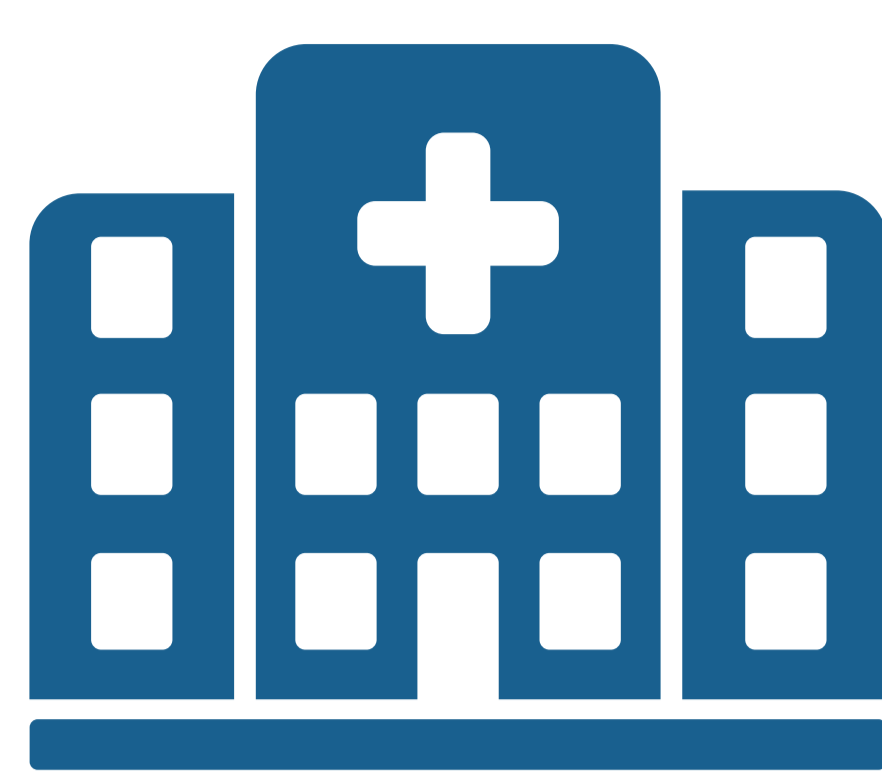


GRIPEAREN AURKA TXERTOIA HARTZEKO NAHIKOA ARRAZOI DAUDE

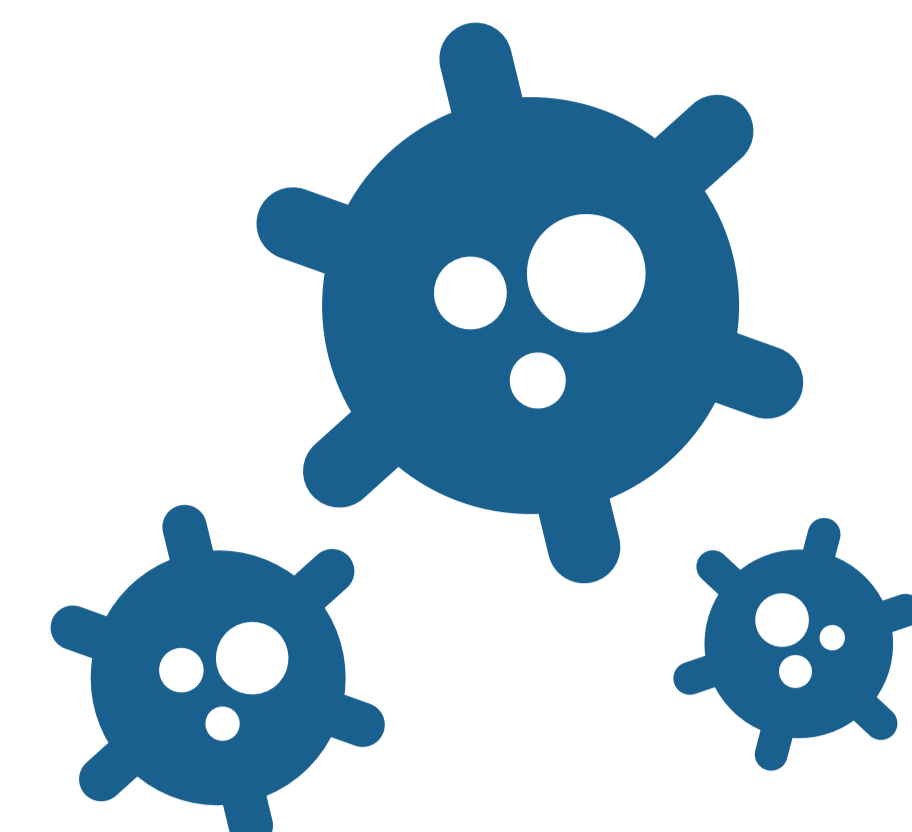
[1] TXERTAKETA



Medikuaren bisiten arriskua murrizten du %50 eta %69 bitartean.¹

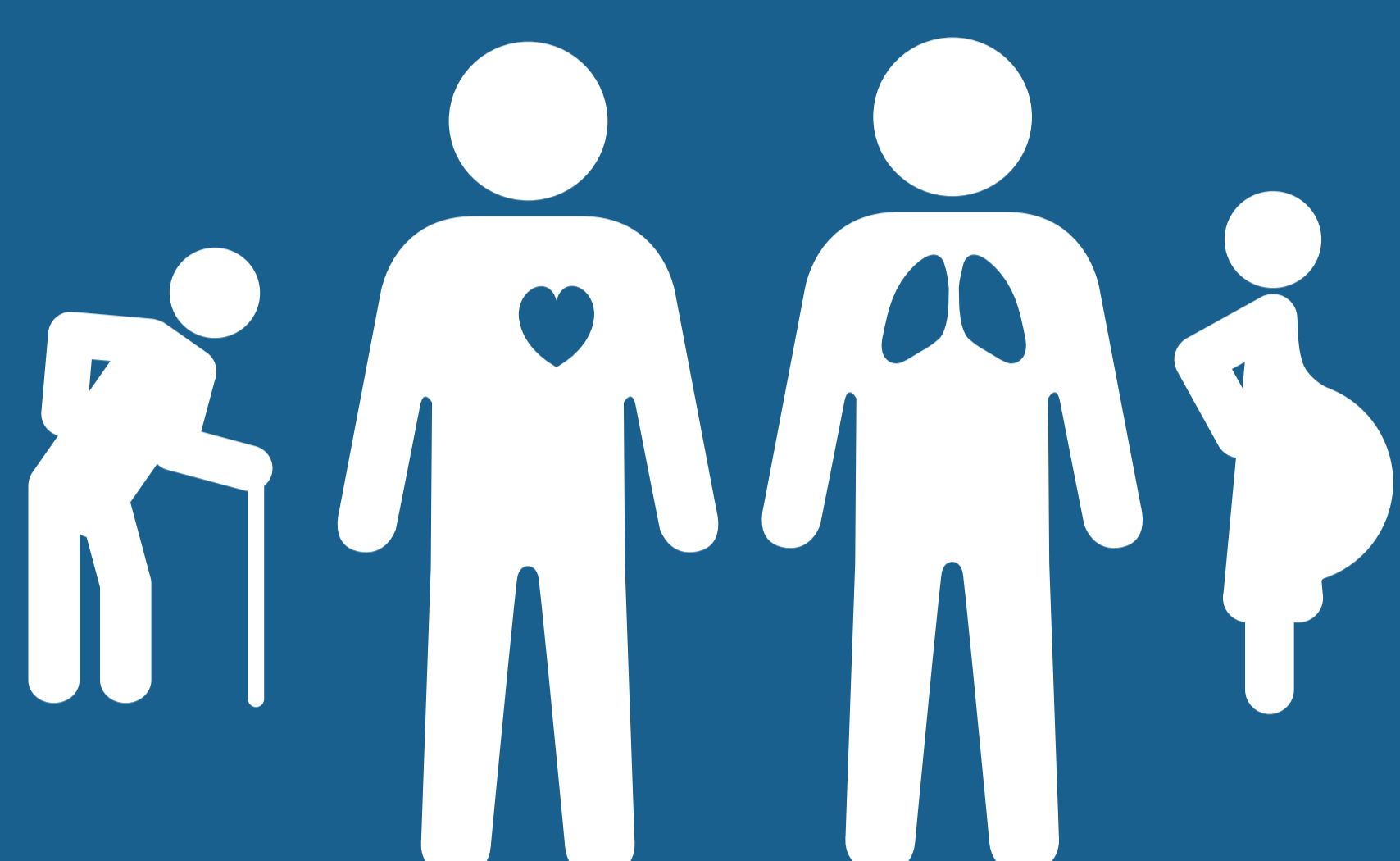


50 urtetik gorakoek kasuan ospitaleratze-arriskua murrizten du %57 batean² eta diabetesa daukaten pertsonetan %79 batean.³



Beste pertsona batzuekiko birusaren transmisioa murrizten du.

[2] GRIPE GARAIA 2016 / 2017



Ospitaleratutako kasu larrien %91k arrisku-faktoreak aurkezten zituen.¹



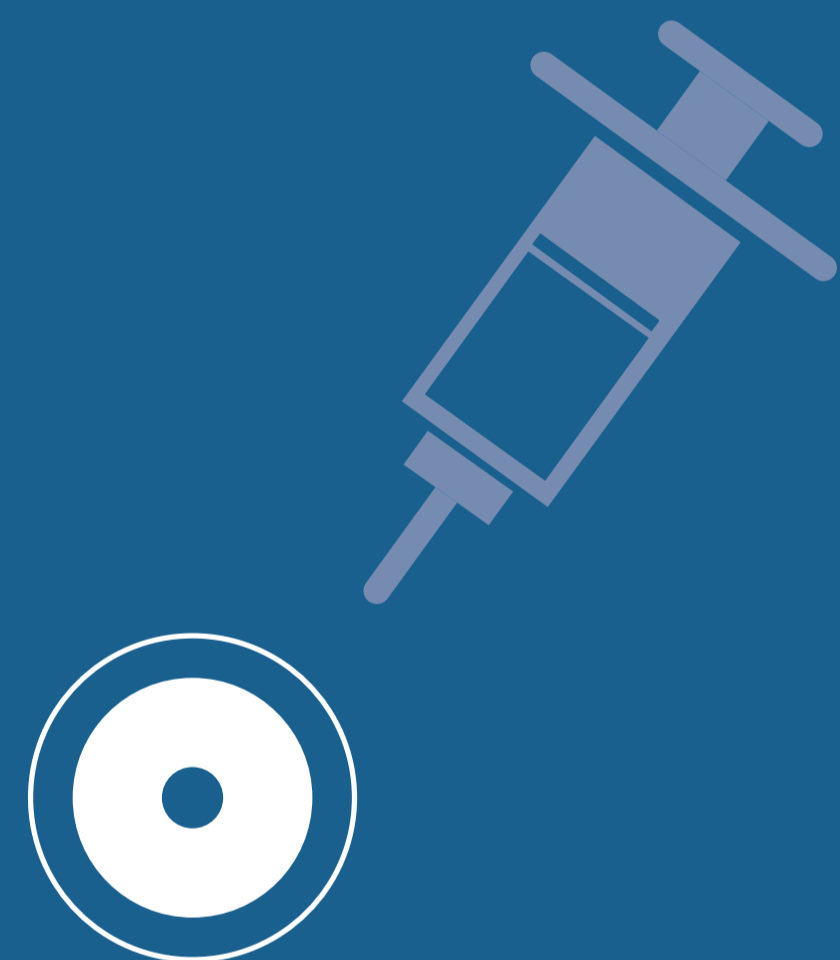
Kasu larrien %74a 65 urtetik gorako pertsonetan gertatu zen, eta horietatik erdiek ez zuten txertoa hartu.¹

[3] HARTU TXERTOIA URTERO



Gripearen birusak aldatu egiten dira urtero. **Txertoa** gehien zabaltzeko probabilitatea daukaten birusetara **egokitzen da urtero**.

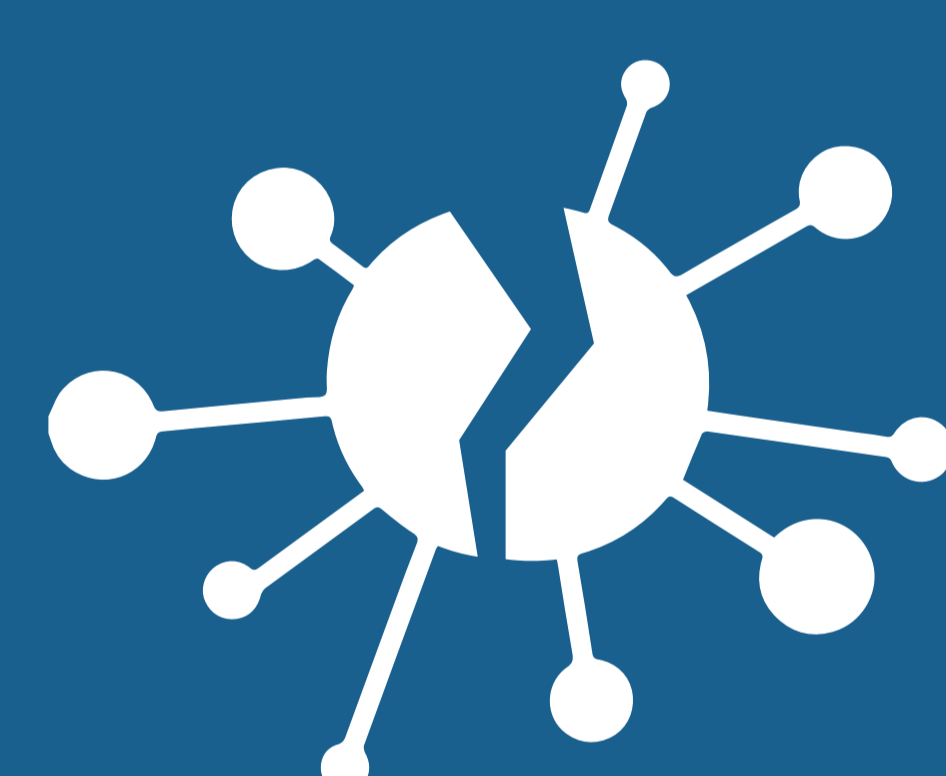
[4] TXERTOIA OSO ZIURRA DA



Bigarren mailako ondorio arin posibleak injekzioaren inguruan.

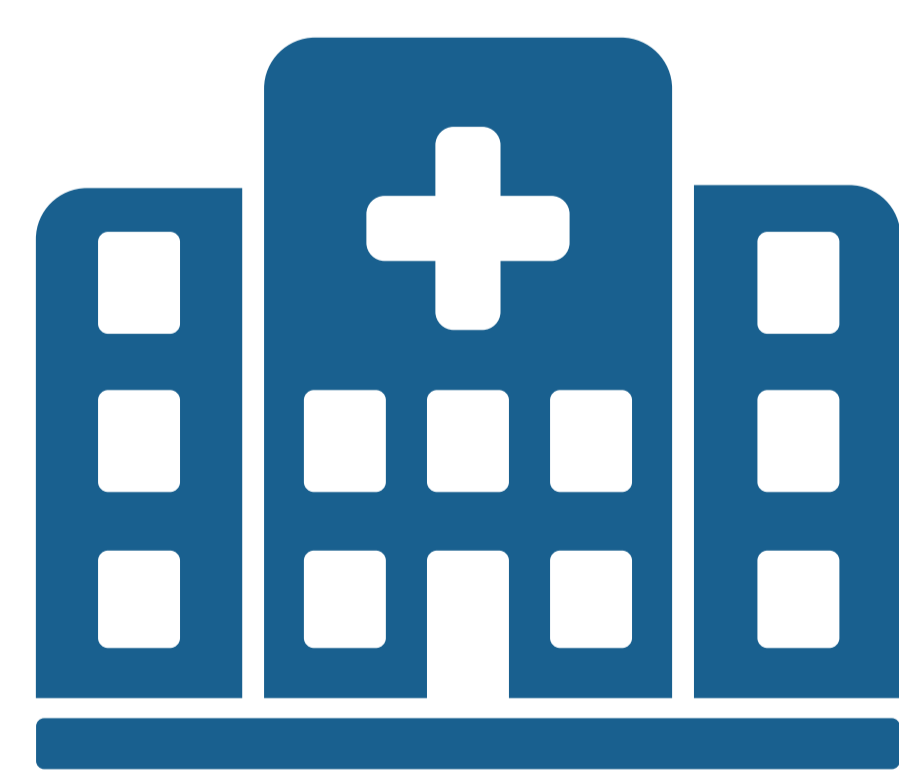


Maiztasun eskasarekin: sukarra edo ondoez orokorra.



Aktibatu gabeko birusekin landua dago, horregatik **ezin du gripea eragin**.

[5] OSO ERRAZA DA



Jo zure ohiko **osasan-zentrora**.



Edo hitz egin laneko **prebentzio-zerbitzuarekin**.

GOGOAN IZAN!

Gripearen ondorioak larriagoak izan daitezke honako kasuetan:

Pertsona helduak
Gaixotasun kronikoak jasaten dituzten pertsonak
Haurdunak

GRIPEAREN AURKA
[HARTU TXERTOIA]
NAHIKOA ARRAZOI DAUDE

¹ Instituto de Salud Carlos III. Informe de Vigilancia de la Gripe en España. Temporada 2016-2017 (Desde la semana 40/2016 hasta la semana 20/2017). Sistema de Vigilancia de la Gripe en España. Erabilgarria hemen: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/gripe.shtml>

² Havers F et al. Case-Control Study of Vaccine Effectiveness in Preventing Laboratory-Confirmed Influenza Hospitalizations in Older Adults, United States, 2010-2011. Clin Infect Dis 2016, 10(63): 1304-1311.

³ Colquhoun AJ, et al. Effectiveness of influenza vaccine in reducing hospital admissions in people with diabetes. Epidemiol Infect. 1997 Dec; 119(3): 335-341.