

Influenza (gripe)



Influenza (gripe)

Influenza (gripe) Inicio

Resumen: "Prevención y control de la influenza estacional con vacunas: recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación (ACIP), Estados Unidos, 2023-24"

PDF solo para imprimir

Resumen de las recomendaciones para la vacuna contra la influenza de la temporada 2023-24  [600 KB, 4 páginas]

Informe completo [Prevención y control de la influenza estacional con vacunas: recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización - Estados Unidos, 2023-24](#)
Para obtener más información: *Informe de recom. del MMWR 2023;72 (N.º RR-2)* en <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/vacc-specific/flu.html>

Grupos a los cuales se les recomienda la vacunación

- Se recomienda la vacunación anual contra la influenza de rutina a todas las personas \geq 6 meses que no tengan contraindicaciones.
- Si los suministros son limitados, vea los grupos priorizados en el comunicado del ACIP.

Época de vacunación

- Para la mayoría de las personas que solo necesitan una dosis de la vacuna contra la influenza para la temporada, la vacunación debería ofrecerse idealmente durante septiembre u octubre. Sin embargo, la vacunación debería continuar durante toda la temporada mientras los virus de la influenza están en circulación.
- A la mayoría de los grupos no se les recomienda vacunarse en julio y agosto. Las consideraciones de tiempo incluyen:
 - Para la mayoría de los adultos (especialmente aquellos de \geq 65 años de edad) y en el caso de las personas que se encuentran en el primer o segundo trimestre de embarazo, se debería evitar la vacunación durante julio y agosto excepto que exista el riesgo de que no vaya a ser posible vacunarse después.
 - Los niños de 6 meses a 8 años que requieren 2 dosis ([imagen](#)) deberían recibir las primera dosis ni bien está disponible la vacuna.
 - Se puede considerar la vacunación durante julio y agosto para niños de cualquier edad que necesitan solo 1 dosis.
 - Se puede considerar la vacunación durante julio y agosto para personas embarazadas que se encuentran en el tercer trimestre durante estos meses (vea además [Vacunación contra la influenza durante el embarazo](#)).

Edades y volúmenes de dosis aprobadas

Edades y volúmenes de dosis aprobadas para las vacunas intramusculares contra la influenza (IIV4 y RIV4):

Vacunas	Edades aprobadas	Volumen de dosis
Afluria tetravalente	De 6 a 35 meses \geq 3 años	0.25 ml 0.5 ml
Fluarix Quadrivalent	\geq 6 meses	0.5 ml
FluLaval Quadrivalent	\geq 6 meses	0.5 ml
Fluzone Quadrivalent	De 6 a 35 meses \geq 3 años	0.5 ml (ver abajo) 0.5 ml
Flucelvax Quadrivalent	\geq 6 meses	0.5 ml
Flublok Quadrivalent	\geq 18 años	0.5 ml
Fluzone High-Dose Quadrivalent	\geq 65 años	0.7 ml
Fluad Quadrivalent	\geq 65 años	0.5 ml

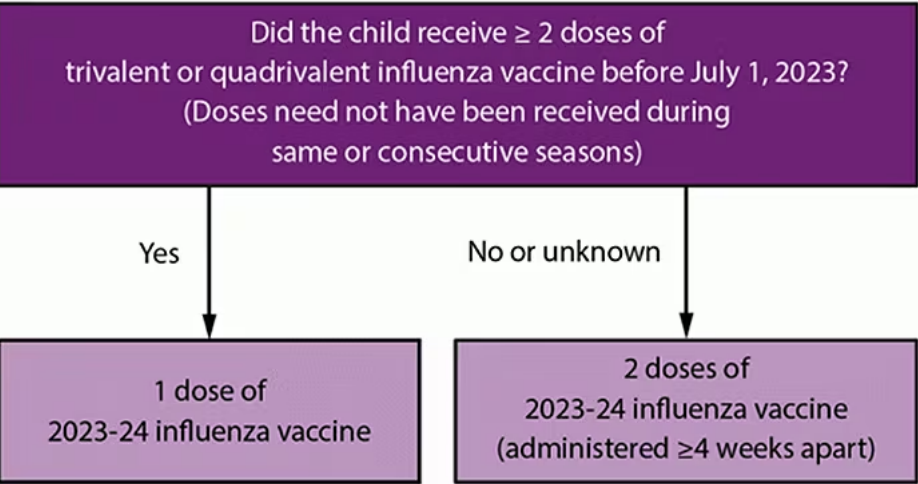
- El volumen aprobado de la dosis de Fluzone Quadrivalent según el prospecto **puede ser** 0.25 ml o 0.5 ml para edades de 6 a 35 meses. Sin embargo, no hay jeringas precargadas de 0.25 ml disponibles.
- Si se administra una dosis inferior al volumen necesario:
 - Si se descubre inmediatamente el error (antes de que la persona se retire del centro de vacunación), administre la cantidad de dosis restante necesaria.
 - En el caso de que resulte difícil medir el volumen restante necesario, o si el error se descubre una vez que la persona vacunada se retiró del centro de vacunación, administre una dosis completa.
 - Las personas sanas que no están embarazadas de entre 2 y 49 años de edad pueden recibir como alternativa 0.2 ml de la LAIV4, 0.1 ml por orificio nasal, con el atomizador intranasal incluido ([Tabla 3](#)).

Vacunación contra la influenza durante el embarazo

- Las personas que están o podrían estar embarazadas durante la temporada de influenza deben vacunarse contra la influenza.
- Se puede administrar cualquier vacuna IIV4 o RIV4 apropiada para la edad, en cualquier trimestre.
- No se debe usar la LAIV4 durante el embarazo, pero sí puede usarse en el posparto.

Cantidad de dosis para personas de 6 meses a 8 años

- Determine la cantidad de dosis necesaria según la edad del niño al momento de recibir la primera dosis de la vacuna contra la influenza 2023-24 y la cantidad de dosis de la vacuna contra la influenza que recibió en las temporadas anteriores ([imagen](#)).
 - Los niños de 6 meses a 8 años de edad que anteriormente recibieron ≥2 dosis en total de la vacuna contra la influenza trivalente o tetravalente con un intervalo de ≥4 semanas antes del 1 de julio del 2023 requieren 1 dosis de la vacuna contra la influenza 2023-24. No es necesario que las dos dosis previas se hayan administrado en la misma temporada de influenza o en temporadas consecutivas.
 - Los niños de 6 meses a 8 años de edad que anteriormente no recibieron ≥2 dosis en total de la vacuna contra la influenza trivalente o tetravalente con un intervalo de 4 semanas antes del 1 de julio del 2023 o aquellos cuyos antecedentes de vacunación contra la influenza se desconocen deben recibir 2 dosis de la vacuna contra la influenza 2023-24 con un intervalo de ≥4 semanas o más.
- Para los niños de 8 años que requieren 2 dosis, se deben administrar ambas dosis incluso si el niño cumple 9 años entre la 1.º y la 2.º dosis.
- Las personas de 9 años o más necesitan solo una dosis.



Adultos de ≥65 años de edad

- El ACIP recomienda que los adultos de ≥65 años de edad reciban preferentemente cualquiera de las siguientes vacunas contra la influenza de dosis más alta dosis o con coadyuvantes: vacuna inactivada contra la influenza tetravalente de dosis alta (HD-IIV4), vacuna recombinante contra la influenza tetravalente (RIV4) o vacuna inactivada contra la influenza con coadyuvante, tetravalente (aIIV4). Si no se dispone de ninguna de estas tres vacunas en el momento de la vacunación, se debería utilizar cualquier otra vacuna contra la influenza acorde a la edad.
- La evidencia respalda un mayor beneficio de las HD-IIV3, aIIV3 o RIV4 en relación con la IIV de dosis estándar sin coadyuvante para este grupo de edad con más datos disponibles para la HD-IIV3, pero los datos que comparan estas vacunas entre sí son limitados.

Vacunación de personas con COVID-19

- Se debe diferir la vacunación de las personas moderada o gravemente enfermas hasta que se recuperen de cuadros agudos de la enfermedad. En el caso de las personas levemente enfermas o asintomáticas, podría considerarse el diferimiento para evitar confundir los síntomas de la enfermedad con las reacciones por la vacuna.
- Otras consideraciones incluyen la actividad actual de la influenza, el riesgo de enfermarse gravemente a causa de la influenza de quien recibe la vacuna, el uso de agentes inmunosupresores que podrían mitigar la respuesta inmunitaria y el riesgo de exponer a otras personas en el ámbito de vacunación.

Personas con afecciones crónicas

- La LAIV4 no está recomendada para las personas con ciertas afecciones crónicas ([Tabla 3](#)).

Personas inmunodeprimidas

- Las personas inmunodeprimidas deben recibir la IIV4 o RIV4 que corresponda para su edad. No se debe usar la LAIV4.
- La respuesta inmunitaria podría verse reducida en personas que toman ciertos medicamentos o se someten a quimioterapia o regímenes de trasplante.
- Puede ser adecuado calcular los tiempos de vacunación contra la influenza en relación con un período especificado antes o después de las intervenciones que comprometen la inmunidad. La Infectious Diseases Society of America (IDSA) ha publicado guías sobre el momento de la vacunación en relación con dichas intervenciones (vea [más información](#)).

Cuidadores y contactos de personas con alto riesgo

- Los cuidadores y contactos (incluidas las personas inmunodeprimidas) pueden recibir cualquier vacuna IIV4 o RIV4 acorde a su edad.
- La LAIV4 puede suministrarse a cuidadores y contactos de personas que no están gravemente inmunocomprometidas (p. ej., que no necesitan un entorno protegido).
- El personal de la salud o los visitantes de hospitales que reciben la LAIV4 deberían evitar cuidar o tener contacto con personas inmunodeprimidas que requieren de un entorno protegido durante 7 días después de vacunarse.

Personas con alergia al huevo

- Todas las personas de ≥6 meses con alergia al huevo deben recibir la vacuna contra la influenza. Se puede utilizar cualquier vacuna contra la influenza (así sea de cultivo en huevo o no) que sea adecuada para la edad y el estado de salud de quien la recibe.
- La alergia al huevo no requiere medidas de seguridad adicionales para la vacunación contra la influenza más allá de las recomendadas para cualquier receptor de cualquier vacuna, independientemente de la gravedad de la reacción previa al huevo.
- Pueden ocurrir reacciones graves y potencialmente mortales a las vacunas con cualquier vacuna y en cualquier receptor de la vacuna, independientemente de sus antecedentes de alergia. Todas las vacunas deben administrarse en entornos en los que se disponga del personal y el equipo necesarios para el rápido reconocimiento y tratamiento de las reacciones de hipersensibilidad aguda.

Reacciones alérgicas graves anteriores a las vacunas contra la influenza

- Todas las vacunas IIV4 y LAIV4 que contienen huevo están contraindicadas en personas que tuvieron reacciones alérgicas graves (como choque anafiláctico) a cualquiera de las vacunas contra la influenza (las IIV, cclIV o LAIV con proteína de huevo más allá de su cantidad de componentes).
- Las vacunas cclIV4 están contraindicadas para personas que hayan tenido una reacción alérgica grave a una cclIV de cualquier cantidad de componentes, o a uno de los componentes de la cclIV4. Se deben adoptar precauciones con la vacuna cclIV4 en el caso de las personas que tuvieron una reacción alérgica grave a cualquier otra vacuna contra la influenza (cualquier vacuna IIV, RIV o LAIV con huevo, más allá de la cantidad de componentes).
- La vacuna RIV4 está contraindicada en personas que sufrieron una reacción alérgica grave a una vacuna RIV de cualquier cantidad de componentes o a algún componente de la vacuna RIV4. La RIV4 se debe aplicar con precaución en caso de reacción alérgica grave anterior a alguna de las otras vacunas contra la influenza (vacunas con base de huevo IIV, cclIV o LAIV, más allá de su cantidad de componentes).
- Además, todas las vacunas están contraindicadas en personas con antecedentes de reacción alérgica grave a cualquiera de los componentes de la vacuna (excepto el huevo; vea [Personas con alergia al huevo](#)).
- Vea la [Tabla 3](#) y [Tabla 4](#) para obtener más información.

Temas de vacunación para viajeros

- Los viajeros que desean reducir el riesgo de infección por el virus de la influenza deberían considerar vacunarse contra la influenza, preferentemente ≥2 semanas antes de viajar.
- Las personas con mayor riesgo de presentar complicaciones por la influenza y que no se vacunaron el otoño o invierno anterior deberían considerar vacunarse contra la influenza antes de su salida, si tienen previsto viajar a una región tropical, con un grupo organizado por una agencia, en un crucero o al hemisferio sur durante abril a septiembre.
- Las vacunas contra la influenza del hemisferio sur pueden ser diferentes en términos de composición viral de las fórmulas para el hemisferio norte.
- Puede ser razonable vacunarse con la vacuna contra la influenza para el hemisferio sur antes de viajar a esta área; no obstante, estas fórmulas por lo general no se encuentran disponible en el mercado en los EE. UU.

La vacunación y los medicamentos antivirales contra la influenza




- Las vacunas IIV4 y RIV4 se pueden administrar a personas que reciben medicamentos antivirales para la influenza.
- Los medicamentos antivirales contra la influenza pueden reducir la efectividad de la LAIV4, si se toman antes o después de administrarse la LAIV4. Las personas que tomen medicamentos antivirales para la influenza en los períodos posteriores deben volver a vacunarse con una IIV4 o RIV4 apropiada para su edad (los intervalos pueden ser más prolongados en situaciones en las que el organismo tarda más en eliminar el medicamento):

Medicamento antiviral contra la influenza	Período estimado de posible interferencia con la LAIV (con base en la vida media notificada en el prospecto)
Oseltamivir y zanamivir	48 horas antes o 2 semanas después de la LAIV4
Peramivir	5 días antes o 2 semanas después de la LAIV4
Baloxavir	17 días antes o 2 semanas después de la LAIV4

Administración de las vacunas contra la influenza junto con otras vacunas




- Las IIV4 y RIV4 se pueden administrar de manera simultánea o posterior a otras vacunas con virus vivo o inactivado.
- La LAIV4 puede administrarse simultáneamente con otras vacunas con virus vivos o inactivadas. Si no se administran simultáneamente, se deberían dejar pasar ≥4 semanas entre la LAIV4 y otra vacuna con virus vivos.
- Las vacunas inyectables que se administran simultáneamente deberían inyectarse en partes del cuerpo diferentes.
- Los datos sobre la inmunogenicidad y seguridad de la administración simultánea o secuencial de dos vacunas que contienen adyuvantes sin aluminio son limitados.
- En el caso de las vacunas más nuevas, los datos que informan sobre la coadministración con las vacunas contra la influenza pueden ser limitados o estar en evolución. Los proveedores deben consultar las recomendaciones y guías actuales de los CDC/ACIP para obtener información actualizada.

Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a las Vacunas (VAERS)

- VAERS es el sistema nacional de monitoreo de la seguridad de la vacuna administrado en forma conjunta por los CDC y la FDA, que funciona como un sistema de advertencia temprana que sirve para detectar posibles problemas de seguridad con las vacunas de los EE. UU.
- Los proveedores de atención médica deben notificar las reacciones adversas que enumera el fabricante de la vacuna como contraindicación en el VAERS para que se tenga en cuenta en las siguientes dosis de la vacuna, así como las reacciones adversas que se enumeran [en línea](#)  [65 KB, 5 páginas] .
- Para obtener información sobre cómo notificar al VAERS, visite el [sitio web del VAERS](#). .

Más información

Información de los CDC sobre la influenza (si necesita más detalles, llame al 800-232-4636)

- [Página general de los CDC sobre la influenza](#)
- [FluView \(vigilancia semanal en los EE. UU.\)](#)
- [Directrices sobre medicamentos antivirales contra la influenza](#)
- [Recomendaciones de vacunación contra el COVID-19](#)
- [Kit de herramientas para el almacenamiento y manipulación de las vacunas](#)
- [Recommendations for Prevention and Control of Influenza in Children, 2023–2024](#) 
- [Guía de la IDSA para la vacunación de organismos hospedadores inmunodeprimidos](#) 
- [Prospecto del fabricante para las vacunas aprobadas para usar en los EE. UU.](#) 

Vacunas contra la influenza disponibles, indicaciones por edad, dosificación y administración, y contraindicaciones y precauciones

Tabla 1: vacunas inactivadas contra la influenza (IIV4) y vacuna recombinante contra la influenza (RIV4)

Nombre comercial <i>Fabricante</i>	Presentaciones disponibles	Indicaciones por edad aprobadas	Volumen por dosis, por grupo de edad
IIV tetravalentes (IIV4) de dosis estándar con proteína de huevo (15 µg HA por componente viral en 0.5 ml; 7.5 µg HA por componente viral en 0.25 ml)			
Afluria Quadrivalent <i>Seqirus</i>	Jeringuilla llenada previamente con 0.5 mL	≥3 años†	≥3 años-0.5 mL†
	Vial de dosis múltiples de 5 mL*	≥6 meses (agujas/jeringuillas)† De 18 a 64 años (inyección a presión)	6 a 35 meses-0.25 ml†
Fluarix Quadrivalent <i>GlaxoSmithKline</i>	Jeringuilla llenada previamente con 0.5 mL	≥6 meses	≥6 meses: 0.5 ml
FluLaval Quadrivalent <i>GlaxoSmithKline</i>	Jeringuilla llenada previamente con 0.5 mL	≥6 meses	≥6 meses: 0.5 ml
Fluzone Quadrivalent <i>Sanofi Pasteur</i>	Jeringuilla llenada previamente con 0.5 mL	≥6 meses [§]	≥3 años-0.5 ml [§] 6 a 35 meses-0.25 ml o 0.5 ml [§]
	Vial de dosis simple de 0.5 mL	≥6 meses [§]	
	Vial multidosis de 5 ml*	≥6 meses [§]	
IIV tetravalente (ccIIV4) de dosis estándar con cultivo celular (15 µg HA por componente viral en 0.5 ml)			
Flucelvax Quadrivalent <i>Seqirus</i>	Jeringuilla llenada previamente con 0.5 mL	≥6 meses	≥6 meses: 0.5 ml
	Vial multidosis de 5 ml*	≥6 meses	
IIV tetravalente de dosis alta (HD-IIV4) con proteína de huevo (60 µg HA por componente viral en 0.7 ml)			
Fluzone High-Dose Quadrivalent <i>Sanofi Pasteur</i>	Jeringuilla llenada previamente con 0.7 mL	≥65 años	≥65 años: 0.7 ml
IIV4 tetravalente con coadyuvante (aIIV4) de dosis estándar con coadyuvante MF59 y proteína de huevo (15 µg HA por componente viral en 0.5 ml)			
Fluad Quadrivalent <i>Seqirus</i>	Jeringuilla llenada previamente con 0.5 mL	≥65 años	≥65 años: 0.5 ml
RIV tetravalente (RIV4) recombinante (45 µg HA por componente viral en 0.5 ml)			
Flublok Quadrivalent <i>Sanofi Pasteur</i>	Jeringuilla llenada previamente con 0.5 mL	≥18 años	≥18 años: 0.5 ml

HA= hemaglutinina

* Contiene timerosal como conservante.

† El volumen aprobado de la dosis para la Afluria Quadrivalent es de 0.25 ml para niños de 6 a 35 meses y 0.5 ml para todas las personas de 3 años de edad o más. Sin embargo, las jeringuillas precargadas de 0.25 mL ya no están disponibles. Para los niños de entre 6 y 35 meses se debe extraer una dosis de 0.25 ml de un vial multidosis.

§ Según el prospecto, la vacuna Fluzone Quadrivalent actualmente está aprobada para ser utilizada en niños de 6 a 35 meses de edad ya sea en 0.25 ml o 0.5 ml por dosis; no obstante, ya no están disponibles las jeringas previamente cargadas de 0.25 ml. Si se utiliza una jeringa previamente cargada de Fluzone Quadrivalent para un niño en este grupo de edad, el volumen de la dosis será de 0.5 ml por dosis.

Administración de las IIV4 y RIV4

- Las IIV4 y RIV4 se administran de forma intramuscular (IM, por sus siglas en inglés). Para adultos y niños mayores, el área de aplicación preferente es el músculo deltoide. En el caso de los bebés y niños más pequeños, se prefiere aplicarla en la parte anterolateral del muslo. Las guías detalladas sobre las áreas de administración y longitud de la aguja están disponible en las [Directrices sobre las mejores prácticas generales de vacunación](#).
- La vacuna RIV4 está aprobada para personas de 18 años de edad o más y no se debe aplicar a niños y adolescentes menores de 18 años.
- Las HD-IIV4 y aIIV4 están aprobadas para personas de ≥65 años y no deben usarse en personas de <65 años.

Tabla 2: vacuna contra la influenza con virus vivos atenuados (LAIV4)

Nombre comercial <i>Fabricante</i>	Presentaciones disponibles	Indicaciones de edad aprobadas	Volumen por dosis
Vacuna tetravalente LAIV (LAIV4) con proteína de huevo (contiene 10 ^{6.5-7.5} unidades fluorescentes cada 0.2 ml)			
FluMist Quadrivalent <i>AstraZeneca</i>	Atomizador intranasal precargado desechable de 0.2 ml	De 2 a 49 años	0.1 ml en cada orificio (0.2 ml en total)

Administración de la LAIV4

- La LAIV4 se administra vía intranasal mediante un aerosol precargado de dosis única de 0.2 mL.
 - La mitad del total del contenido del recipiente primero se administra dentro de una las fosas nasales y el paciente debe estar bien erguido.
 - Luego se quita el clip divisor y se administra la segunda dosis en la otra fosa nasal.
- Si el receptor de la vacuna tose inmediatamente después de la administración, la dosis no debe ser repetida.
- Si hubiere congestión nasal que pueda interferir con la administración de la vacuna a la mucosa nasofaríngea, debería considerarse posponer la vacunación u optar por otra vacuna acorde a la edad.

Tabla 3: contraindicaciones y precauciones de la vacuna contra la influenza

IIV4 con proteína de huevo	<p>Contraindicaciones:</p> <ul style="list-style-type: none">Antecedentes de reacción alérgica grave (como choque anafiláctico) a alguno de los componentes de la vacuna (excepto el huevo) o a una dosis anterior de cualquier vacuna contra la influenza (cualquier vacuna IIV, cclIV, RIV o LAIV con proteína de huevo, más allá de la cantidad de componentes). <p>Precauciones:</p> <ul style="list-style-type: none">Enfermedad moderada o grave con o sin fiebre.Antecedentes del Síndrome de Guillain-Barré dentro de las 6 semanas de haber recibido la vacuna contra la influenza.
cclIV4	<p>Contraindicaciones:</p> <ul style="list-style-type: none">Antecedentes de reacción alérgica grave (como choque anafiláctico) a la cclIV con cualquier alternativa de cantidad de componentes, o a alguno de los componentes de la cclIV4. <p>Precauciones:</p> <ul style="list-style-type: none">Enfermedad moderada o grave con o sin fiebre.Antecedentes del Síndrome de Guillain-Barré dentro de las 6 semanas de haber recibido la vacuna contra la influenza.Antecedentes de reacción alérgica grave a una dosis anterior de cualquier otra vacuna contra la influenza (cualquier vacuna IIV, RIV o LAIV con proteína de huevo, más allá de la cantidad de componentes).
RIV4	<p>Contraindicaciones:</p> <ul style="list-style-type: none">Antecedentes de reacción alérgica grave (como choque anafiláctico) a una RIV de cualquiera de las alternativas de cantidad de componentes, o a alguno de los componentes de la RIV4 <p>Precauciones:</p> <ul style="list-style-type: none">La enfermedad aguda grave o moderada con o sin fiebreAntecedentes de Síndrome de Guillain-Barré dentro de las 6 semanas de haber recibido la vacuna contra la influenzaAntecedentes de reacción alérgica grave a una dosis anterior de cualquier otra vacuna contra la influenza (cualquier vacuna IIV, cclIV o LAIV con proteína de huevo, más allá de la cantidad de componentes).
LAIV4	<p>Contraindicaciones:</p> <ul style="list-style-type: none">Antecedentes de reacción alérgica grave (como choque anafiláctico) a alguno de los componentes de la vacuna (excepto el huevo) o a una dosis anterior de cualquier vacuna contra la influenza (cualquier vacuna IIV, cclIV, RIV o LAIV con proteína de huevo, más allá de la cantidad de componentes).Terapia concomitante con aspirina o salicilato en niños y adolescentesNiños de 2 a 4 años a los que se les ha diagnosticado asma o cuyos padres o cuyos padres o cuidadores notifiquen acerca de que un proveedor de atención médica les ha expresado durante los últimos 12 meses que su hijo ha tenido resuello o asma, o que en su registro médico se indique que hubo un episodio de resuello durante los 12 meses previosNiños y adultos con compromiso inmunitario debido a cualquier causa, incluidas, entre otras, medicamentos, inmunodeficiencia congénita o adquirida, infección por VIH, asplenia anatómica o funcional (por ejemplo, por anemia falciforme)Contactos cercanos y cuidadores de personas gravemente inmunosuprimidas que requieren atención en un entorno protegidoEmbarazoPersonas con comunicación activa del líquido cefalorraquídeo (LCR) con la orofaringe, nasofaringe, nariz, oído u otro goteo de LCR craneanoPersonas con implantes cocleares (debido a la posibilidad de goteo de LCR, que podría producirse por un tiempo después del implante. Los proveedores pueden considerar una consulta con un especialista acerca del riesgo de goteo constante de LCR si no se puede usar una vacuna recombinante o inactivada apropiada para la edad).Pacientes que recibieron medicamentos antivirales contra la influenza dentro de las 48 horas anteriores para el oseltamivir y el zanamivir, 5 días anteriores para el peramivir y 17 días anteriores para el baloxavir (vea La vacunación y los medicamentos antivirales contra la influenza para obtener una guía adicional). <p>Precauciones:</p> <ul style="list-style-type: none">La enfermedad aguda grave o moderada con o sin fiebreAntecedentes de Síndrome de Guillain-Barré dentro de las 6 semanas de haber recibido la vacuna contra la influenzaAsma en personas de ≥5 añosOtras afecciones subyacentes que puedan predisponer a complicaciones por la influenza (como trastornos pulmonares, cardiovasculares [excepto hipertensión aislada], renales, hepáticos, neurológicos, hematológicos o metabólicos [incluida la diabetes mellitus] crónicos).

Tabla 4: contraindicaciones y precauciones para personas con antecedentes de reacciones alérgicas graves a la vacuna contra la influenza

Vacuna (más allá de la cantidad de componentes) asociada a reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia)	Vacunas contra la influenza disponibles para 2023-24		
	IIV4 y LAIV4 con proteína de huevo	cclIV4	RIV4
Cualquier vacuna IIV o LAIV con proteína de huevo	Contraindicación*	Precaución†	Precaución†
Cualquier vacuna cclIV	Contraindicación*	Contraindicación*	Precaución†
Cualquier vacuna RIV	Contraindicación*	Precaución†	Contraindicación*
Vacuna contra la influenza desconocida	Se recomienda consultar a un alergista		

*Cuando existe una contraindicación, no se debe administrar la vacuna. Además de las contraindicaciones basadas en antecedentes de reacciones alérgicas graves a las vacunas contra la influenza especificadas en la tabla, todas las vacunas contra la influenza están contraindicadas para personas que hayan tenido una reacción alérgica grave (como choque anafiláctico) a alguno de los componentes de la vacuna. Los componentes de la vacuna se detallan en el prospecto incluido en el empaque. Aunque tener antecedentes de una reacción alérgica grave (p. ej., anafilaxia) al huevo es una contraindicación para el uso de las vacunas a base de huevos IIV4 y LAIV4, el ACIP contempla una excepción en el caso de personas con alergia al huevo (vea Personas con alergia al huevo).

†Cuando existe una precaución, por lo general se debe postergar la vacunación, pero podría estar indicada si el beneficio de la protección de la vacuna supera el riesgo de una reacción adversa. Los proveedores pueden considerar aplicar las siguientes vacunas en estas instancias; sin embargo, la vacuna se debe aplicar en un entorno médico ambulatorio u hospitalario, bajo la supervisión de un proveedor de atención médica capacitado para reconocer y controlar reacciones alérgicas graves: 1) para las personas con antecedentes de reacciones alérgicas graves (como choque anafiláctico) a una vacuna IIV o LAIV con proteína de huevo y más allá de su cantidad de componentes, el proveedor puede considerar administrar la cclIV4 o la RIV4; 2) para las personas con antecedentes de reacción

alérgica grave (como choque anafiláctico) a cualquier vacuna cclIV, más allá de su cantidad de componentes, el proveedor puede considerar administrarle una vacuna RIV4; y 3) para las personas con antecedentes de reacción alérgica grave (como choque anafiláctico) a una RIV, independientemente de su cantidad de componentes, el proveedor puede considerar administrar una vacuna cclIV4. Los proveedores también pueden considerar una consulta con un alergista que los ayude a determinar cuál es el componente de las vacunas que ocasiona la reacción alérgica.

Abreviaturas de las vacunas

- Principales tipos de vacunas contra la influenza:
 - **IIV**= vacuna inactivada contra la influenza
 - **RIV**= vacuna recombinante contra la influenza
 - **LAIV**= vacuna contra la influenza con virus vivos atenuados
- Los numerales que siguen a las letras indican la cantidad de componentes (la cantidad de virus de la influenza representados):
 - **4** para las vacunas tetravalentes
 - **3** para las vacunas trivalentes
- A veces se utilizan prefijos para hacer referencia a IIV específicas:
 - **a** para la vacuna IIV con coadyuvante (p. ej., aIIV4)
 - **cc** para la vacuna IIV de cultivo celular (p. ej., ccIIV4)
 - **HD** para la vacuna IIV de dosis alta (p. ej., HD-IIV4)
 - **SD** para la vacuna IIV de dosis estándar (p. ej., SD-IIV4)