



https://enfamilia.aeped.es/sites/enfamilia.aeped.es/themes/enfamilia/images/enfamilia\_log



## Gripe. Recomendaciones de vacunación temporada 2025-26

Cada año, el Comité Asesor de Vacunas en Inmunizaciones de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP) publica sus **recomendaciones sobre la vacunación antigripal de niños y adolescentes**, basándose en la revisión de la bibliografía existente sobre la efectividad y seguridad de las vacunas disponibles y el análisis de la experiencia de las temporadas anteriores.

La [gripe](#) es una enfermedad infecciosa muy contagiosa. Los síntomas principales son fiebre, tos, mocos, dolor de garganta, así como dolores musculares y de cabeza. En algunos casos se puede complicar y asociar a dificultad respiratoria o neumonía e incluso producir la muerte. La proporción de población infantil afectada durante las epidemias anuales de gripe varía entre el 30 y el 40 % a nivel general, siendo los niños y adolescentes los principales vectores de transmisión de la enfermedad y la vacuna antigripal la forma más efectiva de prevenir esta enfermedad.

La campaña de vacunación antigripal actual comenzará en septiembre/octubre. Se insiste en la importancia de conseguir elevadas coberturas de vacunación antigripal. Los objetivos propuestos por el Ministerio son:

- Cobertura del 75 % entre las personas de 65 o más años de edad y entre los profesionales de los centros sanitarios y sociosanitarios.
- Cobertura del 60 % entre las mujeres embarazadas y las personas pertenecientes a los grupos de riesgo.
- Para los niños de 6 a 59 meses este año se plantea el 60 % como objetivo de cobertura.

[La principal novedad es que el CAV-AEP considera que la vacunación antigripal de los niños mayores de 6 meses y hasta los 17 años no incluidos en grupos de riesgo](#) también es una medida recomendable, por cuanto esta práctica preventiva proporcionaría al niño protección individual y favorecería la protección familiar y comunitaria.

### ¿Cuáles son las recomendaciones de vacunación para este año de la Asociación Española de Pediatría?

- **Todos los niños entre 6 y 59 meses, como recomendación sistemática**
- **Todos los niños y adolescentes entre 5 y 17 años, como recomendación sistemática**
- Grupos de riesgo: niños a partir de los 6 meses de edad y adolescentes en determinadas situaciones o con enfermedades de base que supongan un riesgo aumentado de padecer complicaciones de la gripe.
- Personas a partir de los 6 meses que convivan con pacientes de riesgo
- Personas a partir de los 6 meses que conviven con menores de 6 meses
- Todos los profesionales sanitarios.
- Embarazadas, tanto para su propia protección como para la de su futuro hijo, en cualquier momento del embarazo

### Y qué niños pertenecen a los grupos de riesgo?

Niños que padezcan:

- Enfermedad respiratoria crónica (fibrosis quística, displasia broncopulmonar, bronquiectasias, asma e hiperreactividad bronquial, secuelas respiratorias de los casos graves de COVID-19, discinesia ciliar, etc.)
- Enfermedad cardiovascular grave, congénita o adquirida, incluida la hipertensión arterial aislada
- Enfermedad metabólica crónica (diabetes mellitus, errores congénitos del metabolismo, etc.)
- Enfermedad crónica renal o hepática

- Enfermedad inflamatoria intestinal crónica
- Enfermedad celiaca
- Inmunodeficiencia congénita (se excluye el déficit aislado asintomático de IgA) o adquirida (incluye infección por VIH, corticoides sistémicos a dosis altas y mantenidas, fármacos inmunosupresores, eculizumab o ravulizumab, receptores de trasplantes)
- Asplenia funcional o anatómica
- Enfermedad hematológica moderada o grave (p. ej. hemoglobinopatía con repercusión clínica que precisen hemoderivados o transfusiones, hemofilia y trastornos hemorrágicos crónicos, etc.)
- Enfermedad oncológica
- Enfermedades reumáticas
- Enfermedad neuromuscular crónica y encefalopatía moderada o grave. Compromiso de la función respiratoria y el manejo de secreciones (traqueostomía, ventilación mecánica)
- Secuelas de los casos graves de COVID-19
- Implante coclear o en espera del mismo
- Fístula de líquido cefalorraquídeo
- Desnutrición moderada o grave
- Obesidad mórbida (IMC  $\geq 3$  desviaciones estándar por encima de la media)
- Prematuridad <32 semanas de edad gestacional. Entre los 6 y 24 meses de edad
- Síndrome de Down y otros trastornos genéticos con factores de riesgo
- Tratamiento continuado con ácido acetil salicílico
- Niños y adolescentes institucionalizados o tutelados por la Administración

### **¿Qué vacunas se recomienda utilizar?**

Se recomienda emplear las vacunas antigripales trivalentes inactivadas (2 cepas A + 1 cepa B) para uso por vía intramuscular y la vacuna atenuada trivalente (2 cepas A + 1 cepa B) que se usa por vía intranasal.

En niños a partir de 2 años la vacuna preferente es la atenuada intranasal (salvo contraindicación).

### **¿Qué efectos secundarios tienen?**

Las vacunas antigripales han demostrado ser muy seguras. El efecto adverso más frecuente es la reacción local, con enrojecimiento y dolor en la zona de la inyección, que en general es leve y no suelen necesitar atención médica. La intranasal puede provocar picor de nariz.

### **¿Existe alguna contraindicación?**

No está indicada administrar la vacuna en las siguientes circunstancias:

- Antecedentes de reacción anafiláctica o alérgica grave a una dosis previa de la vacuna
- Reacción anafiláctica o alérgica grave a algún componente de la vacuna (excepto el huevo)
- Niños menores de 6 meses
- La vacuna intranasal no se puede administrar en menores de 2 años ni en personas a partir de los 18 años, ni en personas de 2-17 años inmunodeprimidas o en tratamiento con salicilatos. Tampoco está autorizada en embarazadas.

En las siguientes circunstancias, hay que tener precaución e individualizar cada caso:

- Se recomienda posponer cuando exista alguna enfermedad febril o proceso agudo moderado o grave
- Los niños y adolescentes con alergia grave al huevo pueden ser vacunados en centros sanitarios con experiencia en el reconocimiento y tratamiento de las reacciones alérgicas graves
- Niños que hayan padecido un síndrome de Guillain-Barré en las 6 semanas posteriores a una vacuna antigripal previa (no vacunar si niño sano, valorar individualmente en niños con factores de riesgo específicos)
- Niños que sufrieron una púrpura trombopénica inmune en los 7 días siguientes a una dosis previa de vacuna antigripal
- La vacuna intranasal debe usarse con precaución si se padece asma moderada

**Por último, la Asociación Española de Pediatría considera necesaria una gran implicación de los profesionales, las autoridades sanitarias y todos los agentes sociales para transmitir cada año a la**

**población, y de forma especial a los padres de niños y adolescentes, las recomendaciones de vacunación frente a la gripe estacional porque la gripe puede producir complicaciones y ocasionar ingresos hospitalarios (hasta 2/3 de los ingresados en un hospital por gripe son niños sanos sin patología previa).**

Artículo publicado el 22-9-2025, revisado por última vez el 27-11-2025

**La información ofrecida en En Familia no debe usarse como sustituta de la relación con su pediatra, quien, en función de las circunstancias individuales de cada niño o adolescente, puede indicar recomendaciones diferentes a las generales aquí señaladas.**

---

**Más referencias sobre el tema e información sobre los autores en:**

<https://enfamilia.aeped.es/noticias/gripe-recomendaciones-vacunacion-temporada-2025-26>