

GRIPe**x**pert

Comité permanente de gripe en España

THINK TANK DE GRIPE 2025

2ª reunión. Julio de 2025

IMPACTO, RECOMENDACIONES, VACUNAS
MEJORADAS Y ESTRATEGIAS DE VACUNACIÓN

Organiza





WECARE-U COMUNICACIÓN S.L.

© Todos los derechos reservados 2025

Este documento se ha elaborado con las aportaciones y reflexiones de los miembros de Gripexpert reunidos el 9 de julio de 2025. En la elaboración del documento han participado: **Santiago de Quiroga** (dirección y revisión), **Sofía Salazar** (revisión y coordinación del contenido) y **Andrea Rivero** (redacción del documento).

El proyecto y la publicación de este documento han sido financiados mediante patrocinio de Seqirus Spain, S.L. Las conclusiones, interpretaciones y opiniones expresadas en él corresponden exclusivamente a sus autores. Seqirus Spain, S.L. declina cualquier responsabilidad sobre el contenido de las mismas.

Los datos de esta publicación pueden hacer referencia a productos farmacéuticos o indicaciones, antes de prescribir cualquier medicamento, por favor revise la ficha técnica vigente en su país.

Las opiniones o juicios de valor expresados por los autores no son responsabilidad del editor.

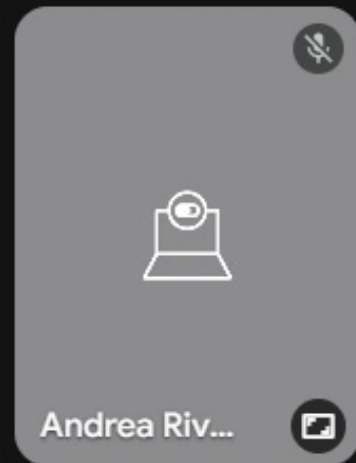


Imagen de todos los participantes en la reunión.

ÍNDICE

¿QUÉ ES GRIPEXPERT?	5
EXPERTOS PARTICIPANTES	6
CONCLUSIONES	8
IMPACTO DE LA GRIPE	9
RESULTADOS Y RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN	11
VACUNACIÓN EN MAYORES: VACUNAS DE INMUNOGENICIDAD AUMENTADA	13
SITUACIÓN EN ESPAÑA DE LAS VACUNAS MEJORADAS Y EQUIDAD	15
LA SITUACIÓN A NIVEL INTERNACIONAL	17
ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA VACUNACIÓN	19
REFERENCIAS	22

¿QUÉ ES GRIPEXPERT?

El grupo GRIPEXPERT nace con el objetivo de conformar un Comité Permanente de Gripe en España, cuyo propósito es analizar y proponer estrategias para mejorar la prevención y el control de la gripe a nivel nacional.

Durante sus primeros encuentros se ha contado con la participación de diferentes expertos en salud pública y vacunas del territorio nacional. En sus primeros encuentros, se puso sobre la mesa el impacto de la gripe y la importancia de prevenir la enfermedad a través de la vacunación. Algo que no será posible sin la concienciación de toda la población y la implicación de todos los actores implicados, especialmente los profesionales sanitarios. En este sentido, es necesario elaborar un documento escrito, con carácter operativo, que se actualice cada año y que plasme los planes y estrategias a seguir de cara a la temporada gripal para que sirva de hoja de ruta a nivel nacional.

EXPERTOS PARTICIPANTES



**ÁNGEL
GIL**

Catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública (Universidad Rey Juan Carlos).



**JOSÉ ANTONIO
NAVARRO**

Consultor Honorario del Área de Vacunas. Ministerio de Sanidad.



**JOSÉ JAVIER
CASTRODEZA**

Catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública (Universidad de Valladolid) y jefe de Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública (Hospital Clínico Universitario de Valladolid).



**JOSÉ ANTONIO
LLUCH RODRIGO**

Ex-responsable de los programas de vacunación de la Conselleria de Sanidad de la Comunitat Valenciana.



**ANTONI
TRILLA**

Catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública en la Universidad de Barcelona. Jefe del servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología del Hospital Clínic de Barcelona.



**JOSÉ
MARTÍNEZ OLMOS**

Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública y profesor de la EASP.

CONCLUSIONES

IMPACTO DE LA GRIPE

- Cada año la gripe representa una carga significativa, con elevadas tasas de hospitalización y mortalidad, especialmente entre personas mayores y otros grupos vulnerables.
- Aunque su comportamiento es difícil de prever, se sabe que el virus de la gripe circula de forma continua durante todo el año, y que cada temporada acaba desencadenando un repunte epidémico.
- Disponer de un plan estructurado, que incluyera distintos apartados en materia de prevención, atención sanitaria, impacto y otras cuestiones, que recoja las estrategias frente a la gripe permitiría mejorar la respuesta.
- La vacunación sigue siendo una herramienta clave para reducir complicaciones, ingresos hospitalarios, secuelas graves, fallecimientos asociados a este virus y evitar la sobrecarga de la Atención Primaria.
- La carga de enfermedad es especialmente alta en personas con enfermedades crónicas, en quienes el virus puede agravar significativamente su estado de salud.
- La coexistencia de epidemias de gripe y COVID-19 puede tensionar más el sistema sanitario, especialmente durante los meses de invierno.

CONCLUSIONES

Impacto de la Gripe

- Existen diversas patologías relacionadas con la gripe. De acuerdo con varios estudios, muchos tipos de enfermedades cardiovasculares¹ están asociadas con la infección por gripe como la cardiopatía isquémica, la insuficiencia cardíaca, la fibrilación auricular y los accidentes cerebrovasculares. También otros estudios² han asociado la encefalopatía-encefalitis como una de las manifestaciones neurológicas más habituales. Una investigación³ mostró que la vacunación frente a la gripe se asocia con una reducción significativa de las hospitalizaciones por enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares entre personas mayores. Por otro lado, la gripe parece ser una afección subyacente frecuentemente infradiagnosticada⁴ en los ingresos a las unidades de cardiología en España. Los resultados muestran que la mitad de las personas ingresadas no se había vacunado de gripe; estos datos refuerzan que hay más muertes por gripe de las oficialmente establecidas de forma indirecta.
- En este contexto, la vacunación en adultos mayores contribuye a retrasar la aparición de la fragilidad, asociada a la inmunosenescencia, ya que las infecciones prevenibles mediante vacunas pueden agravar comorbilidades o acelerar una situación de dependencia funcional.

Varios estudios muestran que la vacunación contra la gripe reduce significativamente las hospitalizaciones por problemas cardíacos y accidentes cerebrovasculares en personas mayores

RESULTADOS Y RECOMEN- DACIONES DE VACUNACIÓN

- La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda alcanzar coberturas de vacunación de al menos el 75% en grupos de alto riesgo. En España, la Ponencia de Vacunas mantiene este objetivo para mayores de 65 años y personal sanitario, y fija una meta del 60% para embarazadas y otros grupos vulnerables.
- El [Ministerio de Sanidad](#)⁵ define los colectivos prioritarios para la vacunación frente a la gripe: personas mayores de 60 años, niños de 6 meses a 5 años, residentes en centros sociosanitarios, población con patologías crónicas o inmunosupresión, embarazadas, convivientes de personas de riesgo y personal sanitario.
- La vacunación conjunta de gripe y COVID-19 se ha consolidado como una opción práctica en algunas CC.AA., pero sigue siendo necesario valorar su efectividad, aceptación y logística, así como explorar nuevas vías de administración para mejorar la cobertura. Evaluar la experiencia de la vacunación conjunta es capital para determinar si presenta más ventajas que inconvenientes y decidir la mejor estrategia.
- Según los [datos provisionales de SIVAMIN 2024](#)⁶, las coberturas de vacunación frente a la gripe muestran resultados dispares entre los distintos grupos de población.

CONCLUSIONES

Resultados y recomendaciones de vacunación

- En **mayores**⁷ se observa un descenso generalizado en la cobertura respecto a años anteriores (30,40% en población de entre 60-64 años, un 45,80% en personas de 65-69 años, un 55,93% entre 70-74 años y un 66,35% en mayores de 75).
- En **profesionales sanitarios** continúa la tendencia descendente. Aunque la caída ha sido más moderada en 2024, las coberturas han vuelto a niveles similares a los registrados antes de la pandemia de COVID-19 (39,54% en 2024 frente al 41,89% en 2023, según SIVAMIN)
- Por el contrario, en **embarazadas** se ha producido un incremento respecto a temporadas previas (60,91% frente al 55,26% de 2023).
- De acuerdo con los datos del SIVAMIN, la cobertura en **población infantil** ha mejorado, con un aumento de más de 10 puntos respecto al año anterior (48,16% frente al 37,22% de 2023). Sin embargo, cabe destacar que esta mejora de cobertura se debe, en parte, a las modificaciones en las estrategias de vacunación infantil en diversas comunidades autónomas.

Según los datos provisionales de SIVAMIN 2024, en la población mayor la cobertura de vacunación ha disminuido en comparación con otros años, con tasas muy bajas en el grupo de 60-64 años (30,40%)

VACUNACIÓN EN MAYORES: VACUNAS DE INMUNOGENICIDAD AUMENTADA

- Los adultos mayores soportan la mayor parte de la carga de enfermedad causada por la gripe. En [España](#)⁸, se registran anualmente 123,8 hospitalizaciones y 14,4 muertes por cada 100.000 personas mayores, lo que supone un impacto económico estimado de 115,9 millones en costes hospitalarios directos.
- Esta población, marcada por un sistema inmunitario envejecido, responde de forma menos eficaz a las vacunas estándar frente a la gripe. [Estudios previos](#)⁹ ya evidenciaban una efectividad subóptima de las vacunas convencionales en mayores de 65 años.
- Para mejorar esta situación, se han desarrollado vacunas de inmunogenicidad aumentada, como las vacunas adyuvadas (ADJ), de alta dosis (HD) y las vacunas recombinantes (RIV). [Se ha demostrado](#)¹⁰ que estas vacunas mejoradas reducen significativamente el riesgo de hospitalización asociada a gripe en adultos mayores en comparación con las vacunas estándar (SD), aunque no se observan diferencias claras de efectividad entre ellas.
- **Estas vacunas mejoradas ofrecen entre un 11% y un 18% de reducción adicional del riesgo de hospitalización por gripe** respecto a las vacunas convencionales y pueden prevenir casos graves y muertes incluso sin evitar todos los contagios.

CONCLUSIONES

Vacunación en mayores: vacunas de inmunogenicidad aumentada



- En España, aunque **la recomendación no está formalizada a nivel nacional**, algunas comunidades autónomas sí la aconsejan. Las regiones donde las vacunas mejoradas tienen mayor presencia son la Comunidad de Madrid, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Asturias, Comunidad Valenciana, Islas Baleares, Extremadura, La Rioja, Murcia y Ceuta.
- Lo ideal sería administrar estas vacunas mejoradas de forma sistemática a partir de los 60 o 65 años, y también a personas con determinados problemas de inmunosupresión o en situaciones que lo requieran.

SITUACIÓN EN ESPAÑA DE LAS VACUNAS MEJORADAS Y EQUIDAD

- Aunque **la evidencia respalda el uso de vacunas mejoradas frente a la gripe en mayores de 60 años, su implementación en España es desigual** entre comunidades autónomas, lo que genera importantes diferencias en términos de equidad.
- La distribución nacional* de vacunas de inmunogenicidad aumentada en personas de 60 años o más fue del 68% en la temporada 2024/2025.
- Las comunidades autónomas con mayor distribución de vacunas mejoradas (100% de la población diana) son Castilla y León, Madrid, La Rioja, Islas Baleares y Asturias, que administran vacunas mejoradas a la totalidad de su población mayor de 60 años.
- Otras regiones con también una alta distribución son Galicia (85%), País Vasco (68%), Extremadura (68%), Castilla-La Mancha (63%), Comunidad Valenciana (63%) y algo más alejada Ceuta (56%).
- Hay comunidades, como pueden ser Andalucía (35%), Cataluña (40%) o Murcia (48%), que todavía tienen por delante un mayor recorrido en cuanto a la distribución de vacunas mejoradas para proteger a los mayores de 60 años.

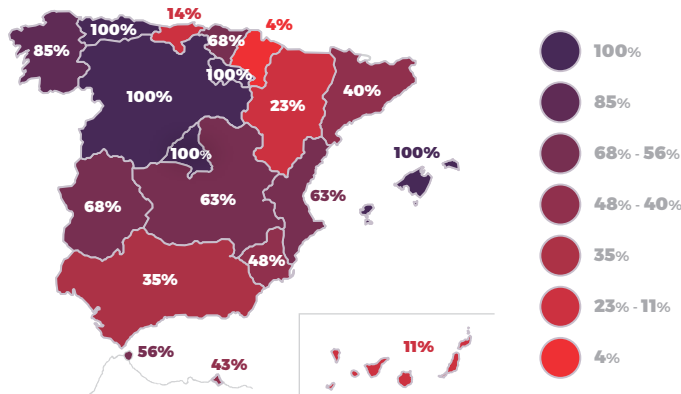
* La distribución nacional de vacunas mejoradas se hace sobre la base de población diana que hay en cada región para recibirlas.

CONCLUSIONES

Situación en España de las vacunas mejoradas y equidad

- **Las comunidades con menor distribución de vacunas mejoradas son Navarra (4%), Canarias (11%), Cantabria (14%), Aragón (23%) y Melilla (43%).**
- Esta variabilidad territorial puede derivar en desigualdades en la prevención de hospitalizaciones y muertes por gripe en la población de mayor riesgo.
- Es necesario avanzar hacia una recomendación clara y homogénea a nivel nacional, que garantice el acceso equitativo a las vacunas mejoradas para todos los mayores de 60 años, independientemente de su lugar de residencia.

Distribución nacional de vacunas de inmunogenicidad aumentada



Es necesario avanzar hacia una recomendación clara y homogénea a nivel nacional, que garantice el acceso equitativo a las vacunas mejoradas para todos los mayores de 60 años, independientemente de su lugar de residencia

LA SITUACIÓN A NIVEL INTERNACIONAL

- En **Reino Unido**, el Comité Conjunto de Vacunación e Inmunización¹¹ recomienda el uso de vacunas antigripales mejoradas para las personas mayores de 65 años. Las vacunas recomendadas son la vacuna adyuvada (aIV), la vacuna de alta dosis (IIV-HD) y la vacuna recombinante (IIVr). La vacuna cultivada en células (IIVc) se considera una opción aceptable solo si no están disponibles las anteriores. No se recomienda el uso de vacunas estándar obtenidas mediante cultivo en huevos (IIVe) en mayores de 65 años.
- En el caso de **Estados Unidos**, el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización¹², recomienda la vacunación en mayores de 65 años con una de las siguientes vacunas de dosis alta o adyuvante (HD-IIV3, RIV3 o aIV3). Si no están disponibles, se puede usar cualquier vacuna antigripal adecuada para su edad.
- En **Canadá**, el Comité Asesor Nacional sobre Inmunización¹³ recomienda usar preferentemente vacunas de dosis alta, adyuvadas o recombinantes, que ofrecen mejor protección que las vacunas estándar y son igual de seguras. Si no están disponibles, se debe administrar cualquier vacuna adecuada para la edad.

CONCLUSIONES

La situación a nivel internacional

- La Haute Autorité de Santé¹⁴, autoridad independiente que asesora al Gobierno de **Francia**, aconseja dar prioridad a las vacunas antigripales adyuvadas (aQIV) y de alta dosis (HD-QIV) para todas las personas de 65 años o más, así como para aquellas con riesgo de complicaciones por gripe.
- En **Italia**, el Ministerio della Salute¹⁵, recomienda la vacuna tetravalente inactivada adyuvada (VIQa) para mayores de 65 años y la vacuna tetravalente inactivada de dosis alta (VIQhd) para los mayores de 60 años.



ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA VACUNACIÓN

- La **percepción social** de la gripe como una enfermedad leve o “banal” reduce significativamente la motivación para vacunarse. Es fundamental reforzar campañas de sensibilización sostenidas en el tiempo que comuniquen con claridad la gravedad de las complicaciones asociadas. Además, deben atraer a los medios y adaptarse a distintos grupos etarios, incluidos los más jóvenes, utilizando tanto medios tradicionales como redes sociales.
- La falta de conciencia y comprensión del valor de la vacunación y de la percepción del riesgo requiere intervenciones de formación dirigidas a los **profesionales sanitarios**. Estos deben recibir formación actualizada que refuerce su papel como promotores activos de la vacunación. A su vez, deben ser ejemplo y referencia para la población general. Para ello, se recomienda implementar políticas de incentivos, mejorar la disponibilidad de vacunas en los centros de trabajo y fomentar una actitud proactiva.
- Las **estrategias de comunicación** a nivel nacional resultan escasas y poco efectivas. Es necesario impulsar acciones más ambiciosas que incluyan información clara sobre la efectividad de las vacunas y el impacto real de la gripe, tanto en términos de ingresos hospitalarios como de mortalidad. Además, es indispensable que estas estrategias estén unificadas y coordinadas en todas las comunidades autónomas.

CONCLUSIONES

Estrategias para mejorar la vacunación

- **La vacunación debe ser fácil, rápida y cercana.** Para ello, es imprescindible aumentar los puntos de vacunación, ampliar horarios y facilitar la cita previa. Estas estrategias deben implementarse tanto en el ámbito público como en el privado, garantizando la equidad en el acceso.
- La **implicación de todos los sectores** es clave para facilitar el proceso de vacunación. La farmacia comunitaria es un recurso infrautilizado que, tras una adecuada formación continua del personal, puede actuar como canal de información y asesoramiento, apoyar al médico de Atención Primaria y detectar oportunidades perdidas.
- En línea con esto, las sociedades científicas y los colegios profesionales deben tomar un papel relevante y ser impulsores de la vacunación de los sanitarios.
- También es importante fomentar la participación de centros educativos en la promoción de la vacunación infantil, ya que inmunizar a los niños implica una mayor protección para toda la población general y una menor diseminación del virus.

Las estrategias nacionales de comunicación sobre la gripe son insuficientes y poco efectivas. Se requieren acciones más ambiciosas que ofrezcan información clara sobre la efectividad de las vacunas y el impacto real en hospitalizaciones y mortalidad

CONCLUSIONES

Estrategias para mejorar la vacunación

- En este sentido, hay que destacar la detección de oportunidades perdidas. No solo hay que ampliar los puntos de vacunación, sino que en los centros o en las propias consultas médicas se puede fomentar la vacunación.
- La vacunación en España es voluntaria, sin embargo, algunos expertos plantean la necesidad de adoptar enfoques más proactivos. Entre las medidas debatidas se encuentra la exigencia de un consentimiento informado para rechazar la vacuna en contextos de alto riesgo, o incluso la adopción de estrategias alternativas, como ocurre en otros países, especialmente en el caso del personal sanitario.



REFERENCIAS

1. Gripe y eventos cardiorrespiratorios: una revisión clínico-epidemiológica multidisciplinar: https://secardiologia.es/images/secciones/riesgo/Gripe_y_eventos_cardiorrespiratorios._SS.CC._Vfinal.pdf
2. Complicaciones neurológicas asociadas al virus de la gripe: <http://repositorio.unican.es:8080/xmlui/handle/10902/6795?show=full>
3. Influenza Vaccination and Reduction in Hospitalizations for Cardiac Disease and Stroke among the Elderly: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa025028#sec-3>
4. Cribado sistemático de la gripe en unidades de cuidados intensivos cardíacos durante la temporada de gripe: un estudio prospectivo en España: [https://www.ijidonline.com/article/S1201-9712\(23\)00712-9/fulltext](https://www.ijidonline.com/article/S1201-9712(23)00712-9/fulltext)
5. Recomendaciones de vacunación frente a gripe y COVID-19 en la temporada 2024-2025 en España: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe_covid19/docs/RecomendacionesVacunacion_Gripe-Covid19.pdf
6. Análisis resultados coberturas de vacunación, año 2024 (datos provisionales): Resumencoberturasvacunacion.pdf
7. Portal estadístico. SIVAMIN - Cobertura de vacunación: <https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/l/sivamin/sivamin>
8. Exceso de hospitalizaciones y mortalidad asociadas a la gripe estacional en España, 2008-2018: <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-023-08015-3>

9. Control de la gripe en el siglo XXI: optimizar la protección de los adultos mayores: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19559118/>
10. Protección contra las hospitalizaciones por influenza mediante vacunas antigripales mejoradas entre adultos mayores: una revisión sistemática y un metanálisis en red: <https://agsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jgs.19176>
11. Declaración del JCVI sobre las vacunas contra la influenza para 2025 y 2026: <https://www.gov.uk/government/publications/flu-vaccines-2025-to-2026-jcvi-advice/jcvi-statement-on-influenza-vaccines-for-2025-to-2026#move-to-trivalent-formulations>
12. Prevención y control de la influenza estacional con vacunas: recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización – Estados Unidos, temporada de influenza 2024-2025: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/73/rr/rr7305a1.htm>
13. Declaración sobre la vacuna contra la gripe estacional para 2024-2025: <https://www.canada.ca/en/public-health/services/publications/vaccines-immunization/national-advisory-committee-immunization-statement-seasonal-influenza-vaccine-2024-2025.html>
14. Vacunación contra la gripe estacional para personas mayores de 65 años. Función de las vacunas Efluelda y Fluad (Haute Autorité de Santé): https://www.has-sante.fr/jcms/p_3604446/fr/vaccination-contre-la-grippe-saisonniere-des-personnes-de-65-ans-et-plus-place-des-vaccins-efluelda-et-fluad
15. Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2024-2025: <https://www.salute.gov.it/new/it/news-e-media/notizie/influenza-pubblicata-la-circolare-con-le-raccomandazioni-la-stagione-2024-2025/>
16. The role of community pharmacists in vaccination: <https://elglobalfarma.com/wp-content/uploads/2024/10/The-role-of-community-pharmacists-in-vaccination-PGEU-Position-Paper.pdf>

GRIPe**xpert**

Comité permanente de gripe en España

Organiza

