



“Cualquier impacto en el calendario vacunal a causa de la COVID-19 puede tener graves consecuencias”

- Tras el descenso de las vacunaciones en los meses de marzo y abril de 2020, la prioridad ahora es revisar el estado de vacunación de la población.
- La protección frente a la gripe se convierte en esencial por la dificultad que entraña el diagnóstico diferencial con el coronavirus.
- 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.

09 de julio de 2020, Madrid – En los meses de abril y marzo de 2020, se ha reducido significativamente el número de personas vacunadas a causa de la situación de alarma sanitaria provocada por la pandemia de la COVID-19. La prioridad ahora es revisar el estado de vacunación de la población española y volver a reactivar el programa de vacunas, garantizando siempre las máximas condiciones sanitarias para minimizar el riesgo de contagio. Así lo indica la Organización Mundial de la Salud (OMS).

“Cualquier impacto en el calendario vacunal a causa de la COVID-19 puede tener graves consecuencias”, alerta la **Dra. María Garcés-Sánchez, miembro del comité asesor de vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP)**, en el ciclo de conferencias **Light on Vax 3**, organizado por **Sanofi Pasteur**. Consciente del riesgo que supone esta situación, el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar ha venido trabajando desde un comienzo para restablecer el programa de vacunación y recuperar las vacunaciones que no se hayan realizado durante el estado de alarma.

“Ninguna de las enfermedades que actualmente están incluidas en el calendario puede prescindir de la vacunación para decir que está completamente controlada”, señala la **Dra. Garcés-Sánchez**. La experta, quien ejerce de **pediatra en el Centro de Salud Nazaret de Valencia** y es **investigadora del área de vacunas de la Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana**, se refiere a enfermedades infantiles y también a la gripe que, solo ella, provoca entre 6.300 y 15.000 muertes cada año en España^{1, 5, 6}.

En el caso de la gripe, cuyo solapamiento con el coronavirus puede implicar dificultades para diferenciarlas en el momento del diagnóstico, la Dra. Garcés-Sánchez explica que *“es fundamental priorizar la vacunación en grupos de riesgo, principalmente mayores de 65 años, mujeres embarazadas y enfermos con patologías crónicas, pero también debemos tener en cuenta la población pediátrica con indicación de vacunación”*. En este sentido, considera importante *“realizar una captación activa de pacientes que requieran ser protegidos e informar y aconsejar a los padres que pregunten por los beneficios de la vacunación antigripal”*.

Además, la Dra. Garcés, insiste en que *“ahora más que nunca, es importante que los profesionales sanitarios nos vacunemos de esta enfermedad respiratoria para proteger a nuestros pacientes”*.

En niños y adolescentes

La vacunación entre niños y adolescentes es especialmente necesaria porque en esas edades están concentradas la mayor parte de las vacunas del programa de inmunización. *“Muchos padres tenían mucho miedo de acercarse a sus hijos a los centros de salud”*, reconoce la pediatra. Sin embargo, la **Dra. Garcés-Sánchez** recalca que *“es fundamental que el calendario vacunal de los niños se siga cumpliendo”* para evitar repuntes de enfermedades como el sarampión.

“En España sólo hemos tenido casos de sarampión importados, una enfermedad cuya mortalidad supera con creces la de la COVID-19. El que los niños hayan estado confinados, no garantiza que no exista el riesgo de aparición de un repunte del sarampión”, advierte la experta en vacunación.

En la recuperación del calendario de vacunación, la experta señala que será primordial evitar demoras, establecer pautas basadas en los intervalos mínimos entre vacunas para optimizar el acto vacunal y establecer un circuito rápido de vacunación. Además de que en las Comunidades Autónomas se establezcan protocolos consensuados para realizar la vacunación escolar este año.

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 España^{5, 6}, principalmente en mayores de 65 años⁵⁻⁶⁻⁷⁻⁸. Asimismo, es responsable de hasta 50.000 hospitalizaciones anuales^{6, 7}. 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 las doctoras Garcés 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 cinco 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 la COVID-19. En la cuarta jornada, la **Dra. Esther Redondo** abordó los eventos cardiovasculares asociados a la gripe. La última fue la de la Dra. Garcés-Sánchez sobre la Primovacunación en tiempos de la COVID-19.

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. Kwong JC, et al. N Engl J Med 2018;378:345–53.
2. Warren-Gash C, et al. Eur Respir J 2018;51:pii1701794.

3. Boehme AK, et al. Ann Clin Transl Neurol 2018;5:456–63.
4. <http://vgripe.isciii.es/inicio.do>
5. Instituto de Salud Carlos III. Informe de Vigilancia de la Gripe en España. Temporada 2017-18.
6. Instituto de Salud Carlos III. Informe de Vigilancia de la Gripe en España. Temporada 2018-19.
7. http://www.msccbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Vacunacion_sanitarios.pdf
8. <http://www.who.int/topics/influenza/es/>
9. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4910444/>
10. Mato Chaín G, Mariano Lázaro A, Alcludia 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
11. https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_19_north/en/

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:

Natalia Nicolás

600 570 709

Natalia.Nicolas@sanofi.com

Anna Valls / Noelia Garcia

934 108 263

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