VACUNACIÓN FRENTE A GRIPE EN POBLACIÓN INFANTIL DE 6 MESES A 8 AÑOS **CAMPAÑA** 2025-2026 PREGUNTAS Y RESPUESTAS

¿En qué grupo de población infantil está indicada la vacunación antigripal?

La población diana de la campaña de vacunación antigripal es la población pediátrica sana entre 6 meses a 8 años inclusive.

¿Por qué vacunar de gripe a la población infantil de 6 meses a 8 años?

En algunas temporadas, hasta el 50% de los niños y niñas pueden enfermar por gripe. Juegan un papel clave en la propagación del virus tanto a otros niños y niñas como a los adultos de su entorno.

Dos de cada tres niños ingresados por gripe grave, eran niños y niñas previamente sanos. Por desgracia, los niños también pueden fallecer por gripe.

¿Dónde deben vacunarse?

Al igual que el resto de las vacunas, la vacuna antigripal se administrará en su centro de salud o centro de vacunación habitual.

¿Qué vacunas antigripales se van a administrar a la población infantil entre 6 meses y 8 años?

Entre los 6 y 23 meses se utilizará vacuna inactivada cultivada en huevos embrionados, que se administra por vía intramuscular. Entre los 2 y 8 años inclusive se administrará la vacuna atenuada intranasal.



En población infantil de riesgo entre 6 meses y 8 años, si no hay antecedente de vacunación previa, se administrarán dos do-

Si, son vacunas muy seguras. Los efectos adversos son poco frecuentes y cuando aparecen suelen ser limitados en el tiempo.

Los efectos adversos de la vacuna intramuscular inactivada suelen ser locales (dolor o inflamación en el lugar de la inyección). Las reacciones generales son poco habituales (menos del 10%): fiebre, malestar y dolor muscular, que duran 1 o 2 días. En caso de ser necesario algún tratamiento, se recomienda paracetamol.

La reacción adversa más frecuente de la vacuna intranasal atenuada es la congestión nasal o rinorrea, aunque también puede haber disminución del apetito o malestar.

¿Cuándo está contraindicada la vacuna intramuscular inactivada?

La contraindicación más importante de la vacuna es una reacción anafiláctica a una dosis previa de la vacuna o alguno de sus componentes, excepto al huevo.

¿Cuándo está contraindicada la vacuna atenuada intranasal?

- En los menores de 2 años.
- Hipersensibilidad a los principios activos o alguno de los excipientes incluidos en la vacuna.
- Inmunodeficiencia severa primaria o secundaria a tratamiento.
- No debe administrarse a niños con síntomas agudos de asma.
- En implante coclear, no administrar en la semana previa a la cirugía ni en las dos semanas posteriores.
- Fístula de líquido cefalorraquídeo.
- Tratamiento crónico con salicilatos. No utilizar salicilatos en niños ni en adolescentes durante las 4 semanas posteriores a la vacunación a menos que esté médicamente indicado
- Se debe informar a los receptores de la vacuna que es una vacuna de virus vivos atenuados con potencial transmisión a personas inmunodeprimidas. Su administración está contraindicada si el receptor es contacto de una persona gran inmunodeprimida sin posibilidad de aislamiento. Si el familiar inmunodeprimido no es conviviente y se puede evitar el contacto con esta persona en 1-2 semanas después de la vacunación, no habría ningún problema en administrar esta vacuna.

¿Se puede administrar la vacuna intranasal si se tiene congestión nasal?

En caso de que la congestión nasal sea leve o moderada no hay ningún problema en administrar la vacuna intranasal.

¿Se puede administrar la vacuna frente a la gripe junto con las vacunas de calendario?

Sí. Cualquiera de las vacunas antigripales usadas en la presente campaña de vacunación se puede coadministrar o administrar con cualquier intervalo de otras vacunas usadas en población infantil, incluyendo las vacunas de virus vivos, como son la vacuna de varicela o la triple vírica.

