

LA REGIÓN DE MURCIA SE SUMA A GALICIA Y A CASTILLA-LEÓN EN LA INTRODUCCIÓN DE LA VACUNA FRENTE A ROTAVIRUS

04/12/2023

Según noticias publicada en el diario regional de Murcia, [La Verdad](#), el consejero de salud de la Comunidad Autónoma anunció en la presentación de los presupuestos regionales 2024 la introducción de la vacunación universal frente a las gastroenteritis causadas por rotavirus en los lactantes de dos meses de edad, con lo que se suma a las comunidades de Galicia y de Castilla-León.

Arranca el proyecto VaCredita, un sello pionero creado por la Asociación Española de Vacunología para mejorar la calidad asistencial de las Unidades de Vacunación

04/12/2023

• El proyecto, en el que la Asociación Española de

Vacunología ha trabajado más de un año, echa a andar con la convocatoria de cinco becas para que los hospitales que las soliciten y cumplan con los requisitos puedan llevar a cabo una auditoría y, si la superan, obtener el sello VaCredita

- Las becas que otorgará la Asociación Española de Vacunología cubren los costes relacionados con la plataforma y la gestión documental, así como la visita de los auditores a los centros hospitalarios
- La solicitud de las becas puede presentarse hasta el 31 de enero de 2024, y a ellas podrán optar las Unidades de Vacunación que tengan un recorrido mínimo de tres años, entre otros requisitos
- El sello VaCredita es una hoja de ruta que pretende mejorar la calidad de la asistencia sanitaria que se ofrece en las Unidades de Vacunación e Inmunización, así como mejorar las coberturas de vacunación de las personas inmunocomprometidas o en situaciones de riesgo
- La obtención de este certificado constituye “un premio al esfuerzo y el trabajo en equipo de todos los profesionales que, cada día, se dedican a la vacunación de las personas inmunocomprometidas o en situaciones especiales”

Lunes, 4 de diciembre de 2023- Arranca el modelo de acreditación VaCredita, un sello pionero para mejorar la calidad asistencial de las Unidades de Vacunación creado por la Asociación Española de Vacunología. El proyecto, en el que la Asociación Española de Vacunología ha estado trabajando alrededor de un año, echa hoy a andar con la **convocatoria de cinco becas para que los hospitales que las soliciten y que cumplan con los requisitos puedan llevar a cabo una auditoría y, si la superan, obtener el sello VaCredita.**

A las becas podrán optar todos los hospitales, tanto públicos como privados, que cumplan con una serie de características, como contar con Unidades de Vacunas con un recorrido mínimo de

tres años y que estén reconocidas como puntos de vacunación oficial de sus comunidades autónomas, entre otras.

Los hospitales a los que se les conceda la beca podrán llevar a cabo una auditoría presencial entre los meses de febrero y marzo de 2024. Durante esta fase, los expertos **evaluarán la infraestructura de las Unidades de Vacunación, su accesibilidad, los sistemas de información y registro de vacunas**, y verificarán la documentación ofrecida por los hospitales relacionada con la estructura, formación y coberturas de vacunación. Aquellos hospitales que superen satisfactoriamente esta auditoría y alcancen los estándares propuestos en el Modelo, obtendrán el sello VaCredita, que tendrá una validez de tres años, pero podrá renovarse posteriormente.

La convocatoria permanecerá abierta hasta el **31 de enero de 2024**, fecha límite para que los hospitales hagan llegar su solicitud a la Asociación Española de Vacunología.

El modelo de acreditación VaCredita de la Asociación Española de Vacunología pretende servir como **una hoja de ruta con la que mejorar la calidad de la asistencia sanitaria** que se ofrece en las Unidades de Vacunación e Inmunización. En definitiva, asegurar una atención adecuada en el ámbito de la vacunación.

Obtener el sello VaCredita es, según sus impulsores, **un premio al esfuerzo y el trabajo en equipo** de todos los profesionales que, cada día, se dedican a la vacunación de las personas inmunocomprometidas o en situaciones especiales. Y es que, con este proyecto en el que la AEV ha estado trabajando más de un año también se busca **mejorar las coberturas de vacunación de las personas inmunocomprometidas o en situaciones de riesgo** con el fin de disminuir el riesgo de sufrir infecciones graves. Además, se alinea con las estrategias de calidad asistencial promovidas por parte del Sistema Nacional de Salud.

Desde la Asociación Española de Vacunología señalan que, en el mundo de la vacunología moderna, un proyecto como VaCredita resulta fundamental. “El incremento de la esperanza de vida de la población, la definición de nuevos riesgos infecciosos y la autorización de nuevos fármacos hacen que los calendarios de vacunación sean cada vez más amplios y complejos. VaCredita define unos criterios con los que se pretende **hacer más homogéneo el proceso de vacunación del paciente de riesgo**, buscando siempre la excelencia en su atención y seguimiento”, explica María Fernández-Prada, secretaria de la Asociación Española de Vacunología y responsable del proyecto.

Este proyecto se ha realizado a partir de una donación específica de GSK bajo el amparo de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo.

Descarga aquí las bases completas de la convocatoria y el formulario de solicitud.

Una vez rellenado el formulario, los interesados deben enviarlo cumplimentado junto al resto de la documentación a la siguiente dirección de correo electrónico: ot.vacredita@vacunas.org.

En Quebec, la vacuna antineumocócica de trece serotipos ofrece una

aceptable protección, aunque de corta duración, frente al serotipo 3

04/12/2023

Deceuninck G, Brousseau N, Lefebvre b et al. Effectiveness of thirteen-valent pneumococcal conjugate vaccine to prevent serotype 3 invasive pneumococcal disease in Quebec in children, Canada. *Vaccine* 2023;41:5486-5489

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0264410X23008800>

Los autores revisan la efectividad de las vacunas antineumocócicas conjugadas frente al serotipo 3, en menores de 5 años y entre 2010 y 2018, en la provincia de Quebec y aprovechan para hacer una revisión a ese respecto. La provincia implantó la vacunación en 2004 con Prevenar 7, para cambiar a Prevenar 13 en 2011 y a Synflorix en 2018. La efectividad la calculan recopilando los datos de vigilancia de laboratorio y las declaraciones obligatorias y diseñando un estudio de cohortes indirecto y modelos de regresión logística multivariante. En el periodo disponen de 29 casos de ENI por serotipo 3 y 290 casos de ENI por tipos no vacunales que se utilizaron como controles. La efectividad de 1 o más dosis se estimó en un 59% con IC 95% de -39 a 88. En el primer año tras la última dosis de vacuna, la efectividad llegó al 88% (IC 95%: 47-97) pero sin observarse protección tras ese año. No se comprobó una tendencia a mejorar los datos de efectividad con un incremento en el número de dosis de vacuna recibidas. Los autores concluyen que la efectividad de la vacuna de trece serotipos observada parece débil y de corta duración -aunque aparentemente buena en el primer año desde la última dosis de vacuna-, aunque advierten de que los datos deben interpretarse con cautela debido al limitado poder estadístico de su

estudio. Las variaciones en la efectividad entre los estudios de varios países pudieran explicarse por los distintos calendarios, edad al vacunar, duración del seguimiento, definición del estado vacunal y el diseño del estudio.