



Lavarse las manos frecuentemente



Evitar lugares hacinados



Reposo e hidratación



Humidificar el ambiente



Evitar cambios bruscos de temperatura



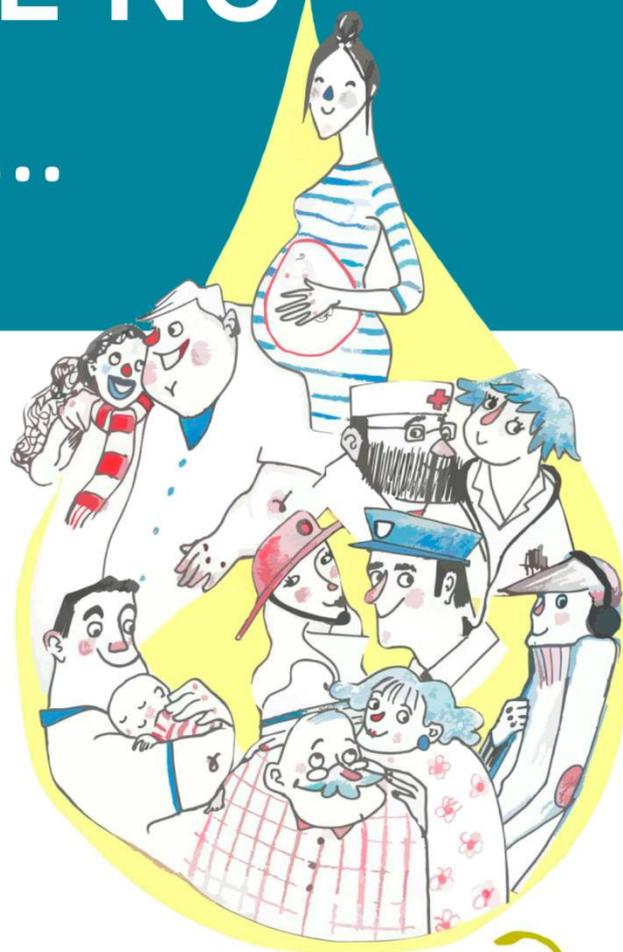
Taparse la boca al toser



Acudir al médico ante cualquier complicación

QUE LA GRIPE NO TE DETENGA...

CAMPAÑA 2018-2019



CONSEJO DE COLEGIOS FARMACÉUTICOS DE CANARIAS

GUÍA VACUNACIÓN ANTIGRI PAL PARA LOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS



COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS LAS PALMAS



CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS



Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife



VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL

Campaña 2018-2019

1. GRIPE	2
1.1 ¿QUÉ ES LA GRIPE?	2
1.2 ¿QUÉ SÍNTOMAS TIENE LA GRIPE?	3
1.3 COMPLICACIONES DE LA GRIPE	3
1.4 ¿CÓMO SE TRANSMITE LA GRIPE?	3
2. PREVENCIÓN	4
2.1 LA VACUNA ANTIGRIPIAL	4
2.2 ¿POR QUÉ SE RECOMIENDA LA VACUNA FRENTE A LA GRIPE?	4
2.3 ¿EXISTE ALGUNA FORMA DE PROTEGERSE FRENTE A LA GRIPE, ADEMÁS DE LA VACUNA?	5
3. MITOS Y REALIDADES	5
3.1. ¿POR QUÉ HAY QUIEN PIENSA QUE LA VACUNA NO ES EFECTIVA?	5
3.2 ¿PUEDO CONTRAER LA GRIPE AL RECIBIR LA VACUNA?	5
3.3 ¿QUÉ EFECTOS SECUNDARIOS PUEDE TENER LA VACUNA?	6
4. TRATAMIENTO DE LA GRIPE	6
5. CAMPAÑA ANTIGRIPIAL	7
5.1 ¿QUÉ OBJETIVO TIENEN LAS CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN MASIVAS FRENTE A LA GRIPE?	7
5.2 ¿QUIÉN SE DEBE VACUNAR FRENTE A LA GRIPE?	7
5.3 ¿QUIÉN NO DEBE VACUNARSE CONTRA LA GRIPE?	9
5.4 ¿POR QUÉ TENGO QUE VACUNARME CADA AÑO?	9
ANEXOS	10
VACUNAS ANTIGRIPIALES CAMPAÑA 2018-2019	10
ENLACES DE INTERÉS	11
BIBLIOGRAFÍA	11

1. GRIPE

1.1 ¿Qué es la gripe?

La **gripe**, enfermedad infecciosa aguda, fundamentalmente de **transmisión por vía aérea** y con gran incidencia en la población, está ocasionada por un virus perteneciente a la familia *Orthomyxoviridae* y se presenta principalmente en los meses de invierno con una elevada capacidad de transmisión de una persona a otra, esencialmente por vía respiratoria. La extrema contagiosidad del virus de la gripe condiciona que cada invierno se produzca una onda epidémica estacional que tiene importantes implicaciones en determinados grupos poblacionales, como ancianos, enfermos crónicos, y otros, en los que éste proceso tiene frecuentemente complicaciones graves.



1.2 ¿Qué síntomas tiene la gripe?

Los síntomas de la enfermedad comienzan de 1 a 5 días después de que el virus entra en el organismo. Algunas personas son infectadas por el virus de la gripe pero no desarrollan síntomas de la enfermedad, sin embargo estas personas sí que pueden transmitir la enfermedad a otros.

La infección causada por los virus gripales ocasiona una alteración del epitelio respiratorio mucho más severa que la provocada por virus catarrales. El cuadro clínico inicial típico suele **comenzar de forma brusca con fiebre y escalofríos**, acompañados de dolor de cabeza, congestión nasal, molestias de garganta, malestar general, dolores musculares, pérdida de apetito y tos seca.

La fiebre y los dolores musculares suelen durar de 3 a 5 días y la congestión y la falta de energía puede durar hasta 2 semanas.

En ancianos es frecuente la aparición de disnea o la producción de esputo, mientras que en niños son síntomas frecuentes la otitis media, las convulsiones y las molestias abdominales. Los pacientes inmunocomprometidos no presentan unas manifestaciones clínicas de la gripe significativamente distintas de los sujetos sanos. Sí se ha demostrado que la enfermedad puede tener una mayor duración y que el virus puede persistir replicándose durante semanas o meses.

1.3 Complicaciones de la gripe

Es una infección **autolimitada en la población en general**, la mayoría de las personas se recuperan en una o dos semanas, pero en algunos casos pueden desarrollarse complicaciones. La gripe puede revestir más gravedad en personas mayores, sobre todo a partir de los 65 años y en personas que padecen enfermedades crónicas. Las complicaciones de la gripe son predominantemente respiratorias: **neumonías, bronquitis, sinusitis u otitis**. Puede haber también deshidratación y **empeoramiento de enfermedades crónicas** preexistentes como diabetes, asma o problemas cardíacos. Estas complicaciones pueden requerir hospitalización y discapacidad para realizar las actividades cotidianas con un coste social considerable, e incluso fatales. Del mismo modo, los costes indirectos en adultos pueden llevar al absentismo laboral y baja por enfermedad. **La vacunación frente a la gripe reduce en un 50% las hospitalizaciones y en un 35% la mortalidad**, derivando en una disminución de costes del 2,5%.

La gripe puede ocasionar reagudización de su patología en pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) o fibrosis quística y también provocar la exacerbación aguda de su enfermedad en asmáticos. Complicaciones neurológicas muy raras de la gripe incluyen el Síndrome de Reye y el síndrome de Guillain-Barré.

Las epidemias anuales de gripe causan de 3 a 5 millones de casos de enfermedad grave y entre 250.000 y 500.000 muertes cada año. En los países industrializados la mayoría de las muertes asociadas a la gripe corresponden a mayores de 65 años.

1.4 ¿Cómo se transmite la gripe?

El modo de transmisión más frecuente es la **vía aérea** entre personas aglomeradas en espacios cerrados. También puede transmitirse por contacto directo mediante las gotitas de saliva que



emitimos al hablar, toser o estornudar (gotitas de Pflügge) y a través de las **manos contaminadas**, ya que el virus gripal puede persistir durante horas, especialmente en ambientes fríos y con baja humedad.

Una persona infectada puede resultar contagiosa desde 1-2 días antes de manifestar sus síntomas.

2. PREVENCIÓN

2.1 La vacuna antigripal

Por primera vez **la OMS recomienda para la temporada gripal 2018/2019 en el hemisferio norte la vacunación con vacunas tetravalentes**, que contengan cepas similares a las siguientes:

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09
- A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)
- B/Colorado/06/2017, linaje B/Victoria/2/87.
- B/Phuket/3073/2013, linaje B/Yamagata/16/88.

En el caso de las vacunas trivalentes, el componente del virus de la gripe B a incluir en la vacuna debe ser una cepa similar a B/Colorado/06/2017, linaje B/Victoria/2/87.¹

Composición: La composición exacta de las vacunas varía cada año siguiendo las recomendaciones de la OMS en base a los virus gripales aislados circulantes por los Centros Nacionales de Gripe son comparados a nivel mundial en cuatro Centros Colaboradores de Investigación en Gripe (Atlanta, Londres, Melbourne y Tokio).

Estas vacunas pueden contener trazas de huevo.

Conservación: Como todas las vacunas debe ser conservada entre 2º C y 8º C hasta el momento de su administración. No puede ser congelada, por esta razón no debe colocarse en las paredes de la nevera.

2.2 ¿Por qué se recomienda la vacuna frente a la gripe?

Porque es altamente efectiva y confiere una inmunidad que oscila entre el 70% y el 80% en adultos sanos. En los ancianos, diversos estudios han demostrado que la vacuna reduce las hospitalizaciones (por enfermedad cardíaca, cerebrovascular y neumonía) alrededor de un 70%, así como a una disminución del riesgo de muerte por todas las causas durante las estaciones de la gripe en un 85% entre pacientes que no están internos en hogares de ancianos. Entre los que sí lo están, la vacuna reduce el riesgo de hospitalización en un 50%, el riesgo de neumonía un 60% y el riesgo de morir entre un 75 y un 80%. Además se caracteriza por su inocuidad, bajo coste y accesibilidad.

En estos pacientes se ha demostrado que la vacunación reduce en el riesgo de hospitalización.

¹ Información disponible en: http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_19_north/en/



2.3 ¿Existe alguna forma de protegerse frente a la gripe, además de la vacuna?

La medida más eficaz para protegerse contra la gripe es la vacunación. Otras medidas complementarias son extremar la higiene personal, especialmente el lavado de manos, la limpieza adecuada de nuestro entorno y enseres, cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar, bien con un pañuelo desechable o bien en el hueco del codo y evitar las aglomeraciones, especialmente en sitios cerrados.

3. MITOS Y REALIDADES

3.1. ¿Por qué hay quien piensa que la vacuna no es efectiva?

La respuesta inmune y la efectividad de la vacuna dependen de:

- La edad y el estado de salud de la persona vacunada.
- La similitud entre las cepas de los virus incluidos en las vacunas y de los virus que esté en circulación.

Una parte de las personas a quienes se aconseja la vacunación gripal no se vacunan argumentando que la vacuna no es efectiva. Deben tenerse en cuenta los siguientes hechos:

En primer lugar, la gripe **no es el único virus que produce síntomas respiratorios**. Por ello, una persona vacunada de gripe puede padecer una infección con otro virus que presente síntomas parecidos. Está protegida frente a la gripe – y dicha protección es importante – pero no frente a ese otro virus.

En segundo lugar, la vacuna, aun siendo la mejor herramienta disponible en Salud Pública, no es perfecta:

- Una persona correctamente vacunada de gripe puede estar en el pequeño grupo de los que no desarrollan inmunidad, y por tanto pueden enfermar de gripe.
- Las cepas para elaborar la vacuna se eligen 9-10 meses antes de la temporada para dar tiempo a su producción. En ese intervalo, el virus circulante puede mutar ligeramente, haciendo que la vacuna, la mejor posible dadas las circunstancias, sea algo menos efectiva.
- La eficacia de la vacuna también varía de una persona a otra. En los adultos jóvenes la efectividad de la vacuna gripal oscila entre un 70 y 90%. En los ancianos y pacientes con enfermedades crónicas, la vacuna tiene un menor porcentaje de efectividad en reducir la enfermedad que en los jóvenes; sin embargo, tiene un efecto importante en la reducción de la gravedad de los síntomas y el riesgo de complicaciones graves y muerte (ver [2.2. ¿Por qué se recomienda la vacuna frente a la gripe?](#))

3.2 ¿Puedo contraer la gripe al recibir la vacuna?

Algunas personas no se vacunan porque piensan que la vacuna causa la enfermedad.



Dado que la vacuna antigripal no contiene virus vivos, **no puede ocasionar la gripe**. Cualquier enfermedad respiratoria que acontezca inmediatamente después de la vacunación representa una infección coincidente inadvertida y no relacionada con la vacunación.

3.3 ¿Qué efectos secundarios puede tener la vacuna?

El riesgo de padecer efectos secundarios o reacciones alérgicas, tras la administración de la vacuna de la Gripe, es muy bajo. El efecto secundario más frecuente suele ser el **dolor en el lugar de la inyección** que puede durar alrededor de 2 días, pero que no impide realizar las actividades normales.

Con menor frecuencia pueden ocurrir dos tipos de reacciones sistémicas:

- Fiebre, malestar, mialgias y otros síntomas sistémicos, que se inician a las 6-12 horas tras la vacunación, y persisten 1-2 días. Afectan más frecuentemente a niños que no estuvieron expuestos anteriormente a los antígenos del virus de la gripe contenido en la vacuna.
- Con muy poca frecuencia pueden aparecer reacciones inmediatas (presumiblemente alérgicas), que se manifiestan como angioedema, asma o anafilaxia. Probablemente, estas reacciones se producen por hipersensibilidad a algún componente de la vacuna (habitualmente por proteínas residuales de huevo).

Puede disminuir el metabolismo hepático de la teofilina y anticoagulantes orales, así como aumentar el metabolismo hepático de la fenitoína.

3.4 ¿Y si soy alérgico al huevo?

- Las personas que solo hayan tenido episodios de urticaria después de una exposición al huevo pueden administrar una vacuna aprobada contra la influenza que sea adecuada para su edad y estado de salud.
- Las personas con otros síntomas aparte de urticaria después de una exposición al huevo, como angioedema, dificultad respiratoria, debilidad o emesis recurrente, o que hayan necesitado epinefrina u otra intervención médica de emergencia, también pueden recibir cualquier vacuna contra la influenza aprobada que sea adecuada para su edad y estado de salud, pero deben vacunarse en un entorno médico y bajo la supervisión de un proveedor de atención médica que esté en condiciones de reconocer y tratar afecciones alérgicas graves. (Estos entornos incluyen hospitales, clínicas, departamentos de salud y consultorios médicos). La gente alérgica al huevo ya no debe esperar 30 minutos después de haberse vacunado.

4. TRATAMIENTO DE LA GRIPE

El tratamiento de la gripe suele ir enfocado a **tratar los síntomas** que la enfermedad produce. Sin embargo actualmente existen cuatro antivirales frente a los virus gripales: *amantadina*, *zanamivir*, *oseltamivir* y *rimantadina* (este último no está autorizado en España), aunque su utilización es muy limitada.

Consejos en caso de padecer gripe:

- Descansar



- Beber abundantes líquidos
- Evitar el consumo de alcohol o tabaco
- Tomar medicación que mejore los síntomas de la gripe (como medicamentos para bajar la fiebre...)
- La gripe está causada por un virus, así que los antibióticos no mejoran los síntomas no aceleran la curación.
- No dar aspirina a niños ni adolescentes (podría provocar un síndrome raro pero grave que se denomina Síndrome de Reye)

5. CAMPAÑA ANTIGRIPAL

5.1 ¿Qué objetivo tienen las campañas de vacunación masivas frente a la gripe?

El objetivo de las campañas es reducir la mortalidad y morbilidad asociada a la gripe y el impacto de la enfermedad en la comunidad. Por ello, se dirigen siempre fundamentalmente a **proteger a las personas que tienen un mayor riesgo de presentar complicaciones** en caso de padecer la gripe, a las que pueden transmitir la enfermedad a otras que tienen un alto riesgo de complicaciones y aquellas que, por su ocupación, proporcionan servicios esenciales en la comunidad. La **vacunación en el personal sanitario adquiere una relevancia especial**, no solo por el estrecho y frecuente contacto con personas de alto riesgo sino por el ejemplo y liderazgo fundamental que supone para su recomendación.

La finalidad es ir acercándose al objetivo establecido por la Organización Mundial de la Salud y por la Comisión Europea de lograr coberturas de, al menos, el 75% en el grupo de mayores tan pronto como sea posible y aumentar las coberturas de vacunación en profesionales sanitarios y grupos de riesgo.

Las funciones actualmente desarrolladas por el **farmacéutico en materia de vacunación** son:

- La adquisición, custodia, conservación y dispensación de vacunas
- El seguimiento farmacoterapéutico del paciente que recibe una vacuna
- La notificación de sospechas de reacciones adversas causadas por vacunas
- La promoción del uso responsable de las vacunas y la provisión de consejo e información sobre este tipo de medicamentos
- La participación en actividades de promoción de la salud y de prevención de enfermedades relacionadas con vacunas

5.2 ¿Quién se debe vacunar frente a la gripe?

La vacunación se recomienda fundamentalmente para las personas con alto riesgo de sufrir complicaciones en caso de padecer la gripe y para las personas en contacto con estos grupos de alto riesgo ya que pueden transmitírsela.

Deberá reforzarse la captación de las personas incluidas en el grupo de edad mayor o igual de 60 años, embarazadas y de profesionales sanitarios.



Los grupos de población según recomendaciones aprobadas por la Comisión Nacional de Salud Pública, son las siguientes:

- Personas de edad mayor o igual a 60 años. Se hará especial énfasis en aquellas personas que conviven en instituciones cerradas.
- Personas menores de 60 años que presentan un alto riesgo de complicaciones derivadas de la gripe:

Niños mayores de 6 meses con :	Adultos
<ul style="list-style-type: none"> - Niños/as y adolescentes, de 6 meses a 18 años, que reciben tratamiento prolongado con ácido acetil salicílico, por la posibilidad de desarrollar un síndrome de Reye tras la gripe. 	<ul style="list-style-type: none"> - Embarazadas
<ul style="list-style-type: none"> - Enfermedades crónicas cardiovasculares (excluyendo hipertensión arterial aislada), neurológicas o pulmonares, incluyendo displasia bronco-pulmonar, fibrosis quística y asma. - Enfermedades metabólicas, incluida diabetes mellitus. - Obesidad mórbida (índice de masa corporal ≥ 40 en adultos, ≥ 35 en adolescentes o ≥ 3 DS en la infancia). - Insuficiencia renal. - Hemoglobinopatías y anemias - Asplenia. - Enfermedad hepática crónica. - Enfermedades neuromusculares graves (tetraplejias, parálisis cerebral, lesiones medulares, convulsiones, etc.) que puedan comprometer su función respiratoria. - Inmunosupresión (incluida la originada por la infección de VIH, por fármacos o en los receptores de trasplantes) - Implante coclear o en espera del mismo - Trastornos y enfermedades que conllevan disfunción cognitiva: síndrome de Down, demencias y otras. 	

- Personas que pueden transmitir la gripe a aquellas que tienen un alto riesgo de presentar complicaciones:
 - **Profesionales y personal sanitario.** Trabajadores de los centros sanitarios (incluidas las farmacias), tanto de atención primaria como especializada y hospitalaria; pública y privada. Se hará especial énfasis en aquellos profesionales que atienden a pacientes de algunos de los grupos de alto riesgo anteriormente descritos.
 - Personas que por su ocupación trabajan en **instituciones geriátricas** o en centros de atención a enfermos crónicos, especialmente los que tengan contacto continuo con personas vulnerables.
 - **Estudiantes en prácticas en centros sanitarios.**
 - Personas que proporcionen **cuidados domiciliarios** a pacientes de alto riesgo o mayores de 65, sean o no familiares de los mismos.
 - Personas que **conviven en el hogar**, incluidos niños/as, con otras que pertenecen a algunos de los grupos de alto riesgo, por su condición clínica especial (citados en el punto 2).



- Otros grupos en los que se recomienda la vacunación: Personas que trabajan en **servicios públicos esenciales**, con especial énfasis en los siguientes subgrupos:
- Fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado, con dependencia nacional, autonómica o local.
 - Bomberos.
 - Servicios de protección civil.
 - Personas que trabajan en los servicios de emergencia sanitarias.
 - Trabajadores de instituciones penitenciarias y de otros centros de internamiento por resolución judicial.

¿Debo vacunarme frente a la gripe si quiero viajar al extranjero?

Sí. Se recomienda la vacuna frente a la gripe a aquellos viajeros internacionales que presentan mayor riesgo de complicaciones de gripe, por su edad o por su condición clínica especial, y que se dirigen a zonas tropicales en cualquier época del año o viajen al hemisferio sur entre los meses de abril a septiembre. También deberán ser vacunadas de gripe todas las personas que se dirijan a zonas donde existan brotes de gripe aviar altamente patogénica y puedan estar en contacto estrecho con granjas de aves de corral o con probabilidad de exposiciones intensas a aves.

Si no estoy incluido en los grupos de riesgo de complicaciones por gripe, ¿puedo vacunarme?

Cualquier persona que quiera reducir el riesgo de padecer la gripe y sus complicaciones, y de transmitirla a otras personas, puede vacunarse, si la disponibilidad de vacunas lo permite.

5.3 ¿Quién no debe vacunarse contra la gripe?

- Personas con alergias graves a la vacuna contra la gripe o a alguno de sus ingredientes. Las personas con **alergia al huevo** ver apartado 3.4 ¿Y si soy alérgico al huevo?
- Los niños **menores de 6 meses**.
- Si se tiene **una enfermedad aguda con fiebre alta** debe esperarse hasta que esta situación remita.

5.4 ¿Por qué tengo que vacunarme cada año?

Porque los virus de la gripe mutan, y las cepas de virus que circulan mayoritariamente van variando cada temporada. La vacuna frente a la gripe incluye cada año las cepas que la OMS considera predominantes en esa temporada.

El momento óptimo para vacunar a las personas de alto riesgo es entre **mediados de septiembre y mediados de noviembre** teniendo en cuenta que la onda epidémica de Gripe se presenta, generalmente, entre principios de diciembre y mediados de marzo y la vacuna comienza a hacer efecto aproximadamente a las dos semanas de su aplicación, por lo que conviene no demorarse en la vacunación, si bien la vacunación puede seguir siendo de alguna utilidad administrada más tardíamente.



ANEXOS

Vacunas Antigripales Campaña 2018-2019

Sistema de nomenclatura del tipo de virus gripal: *tipo de virus/sitio geográfico donde se ha aislado por primera vez/número de cepa/año de aislamiento (subtipo del virus)*

Vacunas antigripales campaña 2018-2019

Composición	Medicamento	Código Nacional	Laboratorio	Antibiótico	Pacientes en los que está indicado	Facturable
<i>Virus Fraccionados (inactivados)</i>	Afluria	715321.4 715322.1	Seqirus Spain	Neomicina Polimixina	Mayores de 5 años	No
	Fluarix Tetra	708994.0	Glaxo Smithkline	Gentamicina	Mayores de 6 meses	No
	Mutagrip	656583.4	Sanofi Aventis S.A.	Neomicina	Mayores de 6 meses	Sí
	Vaxigrip	830885.9	Sanofi Aventis S.A.	Neomicina	Mayores de 6 meses	No
	Vaxigrip Tetra	713497.8 716024.3	Sanofi Aventis S.A.	Neomicina	Mayores de 6 meses	No
<i>Antígenos de superficie</i>	Chiroflu	653368.0 716130.1 716131.8	Seqirus Spain	Kanamicina Neomicina	Mayores de 6 meses	No
	Chiromas	668509.9 716132.5 716133.2	Seqirus Spain	Kanamicina Neomicina	Mayores de 65 años	No
	Influvac	725077.7	Mylan Pharmaceuticals	Gentamicina	Mayores de 6 meses	Sí

Recomendaciones de la OMS:
<http://www.who.int/influenza/en/>



Enlaces de interés

- <http://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/>
- <http://www.canariassaludable.org/>
- www.misvacunas.es

Bibliografía

- [Campaña de Vacunación Gripe 2018-2019 de la Dirección General de Salud Pública del Servicio Canario de la Salud.](#)
- Protocolo de vacunación antigripal 2016-2017. Servicio de Epidemiología y Prevención Dirección General de Salud Pública. Octubre 2017.
- Sesión formativa titulada “Virus de la gripe. Vacunas”. D. Jesús Poch Paéz. Pediatra. Unidad de Enfermedades infecciosas Hospital Universitario Materno Infantil. Octubre 2016.
- Guía de Vacunas en la Oficina de Farmacia. Campaña de Actualización de los Conocimientos en Vacunación del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Vacuna frente a la gripe.
- Campaña Vacunación y Farmacia 2017-2018. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos
- Guía de práctica clínica “Vacunación Antigripal”. Atención Primaria en la red. Fisterra.com <http://www.fisterra.com/ayuda-en-consulta/vacunass/gripe.asp> (revisada 10/2016)
- Gripe estacional. Nota descriptiva nº211 (Marzo de 2014) de la OMS <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/es/> (revisada 10/2016)
- Gripe. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad <http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/gripe/gripe.htm> (revisada 10/2016)
- Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Influenza. La Influenza y otras enfermedades. <http://espanol.cdc.gov/enes/flu/protect/vaccine/guillainbarre.htm> (revisada 10/2016)
- Síndrome de Reye. MedlinePLus Última revisión 8/30/2014 <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001565.htm>
- Vacunación en adultos. Recomendaciones año 2004. Salud Pública. Promoción de la Salud y Epidemiología. Ministerio de Sanidad y Consumo.