



Expertos insisten en la importancia de incrementar la cobertura de vacunación antigripal ante una posible segunda oleada de la COVID-19

- La protección frente a la gripe se convierte en esencial a la espera que las investigaciones den con una vacuna efectiva y segura frente al nuevo virus.
- La gripe ocasiona en España entre 6.300 y 15.000 muertes al año, la mayoría en mayores de 65 años⁵.
- Con el objetivo de dar a conocer los desafíos más interesantes y actuales sobre vacunología, Sanofi Pasteur organiza Light on Vax3; una serie de presentaciones por episodios, que reúne a reconocidos expertos en este ámbito.

23 de junio de 2020, Madrid – Como estrategia sanitaria para combatir la posible segunda oleada de la COVID-19 -que pudiera tener lugar el próximo otoño, coincidiendo con la bajada de las temperaturas-, los gobiernos del hemisferio norte, incluido el español, están trabajando para potenciar la campaña de vacunación antigripal. Entre otras medidas, el Gobierno de España ha fijado metas más ambiciosas en cobertura antigripal.

El objetivo para la temporada 2020-2021 es alcanzar o superar el 75% de vacunación en el caso de los mayores de 65 años y el personal sanitario y sociosanitario, así como superar el 60% en embarazadas y personas con condiciones de riesgo. Según El Gripómetro, el estudio demográfico que **Sanofi Pasteur** pone en marcha cada temporada, en 2019-2020 sólo se vacunaron el 56,5% de los mayores de 65 años y el 41,8% de los profesionales sanitarios.

Con el incremento de las ratios de cobertura se persigue controlar la epidemia de la gripe, una enfermedad grave que, por sí sola, ya constituye una carga socioeconómica sustancial en términos de recursos sanitarios y de personas afectadas, que causa unas 40 muertes al día en España¹, sobre todo por los problemas cardiovasculares asociados²⁻³⁻⁴.

“En el hemisferio norte es posible que convivan la gripe y la COVID-19 y las dos son infecciones que pueden afectar muy gravemente a personas vulnerables con patologías crónicas o de edad avanzada”, advierte el **Dr. José María Eiros Bouza, Catedrático de Microbiología de la Universidad de Valladolid y director del Centro Nacional de Gripe de Valladolid**. Como medida de detección y caracterización de los cuadros clínicos de infecciones respiratorias, el **Dr. Eiros** señala la importancia de implementar técnicas de diagnóstico microbiológico frente a los potenciales agentes implicados en los mismos.

El **Dr. Amós García Rojas, presidente de la Asociación Española de Vacunología** alerta también de la necesidad de tomar medidas para recuperar la situación del programa de vacunación, que se ha visto paralizado por la pandemia de la COVID-19. De lo contrario, *“podemos encontrarnos en el futuro inmediato un escenario con un aumento de brotes de enfermedades inmunoprevenibles”,* señala el presidente de la Asociación Española de Vacunología. Por otro lado, El **Dr. García Rojas**

indica que *“no existen contraindicaciones médicas para que se vacunen las personas que han superado la COVID-19”*.

El **Dr. Eiros** asegura que la *“vacunación antigripal es clave”* a la espera que las investigaciones consigan una protección efectiva y segura frente al nuevo virus. *“No tenemos una vacuna para la COVID-19, pero sí para la gripe y su uso generalizado es ahora más importante que nunca”*, advierte. *“Sobre todo entre la población de riesgo y los profesionales sanitarios”*, especifica el **Dr. García Rojas**.

Las complicaciones cardiovasculares asociadas a la gripe

La gripe es una enfermedad vírica altamente infecciosa que produce epidemias cada año. Se calcula que mueren entre 6.300 y 15.000 personas anualmente a causa de esta enfermedad en España⁵, principalmente en mayores de 65 años⁵⁻⁶⁻⁷⁻⁸. Asimismo, es responsable de hasta 50.000 hospitalizaciones anuales⁷. Uno de los principales problemas asociados a esta patología son las complicaciones cardiovasculares²⁻³⁻⁴.

“La gripe se relaciona clínicamente con una mayor probabilidad de padecer un evento cardiovascular, como pueden ser: infarto de miocardio, arritmias, insuficiencia cardíaca y accidentes cerebrovasculares”, alerta la **Dra. Esther Redondo Margüello, miembro del grupo de trabajo de actividades preventivas de SEMERGEN y jefa de sección del Centro de Salud y Vacunación Internacional del organismo autónomo Madrid Salud**. En concreto, la infección multiplica entre 6-10 veces el riesgo de infarto²⁻³ y por 3-8 veces el de ictus³⁻⁴. También puede empeorar los síntomas de afecciones subyacentes y exacerbar enfermedades crónicas como, por ejemplo, la diabetes⁹⁻¹⁰. Los colectivos de personas más afectados son los mayores de 65 años, quienes sufren patologías crónicas, y los menores de cinco años⁷⁻⁸.

“Después de dejar de fumar, la mejor medida preventiva del infarto es la vacunación antigripal, según indican varios estudios”, explica la **Dra. Redondo**. La experta señala la especial importancia que cobra ahora la vacunación antigripal. *“La confusión de los síntomas de la gripe con los de la COVID-19 puede suponer un retraso del diagnóstico de la COVID-19”*, advierte. También alerta del riesgo cardiovascular de que un mismo paciente se contagie de la gripe y del coronavirus. *“La probabilidad de daño cardiovascular se va a incrementar exponencialmente”*, afirma.

Light on Vax 2020

Las declaraciones de los doctores García Rojas, Eiros y Redondo se han producido durante las primeras jornadas del ciclo de conferencias Light on Vax 2020, un encuentro focalizado en el ámbito de las vacunas de España, que este año tiene lugar en los meses de junio y julio. **Light on Vax 3, en su primera edición virtual**, reúne a expertos nacionales e internacionales para abordar los últimos desafíos y tendencias en vacunación. El evento es organizado por Sanofi Pasteur con la colaboración de la Asociación Española de Vacunología, el Instituto de Investigación Sanitaria Santiago de Compostela, la Spanish Pediatric Clinical Trials Network y la Red de Investigación Translacional en Infectología Pediátrica.

Hasta la fecha han tenido lugar cuatro sesiones. En la primera de ellas, titulada Virus SARS-CoV-2 y su epidemiología, participaron los doctores **Antoni Trilla** y **Raúl Ortiz de Lejarazu**. En la segunda, la **Dra. Amelia Carro** y el **Dr. Francisco Sanz** hablaron sobre las consecuencias de la infección por la COVID-19. Los doctores **Amós García** y **José María Eiros** realizaron la tercera de las sesiones, sobre la implementación del programa vacunal en torno COVID-19 y la vigilancia epidemiológica de ambos virus. Finalmente, en la última de las jornadas la **Dra. Esther Redondo** abordó los eventos cardiovasculares asociados a la gripe.

Acerca de la gripe

El virus de la gripe se transmite con facilidad de una persona a otra a través de las pequeñas partículas expulsadas al toser o estornudar y por propagación indirecta al entrar en contacto con manos u objetos contaminados. El tiempo de incubación oscila entre uno y cinco días, con un promedio de dos días⁹.

Hay tres tipos de gripe estacional: A, B y C (el tipo C ocurre con mucha menos frecuencia que los tipos A y B y causa una enfermedad respiratoria leve). Los virus de la gripe tipo A se clasifican en subtipos, según diferentes combinaciones de antígenos de la superficie vírica (hemaglutinina y neuraminidasa). La gripe B es más estable que la gripe A, con menor desviación antigénica y consecuente estabilidad inmunológica, aunque con los años, la distancia genética de los linajes de la gripe B está aumentando y actualmente ya causa una carga clínica y económica significativa. Se conocen dos linajes antigénicamente distintos de virus de la gripe B: B/Yamagata y B/Victoria.

La gripe constituye una carga socioeconómica sustancial para la sociedad en términos de recursos sanitarios destinados a su atención, como el aumento del número de consultas, hospitalizaciones, tratamientos de complicaciones clínicas y un mayor consumo de medicamentos y de absentismo laboral¹⁰.

Durante la temporada gripal, la demanda asistencial aumenta considerablemente. Según diferentes estudios, el coste asociado a una temporada de gripe en un país como España podría superar los 1.000 millones de euros¹¹. En promedio, cada caso de gripe originaría 5-6 días de actividad limitada, 3-4 días de restricción de actividad en cama y alrededor de 3 días de absentismo laboral¹².

Acerca de las vacunas frente a la gripe

Las vacunas frente a la gripe pueden ser inactivadas (elaboradas con virus inactivados por métodos físicos o químicos) o bien atenuadas (elaboradas a partir del virus debilitado).

Desde la temporada 2013-2014, **la OMS incluye en sus recomendaciones cuatro cepas para las vacunas antigripales**. Las vacunas trivalentes contienen las 2 cepas del virus tipo A (los subtipos H1N1 y H3N2) y el linaje tipo B más representativo del virus en circulación (Victoria o Yamagata), las tetravalentes contienen tanto las 2 cepas del virus A como las dos del virus B; lo que representa un mayor nivel de protección¹³.

Según el Consejo Europeo, **la vacunación representa una de las herramientas de salud pública más efectivas y, de hecho, coste-efectivas**. Además, el Consejo alienta a los países de la UE a que ofrezcan una vacunación apropiada a los grupos de población considerados de “riesgo” en términos de enfermedades específicas y consideren la inmunización más allá de la infancia y la niñez mediante la creación de programas de vacunación a lo largo de toda la vida.

Acerca de Sanofi Pasteur

Sanofi Pasteur, la unidad de vacunas de Sanofi, suministra más de 1.000 millones de dosis de vacunas al año, que permiten vacunar a más de 500 millones de personas de todo el mundo.

Como líder mundial en vacunas, Sanofi Pasteur ofrece una amplia gama de vacunas que protegen contra 20 enfermedades infecciosas.

REFERENCIAS

1. Sanofi Pasteur: Data on File, No. of influenza deaths/minute.
2. Kwong JC, et al. N Engl J Med 2018;378:345–53.
3. Warren-Gash C, et al. Eur Respir J 2018;51:pii1701794.
4. Boehme AK, et al. Ann Clin Transl Neurol 2018;5:456–63.
5. <http://vgripe.isciii.es/inicio.do>
6. Instituto de Salud Carlos III. Informe de Vigilancia de la Gripe en España. Temporada 2017-18.
7. Instituto de Salud Carlos III. Informe de Vigilancia de la Gripe en España. Temporada 2018-19.
8. http://www.msrebs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Vacunacion_sanitarios.pdf

9. <http://www.who.int/topics/influenza/es/>
10. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4910444/>
11. Mato Chaín G, Mariano Lázaro A, Alcudia Pérez F, Verdejo Bravo C. Vacunación antigripal en personas mayores. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2011;46 (2):89-95 (Badia Llach X, Roset Gamisans M, Frances Tudel JM, Álvarez Sanz C, Rubio Terres C. Estudio de costes de la gripe. Aten Primaria. 2006;38(5):260-7
12. https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_19_north/en/
13. https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/201302_recommendation.pdf?ua=1

Acerca de Sanofi

En Sanofi nos dedicamos a apoyar a las personas en sus problemas de salud. Somos una empresa biofarmacéutica global centrada en salud humana. Prevenimos enfermedades gracias a las vacunas y proporcionamos tratamientos innovadores para combatir el dolor y reducir el sufrimiento. Acompañamos tanto a los pocos que padecen enfermedades raras como a los millones de personas que viven con patologías crónicas.

Con más de 100.000 personas en 100 países, Sanofi está transformando la innovación científica en soluciones para la salud de las personas de todo el mundo.

Sanofi, *Empowering Life*

Contactos de prensa:

Anna Valls / Noelia Garcia

934 108 263 / 606 57 35 68

Anna.Valls@hkstrategies.com / Noelia.GarciaTrillas@hkstrategies.com

Natalia Nicolás

600 570 709

Natalia.Nicolas@sanofi.com

Declaraciones prospectivas de Sanofi

Este comunicado de prensa contiene declaraciones prospectivas como se define en la Ley de Reforma de Litigios sobre Valores Privados de 1995, y sus enmiendas. Las declaraciones prospectivas son declaraciones que no son hechos históricos. Estas declaraciones incluyen proyecciones así como estimaciones y sus suposiciones subyacentes, declaraciones sobre planes, objetivos, intenciones y expectativas con respecto a futuros resultados financieros, eventos, operaciones, servicios, desarrollo de productos y potencial, así como declaraciones referentes al rendimiento futuro. Las declaraciones prospectivas se pueden identificar generalmente mediante palabras como “esperar”, “prever”, “creer”, “pretender”, “estimar”, “planear” y expresiones similares. A pesar de que la dirección de Sanofi cree que las expectativas reflejadas en dichas declaraciones prospectivas son razonables, advierte a los inversionistas que la información y declaraciones prospectivas están sujetas a diferentes riesgos e incertidumbres, muchos de los cuales son difíciles de predecir y están, generalmente, más allá del control de Sanofi, que pudieran causar que los resultados y los desarrollos reales difieran materialmente de los expresados, implicados o proyectados en la información y declaraciones prospectivas. Estos riesgos e incertidumbres incluyen, entre otras cosas, las incertidumbres inherentes a la investigación y desarrollo, datos y análisis clínicos futuros, incluyendo los posteriores a la comercialización, las decisiones tomadas por las autoridades regulatorias como la FDA o la EMA, acerca de si se autoriza o no y cuándo se autoriza un fármaco, un dispositivo o una aplicación biológica que pueda registrarse para cualquier producto candidato, así como sus decisiones referentes al etiquetado y a otros asuntos que podrían afectar la disponibilidad o la posible comercialización de dichos productos candidatos, la ausencia de garantía de que los productos candidatos, una vez aprobados, tengan éxito en el mercado, la futura aprobación y éxito comercial de alternativas de tratamiento, la capacidad del Grupo para beneficiarse con oportunidades externas de crecimiento, tendencias en tipos de cambio y tasas de interés prevaecientes, el impacto de las políticas de contención de costos y los cambios posteriores a los mismos, el número promedio de acciones en circulación, así como aquellos discutidos o identificados en los archivos públicos del SEC y la AMF elaborados por Sanofi, incluyendo los enlistados en los apartados “Factores de Riesgo” y “Declaración Preventiva Referente a las Declaraciones Prospectivas” del informe anual de Sanofi en el Formulario 20-F para el año concluido el 31 de Diciembre de 2015. Sanofi no se compromete a actualizar, ni a revisar la información, ni las declaraciones prospectivas, a menos que así lo requiera la legislación vigente.