



Ciudad de México a 01 de Octubre de 2025

## Documento de Recomendación

### Vacunación para Adultos Mayores con la vacuna de Influenza de Alta Dosis

#### Propuestas

La Asociación Mexicana de Vacunología, el Instituto Nacional de Educación Médica Continua, la Federación Mexicana de Diabetes, la Asociación Mexicana de Gerontología y Geriatriá y el Grupo de Expertos en Hipertensión Arterial México hacemos un llamado respetuoso a las Autoridades Sanitarias, Instituciones, Trabajadores de la Salud y a la Sociedad, para:

**Recomendar el uso de la vacuna de influenza de alta dosis (High Dose) en adultos de 60 años o más, en el Programa Nacional de Vacunación contra la influenza en México, a nivel Institucional y privado.**

Esta medida está respaldada por la evidencia epidemiológica, las características demográficas de este grupo etario y los beneficios comprobados de la vacuna de alta dosis para reducir la carga de enfermedad. Esta medida debe acompañarse de estrategias de sensibilización para promover la aceptación y adherencia a la vacunación.

#### Contexto

Los grupos de edad más afectados en las últimas 3 temporadas de influenza, se observan en la siguiente tabla, donde destaca que en todas las temporadas el grupo de adultos mayores es el de mayor incidencia:<sup>1,2,3</sup>

Temporada /Edad	2021-2022	2022-2023	2023-2024*
>65 años	10%	12%	14.47
60-64			10.47
50-54			10.41
35-39	9%	7%	
30-34	11%	10%	10.9
25-29	15%	12%	
20-24	13%	10%	
1-4		8%	10.47

\*TIA: Tasa de incidencia acumulada por 100,000 habitantes

La influenza estacional causa una carga significativa en la salud pública mundial y en México, con mayores tasas de complicaciones graves y mortalidad en adultos mayores de 65 años. Datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) indican que el 70-85% de las muertes relacionadas con la influenza y el 50-70% de las hospitalizaciones ocurren en este grupo etario<sup>4</sup>.

En México, la incidencia de hospitalizaciones y mortalidad por influenza en mayores de 65 años es considerablemente elevada, especialmente en individuos con comorbilidades como diabetes (prevalencia del 27%), hipertensión arterial (50%), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y enfermedades cardiovasculares. Estas condiciones incrementan el riesgo de complicaciones severas y prolongan la estancia hospitalaria<sup>5,4</sup>.

La vacuna de influenza de alta dosis contiene cuatro veces la cantidad de antígeno que las vacunas estandarizadas, lo que genera una respuesta inmune más robusta. Este tipo de vacuna está específicamente diseñado para personas mayores de 60 años, quienes cuentan con un número de comorbilidades, inician la inmunosenescencia y posteriormente la fragilidad, lo que incrementa la

vulnerabilidad a las infecciones y reduce la efectividad de las vacunas convencionales.<sup>8,9,10,11</sup>

Estudios clínicos y meta-análisis han demostrado que la vacuna de alta dosis:

- Reduce un 24% el riesgo de influenza confirmada por laboratorio en comparación con la vacuna convencional.<sup>12</sup>
- Disminuye significativamente el riesgo de neumonía y exacerbación de enfermedades crónicas como insuficiencia cardíaca y EPOC.
- Demostró una eficacia adicional a la vacuna de influenza convencional, tanto en temporadas donde las cepas vacunales coincidieron con las cepas circulantes, como en temporadas donde no hubo una completa coincidencia.<sup>13</sup>
- Reduce en promedio 28% las hospitalizaciones por neumonía y 17% las hospitalizaciones cardiorespiratorias.<sup>13</sup>

Los beneficios para la población de 60 años o más son los siguientes:

1. Reducción de la morbilidad y mortalidad: La implementación de esta vacuna podría reducir significativamente las tasas de mortalidad atribuibles a la influenza en este grupo de edad, mejorando la calidad de vida de los adultos mayores.
2. Impacto en el sistema de salud: La disminución de hospitalizaciones aliviaría la saturación de los servicios de salud, particularmente durante los picos estacionales de influenza, optimizando los recursos disponibles.
3. Costo-efectividad: La vacuna de alta dosis representa una inversión costo-efectiva al reducir la necesidad de tratamientos hospitalarios intensivos y complicaciones graves.
4. Protección Integral: La mayor eficacia de la vacuna también beneficia indirectamente a la comunidad al disminuir la transmisión viral.



Con base en la evidencia presentada, se recomienda incluir la vacuna de influenza de alta dosis como parte del esquema de vacunación para todos los adultos de 65 años o más en México. Esta medida debe acompañarse de estrategias de sensibilización para promover la aceptación y adherencia a la vacunación.

Atentamente

Dr. Benjamín Madrigal Alonso  
Presidente  
Asociación Mexicana de Vacunología

Dr. Adrián Cedillo Delgadillo  
Director Académico  
Instituto Nacional de Educación Médica Continua

Lic. Ruth Vélez Braunschweiger  
Presidenta  
Federación Mexicana de Diabetes A.C.

Dra. Laura Concepción Gutiérrez Hernández  
Presidenta  
Asociación Mexicana de Gerontología y Geriatria

Dr. Héctor Galván Oseguera  
Presidente  
Grupo de Expertos en Hipertensión Arterial México

<sup>1</sup>SINAVE/DGE. (2024). \*Informe semanal de vigilancia epidemiológica de enfermedad respiratoria viral, SE 20-2024\*. Gobierno de México. Recuperado de [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/918583/ERV\\_SE20\\_2024.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/918583/ERV_SE20_2024.pdf)

<sup>2</sup>SINAVE/DGE. (2023). \*Informe semanal de vigilancia epidemiológica de influenza, SE 20-2023\*. Gobierno de México. Recuperado de [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/826408/INFLUENZA\\_OVR\\_SE20\\_2023.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/826408/INFLUENZA_OVR_SE20_2023.pdf)

<sup>3</sup>SINAVE/DGE. (2022). \*Informe semanal de vigilancia epidemiológica de influenza, SE 20-2022\*. Gobierno de México. Recuperado de [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/727353/INFLUENZA\\_OVR\\_SE20\\_2022.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/727353/INFLUENZA_OVR_SE20_2022.pdf)

<sup>4</sup>World Health Organization. (2022). Influenza (Seasonal). Recuperado de <https://www.who.int>

<sup>5</sup>Instituto Nacional de Salud Pública. (2021). Impacto de las Enfermedades Crónicas en la Salud de los Mexicanos. Cuernavaca, Morelos, México: INSP.

<sup>6</sup>Dirección General de Epidemiología, México. (2022). Boletín Epidemiológico Semanal. México: Secretaría de Salud.

<sup>7</sup>Centers for Disease Control and Prevention. (2022). High-Dose Influenza Vaccine: Recommendations and Impact. Recuperado de <https://www.cdc.gov>

<sup>8</sup>CDC. MMWR. 1990;39(RR-7):1-15; Prevention and Control of Influenza Recommendations of the Immunization Practices Advisory Committee (ACIP)

<sup>9</sup>CDC. gripe y personas de 65 años o más. Disponible en: [https://www.cdc.gov/flu-resources/media/pdfs/2024/07/seniors-vaccination-factsheet\\_spanish.pdf](https://www.cdc.gov/flu-resources/media/pdfs/2024/07/seniors-vaccination-factsheet_spanish.pdf)

<sup>10</sup>La influenza y las personas de 65 años de edad o más | Influenza (gripe) | CDC Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/flu/highrisk/65over.htm>

<sup>11</sup> CDC. El Estudio muestra las tasas de hospitalización y el riesgo de muerte por gripe estacional aumentan con la edad. Disponible en: <https://archive.cdc.gov/#/details?url=https://www.cdc.gov/flu/spotlights/2018-2019/hospitalization-rates-older.html>

<sup>12</sup> Diaz Granados, C. A., et al. (2014). Efficacy of high-dose versus standard-dose influenza vaccine in older adults. *New England Journal of Medicine*, 371 (7), 635-645.

<sup>13</sup> Lee J, et al. High-dose influenza vaccine in older adults by age and seasonal characteristics: Systematic review and meta-analysis update. *Vaccine: X*. 2023 doi:10.1016/j.jvaxc.2023.100327.