

CONTRASTE ENTRE LA CIENCIA Y LAS RECOMENDACIONES DEL MINISTERIO DE SANIDAD DE ESPAÑA SOBRE LA VACUNA DE LA GRIPE

Por Juan Gérvas, médico general, Equipo CESCA (Madrid, España), profesor (honario) de Salud Pública (Universidad Autónoma de Madrid) y profesor (invitado) de Salud Internacional (Escuela Nacional de Sanidad, Madrid). Este trabajo es responsabilidad personal del autor, y se puede distribuir sin más.

1. **Tenemos** en España un Ministerio de Sanidad que recomienda la vacuna contra la gripe, un año más en 2013-14.
2. **El Ministerio** de Sanidad de España recomienda la vacuna a casi todo el mundo, por edad o por grupo de riesgo o por poder transmitir la gripe
<http://www.msssi.gob.es/gabinete/notasPrensa.do?id=3002>
3. **El Ministerio** de Sanidad de España hace dos recomendaciones sensatas: 1/ lavarse las manos para disminuir la transmisión de gripe y 2/ no emplear antibióticos en caso de gripe
4. **El Ministerio** de Sanidad de España acepta 1/ que la vacuna evita la gripe y sus complicaciones y 2/ que la vacuna disminuye la transmisión de la gripe
5. **5 El Ministerio** de Sanidad de España insiste en la vacunación contra la gripe de los trabajadores sanitarios y otros profesionales de servicios esenciales
6. **El Ministerio** de Sanidad de España no comenta nada acerca de la necesidad de utilizar la vacuna todos los años por la falta de persistencia de la inmunidad (apenas meses, lo que puede hacerla completamente inútil si la epidemia se retrasa más de cuatro meses desde la vacunación); la vacuna es "terminator", dura sólo para una temporada, haya o no haya cambios-mutaciones del virus de la gripe (en 2011 no hubo cambios del virus, se revacunó con la misma vacuna de 2010 y no se dijo nada ni a la población ni a los profesionales)
<http://equipocesca.org/vacuna-contra-la-gripe-2011-2012-una-vacuna-terminator-mas-razones-para-el-no-razonable-de-profesionales-y-pacientes-flu-vaccine-2011-2012-a-terminator-vaccine-more-reason-to-say-a-reasonabl/>
<http://jid.oxfordjournals.org/content/197/4/490.full>
7. **El Ministerio** de Sanidad de España recomienda la vacuna contra la gripe sin dar ninguna noticia acerca de sus posibles efectos adversos (no comenta ni los frecuentes, ni los graves); el Ministerio de Sanidad de España ignora los efectos adversos de la vacuna de la gripe (o, peor, los oculta).
8. **El Ministerio** de Sanidad de España recomienda específicamente **consultar con el médico (de primaria o pediatra) en caso de síntomas de gripe** pues puede confundirse con catarro; esta consulta masificará los centros de salud y las urgencias y ya el Grupo GripeyCalma dejó claro que "La mayor parte de las personas tendrán síntomas leves y acudir al médico no les aportará ningún beneficio" <http://gripeycalma.wordpress.com/informacion-publico-general/>
Recomendar la consulta con el médico por síntomas catarrales es un despropósito, pero probablemente no inocente. Al hacerlo incrementan "el miedo", dan importancia a la enfermedad y a través de ello se "vende" la vacuna, como se ha denunciado en el British Medical Journal "Influenza: marketing vaccine by marketing disease"
<http://www.bmj.com/content/346/bmj.f3037?ijkey=VG6zCuSnIXsFDaT&keytype=ref>

¿QUÉ DICE LA CIENCIA RESPECTO A LA VACUNA CONTRA LA GRIPE?

[DE REVISIONES COCHRANE, LANCET, BRITISH MEDICAL JOURNAL, CLINICAL INFECTIOUS DISEASES, JOURNAL OF CLINICAL EPIDEMIOLOGY, ETC.]

A La vacuna contra la gripe puede evitar los síntomas de gripe entre los que tienen gripe-gripe (en torno al 15% de los que tienen cuadro gripal, de trancazo, pues tal cuadro se debe en su mayor parte a virus no gripales) cuando hay "encaje" perfecto entre la vacuna y los virus de la epidemia gripal estacional, si se produce tal epidemia en menos de cuatro meses desde la vacunación) PERO la vacuna de la gripe no evita las complicaciones de la gripe (hospitalización, neumonía, muerte); hay que recordar que la vacuna contra la gripe se justifica por su supuesta eficacia sobre las complicaciones de la gripe

"[flu vaccines] are effective in reducing infection and school absence in children over 2 years old and absence for works in adults but there is no evidence that they reduce transmission, hospitalisation, pneumonia, or death [in children, adolescents, adults and elderly]"

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2907815/?tool=pmcentrez>
<http://equipocesca.org/la-nula-efectividad-de-la-vacuna-contra-la-gripe/>

En menores de dos años la vacuna no logra nada: "We could find no usable data for those aged two years or younger. Inactivated vaccines in children aged two years or younger are not significantly more efficacious than placebo"

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22895945>

En ancianos de 65 y más años la vacuna es ineficaz "Evidence for protection in adults aged 65 years or older is lacking"

<http://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099%2811%2970295-X/abstract>

La ignorancia es tal, que un editorial sobre la vacuna en ancianos en Archives of Internal Medicine se preguntaba si era "un tiro en la oscuridad" "The influenza vaccine in elderly persons: a shot in the dark?"

<http://archinte.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=1108791>

Los sesgos y errores en la evaluación de la efectividad de la vacuna contra la gripe son tales que se ha podido demostrar irónicamente su poderosísimo impacto sobre la mortalidad en ancianos ANTES de la epidemia de gripe "Jackson et al reported that vaccination appeared to be even better at preventing death before the influenza season than during the time when the virus was circulating"

<http://jid.oxfordjournals.org/content/201/2/186.full.pdf+htm>

Hay poderosas razones para decir "no gracias" a la vacunación contra la gripe

<http://equipocesca.org/a-few-reasons-to-say-no-thanks-to-influenza-vaccines/>
<http://equipocesca.org/controversias-con-las-vacunas-del-adulto-la-vacunacion-contra-la-gripe/>

B Los grupos de riesgo para complicaciones por la gripe no tienen nada que ver con los que considera el Ministerio de Sanidad de España (son muchísimos menos); por ejemplo, no se incluyen entre los grupos de riesgo ni las embarazadas, ni los pacientes con asma, ni los pacientes con enfermedad neuromuscular, ni enfermos con cáncer, ni pacientes en unidades de cuidados intensivos, ni otros muchos; es muy ilustrativo analizar las tablas 3 y 5 de una revisión sistemática y metanálisis sobre los factores de riesgo para complicaciones de la gripe

<http://www.bmj.com/content/347/bmj.f5061.pdf%2Bhtml>

La vacuna no es eficaz en niños con cáncer y quimioterapia <http://www.escriber.com/userfiles/ccoch/file/CD006484.pdf>, ni en niños-adultos con broquiectasias <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17636836>, ni en niños-adultos con asma <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11034684>, ni en pacientes con fibrosis quística <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19821281>, ni en pacientes con EPOC (donde lo más que logra es alguna disminución de agravamientos sin impacto en complicaciones ni en muertes "It appears, from the limited number of studies performed, that inactivated vaccine reduces exacerbations in COPD patients. The size of effect was similar to that seen in large observational studies, and was due to a reduction in exacerbations occurring three or more weeks after vaccination, and due to influenza. There is a mild increase in transient local adverse effects with vaccination, but no evidence of an increase in early exacerbations". <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16437444>

C La vacuna de la gripe no evita la transmisión de la gripe, ni entre familiares, ni entre profesionales-pacientes-profesionales, ni en la comunidad ni en instituciones cerradas "There is no evidence that only vaccinating healthcare workers prevents laboratory-proven influenza or its complications (lower respiratory tract infection, hospitalisation or death due to lower respiratory tract infection) in individuals aged 60 or over in LTCIs (long term care institutions) and thus no evidence to mandate compulsory vaccination of healthcare workers".

<http://summaries.cochrane.org/CD005187/influenza-vaccination-for-healthcare-workers-who-care-for-people-aged-60-or-older-living-in-long-term-care-institutions#sthash.3715Xba1.dpuf>

La vacuna no disminuye la transmisión intra-familiar (y las sucesivas re-vacunaciones disminuyen la efectividad) "Substantially lower effectiveness was noted among subjects who were vaccinated in both the current and prior season. There was no evidence that vaccination prevented household transmission once influenza was introduced; adults were at particular risk despite vaccination"

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23413420>

La transmisión se puede evitar-disminuir con medidas simples como lavarse las manos (añadir antisépticos no ayuda) "The incremental effect of adding virucidals or antiseptics to normal handwashing to reduce respiratory disease remains uncertain"

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2749164/>

D Desconocemos mucho sobre la gripe, su inmunidad y las vacunas. Se ha demostrado reiteradamente la interacción negativa entre los anticuerpos generados por la vacuna y la re-infección por el virus gripal (el estar previamente vacunado complica el curso de la siguiente gripe), lo que ha llevado a pedir: "Universal Flu Vaccines: Primum non nocere"

<http://stm.sciencemag.org/content/5/200/200fs34>

<http://stm.sciencemag.org/content/5/200/200ra114>

<http://stm.sciencemag.org/content/5/200/200ra114>

<http://www.plosmedicine.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pmed.1000258>

<http://cid.oxfordjournals.org/content/early/2013/03/03/cid.cit060.abstract?sid=7ad27582-da5c-4e7e-81af-f7e6b0855667>

<http://cid.oxfordjournals.org/content/early/2013/03/03/cid.cit064.extract>

E Atenta contra la ética el pedir a los profesionales sanitarios y de otros servicios esenciales que se vacunen contra la gripe. Tanto por la falta de efectividad de la vacuna como por sus efectos adversos y su nulo impacto sobre la transmisión de la infección

<http://equipocesca.org/no-hay-justificacion-etica-ni-cientifica-para-imponer-la-vacuna-contra-la-gripe/>

<http://equipocesca.org/a-los-sanitarios-razones-eticas-y-cientificas-para-no-vacunarse-contra-la-gripe-y-no-vacunar-a-los-pacientes-contra-ninguna-gripe-ni-h1n1-ni-h2n2-ni-gripe-estacional/>

F Atenta contra la ética el introducir incentivos (personales o de grupo) para forzar la vacunación contra la gripe de los profesionales y de los pacientes. En muchos servicios de salud se incluyen incentivos financieros para los profesionales que logren una determinada cobertura de vacunación antigripal. Se fuerza con ello el conocimiento científico y la "relación de agencia" de forma que la vacuna contra la gripe pasa a ser actividad "casi obligada" sin siquiera tener en cuenta sus efectos adversos (que ni se comentan, como en el caso del Ministerio de Sanidad de España). Se puede ir a más y así en 2012 en Cataluña Centro se prometió además un sorteo para un fin de semana pagado. En 2013 en el Reino Unido se ha ofrecido un día extra de vacaciones pagadas a los profesionales que se vacunen contra la gripe "Ofrecen un día de vacaciones extra a los médicos que se vacunen contra la gripe". Patético. "UK. Health authority. 2013. Hull&East Yorkshire Triust. To doctors. One extra day holiday if you have the seasonal flu vaccine. Mónica Lalanda. Spain. Offering pathetic rewards such as a day off is an insult to us all"

[http://doc2doc.bmj.com/forums/bmj_careers_one-extra-day-holiday-seasonal-flu-vaccine?plckFindPostKey=Cat:BMJForum:CareersDiscussion:16010280-d30b-4109-a275-87f8d29631c8Post:f23114e5-cb2b-4a15-aa01-43b69444bfab ...](http://doc2doc.bmj.com/forums/bmj_careers_one-extra-day-holiday-seasonal-flu-vaccine?plckFindPostKey=Cat:BMJForum:CareersDiscussion:16010280-d30b-4109-a275-87f8d29631c8Post:f23114e5-cb2b-4a15-aa01-43b69444bfab...)

G La vacuna contra la gripe tiene efectos adversos (como toda intervención médica), algunos graves. Por ejemplo, neuritis y síndrome de Guillain-Barré "0.74 excess Guillain-Barré syndrome cases per million pH1N1 vaccine doses (95% confidence interval: 0.04, 1.56). This excess risk was much smaller than that observed during the 1976 vaccine campaign and was comparable to some previous seasonal influenza vaccine risk assessments"

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22582209>

Por ejemplo, narcolepsia, de la que tuvimos una epidemia irreversible en Europa por consecuencia de la vacuna contra la pandemia de gripe A de 2009-10

<http://www.bmj.com/content/346/bmj.f794>

[http://www.reuters.com/article/2013/01/22/us-narcolepsy-vaccine-pandemrix-idUSBRE90L07H20130122 ...](http://www.reuters.com/article/2013/01/22/us-narcolepsy-vaccine-pandemrix-idUSBRE90L07H20130122...)

<http://www.bmj.com/content/347/bmj.f5645>

<http://www.bmj.com/content/346/bmj.f2769>

http://www.dohc.ie/publications/pdf/Final_Report_of_National_Narcolepsy_Study_Steering_Committee.pdf?direct=1

En Australia la vacuna estacional trivalente produjo una epidemia de convulsiones febriles "Increased febrile reactions, including febrile convulsions, among Australian children"

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21929484>

H Es increíble el contraste entre ciencia y política, y algún día tendrá que resolverse. Cada año se dedican inmensos recursos materiales, personales y financieros a la "campana de vacunación de la gripe". Es un sinsentido que "distrae" al sistema sanitario de tareas efectivas, desacredita las vacunas y produce graves efectos adversos. Es hora de abandonar tales campañas, por inútiles y peligrosas. "Reasons for the current gap between policy and evidence are unclear, but given the huge resources involved, a re-evaluation should be urgently undertaken"

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1626345/?tool=pmcentrez>

Hay que identificar los intereses que llevan a la confusión (y al engaño). "Whatever policy is chosen, there is an urgent need to replace current practices with accountable policy-making. In this scenario, systematic synthesis of evidence should play a central role in making ethical decisions, in which the influence of lobbies, activism, ideology, and lucre are at least recognized"

<http://download.thelancet.com/flatcontentassets/H1N1-flu/vaccination/vaccination-48.pdf>