

# La AEV y AstraZeneca celebran la reunión INForum para debatir sobre las estrategias de prevención de la gripe infantil

11/04/2025

- En la reunión, organizada por la Asociación Española de Vacunología (AEV) y AstraZeneca, se dieron cita técnicos de Salud Pública de todas las comunidades autónomas, pediatras, profesionales de enfermería y expertos en gripe
- Los expertos hicieron hincapié en la importancia de la vacunación frente a la gripe, una enfermedad que, en España, provoca cada año en torno a 1.000 casos de hospitalizaciones con complicaciones graves y aproximadamente 10 muertes en menores de 15 años

La Asociación Española de Vacunología (AEV) y AstraZeneca celebraron la reunión “**INForum: Estrategias de Vacunación de Gripe Pediátrica**”, un encuentro que reunió a técnicos de Salud Pública de todas las comunidades autónomas, pediatras y profesionales de enfermería, con el objetivo de identificar y fomentar las mejores prácticas para optimizar la protección frente a esta enfermedad en la población infantil. Además, se elaboró un informe que recoge la percepción de todos los asistentes, que sirva de guía para futuras campañas y permita seguir avanzando en la prevención de la gripe.

La gripe es una patología respiratoria aguda que, en un año normal, **afecta a entre el 10 y el 20% de la población**, provoca entre 3 y 5 millones de casos graves y alrededor de 650.000 muertes en todo el mundo. La incidencia de la gripe es mayor

en la población infantil que en adultos y los niños tienen un riesgo alto de sufrir complicaciones relacionadas con la enfermedad. De hecho, 2 de cada 3 niños hospitalizados por gripe no tienen factores de riesgo y la enfermedad produce cada temporada en torno a 1.000 casos de hospitalizaciones con complicaciones graves y aproximadamente 10 muertes en menores de 15 años. Sin embargo, como explicó el doctor **Fernando Moraga-Llop**, pediatra, Miembro del Comité Científico de INForum y Vocal sénior y portavoz de la Asociación Española de Vacunología, “muchacha gente no es consciente de las complicaciones que puede acarrear la gripe ni de las tasas de hospitalización, pero los niños ingresan por gripe”.

Por este motivo, los profesionales insistieron en la importancia de la prevención ya que, como indicó **Glòria Mirada Masip**, Miembro del Comité Científico de INForum y vicepresidenta primera de la Asociación Española de Vacunología, “medidas como la vacunación, reducen el riesgo de complicaciones graves y disminuyen la transmisión del virus en el entorno escolar y familiar. Los niños son grandes transmisores del virus, contagiando a sus familiares y convivientes, especialmente a los mayores y a personas con enfermedades crónicas y/o inmunodeprimidos. Por eso, es clave la prevención de la transmisión a estos grupos vulnerables”.

Además, como apuntó el doctor **José Antonio Navarro Alonso**, Pediatra Coordinador Científico de INForum y Consultor Honorario del Ministerio de Sanidad en materia de Inmunización, “al disminuir los casos sintomáticos de gripe, la diseminación del virus en la colectividad es menor, lo que disminuye las probabilidades de entrar en contacto con el virus”.

### **Mejorar las coberturas de vacunación, una prioridad para los profesionales**

Durante la reunión, los profesionales hicieron hincapié en la necesidad de seguir trabajando para **mejorar la prevención de**

**la gripe en población infantil.** Para ello, existen medidas sencillas y eficaces como una higiene adecuada, el lavado de manos, y la distancia interpersonal en algunas ocasiones, sumados al cumplimiento del calendario de vacunación.

En este sentido, el comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría ha actualizado sus recomendaciones para la temporada 2025-2026, extendiéndola hasta los 17 años de manera sistemática. Esta medida se basa en fortalecer la inmunidad colectiva y reducir significativamente la propagación del virus, dado que los niños son destacados transmisores de la gripe.

Los expertos explicaron que todavía se deben mejorar las coberturas de vacunación. “A falta de datos de esta temporada que finaliza ahora, en la anterior, 2023-2024 cuando se implementó la vacunación antigripal sistemática para niños de 6 a 59 meses, **la cobertura nacional fue del 36,1%**, con grandes diferencias entre comunidades autónomas, del 18% hasta el 55% aproximadamente. Esta cobertura es insuficiente y es necesario aumentarla ya que incluso niños sin factores de riesgo pueden desarrollar cuadros graves de gripe”, aseguró Glòria Mirada.

Por su parte, José Antonio Navarro, explicó que, en esta temporada, se han visto resultados mejores, aunque no existen datos oficiales de todas las comunidades autónomas y piensa que “progresivamente aumentará la cobertura de vacunación en la población mayor y en los vulnerables”.

Fernando Moraga-Llop añadió que “la vacunación de la gripe en niños está incluida en España en el calendario del Consejo Interterritorial desde hace un par de años y solo en un grupo de edad, de 6 meses a 59 meses. En mi opinión debería abarcar toda la edad pediátrica, hasta los 18 años”.

En este contexto, los profesionales aseguraron que la prevención de la gripe en niños ayuda a **reducir la saturación del sistema sanitario**, ya que muchos casos requieren atención

médica e incluso hospitalización, con estancias que pueden prolongarse varios días. “También disminuye el absentismo escolar y laboral, ya que los niños con gripe faltarán a clase, lo que obliga a los padres a ausentarse del trabajo”, explicó Mirada.

Por otro lado, los expertos en gripe infantil aseguraron que se deben **mejorar las campañas de concienciación** sobre prevención de la gripe, así como hacer más accesibles medidas como la vacunación. “Las Comunidades Autónomas deberían desarrollar estrategias específicas para mejorar la prevención de la gripe infantil y adaptar las estrategias a su comunidad aprovechando los recursos y activos comunitarios”, insistió Mirada.

Entre estas estrategias, los expertos coincidieron en que la vacunación en los centros escolares es clave. “Creo que la vacunación de los niños pequeños en los colegios es una forma mucho más fácil de llegar a ellos, sin necesidad de que los padres los lleven después a vacunar”, declaró Moraga-Llop.

“Todos los sectores implicados en la vacunación infantil deberían aunar esfuerzos para que en un futuro no muy lejano se alcancen coberturas de vacunación similares a las del resto de vacunas del calendario infantil”, concluyó Navarro.

---

**Resultados esperanzadores en lactantes de una vacuna Virus-Like Particle frente a**

# norovirus

11/04/2025

Saéz-Llorens X, de Antonio R, López-Medina E et al. Safety and immunogenicity of a bivalent norovirus vaccine candidate in infants from 6 weeks to 5 months of age: A phase 2, randomized, double blind trial. Hum Vacc Immunother 2025; 21:1, 2450878

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39803784/>

Las gastroenteritis infantiles agudas causadas por norovirus generan significativa morbimortalidad en lactantes por lo que los autores del estudio plantean la fase II de un ensayo clínico con una vacuna bivalente de plataforma *Virus-Like Particle* HIL-214 en 360 lactantes de Panamá y Colombia de seis semanas a cinco meses que fueron distribuidos en ocho grupos para recibir tres dosis de la vacuna o dos y una dosis de placebo los días 1, 56 y 112. La vacuna contenía varias concentraciones, desde 15 a 150 microgramos de los genotipos GI,1/GII.4c adyuvados con hidróxido de aluminio. Se monitorizaron los efectos adversos solicitados en los siete días posteriores a la recepción de cada dosis, los no solicitados hasta el día 28 y los graves a lo largo de la duración del estudio. Se midieron los anticuerpos bloqueantes de antígeno HBGA en cuatro ocasiones (días 1, 56, 84 y 140). En los resultados y para todas las formulaciones destacó la buena tolerancia con efectos adversos moderados a leves y transitorios, destacando la irritabilidad y el dolor, no registrándose efectos graves. Dos dosis de vacuna indujeron altos títulos de anticuerpos IgG de alta avidéz y anticuerpos HBGA. Una tercera dosis aumentó los títulos frente a ambos antígenos y la avidéz de los anticuerpos frente a GII.4c. Los autores concluyen que dos o tres dosis de HIL-214 se tolera bien e induce respuestas inmunes potentes a los 4-6 meses lo que apoya proseguir con el desarrollo clínico de la vacuna.