



Ciudad de México a 1 de Octubre de 2025

Documento de Recomendación Vacunación Contra Influenza en Adultos de 50 años o Más.

Propuesta

La Asociación Mexicana de Vacunología, el Instituto Nacional de Educación Médica Continua, la Federación Mexicana de Diabetes, Asociación Mexicana de Gerontología y Geriatriía, 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 la expansión del actual programa de vacunación mexicano para:

Incluir a todos los adultos de 50 años o más, sin importar las comorbilidades o enfermedades crónicas, como grupo prioritario en el Programa Nacional de Vacunación contra Influenza en México.

Esto garantizará una protección adecuada contra las complicaciones graves, reducirá la carga al sistema de salud y tendrá un impacto positivo tanto en la reducción de la transmisión de la enfermedad en la población general como en los aspectos sociales y económicos.

Contexto

El virus de la influenza es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, especialmente en poblaciones vulnerables como los adultos mayores de 50 años. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año se registran entre 3 y 5 millones de casos graves de influenza,

con una mortalidad asociada de 290,000 a 650,000 personas¹. En la temporada 2023-2024, los casos confirmados de influenza superaron los registros históricos, lo que refleja tanto un aumento en su circulación como una mejora en la vigilancia epidemiológica de enfermedades respiratorias.

Impacto clínico de la influenza

La influenza no solo es una enfermedad respiratoria; también puede desencadenar graves consecuencias clínicas como:

- Incremento de 10 veces en el riesgo de infarto al miocardio.²
- Incremento de 8 veces en el riesgo de enfermedad vascular cerebral.²
- Incremento de 8 veces en el riesgo de neumonía.³
- 74% de eventos glicémicos anormales en pacientes con diabetes.⁴
- Pérdida de independencia en el 23% de los adultos mayores.⁵

Situación en México

En la temporada 2023-2024, el 92% de las defunciones por influenza ocurrieron en personas que no habían sido vacunadas⁶.

En México durante la temporada de influenza 2023-2024 la mayor incidencia se reportó en adultos entre 50 y 64 años, con mayores tasas globales de hospitalización⁷. Durante las temporadas de 2010 a 2016, el 53.5% de los casos de influenza correspondieron a mujeres, el 77% no tenían antecedente de vacunación y el 36% presentaba una o más comorbilidades. En cuanto a las defunciones, se observó un 55% en el sexo masculino, un 85% no había sido vacunado y un 71.5% presentaba una o más comorbilidades, con mayor mortalidad en los grupos de mayores de 60 años, de 50 a 49 años y de 40 a 49 años, en todos los años mas del 60% con una o más comorbilidades⁸.



Además, existe una alta prevalencia de comorbilidades como:

- **Sobrepeso y Obesidad:** Afecta al 70% de los mexicanos, con una tercera parte padeciendo obesidad severa.
- **Diabetes mellitus:** Afecta al 14% de las personas mayores de 50 años.
- **Hipertensión arterial:** Presente en el 40% de los adultos de este grupo etario.
- **Enfermedades respiratorias:** El 10% de esta población padece asma o EPOC.
- **Enfermedades cardiovasculares:** Principal causa de muerte en este grupo.
- **Cáncer:** Prevalencia del 4%, como mama, próstata y pulmón⁹.

La importancia de la vacunación

Un estudio calculó que la inclusión de la población de 50 a 59 años sin factores de riesgo en el programa de inmunización contra la influenza de México resultaría en una disminución de 199,500 casos, 67,008 consultas ambulatorias, 33,024 consultas de urgencias, 33,091 hospitalizaciones y 12 muertes. Así como un beneficio económico con un ahorro de 49.8 millones de dólares estadounidenses durante una temporada de influenza típica¹⁰.

Vacunar a los adultos de 50 años o más es una prioridad para reducir complicaciones graves como neumonía, insuficiencia respiratoria y exacerbaciones de enfermedades crónicas. Además, la vacunación en este grupo etario representa un ahorro económico significativo para el sistema de salud y contribuye a evitar la saturación hospitalaria durante los picos estacionales de influenza¹¹.



Atentamente

Dr. Benjamin 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

1. World Health Organization. (2022). Influenza (Seasonal). Recuperado de <https://www.who.int>
2. Warren-Gash C, et. al. Laboratory-confirmed respiratory infections as triggers for acute myocardial infarction and stroke: a self-controlled case series analysis of national linked datasets from Scotland. *Eur Respir J.* 2018 Mar 29;51(3):1701794. doi: 10.1183/13993003.01794-2017.
3. Kubale J, et. al. Individual-level Association of Influenza Infection With Subsequent Pneumonia: A Case-control and Prospective Cohort Study. *Clin Infect Dis.* 2021 Dec 6;73(11):e4288-e4295. doi: 10.1093/cid/ciaa1053.
4. Samson SI, et. al. Quantifying the Impact of Influenza Among Persons With Type 2 Diabetes Mellitus: A New Approach to Determine Medical and Physical Activity Impact. *J Diabetes Sci Technol.* 2021 Jan;15(1):44-52. doi: 10.1177/1932296819883340.
5. Andrew MK, et. al. Persistent Functional Decline Following Hospitalization with Influenza or Acute Respiratory Illness. *J Am Geriatr Soc.* 2021 Mar;69(3):696-703. doi: 10.1111/jgs.16950.
6. Centers for Disease Control and Prevention. (2022). Seasonal Influenza Vaccine Effectiveness. Recuperado de <https://www.cdc.gov>
7. SINAVE/DGE. (2023). Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral. Gobierno de México. Recuperado de www.gob.mx.
8. Ruiz-Matus C, et. al. Comportamiento de las temporadas de influenza en México de 2010 a 2016, análisis y prospectiva. *Gac Med Mex.* 2017;153:205-13
9. Instituto Nacional de Salud Pública. (2021). Impacto de las Enfermedades Crónicas en la Salud de los Mexicanos. Cuernavaca, Morelos, México: INSP.
10. Betancourt-Cravioto M et al. Public Health and Economic Benefits of Influenza Vaccination of the Population Aged 50 to 59 Years without Risk Factors for Influenza Complications in Mexico: A Cross-Sectional Epidemiological Study - PMC (nih.gov) *Vaccines* 2021 Mar; 9(3): 188.
11. Tapia-Conyer, R., et. al. (2021). A Call for a Reform of the Influenza Immunization Program in Mexico: Epidemiologic and Economic Evidence for Decision Making. *Vaccines*, 9(3), 286. <https://doi.org/10.3390/vaccines903028>