

# Un estudio mundial aborda distintas estrategias para incrementar en sanitarios la confianza y las coberturas de vacunación

06/11/2024

De Koning R, González Utrilla M, Spanaus E et al. Strategies used to improve vaccine uptake among healthcare providers: A systematic review. *Vaccine* 2024;19:100519

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590136224000925#:~:text=Interventions%20included%20educational%20initiatives%2C%20reminders,vaccination%20hours%3B%20and%20leadership%20engagement>

Debido a que desde hace unos años han aumentado las reticencias a la vacunación en la población general pero también entre los sanitarios, lo que conlleva un descenso en las coberturas de vacunación, y teniendo en cuenta que son estos últimos uno de los elementos centrales tanto en infundir confianza y en el proceso de toma de decisiones de sus pacientes como en su exposición a enfermedades inmunoprevenibles y a pacientes vulnerables, los autores plantean una revisión sistemática al objeto de explorar estrategias tendientes a incrementar en ellos las coberturas. Llevaron a cabo una búsqueda de la literatura en las bases de datos de PubMed, EMBASE y en MEDLINE y en la literatura "gris" para identificar estudios que describieran intervenciones de mejora de coberturas. La extracción de datos y el análisis se centró en categorizar intervenciones e identificar frecuencias de uso para desarrollar recomendaciones adaptadas a las distintas regiones. Identificaron sesenta estudios que

predominantemente incluían la vacuna de gripe. Las intervenciones incluían iniciativas educativas, recordatorios, incentivos, mejoras en los accesos, sistemas de retroalimentación y políticas vacunales. Las estrategias clave incluían sesiones formativas, pósters, panfletos, unidades móviles de vacunación y liderazgo. Los autores concluyen que sus hallazgos subrayan la importancia de un enfoque multifactorial que combine formación, mejora en accesibilidad e incentivos motivacionales especialmente cuando la vacunación obligatoria del sanitario genera controversias.

---

# **La Asociación Española de Vacunología se pone a disposición de las autoridades sanitarias en materia de salud pública y vacunación**

06/11/2024

- La asociación científica ofrece su apoyo y colaboración a la Generalitat Valenciana y al Ministerio de Sanidad para todas aquellas necesidades que puedan surgir a raíz de la situación que se está viviendo estos días en la Comunidad Valenciana
- En cuanto a la preocupación sobre el tétanos, la AEV hace un llamamiento a la prudencia y recuerda que, en España, la vacunación frente a difteria, tétanos y

**tosferina (DTP) se introdujo en España en 1965 y desde entonces se han revisado y mejorado las pautas de vacunación**

- **Según datos oficiales del portal estadístico del Ministerio de Sanidad, las coberturas de vacunación frente a tétanos-difteria en las primeras cuatro dosis pediátricas superan el 90% para el año 2023**
- **Desde la AEV instan a todos aquellos que están llevando a cabo labores de limpieza y voluntariado a seguir las recomendaciones de la Conselleria de Sanitat y el Ministerio de Sanidad para evitar riesgos**

La Asociación Española de Vacunología se pone a disposición de las autoridades sanitarias en materia de salud pública y vacunación ante la emergencia generada por la DANA.

La asociación científica ofrece su apoyo a la Generalitat Valenciana y al Ministerio de Sanidad para brindar **toda la ayuda que sea necesaria a los equipos de salud pública y vacunación**, para todas aquellas necesidades que puedan surgir a raíz de la situación que se está viviendo estos días en la Comunidad Valenciana.

Al mismo tiempo, ante las últimas informaciones publicadas en relación con el **posible riesgo de epidemias**, desde la AEV hacen un llamamiento a la calma e instan a **seguir las recomendaciones publicadas en la web de la Conselleria de Sanitat de la Comunidad Valenciana y en el Ministerio de Sanidad**. En ellas se recogen las medidas de protección que deben seguir quienes están llevando a cabo labores de limpieza y voluntariado en las zonas afectadas y se da respuesta a cuestiones relacionadas con el agua potable, los alimentos y la gestión de residuos, entre otras.

Con respecto a la preocupación sobre el tétanos, la AEV apela

a la prudencia y recuerda las **recomendaciones generales de vacunación**. La vacunación frente a difteria, tétanos y tosferina (DTP) se introdujo en España en 1965 y desde entonces se han revisado y mejorado las pautas de vacunación. En el caso de heridas de riesgo, conocidas como “tetanígenas” se recomienda que la persona realice un correcto lavado de la zona afectada y acuda a un centro sanitario para la valoración de la herida así como las necesidades de inmunización.

Con todo, desde la AEV recuerdan que la inmensa mayoría de la población joven está correctamente vacunada y que las precauciones deberían extremarse entre personas de mayor edad. De hecho, según datos oficiales del portal estadístico del Ministerio de Sanidad, las coberturas de vacunación frente a tétanos-difteria en las primeras cuatro dosis pediátricas superan el 90% para el año 2023.

Asimismo, insisten en **mantenerse informados sobre estas cuestiones a través de los cauces oficiales** de la Conselleria de Sanitat y el Ministerio de Sanidad.

Mediante este gesto, la AEV reafirma su compromiso con la cooperación entre entidades científicas y administraciones públicas para hacer frente de manera efectiva a emergencias de salud y crisis sanitarias como las que surgen tras los fenómenos meteorológicos extremos.

---

## **Líneas del trabajo del Grupo de Trabajo de Impacto de las**

# inmunizaciones en las resistencias antibióticas de la AEV

06/11/2024

La resistencia a los antibióticos ha emergido como una de las principales amenazas para la salud pública en el siglo XXI. La Revisión sobre la Resistencia Antimicrobiana, encargada por el Gobierno del Reino Unido, argumentó que la resistencia a los antimicrobianos podría causar la muerte de 10 millones de personas al año para 2050. La Organización Mundial de la Salud y numerosos grupos e investigadores coinciden en que la propagación de la resistencia a los antibióticos es un problema urgente que requiere un plan de acción global y coordinado para abordarlo.

Desde la Asociación Española de Vacunología (AEV), se ha querido recalcar la importancia de las vacunas en la lucha contra la resistencia a los antibióticos. Para ello, se creó el Grupo de Trabajo "Impacto de las inmunizaciones en las resistencias antibióticas", desde el cual se están desarrollando trabajos multidisciplinares tales como:

- Elaboración infografía para el Día Europeo para el Uso Prudente de los Antibióticos.
- Elaboración de infografías sobre la importancia de la vacunación antigripal, la vacunación en general y su impacto en la reducción del uso de antibióticos.
- Evaluación del impacto de la vacunación frente a virus en el uso de antibióticos tanto en niños como en adultos mayores de 60 años.
- Estudios retrospectivos sobre la resistencia bacteriana y el estado de vacunación de pacientes.

- Participación en el bloque 3 del Curso inmunización a lo largo de la vida.
- Desde la AEV queremos informar a los socios que se realizarán convocatorias periódicas para formar parte de los Grupos de Trabajo de la AEV, como este.

### **Coordinadores del grupo:**

#### **Ana M<sup>a</sup> Grande Tejada**

Vicepresidenta 2<sup>a</sup> de la Asociación Española de Vacunología

Pediatra, Hospital Materno Infantil de Badajoz

Profesora Asociada, Universidad de Extremadura

#### **Julio Sempere García**

MSc, PhD. Investigador Contratado Doctor, Centro Nacional de Microbiología, Instituto de Salud Carlos III

Miembro del Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Respiratorias (CIBERES)

### **Miembros del grupo:**

#### **Eva Borràs López**

Farmacéutica, Doctora, Técnica Superior de Salud Pública en el Servicio de Vigilancia Epidemiológica y Respuesta a Emergencias de Salud Pública del Vallès Occidental y Vallès Oriental, Departamento de Salud, Generalitat de Cataluña.

Profesora Asociada, Unidad de Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Barcelona.

Miembro del Centro de Investigación Biomédica en Red de

Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP) del ISCIII.

### **Josep de la Flor i Brú**

Pediatra de Atención Primaria, CAP EL Serral, Sant Vicenç dels Horts, Barcelona, Institut Català de la Salut.

Vocal del Grupo de trabajo de vacunas de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP).

Coordinador del Grupo de Trabajo de Tecnologías Diagnósticas de la SEPEAP.

Comisionado de la AEMPS para el PRAN.

### **Abelardo Fernández Chávez**

Licenciado en Medicina. Especialista en Medicina Preventiva.

Profesor en la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR).

Doctor en Ciencias de la Salud.

Miembro de IRYCIS en el grupo "Resultados en Salud".

Facultativo Especialista responsable de la Unidad de Vacunas del Hospital Ramón y Cajal.

Tutor de residentes del Hospital Ramón y Cajal.

Vocal del Grupo VIH del Hospital Ramón y Cajal.

### **Christine Giesen**

MD, MPH, MSc, MBA.

Médico especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Centro de Salud Internacional Madrid Salud, Madrid, España.

## **Xavier Herraiz Fabregat**

Enfermero especialista en Salud Pública y Comunitaria.

Miembro del Grupo de Vacunas de la Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària de Catalunya (AIFICC).

Referente de vacunas en el EAP CONGRÉS (CAP MARAGALL-CONGRÉS), Barcelona ciudad.

Socio de la AEV.

## **Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo**

MD, PhD

Especialista en Microbiología y Parasitología Médica y Medicina Preventiva y Salud Pública.

Profesor de Microbiología. Asesor Científico y director Emérito del Centro Nacional de Gripe, Valladolid, España.

## **Jesús Ruiz Aragón**

Microbiólogo y Parasitólogo Clínico.

Especialista Universitario en Vacunas.

Miembro de la AEV, Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SAMICEI) y Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC).

Servicio de Microbiología Clínica, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

## **A. Nazaret Yanes Pérez**

Enfermera, subdirectora del Centro de Salud Dr. Guigou, Santa Cruz de Tenerife.

Máster en Enfermería de Prácticas Avanzadas en Vacunología.

Coordinadora del Grupo de Vacunas de la Asociación Española de Enfermería Pediátrica (AEEP).

Vicepresidenta del Foro de Enfermería Canario (FECAN).

---

# **Diez razones para vacunar a los niños de gripe**

06/11/2024

El **Grupo de Trabajo de Vacunas y Resistencias Antibióticas** de la Asociación Española de Vacunología ha elaborado este decálogo en el que recogen **10 razones para vacunar a los niños de gripe**.

El objetivo es que la infografía, adjunta como descargable, sirva como material de consulta y divulgación para los Pediatras, Médicos de Familia, Enfermeras y otros profesionales de la salud, para trasladar esta información a sus pacientes o difundir el documento a través de sus redes sociales y espacios de trabajo.

Con él quieren recordar la importancia de proteger a los más pequeños de esta enfermedad que, aunque en muchas ocasiones se banaliza, causa **miles de hospitalizaciones** cada año. De hecho, se calcula que un 56,1% de los menores de cinco años que ingresan en UCI a causa de la gripe no tienen ningún factor de riesgo.



# Los serotipos neumocócicos 3 y 8 siendo los más prevalentes en la enfermedad invasora en España en 2023

06/11/2024

Soler Soneira M, Del Águila Mejía J, Acosta Gutierrez M et al. Enfermedad neumocócica invasiva en España en 2023. Bol Epidemiol Sem 2024;32:74-93

<https://revista.isciii.es/index.php/bes/article/view/1381/1685>

Informe de la epidemiología de la enfermedad invasora en España a lo largo del año 2023 en el que se notificaron al Centro Nacional de Epidemiología un total de 4,814 casos con una incidencia acumulada de 9,91/100.000 habitantes, ligeramente superior a la pre-pandémica de 2019 y recuperando

el patrón estacional prepandémico con mayor incidencia en otoño e invierno. De los 59 serotipos identificados los serotipos 8 y 3 causaron el 41% de las ENI en las que se conocía el causante. EL serotipo 4 ha afectado principalmente a adultos de 18 a 64 años, aunque no relacionado con brotes. En los menores de 4 años el serogrupo mayoritario fueron el 3 y el 24F. En los menores de 1 año el serotipo 3 causó el 48% de los casos cubiertos por la vacuna de trece serotipos y el 81,5% en el grupo de edad de 1 a 4 años. Según los registros de los que se dispone de información sobre el status vacunal, la mayoría de los causados por S3 en los de 1 a 4 años habían recibido tres dosis. En las edades a partir de los 5 años, los dos serotipos más comúnmente aislados fueron el 8 y el 3, siendo mayoritario el 8 en todos ellos excepto en los de 65 o más años donde fue el serotipo 3. Los tipos más letales en 2022 y 2023 fueron el 11A, 6C, 15A, 3 y 19A.

---

## **La vacuna recombinante frente a herpes zóster se asocia con una reducción de la incidencia de demencia**

06/11/2024

Taquet, M, Dercon Q, Todd J et al. The recombinant shingles vaccine is associated with a lower risk of dementia. Nature Medicine 2024 doi: <https://doi.org/10.1038/s41591-024-03201-5>

<https://www.nature.com/articles/s41591-024-03201-5>

Los mecanismos detrás de un papel protector de las vacunas frente al herpes zóster no se conoce, aunque una posible

explicación podría ser que protege frente a la infección que, a su vez, causa demencia. Los autores diseñan un estudio observacional en el que los investigadores evalúan si la vacuna recombinante frente al herpes zóster se asocia con un riesgo disminuido de demencia y comparan el riesgo de esa condición con los receptores de vacuna atenuada de zóster, Tdap y gripe. Para ello utilizan las historias clínicas electrónicas y utilizaron un score de propensión para ajustar las variaciones en las características de los vacunados. Aparearon 103,837 personas que habían sido vacunados entre noviembre de 2017 y octubre 2020 de los que el 95% recibieron HZ/su con una media de seguimiento de 4.2 años con un número equivalente de otros que recibieron su vacuna inicial entre octubre 2014 y septiembre 2017 de los que el 98% recibieron la vacuna atenuada con una media de seguimiento de 6.0 años. Al comparar con los receptores de vacunas atenuadas, aquellos que recibieron mayoritariamente la recombinante tuvieron un menor riesgo de desarrollar demencia en los seis años subsiguientes (media de tiempo perdido de 0,83 con IC 95%: 0,80-0,87) lo que implica un 17% más de tiempo libre de un diagnóstico o 164 días adicionales sin demencia. La relación fue consistente para los subtipos de demencia excepto para la demencia con cuerpos de Lewy y la demencia frontotemporal. Al controlar por deprivación socioeconómica, edad, raza y trastornos neurológicos, los hallazgos fueron similares. La asociación se encontró para ambos sexos, aunque fue superior en mujeres (22% vs 13% de superior tiempo libre de diagnóstico). Ambas vacunas se relacionaron, además, con un riesgo menor respecto de las vacunas antigripal y Tdap. Los resultados abogan por llevar a cabo estudios a gran escala, aleatorios y controlados para confirmar los beneficios potenciales de la vacuna.

---

# Protección frente a challenge de una vacuna antigripal en plataforma de vectores de citomegalovirus

06/11/2024

Malouli D, Tiwary M, Gilbride R et al. Cytomegalovirus vaccine vector-induced effector memory CD4+T cells protect cynomolgus macaques from lethal aerosolized heterologous avian influenza challenge. Nat Communications published on line July 19, 2024

<https://www.nature.com/articles/s41467-024-50345-6>

Al objeto de disponer de una plataforma vacunal que obvie el problema de la diversidad de secuencias del virus gripal y que proporcione una protección heterotípica de larga duración frente a pandemias, los autores utilizan como vacunas vectoriales a citomegalovirus que expresan antígenos gripales internos conservados M1, NP y PB1 de la cepa A/H1N1 de la pandemia de 1918 para determinar si las células T efectoras de memoria residentes en pulmón pueden proteger a monos de un *challenge* gripal letal con una cepa heteróloga A/H5N1 administrada por vía aerosol. Seis monos no vacunados con CyCMV/Flu fallecieron a los siete días después de la infección mientras que seis de once (54.5%) sobrevivieron. La supervivencia se correlacionó con la magnitud de las células T CD4+ residentes en pulmón previo a la provocación. Los autores piensan que estos datos demuestran que las células T CD4+ dirigidas a proteínas internas del virus gripal pueden proteger frente a una prueba de provocación con una cepa heteróloga altamente patógena. Adicionalmente, apoyan realizar una posterior exploración de las vacunas que actúan sobre las células T de memoria como vacunas universales.

---

# El 27 de noviembre celebramos el tercer y último bloque del programa formativo 'Inmunización a lo largo de la vida' Edición 2024

06/11/2024

El próximo miércoles 27 de noviembre tendrá lugar el webinar del tercer y último bloque del programa formativo 'Inmunización a lo largo de la vida', organizado por la Asociación Española de Vacunología.

Tras los dos primeros bloques, en los que hablamos de cuestiones como la vacunación frente a la gripe a lo largo de toda la vida, el VRS y su prevención, la enfermedad neumocócica invasiva en España 2023 y la vacunación Covid-19, en el bloque 3 nos centramos en difundir la labor de los grupos de trabajo de la Asociación Española de Vacunología.

El webinar se desarrollará de 17:00h a 19:00h.

La actividad está dirigida por el Dr. Jaime Jesús Pérez.

[Inscripciones disponibles a través de este enlace.](#)

## **Programa:**

Moderación: Natividad Tolosa. Vocal de formación de la AEV.

- 1. Impacto de las inmunizaciones en las resistencias antibióticas.** Dr. Josep de la Flor i Brú. Pediatra de Atención Primaria CAP El Serral.

2. **Vacunación del viajero.** Dra. Rosa López Gijosos. Profesora del departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Málaga.
3. **Vacunología Social.** Dr. Álvaro Torres Lana. Vigilancia Epidemiológica y Prevención en la DGSP de Canarias.

[Descarga el programa completo.](#)

Solicitada acreditación al Consell Català de la Formació  
Continuada de les Professions Sanitàries

---

# FALSOS POSITIVOS A VIH TRAS VACUNACIÓN ANTIGRIPAL

06/11/2024

**Respuesta del Experto a ...**

ULTIMAS CONSULTAS y de GRIPE

## **Pregunta**

Tras la vacunación antigripal se han observado, de forma transitoria, falsos positivos al realizar serologías (ELISA) de detección de anticuerpos frente a virus de hepatitis C y VIH. Mi pregunta es: ¿durante cuánto tiempo ocurre esta interferencia?

**Respuesta de José Antonio Navarro (11 de septiembre de 2024)**

Buenas noches.

Los tests frente a VIH disponibles a principios de los años noventa inducían una alta tasa de falsos positivos tras la recepción de algunas vacunas, entre ellas las de la gripe. Las actuales de cuarta y quinta generación producen una menor tasa

de aquellos (1). La duración de los resultados anómalos oscila, según distintos autores, entre las 4 semanas y los 6 meses (2,3,4).

## Referencias

1. American Society for Microbiology. Editors in conversation. Avoiding HIV False positives. Disponible en: <https://asm.org/podcasts/editors-in-conversation/episodes/avoiding-hiv-false-positives-eic-62>
2. Centers for Diseases Control and Prevention. MMWR Weekly 1993;42: 173-175
3. Abigail Zuge et al. N Eng J Med Journal Watch April 2006
4. Simonsen L et al. Am J Epidemiol 1995;141(11):1089-96

---

# La Coalition for Preparedness Epidemic, CEPI, ha concedido ayudas para el desarrollo de una plataforma vacunal mucosa

06/11/2024

La [Coalition for Preparedness Epidemic](#), CEPI, ha otorgado una ayuda de un millón de dólares a Abera Bioscience para que ensayen si su vacuna de plataforma bacteriana basada en Outer Membrane Vesicles (OMV) pudiera reforzar la respuesta a las vacunas intranasales estimulando la inmunidad mucosa e interrumpir la transmisión de patógenos. Las OMV son partículas no infecciosas que de manera natural algunas bacterias las excretan y que se sabe que inducen un booster inmunitario. La compañía utilizará los fondos para añadir la

OMV a antígenos producidos sin soporte celular de manera que constituyan una sola partícula que remeda las estructuras víricas. Esta tecnología plug and play podrá abaratar precios, facilitará la transferencia de tecnología y tiene, además, un favorable perfil de termoestabilidad.