



Centers for Disease Control and Prevention
CDC 24/7: Saving Lives, Protecting People™

Preguntas frecuentes sobre la influenza: temporada 2021-2022

Novedades para 2021-2022

Hay algunas cosas diferentes para la temporada de influenza (gripe) 2021-2022, entre ellas:

- La composición de las vacunas contra la influenza se ha actualizado.
- Todas las vacunas contra la influenza serán tetravalentes (cuatro componentes), lo que significa que estarán diseñadas para brindar protección contra cuatro virus diferentes de la influenza. Para obtener más información: [Vacuna tetravalente contra la influenza | CDC](https://espanol.cdc.gov/flu/prevent/quadrivalent.htm). <https://espanol.cdc.gov/flu/prevent/quadrivalent.htm>
- Se ha modificado la licencia de una de las vacunas contra la influenza. Flucelvax Quadrivalent ahora está aprobada para personas de 2 años o más.
- Las vacunas contra la influenza y las vacunas contra el COVID-19 pueden aplicarse [al mismo tiempo](#).

¿Qué recomiendan los CDC con respecto a vacunarse contra la influenza en la temporada de influenza 2021-2022?

Se recomienda la vacunación anual contra la influenza para todas las personas de 6 meses o más, con algunas excepciones (Los niños menores de 6 meses y personas con alergias graves a la vacuna contra la influenza o a alguno de sus ingredientes que ponen en riesgo la vida, que puede incluir gelatina, antibióticos u otros ingredientes).

¿Contra qué virus protegerá la vacuna de la temporada 2021-2022?

Existen diferentes tipos de virus de la influenza que están en constante cambio. La composición de las vacunas contra la influenza para los EE. UU. se revisa todos los años y se actualiza, según corresponda, para que coincida con los virus de la influenza en circulación. Esta temporada, todas las vacunas contra la influenza estarán diseñadas para proteger contra los cuatro virus que las investigaciones indican serán los más comunes. Cada año, el Comité Asesor sobre Vacunas y Productos Biológicos Relacionados (VRBPAC, por sus siglas en inglés) de la Administración de Alimentos y Medicamentos recomienda la composición de la vacuna contra la influenza para las vacunas contra la influenza para los EE. UU.

Para 2021-2022, se recomendó el uso de vacunas contra la influenza a base de huevos, a base de células y recombinantes como se indica a continuación:

Recomendaciones de composición para las vacunas a base de huevos:

H4140_Flu2022FAQS_C

- un virus tipo A/Victoria/2570/2019 (H1N1) pdm09
- un virus tipo A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2)
- un virus tipo B/Washington/02/2019 (linaje B/Victoria)
- un virus tipo B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata)

Recomendaciones de composición para las vacunas a base de células o recombinantes:

- un virus tipo A/Wisconsin/588/2019 (H1N1) pdm09
- un virus tipo A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2)
- un virus tipo B/Washington/02/2019 (linaje B/Victoria)
- un virus tipo B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata)

Estas recomendaciones incluyen dos actualizaciones con respecto a las vacunas contra la influenza de 2020-2021 para los EE. UU. Se actualizaron los componentes de virus tanto de la vacuna contra la influenza A(H1N1) como de la vacuna contra la influenza A(H3N2). Con respecto a la recomendación de la vacuna contra la influenza para el hemisferio sur, esta recomendación representa una sola actualización y corresponde al componente A(H3N2) de la influenza.

Para más información, visite <https://www.fda.gov/vaccines-blood-biologics/lot-release/influenza-vaccine-2021-2022-season>

¿Qué podemos anticipar en cuanto al tiempo de disponibilidad de las vacunas para la temporada 2021-2022?

El tiempo de disponibilidad de las vacunas depende del momento en que se completa la producción de las mismas. Por lo general, la distribución de la vacuna contra la influenza comienza en agosto y continúa durante septiembre, octubre y noviembre hasta completar la distribución de todas las vacunas.

¿Todas las vacunas contra la influenza son iguales?

Aunque todas las vacunas contra la influenza brindan protección contra los mismos 4 virus de la influenza, las distintas vacunas contra la influenza se fabrican de forma diferente y las distintas formulaciones tienen diferentes indicaciones según lo aprobado por la FDA. En particular, cada vacuna se aprueba para un rango de edad específico. Cada persona debería recibir la vacuna apropiada para su edad. Además, la LAIV (la vacuna contra la influenza en atomizador nasal) no está recomendada en algunas poblaciones.

Las personas alérgicas al huevo pueden recibir cualquier vacuna aprobada contra la influenza recomendada y acorde para su edad (IIV, RIV4 o LAIV4). Personas con historial clínico de alergia grave al huevo (aquellas que han tenido otros síntomas además urticaria luego de estar expuestas a huevos) deberían recibir la vacuna contra la influenza en un entorno médico y bajo la supervisión de un proveedor de atención médica que sea capaz de reconocer y manejar reacciones alérgicas graves. Están disponibles dos opciones de la vacuna contra la influenza

totalmente libres de huevo (sin ovoalbúmina): la vacuna tetravalente recombinante y la vacuna tetravalente a base de células.

¿Puedo recibir la vacuna contra la influenza y la vacuna contra el COVID-19 al mismo tiempo?

Usted puede recibir la vacuna contra el COVID-19 junto con otras vacunas en la misma consulta. Ya no necesita esperar 14 días entre las vacunas. La experiencia con otras vacunas ha demostrado que la manera en que nuestro organismo genera protección, conocida como respuesta inmunitaria, después de recibir la vacuna y los posibles efectos secundarios de las vacunas por lo general son similares cuando se administran solas o con otras vacunas.

¿La correspondencia de la vacuna contra la influenza para esta temporada se verá afectada por los bajos niveles de actividad del virus de la influenza durante la temporada pasada?

Los CDC llevan a cabo tareas de vigilancia durante todo el año de los virus de la influenza en circulación, y usan estas y otras fuentes de información para seleccionar los [virus que se incluirán en la producción de la vacuna](#). Para la próxima temporada de influenza, aunque había menos virus de la influenza disponibles para fundamentar el proceso de selección, los CDC no creen que esto impacte en la correspondencia entre los virus en circulación y los virus de las vacunas porque se realizó correctamente el muestreo de esos virus en circulación. No obstante, es importante destacar que siempre existe la posibilidad de una correspondencia inferior a la óptima entre los virus en circulación y los virus utilizados para producir la vacuna dada la forma en que los virus de la influenza cambian constantemente.

¿Qué debería hacer una persona de 65 años de edad o más que tiene problemas para encontrar una vacuna contra la influenza en dosis alta o con coadyuvante?

Hay varias formulaciones de la vacuna contra la influenza aprobadas para su uso en personas de 65 años de edad o más, entre ellas dos vacunas contra la influenza "mejoradas": la vacuna contra la influenza en dosis alta y la vacuna contra la influenza con coadyuvante, ambas diseñadas para generar una respuesta inmunitaria más potente en personas de 65 años de edad o más. Además, un estudio reciente de sitio externo demostró que la vacuna recombinante contra la influenza puede producir una respuesta inmunitaria más potente en personas de 65 años de edad o más. Además, hay vacunas contra la influenza en dosis estándar que pueden usarse en personas de 65 años de edad o más. Es importante destacar que los CDC no recomiendan preferentemente una vacuna contra la influenza por sobre otra, y que no se debe postergar la vacunación por esperar una determinada vacuna cuando hay otra vacuna aprobada para su uso en personas de 65 años de edad o más.

¿Que sucede si el proveedor de la vacuna no tiene la vacuna contra la influenza de mi preferencia?

Los CDC recomiendan el uso de cualquier vacuna contra la influenza aprobada según la edad durante la temporada de influenza 2021-2022, entre ellas la [vacuna inactivada contra la](#)

[influenza](#), [la vacuna contra la influenza en dosis alta](#), [la vacuna contra la influenza con coadyuvante](#), [la vacuna recombinante contra la influenza](#) y [la vacuna contra la influenza en atomizador nasal](#). No se debe postergar la vacunación por esperar una determinada vacuna cuando hay otra vacuna disponible acorde a la edad.

Actividad de la influenza

¿Circularán nuevos virus de influenza esta temporada?

Los virus de la influenza están cambiando constantemente por lo que no es inusual que cada año aparezcan nuevos virus de influenza.

¿Cuándo comenzará la actividad de la influenza y cuando alcanzará su punto máximo?

Es difícil predecir el momento específico en que comienza la actividad de la influenza y puede variar en diferentes partes del país, de una temporada a otra. La menor inmunidad poblacional debido a la falta de actividad del virus de la influenza desde marzo del 2020 podría generar una temporada de influenza más temprana y posiblemente más grave.

Pruebas de detección y tratamiento de enfermedades respiratorias cuando el SARS-CoV-2 y los virus de la influenza circulan simultáneamente

¿Qué deberíamos hacer si tenemos un paciente enfermo con síntomas similares a los de la influenza/COVID-19 mientras esperamos el resultado de la prueba de diagnóstico?

Mientras esperan los resultados de la prueba de detección, las personas no hospitalizadas con síntomas respiratorios agudos deben autoaislarse en su casa. Incluso si las personas dan negativo tanto para el virus del SARS-CoV-2 como para el virus de la influenza, deberían autoaislarse debido al posible resultado falso negativo de la prueba de detección, - lo que depende del tipo de prueba realizado (p. ej., prueba de antígeno, prueba molecular) y el nivel de transmisión del virus del SARS-CoV-2 y la influenza en la comunidad. Las personas no hospitalizadas con influenza presunta o confirmada que tengan mayor riesgo de presentar complicaciones a causa de la influenza deben recibir tratamiento antiviral para la influenza lo antes posible, independientemente de la duración de la enfermedad.

En el caso de pacientes hospitalizados, el tratamiento empírico con oseltamivir debe iniciarse lo antes posible en pacientes con influenza presunta sin esperar el resultado de la prueba de detección de influenza.

Tengo un paciente que tiene síntomas similares a los de la influenza/COVID-19. ¿Como debería proceder con respecto a las pruebas de detección y la aplicación de tratamientos?

Los CDC han elaborado algoritmos clínicos que pueden ayudar a guiar las decisiones sobre la realización de pruebas y la administración de tratamientos contra la influenza cuando los virus

del SARS-CoV-2 y de la influenza circulan simultáneamente.
www.cdc.gov/flu/professionals/diagnosis/index.htm

¿Los medicamentos antivirales para el tratamiento de la influenza surten algún efecto sobre el COVID-19?

Los medicamentos antivirales aprobados por la FDA para el tratamiento de la influenza no tienen ningún efecto sobre los virus del SARS-CoV-2 ni tampoco interactúan con los medicamentos utilizados para el tratamiento de pacientes con COVID-19. Si a un paciente con mayor riesgo de presentar complicaciones a causa de la influenza se le diagnostica coinfección por los virus del SARS-CoV-2 y de la influenza, se le debe administrar el tratamiento antiviral para la influenza.

Síntomas y diagnóstico de la influenza

La influenza (también conocida como "gripe") es una enfermedad respiratoria contagiosa provocada por el virus de la influenza. Este virus puede causar una enfermedad leve o grave y en ocasiones puede llevar a la muerte. Esta página brinda recursos acerca de los síntomas, las complicaciones y el diagnóstico de la influenza.

Los signos y síntomas de la influenza suelen aparecer de manera repentina. Las personas enfermas a causa de la influenza a menudo tienen algunos de estos síntomas o todos:

- Fiebre* o sentirse afiebrado/con escalofríos
- Tos
- Dolor de garganta
- Mucosidad nasal o nariz tapada
- Dolores musculares y corporales
- Dolores de cabeza
- Fatiga (cansancio)
- Algunas personas pueden tener vómitos y diarrea, aunque esto es más común en los niños que en los adultos.

**Es importante aclarar que no todas las personas con influenza tendrán fiebre.*

¿Qué diferencia hay entre la influenza y el COVID-19?

Tanto la influenza (gripe) como el COVID-19 son enfermedades respiratorias contagiosas, pero son provocadas por virus diferentes. El COVID-19 es causado por la infección con un coronavirus identificado por primera vez en 2019, mientras que la influenza es causada por la infección con los virus de la influenza.

Al parecer, el COVID-19 se propaga más fácilmente que la influenza. No obstante, a medida que más personas se vacunen por completo contra el COVID-19, la propagación del virus que causa el COVID-19 debería desacelerarse.

En comparación con la influenza, el COVID-19 puede provocar enfermedades más graves en ciertas personas. Además, las personas con COVID-19 pueden tardar más en presentar síntomas y ser contagiosas por más tiempo.

Dado que algunos de los síntomas de la influenza, el COVID-19 y otras enfermedades respiratorias son similares, no es posible establecer la diferencia entre ellas con base únicamente en los síntomas. Es necesario realizar una prueba de detección para determinar de qué enfermedad se trata y confirmar el diagnóstico. Las personas pueden infectarse por el virus de la influenza y por el virus que causa el COVID-19 al mismo tiempo, y tener síntomas tanto de la influenza como del COVID-19.

Aunque cada día aprendemos más acerca del COVID-19 y el virus que lo provoca, aún hay cosas, como las afecciones posteriores al COVID-19, que se desconocen.

Revisada el 6 de agosto del 2021

Referencia:

<https://espanol.cdc.gov/flu/season/faq-flu-season-2021-2022.htm>. Accedido 8/11/2021