

PREGUNTA CLÍNICA Nº 22

¿DEBEN RECIBIR LA VACUNACIÓN ANTIGRIपाल LAS PERSONAS DIABÉTICAS?

Fecha de edición: Septiembre 2013

RESUMEN

1. Introducción.

Las diferentes comunidades autónomas aconsejan vacunación antigripal a los diabéticos por considerarlos de mayor riesgo para tener complicaciones si contraen la gripe. Es una cuestión que no se suele abordar en la guías. En nuestro caso tampoco la tratamos en la versión anterior.

2. Resumen respuesta en GPCs base.

No responden a la pregunta.

3. Resumen de la evidencia.

No existen ensayos clínicos sobre la eficacia de la vacuna antigripal en personas diabéticas

Hemos encontrado dos estudios (1, 2) casos-control, tres de cohortes (3-5) y uno transversal (6). Estudian el efecto de la vacunación antigripal en la mortalidad total (2-4), o en las hospitalizaciones debido a complicaciones respiratorias en los pacientes diabéticos (1-3, 5).

Los casos y los controles son adecuadamente seleccionados y ajustan por diversos factores de confusión. En los estudios de cohortes también ajustan por diversos factores de confusión.

En resumen podemos decir que, aunque la calidad de la evidencia es entre baja y muy baja, los datos son consistentes y en general los pacientes diabéticos vacunados presentan menor mortalidad y menos ingresos hospitalarios.

4. De la evidencia a la recomendación.

Balance beneficios y riesgos: Los beneficios superan los riesgos.

Opinión de los pacientes: Creemos que los pacientes estarán de acuerdo en vacunarse. Consideramos que se puede recomendar la vacunación antigripal a los pacientes diabéticos tipo 2.

Recursos: Los costes son bajos.

Balance de las consecuencias: Los beneficios superan los inconvenientes.

Razonamiento justificación de la recomendación:

La calidad de los estudios es baja pero todos son consistentes en que la vacunación antigripal en los diabéticos disminuye los ingresos hospitalarios y la mortalidad.

Recomendación: Se sugiere vacunar con la vacuna antigripal a los pacientes diabéticos tipo 2.
Consideraciones para la implementación:
Factibilidad: Es factible en nuestro medio. Se realiza a través de la campaña anual de vacunación.
Evaluación y prioridades para la investigación: Sería importante realizar un ensayo clínico que evalúe la efectividad de la vacunación antigripal.

5. Bibliografía.

1. Colquhoun A, Alaluf S, Bradley A, Gemmell N, Gibbs G, Osborn HM, et al. Novel monosaccharides as potent inhibitors of cell proliferation. *Cell Biochem Funct.* 1997;15(4):243-9.
2. Looijmans-Van den Akker I, Verheij TJ, Buskens E, Nichol KL, Rutten GE, Hak E. Clinical effectiveness of first and repeat influenza vaccination in adult and elderly diabetic patients. *Diabetes Care.* 2006;29(8):1771-6.
3. Hak E, Nordin J, Wei F, Mullooly J, Poblete S, Strikas R, et al. Influence of high-risk medical conditions on the effectiveness of influenza vaccination among elderly members of 3 large managed-care organizations. *Clin Infect Dis.* 2002;35(4):370-7.
4. Rodriguez-Blanco T, Vila-Corcoles A, de Diego C, Ochoa-Gondar O, Valdivieso E, Bobe F, et al. Relationship between annual influenza vaccination and winter mortality in diabetic people over 65 years. *Hum Vaccin Immunother.* 2012;8(3):363-70.
5. Lau D, Eurich DT, Majumdar SR, Katz A, Johnson JA. Effectiveness of influenza vaccination in working-age adults with diabetes: a population-based cohort study. *Thorax.* 2013;68(7):658-63. Epub 2013/03/29.
6. Heymann AD, Shapiro Y, Chodick G, Shalev V, Kokia E, Kramer E, et al. Reduced hospitalizations and death associated with influenza vaccination among patients with and without diabetes. *Diabetes Care.* 2004;27(11):2581-4. Epub 2004/10/27.