

# La vacunación antigripal se asocia a un menor riesgo de accidente cerebrovascular en ancianos

Influenza vaccination is associated with a reduced risk of stroke in old people

Grau, A. et al Stroke. 2005; 36:1501

## Objetivo

Investigar la asociación de la vacuna antigripal (VA) con la reducción de riesgo de accidente cerebrovascular (ACV).

## Diseño

Estudio de casos y controles, con controles poblacionales.

## Lugar

Departamento de Neurología, Universidad de Heidelberg, Alemania.

## Participantes

370 pacientes (casos) que presentaron ACV (hemorrágico o isquémico) y/o accidente isquémico transitorio (AIT) entre 2001 y 2003. Los controles fueron apareados uno a uno con los casos según edad, sexo y área de residencia.

## Evaluación de los factores de riesgo y medición de los resultados

Todos los participantes respondieron una encuesta estructurada (edad, sexo, VA en los últimos cinco años, otras vacunaciones, factores de riesgo cardiovasculares, educación, cuidado de la salud, consumo de alcohol, práctica deportiva y otros factores de riesgo) y a todos los casos se les realizó algún estudio cerebral de imágenes. Se realizó un análisis multivariable, ajustando por los factores de riesgo cardiovascular y por los que mostraron asociación significativa en el análisis univariable. Se hizo un análisis de subgrupos (ACV isquémico, hemorrágico, AIT, estación del año, edad, sexo, enfermedad vascular previa, diabetes, recomendación de la vacuna antigripal) y

el ajuste fue por los factores que mostraron una asociación independiente con el evento en el análisis multivariable (abstinencia al alcohol o alto consumo de alcohol, deporte e hipertensión arterial).

## Resultados principales

La VA fue más común en los controles que los casos (31,4% vs. 19,2%;  $P < 0,0001$ ). Los resultados del análisis multivariable se muestran en la tabla 1.

**Tabla 1:** asociación entre la ocurrencia de accidente cerebrovascular y el antecedente de vacunación.

Vacunación reciente	OR	IC95%
Antigripal	0,46	0,28-0,77
Otras	0,8	0,42-1,53

La asociación a menor riesgo de ACV en los vacunados es más fuerte en las siguientes poblaciones: hombres, mayores de 65 años, aquellos con recomendación de vacunarse, presencia de enfermedad vascular previa o microangiopatía y ACV isquémico.

## Conclusión

La VA se asocia a una reducción del riesgo de ACV. No pueden descartarse algunos confundidores por lo que se requieren estudios de intervención.

## Comentario

El ACV es la tercera causa de muerte en ancianos<sup>1</sup>. Actualmente se considera que no pueden ser explicados únicamente por los factores de riesgo cardiovascular. Hay estudios que indican una asociación entre infecciones agudas y crónicas y el riesgo de eventos cardiovasculares, explicadas por su efecto pro-coagulante<sup>2 3 4</sup>. La gripe y sus complicaciones podrían ser gatilladores, lo que explicaría el papel de la VA en la reducción de riesgo para este evento<sup>5</sup>.

Siendo este evento en estudio poco frecuente en la población, el diseño de casos y controles\* es el indicado. Si bien, el análisis multivariable\* intentó ajustar las diferencias existentes entre los grupos, este estudio presenta varios sesgos\*, tanto en la selección de la población como de información. Ambos grupos eran muy asimétricos. Los casos tenían más factores de riesgo cardiovascular, más infecciones y menos cuidado de salud que los controles. En cuanto al posible sesgo de información, para obtener los datos de vacunación y de las otras variables los participantes respondieron una encuesta estructurada cuyas

respuestas dependían del recuerdo del paciente. Si bien los autores sugieren un estudio de intervención para confirmar los resultados, este sería éticamente inaceptable a la luz de las evidencias que muestran claros beneficios de la VA en la población mayor de 65 años (reducción de hospitalización y complicaciones por ACV y otras enfermedades cardiovasculares, reducción de la mortalidad invernal por distintas causas y disminución de las complicaciones relacionadas con la gripe).

## Conclusión de la comentadora

No podemos asegurar que la VA disminuya el riesgo de ACV ni tampoco descartarlo. Los autores de intentaron despejar los posibles confundidores para mostrar la asociación independiente de esta variable y el análisis de subgrupo refuerza esta hipótesis. Por el momento estos resultados nos ayudan a reforzar la recomendación de la vacunación a quienes tienen indicación actualmente de recibirla.

Ver glosario\*

**Ariana Cheng** [ Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. ]

Cheng A. Asociación de la Vacuna Antigripal con la reducción de riesgo de ACV. Evid. actual. práct. ambul; 10(3): 73, may-jun.2007. Comentado de: **Influenza Vaccination Is Associated With a Reduced Risk of Stroke**. Armin J. et al. Stroke. (2005;36:1501) . PMID: 15947266

## Referencias

1. Regueiro A, Weissbrod D. "Enfermedad cerebrovascular" en PROFAM, Salud del Anciano. <http://www.foroaps.org/filesprofam/19.pdf> .
2. Nieto FJ. Infections and atherosclerosis: new clues from an old hypothesis? Am J Epidemiol 1998; 148: 37-947.
3. Mattila KJ, Valtonen VV, Nieminen MS, Asikainen, S. Role of infection as a risk factor for atherosclerosis, myocardial infarction, and stroke. Clin Infect Dis 1998; 26: 19-734.
4. Liam Smeeth, Ph.D., Sara L. Thomas, Ph.D. Risk of Myocardial Infarction and Stroke after Acute Infection or Vaccination. N Engl J Med. 2004 Dec 16;351(25):2611-8.
5. Lavallée P, Perchaud V, Gautier-Bertrand M, Grabli D, Amarenco P. Association between influenza vaccination and reduced risk of brain infarction. Stroke. 2002; 33: 513-518.

