

La FDA autoriza la comercialización de la vacuna antimeningocócica pentavalente de GSK

18/02/2025

La farmacéutica GlaxoSmithKline ha comunicado mediante [nota de prensa](#) que la FDA de los Estados Unidos ha aprobado el uso de su vacuna antimeningocócica pentavalente frente a los serogrupos A, C, Y, W y B, PenMenVy, para su uso en personas de 10 a 25 años. La vacuna combina los componentes antigénicos de Bexsero y los de Menveo y su autorización se ha basado en los resultados positivos de la fase III de dos ensayos clínicos en los que se evaluó su seguridad, tolerancia y respuesta inmune en 4800 voluntarios en esquema de dos dosis separadas por seis meses. Se espera que en la próxima reunión del [ACIP el 26 de febrero](#) se vote las recomendaciones de vacunación.

Ayudas que marcan la diferencia: así han concluido los proyectos apoyados por la Asociación Española de

Vacunología

18/02/2025

Hace unos meses, la Asociación Española de Vacunología entregó, por primera vez, una serie de [ayudas económicas a asociaciones de pacientes](#) para promover la vacunación y mejorar la salud en diversos colectivos.

Tras la deliberación de un jurado compuesto por miembros de la Asociación Española de Vacunología, de entre todos los proyectos presentados en la convocatoria de 2024 se otorgaron un total de tres ayudas de 1.000€ cada una: a la Federación Española de Lupus, por su proyecto 'Por tu Lupus, ¡vacúnate!'; a la Federación Española de Diabetes (FEDE), por su campaña 'Inmunización 2024'; y a la Asociación Española contra la Meningitis, destinada a su documental 'Meningitis en Galicia: más allá de las cifras'. Una vez llevados a cabo estos proyectos, las asociaciones han hecho balance de los resultados obtenidos.

'Inmunización 2024' llegó a más de 40 millones de usuarios

La campaña 'Inmunización 2024' de la [Federación Española de Diabetes](#) perseguía el objetivo de concienciar a las personas con diabetes y su entorno sobre la importancia de la

vacunación para prevenir complicaciones y tener una mejor calidad de vida. La iniciativa contó con el aval de la AEV, así como apoyo para la elaboración de los materiales y recursos científicos. Además, la asociación participó activamente en muchas de las acciones impulsadas por FEDE, como el webinar de lanzamiento en el que participaron Julián Ojanguren, Vocal de "Relaciones con Asociaciones de Pacientes" de la Asociación Española de Vacunología (AEV), y Natividad Tolosa, Vocal de "Formación en Vacunología" de la AEV.

El trabajo conjunto de FEDE y la AEV reforzó la credibilidad de la campaña, proporcionando a los beneficiarios la

información más actualizada y respaldada por los mejores expertos en vacunología.

Prueba de ello es que se calcula que la campaña llegó a más de 40 millones de usuarios a través de los impactos en medios de comunicación, y alcanzó a más de 4.700 usuarios únicos en redes sociales.

Vacunación en pacientes con diabetes

Gripe

La mayoría de los casos

- Molestias respiratorias leves
- Se curan solas

Diabetes

Pero en las personas con diabetes...

- Aumento de riesgo neumonía (x8)
- 75% personas con diabetes sufrirá alteraciones glucemia en sangre
- Afecta a las actividades diarias

Cuantificación del impacto de la influenza entre personas con diabetes mellitus tipo 2: un nuevo enfoque para determinar el impacto médico y de la actividad física

Sandrine I Samson¹, Kevin Kozry², Wei Nchi Lee³, Tom Quast⁴, Luca Foschino⁵, David Kerr⁶, Jan Liska⁴, Henry Molino⁷, Rosalind Hoffingworth⁸, Michael Greenberg⁹, Anne C Seal⁴

Afiliaciones + expandir

PMID: 31747789 PMCID: PMC780362 DOI: 10.1177/1932296819883340

Mayor sensibilización sobre la importancia de la vacuna en las personas con lupus

La [Federación Española de Lupus](#) lanzó 'Por tu lupus, ¡vacúnate!', una iniciativa orientada a promover la vacunación segura y adecuada de las personas con lupus. Este proyecto tuvo como objetivo principal informar, sensibilizar y educar a los pacientes con lupus y a sus familiares sobre la importancia de la vacunación, garantizando su acceso a información clara, fiable y adaptada a sus necesidades. El proyecto se desarrolló con el respaldo y la supervisión de la AEV.

Tras su puesta en marcha, el 60% de los participantes en la webinar organizada -que logró más de un millar de visualizaciones- afirmó tener una mayor comprensión sobre la importancia de la vacunación. Además, la infografía elaborada

generó un alcance aproximado de 1.500 visualizaciones en redes sociales y web.

Por tu Lupus ¡¡Vacúnate!!

¿De qué me tengo que vacunar?

Vacuna	Descripción	Dosis	Tipo de Vacuna	Seguridad
DIFTERIA, TÉTANOS TOSFERINA dTpa	dTpa: si la persona precisa recibir alguna dosis de tétanos-difteria. En caso necesario 1 de ellas será	dosis	Vacuna inactivada	Es segura y aporta beneficio incluso durante el tratamiento con inmunosupresores
GRIPE		dosis anual	Vacuna inactivada	Es segura y aporta beneficio incluso durante el tratamiento con inmunosupresores
SARS-COV-2	"Seguir las recomendaciones de las autoridades sanitarias". Hay casos en los que, según el grado de inmunosupresión, hay que vacunar cada 3/6 meses		Vacuna inactivada	Es segura y aporta beneficio incluso durante el tratamiento con inmunosupresores
Hepatitis A	si el tratamiento que reciben produce hepatotoxicidad o por riesgo de exposición		Vacuna inactivada	Es segura y aporta beneficio

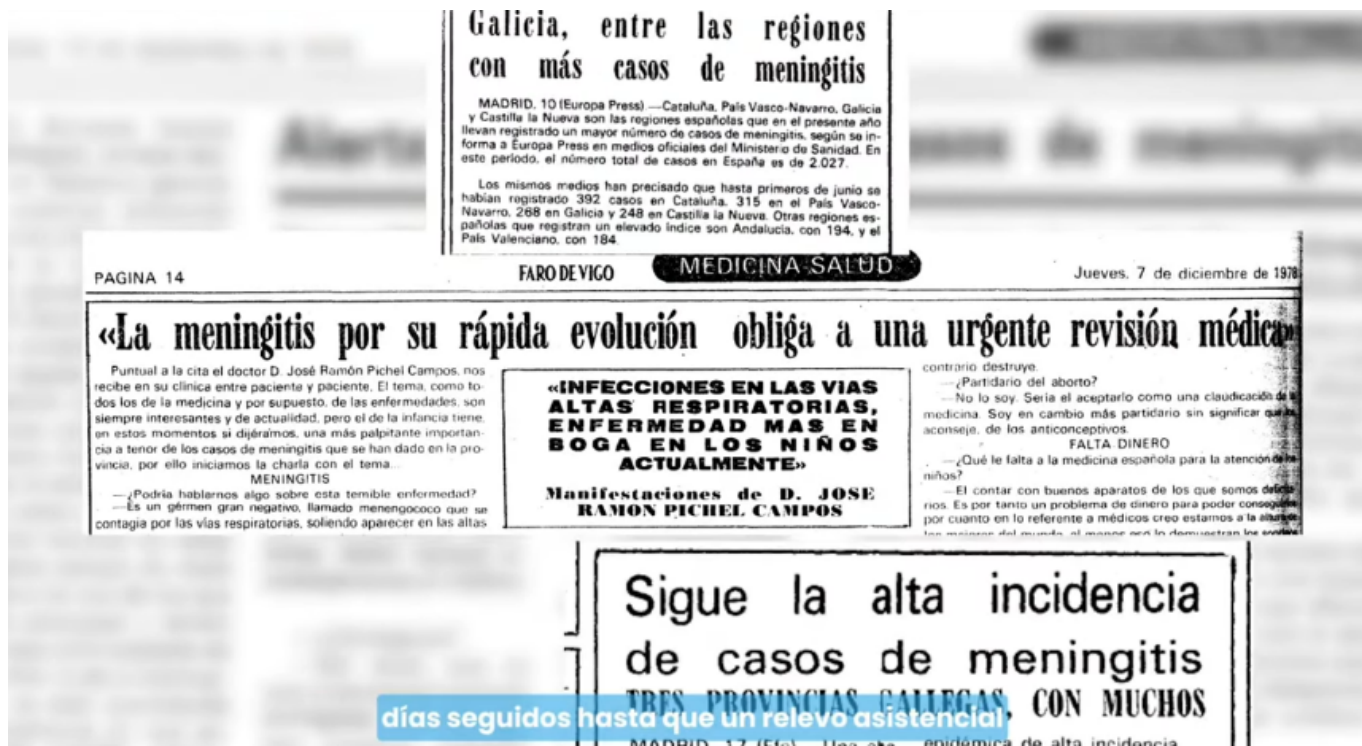
Riesgo de exposición (convivientes con personas enfermas de VHA o VHB, personas en diálisis).

Referente en la lucha contra la meningitis

La Asociación Española contra la Meningitis, por su parte, elaboró el documental '[Meningitis en Galicia: más allá de las cifras](#)', que sirvió como homenaje a las personas que sufrieron meningitis en las décadas de los 70 y 80, y a los sanitarios que lucharon por preservar la vida de sus pacientes.

Gracias a este documental, la Asociación Española contra la Meningitis ha continuado posicionándose como referente en

España en la lucha contra esta enfermedad, ganando posicionamiento a nivel institucional generando encuentros con las autoridades autonómicas para fomentar la vacunación a lo largo de toda la vida.



Se interrumpe el desarrollo de la vacuna de norovirus de la farmacéutica Moderna por efectos secundarios neurológicos

18/02/2025

La agencia de noticias [Reuters](#) ha comunicado que la FDA de los Estados Unidos ha pausado las fases últimas de los ensayos

clínicos NOVA 301 con la vacuna de Moderna frente a norovirus mRNA-1403 tras detectar un caso de síndrome de Guillain-Barré en un adulto vacunado, aunque hasta ahora no se ha podido confirmar que exista una relación causal. El ensayo clínico incluye 25.000 adultos de 18 hasta 59 años estudiados durante dos temporadas. La vacuna incluye los tres genotipos de norovirus más comúnmente implicados en los cuadros de gastroenteritis.

Se interrumpe el ensayo clínico de una vacuna frente a E coli extraintestinal

18/02/2025

La farmacéutica [Sanofi](#) ha anunciado que se ha interrumpido la fase III del ensayo clínico E.mbrace de una vacuna dirigida a prevenir la enfermedad invasora por E coli al no demostrar suficientes datos de eficacia, en comparación con placebo, tras la evaluación por parte de un comité independiente. La vacuna está desarrollada por Johnson & Johnson que llegó a un acuerdo con Sanofi para comercializar la vacuna.

Los ensayos clínicos aleatorios, doble ciego, controlado con placebo y multicéntrico comenzaron en junio 2021 con adultos de sesenta o más años con historia pasada de infección urinaria, para evaluar seguridad, inmunogenicidad y eficacia de una dosis única y con el objetivo de comprobar la eficacia frente a enfermedad invasora por E coli, incluyendo sepsis y bacteriemia.

Altas cifras de susceptibilidad a enfermedades inmunoprevenibles en solicitantes de asilo en los Estados Unidos

18/02/2025

Olivo Freitas Ch, Miguez Arosemena P, Edelman D et al. Susceptibility to Vaccine-Preventable Infections in Asylum Seekers. N Eng J Med 2024;391:1959-1960

https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2403451?query=TOC&id=DM2372811_Non_Subscriber&bid=-1640176806

Estudio transversal llevado a cabo en Nueva York con 1147 solicitantes de asilo entre enero y noviembre 2023 para conocer su situación frente a enfermedades prevenibles por vacunación: varicela, sarampión, rubeola, hepatitis A y hepatitis B. La edad media era de 13 años (7 a 30), predominó el sexo femenino (53,2%) y los países de origen más comunes fueron Venezuela (34,6%), Ecuador (22,8%), Colombia (17,1%), Perú (6,1%) y América central (5,1%). El 26,9% eran seronegativos para sarampión (24,3-29,5), el 32% (29,3-34,8) lo eran para la varicela y el 32,0% (29,3-34,8) para la hepatitis A siendo ambas cifras superiores para las encontradas en la población general de los Estados Unidos. Se identificó una ausencia de títulos de anticuerpos frente a la hepatitis B en el 41,6% (38,7-44,5) de la población estudiada. La ausencia de inmunidad frente a sarampión y varicela fue más

acusada en niños y adolescentes que en los adultos. Los autores concluyen que los clínicos y los oficiales de salud pública deberían priorizar las vacunaciones rutinarias en los solicitantes de asilo y eliminar las barreras estructurales.

Una dosis booster de una vacuna antitosferinosa con toxina detoxificada genéticamente y de carga reducida puede suponer un ahorro económico en la vacunación del adolescente

18/02/2025

Puthanakit T, Tangsathapornpong A, Anugulruengkitt S et al. A reduced-dose recombinant pertussis vaccine booster in Thai adolescents: a phase 2/3, observer-blinded, randomised controlled, non-inferiority trial. *Lancet Child Adolescent Health* 2024;8:900-909

[https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642\(24\)00173-1/abstract?dgcid=raven_jbs_etoc_email](https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642(24)00173-1/abstract?dgcid=raven_jbs_etoc_email)

Ensayo clínico fase II/III aleatorio, ciego, controlado y de no inferioridad en adolescentes de 9 a 17 años realizado en dos clínicas tailandesas para evaluar la inmunogenicidad de una dosis booster de una vacuna de tosferina acelular monovalente conteniendo 2 microgramos de toxina pertussis

recombinante y 5 microgramos de FHA (FHA;ap_{gen}) comparándola frente a una vacuna Tdap con toxina pertussis recombinante de concentración reducida (Tdap_{gen}) y a una vacuna comercial con toxina pertussis (TP) y FHA detoxificadas químicamente combinada con tétanos y toxoide diftérico (Tdap_{chem}). Los 450 participantes se siguieron durante 336 días postvacunación y fueron asignados en tres grupos de 150 según la vacuna recibida. Al día 28 las tasas de seroconversión IgG anti-TP fueron del 94% y del 71% en los pacientes que recibieron Tdap_{gen} y Tdap_{chem}, respectivamente ($p < 0.0001$). Al día 28 las tasas IgG anti-FHA fueron de 96% y del 83% para los que recibieron Tdap_{gen} y Tdap_{chem}, respectivamente ($p < 0.0001$). Las diferencias en las tasas de seroconversión fueron del 23,5% para IgG anti-TP y de 12,8% para la IgG anti-FHA al comparar ambas vacunas (Tdap_{gen} versus the Tdap_{chem}). No se reportaron efectos adversos graves relacionados con la recepción de vacunas.

La Coalition for Epidemic Preparedness Innovations encarga a una compañía biotecnológica vacunas de mRNA de segunda generación

18/02/2025

La [Coalition for Epidemic Preparedness Innovations](#) (CEPI) ha anunciado la concesión de 5 millones de dólares a la compañía Ethris para desarrollar el “*proof of concept*” de vacunas de mARN de la siguiente generación caracterizadas por su

presentación en polvo, conservación a temperatura estable y capacidad de administración por la vía mucosa mediante inhalación. Las futuras vacunas no solamente facilitarán la logística de conservación y distribución en áreas geográficas remotas, sino que podrán inducir inmunidad mucosa lo que probablemente se traduzca en una disminución de la transmisión de patógenos. Adicionalmente favorecerán el proceso de manufactura simplificando la producción y los costes.

En vacunados con al menos 2 dosis de vacunas COVID-19 la vacuna PCV13 se asocia con protección, modesta, frente a la infección por SARS-CoV-2

18/02/2025

Lewnard J, Hong v, Grant L et al. Association of Pneumococcal Conjugate Vaccination With Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Infection Among Older Adult Recipients of Coronavirus Disease 2019 Vaccines: A Longitudinal Cohort Study. *J Infect Dis* 2024;230:e1082-e1091

<https://academic.oup.com/jid/article/230/5/e1082/7727478?login=false>

Se conoce que el transporte nasofaríngeo de *S pneumoniae* se asocia en adultos con un incremento en la adquisición y gravedad de infecciones por SARS-CoV-2, y aunque las vacunas antineumocócicas conjugadas evitan el transporte de serotipos vacunales, permanece poco conocido su potencial impacto en los

desenlaces clínicos del COVID-19. A ese propósito los autores llevan a cabo un estudio prospectivo de cohortes en mayores de 65 años que habían recibido al menos dos dosis de vacuna frente a COVID-19 el aHR y comparan el riesgo de padecer infección por SARS-CoV-2 entre receptores y no receptores de vacunas antineumocócicas de 13 serotipos entre enero 2021 y diciembre 2022. El Hazard ratio ajustado (aHR) de infección confirmada por el virus comparando vacunados y no vacunados con PCV13 fue 0,92 (IC 95%: 0,90-0,95) lo que corresponde a la prevención de 3,9 (IC 95%: 2,6-5,3) infecciones por 100 personas y año. Tras la recepción de 2, 3 y 4 o más dosis de vacunas COVID-19 el aHR fue de 0,85, 0,94 y 0,99, respectivamente. El aHR para aquellos que no habían recibido vacunas COVID-19 en los seis meses precedentes fue 0,90 (0,86-0,93) frente a 0,94 (0,91-0,98) en los seis meses tras la vacunación. De un modo similar los aHR fueron de 0,92 (0,89-0,94) para personas sin historia documentada de infección por SARS-CoV-2 frente a 1,00 (0,90-1,12) con una infección previa documentada.

La Asociación Española de Vacunología convoca la tercera edición de las becas para la obtención del sello VaCredita

18/02/2025

- **La sociedad científica ha convocado un total 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

- **Las becas 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 30 de abril de 2025 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**
- **Mediante esta tercera convocatoria, la AEV reafirma su compromiso con la excelencia en la capacitación de los y las profesionales del ámbito de la vacunación y la inmunización**
- **En estos momentos, continúa en marcha el proceso de evaluación de la segunda convocatoria de las becas VaCredita, convocadas en julio de 2024**

Con el objetivo de continuar reconociendo el esfuerzo de los profesionales de las Unidades de Vacunación e Inmunización, la Asociación Española de Vacunología ha abierto una nueva **convocatoria de becas para obtener el sello VaCredita**.

Se han convocado un total 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. El modelo VaCredita es un sello pionero lanzado por la AEV en 2023 que 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.

El plazo para solicitar una de las cinco becas convocadas finaliza el próximo **30 de abril de 2025**. A las becas podrán optar todos los hospitales, tanto públicos como privados, que cumplan con una serie de requisitos, 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 otros.

Los hospitales a los que se les conceda la beca podrán llevar a cabo una auditoría presencial en la que un grupo de expertos y expertas evaluará **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.

“El sello VaCredita representa nuestro firme compromiso con la calidad de la asistencia sanitaria en el ámbito de la vacunación y la inmunización. En un mundo en constante cambio, donde emergen nuevos retos y necesidades en inmunización, desde la Asociación Española de Vacunología queremos seguir impulsando la excelencia en la capacitación de los y las profesionales y contribuir a una sociedad mejor protegida frente a enfermedades prevenibles”, apunta María Fernández Prada, secretaria de la asociación científica y responsable del proyecto.

Los interesados en solicitar las becas pueden **consultar las bases completas en la página web** de la Asociación Española de Vacunología. Ahí encontrarán un formulario de solicitud que

deberán rellenar y enviar cumplimentado junto al resto de la documentación a la siguiente dirección de correo electrónico: ot.vacredita@vacunas.org.

El Hospital Universitario Ramón y Cajal, primer sello VaCredita

En estos momentos, continúa en marcha el proceso de evaluación de la segunda convocatoria de las becas VaCredita, convocadas en julio de 2024.

Hace unos meses, la Unidad de Vacunas del Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario Ramón y Cajal, centro público de la Comunidad de Madrid, recibió el primer sello VaCredita en los tres niveles que establecía la convocatoria: Asistencial, Docente e Investigador.

Entre los parámetros evaluados se tuvieron en cuenta cuestiones como los recursos humanos, materiales, informáticos y formativos de la Unidad de Vacunas, los elementos necesarios para el mantenimiento de la logística vacunal, los planes de formación y acogida o la estrategia de comunicación interna y externa, entre otras. 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.

- [Descargar Bases completas convocatoria](#)
- [Descargar Formulario Solicitud](#)
[Descargar Checklist VaCredita](#)

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.

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.

La vacuna antimeningocócica pentavalente con MenB-fHbp induce respuestas inmunes altas y duraderas a los 4 años frente a los serogrupos ACYWY por encima de niveles basales para el serogrupo B

18/02/2025

Peterson J, Dražan D, Moughan B et al. Randomized trial showing persistence of hSBA titers elicited by a pentavalent meningococcal MenABCWY vaccine for up to 4 years following a primary series and safety and immunogenicity of a booster dose. *Vaccine* 2025;43:126469

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39520893/>

Estudio aleatorio, controlado y ciego para evaluar la inmunopersistencia a los cuatro años tras la recepción de un esquema de dos dosis de vacuna antimeningocócica pentavalente ABCWY administrada como serie primaria y la seguridad e inmunogenicidad de una dosis de recuerdo a los cuatro años de esa primovacunación. El estudio se llevó a cabo en los Estados Unidos y en Europa y consta de dos fases. En la primera, adolescentes de 10 a 25 años con/sin antecedentes de vacunación con alguno d ellos antígenos que componen la vacuna

MenACYW se aleatorizaron para recibir MenABCYW y placebo o MenB-fHbp y MenACYW-CRM. Algunos se seleccionaron para participar en la fase II de inmunopersistencia y de booster. De 1379 entraron 2353 en la fase 2, 242 completaron el seguimiento a 48 meses y 240 la fase de dosis de recuerdo. Las tasas de seroprotección frente a MenACYW permanecieron altas a los 4 años tras dos dosis primarias de MenABCYW (para los naïve a MenACYW entre un 62% y un 100% y entre un 98.7% y 100% para los no naïve). En relación a meningococo B, las tasas de seroprotección frente a MenB permanecieron estables y, en general, por encima de los valores basales (MenABCYW entre 18,2% y 36,6% y para MenB-fHbp entre 16,2% y 31,9% para todas las cepas estudiadas). Tras la dosis de recuerdo, las tasas de seroprotección frente a los cinco serogrupos fueron superiores al 93,8%. Respecto a la reactogenicidad, la mayoría de las dosis de recuerdo indujeron reacciones leves o moderadas.