

Ayudas Fundación BBVA a Proyectos de Investigación Científica

17/02/2022



AYUDAS FUNDACIÓN BBVA A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA



La Fundación BBVA convoca estas ayudas con el objetivo de impulsar la investigación científica y su proyección a la sociedad, como forma de ampliar las oportunidades individuales y colectivas y abordar de manera eficaz los principales retos del siglo XXI.

Las áreas, la dotación y el plazo de ejecución de los proyectos objeto de esta convocatoria son los siguientes:

Matemáticas: Se concederá un máximo de 4 ayudas, tanto para proyectos individuales como proyectos de equipo, con un importe bruto máximo de 150.000 euros por proyecto. Plazo máximo de ejecución: 3 años.

Cambio Climático y Ecología y Biología de la Conservación. Se concederá un máximo de 4 ayudas, con un importe bruto máximo de 125.000 euros por proyecto. Podrán ser proyectos de un solo investigador o de equipos. Plazo máximo de ejecución: 2 años, extensible un año más previa justificación.

Biomedicina:

- Oncología Básica y Traslacional: se concederá un máximo de 4 ayudas a equipos con un importe bruto máximo de 150.000 euros por proyecto. Plazo máximo de ejecución: 2 años, extensible un año más previa justificación.
- Modelización Epidemiológica SARS-CoV-2: se concederá un máximo de 2 ayudas a equipos, con un importe bruto máximo de 100.000 euros por proyecto. Plazo máximo de ejecución: 2 años.

Ciencias Sociales. Se concederá un máximo de 5 ayudas, tanto para proyectos individuales como de equipos, con un importe bruto máximo de 50.000 euros por proyecto. Plazo de ejecución: entre 12 y 18 meses.

Filosofía. Se concederá un máximo de 20 ayudas, tanto para proyectos individuales como de equipos, con un importe bruto máximo de 30.000 euros por proyecto. Plazo de ejecución: entre 12 y 18 meses.

Fecha límite de recepción de solicitudes: 15 de marzo de 2022, a las 18:00 h (hora peninsular española).

Bases de la convocatoria y formulario de solicitud disponibles [aquí](#).

Más información y consultas en: ayudas-investigacion@fbbva.es

La vacuna podría reducir la incidencia de COVID

persistente

17/02/2022

Investigadores del [United Kingdom Health Security Agency](#) han comunicado tras una revisión de la evidencia disponible que las personas que hayan recibido una o más dosis de vacuna COVID-19 es menos probable que desarrollen una COVID persistente. La consulta ha incluido quince estudios observacionales llevados a cabo tanto en el Reino Unido como en otros países, con datos disponibles hasta enero de 2022.

Ocho de ellos revisaron el efecto de la vacunación administrada antes de la infección y la mayoría de ellos sugirieron que en los vacunados era menos probable que se desarrollaran síntomas atribuidos a la COVID persistente respecto a los no vacunados. En concreto, algunos de los estudios evaluados hablan de que los que recibieron dos dosis de Comirnaty, Spikevax o Vaxzevria o una de Janssen tenían la mitad de probabilidades, respecto de los receptores de una dosis o de los que no habían recibido ninguna, de desarrollar síntomas de COVID persistente con una duración de al menos 28 días.

Cuatro estudios compararon los síntomas antes y después de la vacunación. Tres de ellos sugirieron que las personas con COVID prolongado que fueron vacunadas reportaron más frecuentemente una mejoría de los síntomas que un empeoramiento de los mismos, bien en el momento o al cabo de varias semanas.

Un estudio se centró específicamente en el momento de la vacunación tras una infección por SARS-CoV-2 y sugirió que los que la padecieron y fueron vacunados precozmente tras el diagnóstico reportaron síntomas de COVID persistente con menor frecuencia que los vacunados tardíamente.

Se estima que el 2% de la población británica reporta síntomas

de COVID persistente, siendo el cansancio, la disnea o el dolor articular o muscular los más habituales.

Efectividad de las vacunas ARNm en evitar hospitalizaciones en el lactante

17/02/2022

En la edición on-line del [Morbidity and Mortality Weekly Report \(MMWR\)](#) de los CDC, investigadores de los Estados Unidos analizan mediante un diseño de casos y controles test negativo la efectividad de las vacunas de ARN mensajero en evitar las hospitalizaciones del lactante menor de seis meses en veinte hospitales pediátricos de 17 Estados entre julio 2021 y enero 2022, nacidos de madres que habían recibido una pauta completa de dos dosis.

La efectividad de la vacunación fue del 61% (IC 95%: 31-78) en una época de circulación de las variantes delta y ómicron. La efectividad de las dos dosis administradas precozmente en el embarazo (primeras veinte semanas) fue del 32% (IC 95%: -43 a 68) y cuando se completó la pauta más allá de la semana veinte alcanzó el 80% (IC 95%: 55-91).

Vacunación frente a COVID-19 en mastocitosis

17/02/2022

Respuesta del Experto a ...

Vacunación frente a COVID-19 en mastocitosis

Pregunta

Buenas tardes y muchas gracias por la inestimable labor informativa que desempeñáis.

Necesitaría, si es posible, confirmación de la no contraindicación de vacuna antiCOVID-19 para un niño de 6 años con diagnóstico de mastocitosis. El protocolo que disponemos al respecto, de la Red Española de Mastocitosis, data de marzo de 2021, momento en el que dicha vacunación no estaba indicada en niños. Por ello, pese a que no se refleja en él ninguna contraindicación absoluta, nos deja dudas respecto a su seguridad.

Muchas gracias de nuevo.

Respuesta de José Antonio Navarro (15 de Febrero de 2022)

Buenas tardes y muchas gracias por sus palabras de apoyo.

En el Green Book del Reino Unido se contempla a la mastocitosis como una “precaución a vacunar”, aconsejando observación cuidadosa por personal capacitado durante quince minutos. La única contraindicación sería una reacción grave previa a alguno de los componentes de la vacuna ⁽¹⁾.

Referencias

¹ Bonadonna P et al. COVID-19 Vaccination in Mastocytosis: Recommendations of the European Competence Network on Mastocytosis (ECNM) and American Initiative in Mast Cell Diseases (AIM). J Allerg Clin Immunol Pract 2021;9:2139-44

Documento de consenso referente al calendario de vacunaciones del adolescente

17/02/2022



Conscientes de la necesidad de mejorar la vacunación durante la adolescencia, la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia (SEMA), en colaboración con la Asociación Española de Vacunología (AEV), la Asociación Española de Pediatría (AEP), la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), la Sociedad Española de

Infectología Pediátrica (SEIP), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y de Atención Primaria (SEPEAP) y la Sociedad Española de Urgencias Pediátricas (SEUP), han publicado recientemente un documento de consenso referente al *Calendario de vacunaciones del adolescente*. En el mismo, se abordan diversas cuestiones referentes al abordaje de las enfermedades inmunoprevenibles en la población adolescente considerando las características propias de este grupo etario, los retos y barreras que condicionan la consecución de coberturas óptimas (tanto por parte de los profesionales sanitarios como de los padres y los propios adolescentes), así como las estrategias que pueden implementarse a este respecto y los aspectos bioéticos y legales planteados en la práctica cotidiana.

En el Comité de Redacción del documento han participado D. Fernando Moraga-Llop por parte de la Asociación Española de Vacunología (AEV), D. Federico de Montalvo Jääskeläinen (del Comité de Bioética de España), D. Federico Martín-Torres (del Grupo de Genética, Vacunas, Infecciones y Pediatría del Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago, Grupo de Genética, Vacunas, Infecciones y Pediatría) y Dña. M.ª Inés Hidalgo Vicario (SEMA), como coordinadora del mismo. El contenido del trabajo refleja las opiniones, los criterios, las conclusiones o los hallazgos propios de los autores del mismo.

Descarga el documento [aquí](#).

Novavax anuncia buenos resultados de su vacuna en población de 12 a 17 años

17/02/2022

La farmacéutica Novavax ha [anunciado](#) que su vacuna recombinante de nanopartículas proteicas frente a la COVID-19, NVX-CoV2373, ha alcanzado el *end-point* de eficacia en el ensayo pivotal fase III en adolescentes de 12 a 17 años, demostrando que llega al 80% en los 83 lugares de los Estados Unidos cuando circulaba la variante delta. El estudio incluyó 2.247 individuos en los que se evaluó la seguridad, inmunogenicidad y eficacia. Estos resultados se suman a los ya obtenidos en 30.000 adultos en los que se alcanzó una eficacia del 90.4%.

Las respuestas inmunes inducidas por la vacuna fueron robustas, ya que indujo respuestas IgG frente a las variantes alfa, beta, delta, gamma, mu y ómicron, de 2 a 3 veces superiores a las observadas en adultos. Las respuestas de anticuerpos neutralizantes fueron 1.5 superiores en adolescentes respecto a las de los adultos.

Novavax espera remitir el *dossier* científico a la FDA y a la EMA en el primer trimestre de este año, y también tiene previsto para el segundo trimestre, comenzar con los ensayos en población más joven.

Ensayada una vacuna de mRNA liofilizado

17/02/2022

El Shenzhen Rhegen Biotechnology Co. Ltd de la República Popular China ha publicado en [preprint](#) los resultados de una vacuna frente a la COVID-19 de ARN mensajero en forma liofilizada termoestable envuelto en nanopartículas lipídicas que podría almacenarse a temperatura ambiente durante largos periodos de tiempo. En concreto, presenta resultados de tres vacunas dirigidas frente a la variante ancestral, la variante delta y la ómicron, en los que se constata inducción de altos niveles de IgG y de anticuerpos neutralizantes. En experimentos realizados en ratones una provocación con la variante delta, la vacuna liofilizada los protegió y, además, aclaró el virus.

Esta nueva plataforma podría mejorar la accesibilidad de las vacunas o de las terapias basadas en ARN mensajero y muy especialmente en áreas remotas.

La EMA revisa la relación entre vacunas mRNA COVID-19 y trastornos menstruales

17/02/2022

El [Comité para la Evaluación de Riesgos en Farmacovigilancia \(PRAC\)](#) de la Agencia Europea del Medicamento ha revisado la relación entre las vacunas de ARN mensajero y los casos reportados de abundante sangrado menstrual y de ausencia de

menstruación (amenorrea) tras la recepción de las vacunas Spikevax y Comirnaty. Previamente había analizado los reportes de trastornos menstruales en el contexto de la evaluación de la seguridad de las vacunas COVID-19 aprobadas en la Unión Europea, concluyendo que no se disponían de evidencias que apoyaran una relación causal, pero a la vista de comunicaciones espontáneas y de datos publicados en revistas científicas, el PRAC reanalizó los datos disponibles y ha decidido solicitar una evaluación en profundidad de todos los datos disponibles.

En cualquier caso, y hasta la fecha, no está claro si existe una relación causal entre las vacunas de ARNm y abundante sangrado o amenorrea, así como tampoco se dispone de evidencias de su relación con la infertilidad.

La autorización de la vacuna para los menores de 5 años tendrá que esperar

17/02/2022

Tal y como constata [STAT News](#), la FDA ha pospuesto la reunión que tenía programada para este martes 15 de febrero con Pfizer y BioNTech al objeto de disponer de datos adicionales para tratar y considerar la autorización de uso de emergencia de la vacuna frente a la COVID-19 en niños de 6 meses a 5 años. Recordemos que aunque los datos resultantes de los ensayos clínicos respaldan la seguridad de las vacunas, la efectividad es heterogénea, y paradójicamente a lo constatado en los lactantes de 6 a 23 meses de edad, la inmunogenicidad en los de 2-4 años tras 2 dosis de 3 microgramos [no es óptima](#).

Todo parece indicar que el regulatorio norteamericano esperará a disponer de los datos generados tras la tercera dosis para poder evaluarlos, incluyendo la información sobre su eficacia en la prevención de casos.

El Dr. Paul Offit, director del Vaccine Education Center del Children's Hospital of Philadelphia y miembro del comité de vacunas de la FDA, [ha expresado](#) su satisfacción con cómo se está desarrollando el procedimiento y examinando los datos generados, y ha destacado que proceder de esta forma permite reforzar la confianza en que todos los pasos se cumplen de la forma adecuada.

Janssen cesa temporalmente la producción de su vacuna COVID en la planta holandesa

17/02/2022

Según [The New York Times](#), la farmacéutica Johnson and Johnson cesará temporalmente la fabricación de su vacuna frente a la COVID-19 en la planta que tiene en Leiden (Holanda), con lo que de momento no podría satisfacer la demanda de los países de baja renta económica que no disponen de infraestructuras para mantener las condiciones de ultracongelación que precisan algunas otras vacunas. La decisión ha sorprendido a los mayores receptores de la vacuna, la African Union y Covax, que coordinan las vacunas COVID-19 para los países pobres. En su lugar, se destinará a producir una vacuna experimental frente al virus respiratorio sincitial que puede producir mayores beneficios y que en principio se utilizará para los ensayos clínicos.

La interrupción de la cadena de producción reduciría los suministros en unos pocos cientos de millones de dosis y aunque otras fábricas contratadas podrían hacerse cargo de la producción, todavía no disponen de los permisos necesarios por parte del regulatorio.