

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 padeczan:

- 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 trasfusiones, 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 ≥ 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>