

La **XIX** Jornada de Inmunizaciones de Lleida se celebrará el próximo 10 de abril

06/03/2024

El próximo miércoles 10 de abril se celebrará en Lleida la **XIX Jornada de Inmunizaciones**, organizadas por el Instituto Catalán de la Salud, la Agencia de Salud Pública de Cataluña en Lleida y la Asociación Española de Vacunología, en colaboración con la Universidad de Lleida.

La actividad, que tendrá lugar en el **Aula Magna del Campus de Ciències de la Salut de la Universidad de Lleida**, está especialmente dirigida a enfermeras, médicos, pediatras, farmacéuticos y todas las especialidades y disciplinas relacionadas con la Vacunología.

En el encuentro se hablará de cuestiones como el calendario de vacunación infantil y a lo largo de la vida, de la protección al recién nacido, de cómo mejorar la vacunación en el adulto, de la prevención de infecciones inmunoprevenibles, estrategias de inmunización, y de cómo convencer a la ciudadanía de la importancia de vacunarse.

La inscripción a la Jornada es gratuita y debe realizarse a través de la web habilitada siguiendo el enlace dentro del programa. El plazo límite para formalizarla es el 5 de abril de 2024.

[Programa XIX Jornada BILINGÜE](#)

[Programa XIX Jornada CAT](#)

En la Unión Europea ocurren unas **250.000** hospitalizaciones anuales en menores de 5 años causadas por VRS

06/03/2024

Del Riccio M, Spreeuwenberg P, Osei-Yeboah R et al. Burden of Respiratory Syncytial Virus in the European Union: estimation of RSV-associated hospitalizations in children under 5 years. *J Infect Dis* 2023;228:1528-1538

<https://academic.oup.com/jid/article/228/11/1528/7183891?login=false>

Al no haber datos publicados sobre las estimaciones de hospitalizaciones asociadas a las infecciones por el virus respiratorio sincitial (VRS) en niños menores de cinco años de la Unión Europea, los autores intentan estimarlas en Dinamarca, Inglaterra, Finlandia, Noruega, Holanda y Escocia entre 2016 y 2018. Para ello recogen las hospitalizaciones a escala nacional obtenidas del *Proyecto Respiratory Syncytial Virus Consortium in Europe* (RESCEU) con estimaciones adicionales de revisiones sistemáticas de la literatura procedentes de Francia y de España. La media de los ingresos hospitalarios anuales por infecciones respiratorias asociadas a VRS en menores de cinco años en los 28 países de la Unión Europea fue de 245.244 con IC 95% de 224.688 a 265.799, ocurriendo la mayoría de ellos en los menores de un año con un 75% del total de ingresos, oscilando entre el 65.4% en

Dinamarca al 80.7% en España. Los lactantes con menos de dos meses de edad representaron el grupo etario con mayor número de casos (71.6 por 1.000 con IC 95%: 66.6-76.6) con las menores tasas en Holanda y las máximas en Francia. Al comparar el total de las estimaciones nacionales de hospitalizaciones pediátricas y de las debidas a problemas respiratorios en menores de cinco años se encontró que las asociadas a VRS representaron desde el 1.8% de Lituania al 9.9% en Finlandia. Los autores concluyen que sus hallazgos apoyarán la toma de decisiones en cuanto a los esfuerzos preventivos y suponen un punto de referencia para entender los cambios en la carga de enfermedad por VRS en Europa tras la pandemia por COVID-19.

La OMS celebra el Global Cervical Cancer Elimination Forum

06/03/2024

La Organización Mundial de la Salud celebra entre los días 5 y 7 de marzo el [Global Cervical Cancer Elimination Forum](#) en Cartagena de Indias en el que los gobiernos de Colombia y de España han sido socios de la PAHO, WHO, UNICEF, Bill and Melinda Gates, Unitaïd, Gavi, the Vaccine Alliance, USAID y el Banco Mundial.

Aprovechando el evento la OMS lanza unos mensajes acerca de la situación mundial del cáncer cervical: una mujer muere cada dos minutos por causa de ese tipo de cáncer, es el cuarto más frecuente entre las mujeres de todo el mundo y se dispone del conocimiento, de las herramientas y de las oportunidades para prevenirlo y eliminarlo. Aun así continúa siendo precario el

acceso a las vacunas, al cribado y al tratamiento.

Un alemán recibe conscientemente 217 dosis de vacuna frente a Covid-19

06/03/2024

La revista *The Lancet Infectious Diseases* se publica el caso de un varón alemán que en 29 meses recibió conscientemente un total de 219 dosis de vacuna, confirmadas o autorreportadas, frente a COVID-19, desde vacunas de Janssen, Moderna, Astra-Zeneca, GSK/Sanofi hasta vacunas de BioNTech-Pfizer en sus variantes ancestral, bivariantes y monovariantes XBB.1.15. En el individuo se midió la respuesta inmune comparándola con controles que habían recibido tres dosis de vacuna mRNA. La respuesta tras la dosis 217 mostró un incremento de IgG4 con elevaciones moderadas de IgM y de IgA. La capacidad neutralizante del suero frente a cepas ancestrales y frente a B1.1.529 eran claramente superiores a los controles. Se constató un ligero aumento de células B frente a *spike*. Los autores concluyen que la hipervacunación no da lugar a un incremento de efectos adversos y sí aumenta la cantidad de anticuerpos frente a *spike* y de células T sin un potente efecto positivo o negativo a la calidad intrínseca de la respuesta adaptativa. No se encontraron signos de padecimiento de COVID-19 y si este hecho estaba relacionado con la hipervacunación. Por supuesto, no avalan esta estrategia para aumentar la inmunidad adaptativa.

Papel de las vacunas conjugadas antineumocócicas en las hospitalizaciones por neumonías infantiles causadas por VRS

06/03/2024

Dagan R, van der Beek B, Greenberg D et al. Real-Life Impact of Pneumococcal Conjugate Vaccines (PCVs) on Hospitalization of Young Children with RSV-Associated Community-acquired Alveolar Pneumonia (CAAP). Open Forum Infectious Diseases 2023;10 (Suppl 2). Abstract citation ID: ofad500.094

https://academic.oup.com/ofid/article/10/Supplement_2/ofad500.094/7446502?login=false

Se conoce desde mucho atrás el papel del neumococo en los casos de neumonía pediátrica alveolar adquirida en la comunidad (CAAP) especialmente tras observar el impacto de las vacunas antineumocócicas conjugadas (PCV) en las tasas pediátricas de neumonía, en los cuales también frecuentemente se detecta virus respiratorio sincitial (VRS). Es por ello que se ha sugerido tras varios estudios epidemiológicos el papel causal de este último en la CAAP. Aún así no se dispone de datos sólidos en la vida que sustancien el efecto potencial de las PCV en la neumonía asociada a VRS. Los autores, liderados por Ron Dagan, llevan a cabo un estudio prospectivo que evalúa el impacto de PCV7 y PCV13 (introducidas en Israel en 2009) en las CAAP por todas las causas y por VRS en niños israelitas durante la temporada de circulación de VRS. Entre 2004 y 2019

se registraron 7.654 episodios de CAAP, se hizo test de VRS en 3.661 de los que 1.662 (47.8%) fueron positivos. La proporción de CAAP por VRS osciló, en temporada, del 37.4% al 67.2%. En relación con las temporadas combinadas 2004-2009, la tasa de incidencia para 2015-2019 fue de 0.68 para VRS y de 0.70 para las CAAP por cualquier causa. Los autores concluyen que la abrupta reducción estacional de las hospitalizaciones infantiles por neumonía comunitaria de cualquier causa y las asociadas a VRS sugieren con robustez el importante papel de las coinfecciones VRS-*S Pneumoniae* en ellas. Las dinámicas observadas en la CAAP en asociación con VRS durante la pandemia por COVID-19, junto al impacto en la vida real de las vacunas neumocócicas conjugadas en las neumonías comunitarias causadas por VRS confirman el papel mutuo de VRS y *S Pneumoniae* en las neumonías alveolares adquiridas en la comunidad.