Riesgo de episodios apneicos en prematuros hospitalizados tras la vacunación de los dos meses

30/05/2025

Greenberg R, Rountree W, Staat M et al. Apnea After 2-Month Vaccinations in Hospitalized Preterm Infants A Randomized Clinical Trial. JAMA Pediatrics 2025;179:246-254

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39761016/

Ensayo clínico abierto y aleatorio llevado a cabo en tres unidades de cuidados intensivos neonatales entre agosto 2018 y octubre 2021, en niños de entre 6 y 12 semanas de edad postnatal nacidos con menos de 33 semanas de edad gestacional y que eran elegibles para recibir las vacunas de los dos meses. Los lactantes se aleatorizaron 1:1 para recibir/no recibir las vacunas correspondientes, monitorizándose datos cardiorrespiratorios (apnea más bradicardia) durante las 48 horas posteriores a la vacunación (PCV13, DTPa,HB, VPI y Hib). Se aleatorizaron 223 lactantes con edad gestacional entre 23 y 32.9 semanas de los que se vacunaron 107 y 116 no recibieron vacunación. La proporción de lactantes con uno o más acontecimientos apneicos fue del 24% en el grupo de vacunados frente al 10% en el no vacunados con una odds ratio ajustada de 2.70 con IC 95% de 1.27 a 5.73 (p=0.01). El número medio de esos episodios no cambió significativamente entre vacunados (2.72) y no vacunados (2.00). La duración media de ellos tampoco varió significativamente entre vacunados (27.7) vs no vacunados (32.3). Por otra parte, no ocurrieron efectos adversos graves en las 48 horas de la monitorización. Los autores concluyen que eh prematuros hospitalizados la probabilidad de apnea en las 48 horas siguientes a la

vacunación fue superior en vacunados respecto a no vacunados, aunque la similitud entre la duración y la ausencia de efectos adversos graves sugieren que son apropiadas las actuales recomendaciones de vacunación en niños hospitalizados.

GALERÍA: La Asociación Española de Vacunología entrega sus AEV Awards a un proyecto de vacunación en residencias, un sistema para identificar pacientes inmunocomprometidos y un algoritmo para facilitar la vacunación frente al neumococo

30/05/2025

- **La asociación científica ha reconocido las iniciativas presentadas por la Unidad Geriátrica Larrard, el Hospital Universitario Ramón y Cajal y el Servicio de Vigilancia en Salud Pública e Inmunizaciones de la Dirección General de Salud Pública del Gobierno de Aragón**
- **La Real Academia Nacional de Medicina de España ha**

acogido el acto de entrega de estos galardones con los que, por segundo año consecutivo, la Asociación Española de Vacunología busca dar visibilidad a iniciativas que hayan demostrado aumentar las coberturas de vacunación

- **Durante la ceremonia también se han entregado las ayudas a asociaciones de pacientes, así como el segundo sello VaCredita que otorga la AEV, conseguido por la Unidad de Vacunas del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, de Santander**
- **Estos premios buscan servir como inspiración para que los profesionales pongan en marcha estrategias o acciones que contribuyan a aumentar las coberturas de vacunación**

La Asociación Española de Vacunología ha entregado este jueves los premios de la **segunda edición de sus AEV Awards**, una iniciativa puesta en marcha con el objetivo de dar visibilidad y premiar proyectos que hayan demostrado aumentar las coberturas de vacunación. Los galardones han reconocido a la **Unidad Geriátrica Larrard** y su proyecto de vacunación en residencias; al **Hospital Universitario Ramón y Cajal** y su sistema para identificar pacientes inmunocomprometidos; y al **Servicio de Vigilancia en Salud Pública e Inmunizaciones de la Dirección General de Salud Pública del Gobierno de Aragón** y su algoritmo para facilitar la vacunación frente al neumococo.

El acto de entrega ha tenido lugar en la Real Academia Nacional de Medicina de España, en Madrid, y a él han asistido tanto miembros de la Junta Directiva de la AEV como **Jorge Alvar Ezquerra,** académico de número de la Real Academia Nacional de la Medicina. En él se han entregado también tres ayudas económicas a asociaciones de pacientes para que lleven a cabo actividades que promuevan la vacunación.

A esta segunda edición de los AEV Awards se han presentado un total de **25 propuestas**. “Esto demuestra que en España tenemos profesionales comprometidos que se esfuerzan por mejorar la

salud pública a través de la vacunación y que apuestan por participar en este tipo de iniciativas para intercambiar experiencias y contribuir a una sociedad más saludable", explica **Jaime Pérez**, presidente de la Asociación Española de Vacunología.

En la categoría '**Buenas prácticas en Atención Primaria**' ha resultado ganador el proyecto de la Unidad Geriátrica Larrard, por su iniciativa vacunal basada en un nuevo modelo de atención a las residencias. Se trata de una estrategia de vacunación para gripe, Covid, herpes zóster y neumococo puesta en marcha por la Unidad Geriátrica del CAP Larrard, que atiende a una veintena de **residencias de mayores** en su zona de influencia, con alrededor de un millar de pacientes.

Este modelo de atención integral a residencias consiste en elaborar un listado de pacientes candidatos a la vacunación en cada residencia, solicitar las autorizaciones pertinentes a los pacientes o sus familias, y coordinar con cada uno de los centros la vacunación de los residentes. La estrategia incluye, además, un seguimiento post-vacunación y el rescate de pacientes que no se pudieron vacunar en la fecha acordada.

El premio a las '**Buenas prácticas en Atención Hospitalaria**' ha recaído sobre el proyecto 'IMMUNOCODE-RC', presentado por el Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid. Se trata de una iniciativa pionera para **identificar, categorizar y monitorizar sistemáticamente a pacientes inmunodeprimidos** para fomentar la vacunación en este colectivo. Mediante la información cruzada de los servicios de Farmacia y Admisión, de Historia Clínica Electrónica y del sistema de información vacunal se clasifica a los pacientes en tres niveles de inmunosupresión y se valora a aquellos susceptibles de ser vacunados, facilitando circuitos de citación directa desde Medicina Preventiva.

El premio '**Buenas prácticas en Salud Pública**' ha sido para un algoritmo interactivo desarrollado por el **Servicio de**

Vigilancia en Salud Pública e Inmunizaciones de la Dirección General de Salud Pública del Gobierno de Aragón, que facilita la indicación de vacunación frente al neumococo en adultos según las recomendaciones autonómicas. En ocasiones, las recomendaciones de vacunación frente a neumococo pueden resultar complejas por la gran cantidad de factores que entran en juego, como la edad, la pertenencia a grupos de riesgo, el historial vacunal… Esta **aplicación web interactiva**, accesible también desde el móvil, se basa en un algoritmo que en función de la información introducida **señala si es necesario o no vacunar** a un determinado paciente.

Además, los proyectos 'Conocimiento, actitudes sobre la vacuna frente al herpes zóster en población adulta: una oportunidad para aumentar coberturas desde la Atención Primaria', 'Insistiendo sobre un grupo especialmente vulnerable: estrategia de captación para la vacunación de pacientes con cáncer de órgano sólido' y 'Estrategia 360º para la mejora del proceso de vacunación. Integración de circuitos y profesionales para una atención centrada en el paciente' han recibido **menciones de honor**.

"La idea es consolidar estos premios como una convocatoria clave dentro del ámbito de la vacunación, porque nos ayudan a mejorar y ser creativos, y pueden inspirar a otros profesionales a poner en marcha estrategias o acciones que mejoren las coberturas de vacunación", apunta Pérez.

El Hospital Universitario Marqués de Valdecilla consigue el sello VaCredita

Durante la ceremonia de los AEV Awards se ha hecho entrega también del sello VaCredita, otorgado a la **Unidad de Vacunas del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla**, de Santander. Este centro se convierte en el segundo en conseguir esta distinción con la que la AEV busca contribuir a la mejora de la atención de los pacientes de riesgo en el proceso de vacunación, ofreciéndoles la mejor calidad asistencial

posible.

Además, la AEV ha otorgado sus ayudas económicas a asociaciones de pacientes a la **Federación Española de Lupus**, la **Asociación de Crohn y Colitis Ulcerosa Granada**, y la **Asociación de Pacientes con EPOC** para que lleven a cabo proyectos encaminados a aumentar las coberturas de vacunación.

En el acto han intervenido Jaime Pérez, presidente de la Asociación Española de Vacunología; Fernando Moraga-Llop, portavoz y vocal sénior de la AEV; Julián Ojanguren, vocal de Relaciones con Asociaciones de Pacientes de la AEV; Victoria Nartallo, vocal de Relaciones con Sociedades Científicas de la AEV; Ana María Grande Tejada, vicepresidenta 2ª de la AEV; María Fernández-Prada, secretaria de la AEV; Jorge Alvar Ezquerra, académico de número de la Real Academia Nacional de la Medicina; y Patricia Carnero, de SILO Company.

Accede aquí a la galería de imágenes de los AEV Awards 2025.

Buenos resultados de inmunogenicidad y seguridad de una vacuna antigripal adyuvada con MF59 producida

en cultivo celular

30/05/2025

Essink B, Vermeulen W, Andrade C er al. A randomised phase 2 immunogenicity and safety study of a MF59-adjuvanted quadrivalent subunit inactivated cell-derived influenza vaccine (aQIVc) in adults aged 50 years and older. Vaccine 2025;51:126791

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39946829/

Resultados de la fase II de un ensayo clínico (*proof of concept*) de una vacuna antigripal tetravalente adyuvada con MF59 producida en cultivo celular (aQIVc) para evaluar la inmunogenicidad y seguridad en personas de 50 o más años que fueron distribuidos aleatoriamente para recibir la vacuna aQIVc (116), una vacuna no adyuvada producida en cultivo celular (QIVc) (119), una vacuna adyuvada producida en huevos embrionados (aQIV: 116) o una dosis de vacuna tetravalente recombinante (QIVr: 120). El objetivo primario fue el de evaluar la inmunogenicidad de aQIVc versus las vacunas comparadoras mediante la inhibición de la hemaglutinación al día 28 postvacunación, y el secundario la inmunogenicidad de aQIVc mediante las técnicas de microneutralización a los días 28 y 180 postvacunación. Adicionalmente se evaluó la seguridad de las vacunas utilizadas en el estudio. EN comparación con QIVc y aQIV, la vacuna aQIVc indujo una mayor respuesta inmune (título geométrico medio ajustado comprendido entre 1.18 y 1.85) frente a las cuatro cepas del virus gripal a día 29. Frente a la vacuna QIVr, la vacuna aQIVc indujo menores respuestas frente a las cepas A (ratio ajustada entre 0.79 y 0.84) y mayores frente a las cepas B (ratio ajustada entre 1,15 y 1.26). Las ratios de GMT´s fueron mayores, generalmente, en el subgrupo de participantes de 65 o más años respecto a los de 50 a 64 años. La vacuna en estudio se toleró bien con tasas de efectos locales similares y ligeramente superiores del tipo sistémico respecto a aQIV. Los autores

piensan que sus hallazgos avalan las investigaciones futuras de la vacuna adyuvada producida en cultivo celular en personas de 50 o más años.

ForoVax 2025 reúne a un centenar de expertos para debatir sobre el futuro de las vacunas en un mundo más envejecido, digital y sostenible

30/05/2025

- **Inteligencia artificial, vacunación en mayores y pacientes crónicos, compra pública sostenible y avances frente al VRS han centrado el debate en el que han participado un nutrido grupo de clínicos y decisores nacionales y autonómicos del ámbito de la salud pública, entre otros.**
- **Organizada por la Asociación Española de Vacunología, la VIII edición de ForoVax ha contado con el apoyo de la Dirección General de Salud Pública de Madrid y la colaboración de Sanofi.**
- **El encuentro ha abordado los retos y oportunidades en la prevención y promoción de la salud en el ámbito de la vacunología.**

Madrid ha acogido la octava edición de ForoVax, el reconocido

Foro de Salud Pública y Vacunas que cada año organiza la Asociación Española de Vacunología (AEV) con el fin de abordar los últimos avances y desafíos en vacunación e inmunología. En esta ocasión, se ha centrado en crear un espacio de debate en torno a la importancia de la investigación y la evidencia científica, así como en cómo afrontar los nuevos retos en un contexto marcado por el envejecimiento de la población, la digitalización del sistema sanitario -con especial atención a la inteligencia artificial- y la necesidad de avanzar hacia una sanidad más sostenible medioambientalmente.

El encuentro, que ha contado con el apoyo de la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de Madrid y la colaboración de Sanofi, ha reunido durante dos días a un centenar de expertos en prevención y salud pública, representantes del Ministerio de Sanidad, decisores político-sanitarios, responsables autonómicos de vacunación, profesionales sanitarios y periodistas especializados en el ámbito de la sanidad. Entre ellos, el Dr. **Jaime Jesús Pérez**, presidente de la AEV, y la Dra. **Elena Andradas**, directora general de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de Madrid.

Durante su intervención, el presidente de la AEV ha destacado que se trata de una jornada especialmente interesante porque transcurre en un momento de inflexión. “Estamos viendo cómo los avances tecnológicos nos pueden brindar herramientas para mejorar la calidad y la esperanza de vida de las personas. Avances que, evidentemente requieren recursos”, ha señalado. “Por otro lado, el contexto geopolítico internacional va a obligar a los Estados a invertir en otras cuestiones frente a las que el sector salud debe marcar una posición clara: la inversión pública en dicho sector no puede verse perjudicada por otras prioridades. Las vacunas y el sector sanitario salvan vidas y eso debe ser siempre una de las prioridades fundamentales de las administraciones públicas”, ha afirmado.

“La jornada nos ha aportado una actualización de todos los

avances del mundo de las vacunas con un especial interés en el uso de las nuevas tecnologías, los logros alcanzados y los desafíos que se presentan para los próximos años", ha aplicado el presidente de la AEV.

La salud pública frente a los desafíos del presente

Entre las sesiones del VIII ForoVax, destaca la primera: 'El valor de la prevención y promoción de la salud pública en el nuevo contexto internacional'; con el objetivo de examinar los desafíos para asegurar los recursos destinados a la vacunación en tiempos de incertidumbre global, ahondar en el papel de la cooperación internacional y evidenciar la relevancia de la comunicación y la concienciación.

Desde la perspectiva autonómica, la Dra. **Andradas**, ha subrayado que la mayor parte del consumo de recursos sanitarios y sociales que a lo largo de la vida realiza una persona, se concentra en las últimas etapas de la vida, por lo que es imprescindible una mayor inversión en políticas de prevención para la sostenibilidad del sistema sanitario; los programas de vacunación son la piedra angular de las políticas de prevención. Esta participación la ha compartido con Dña. **Carmen Durán**, su homóloga en Galicia.

Desde el Ministerio de Sanidad, D. Pedro Gullón, director general de Salud Pública, ha señalado que los 50 años de calendario vacunal en España han sido un modelo de éxito, tanto en vacunas infantiles como de adulto. De cara al futuro, "los principales desafíos estarán en cómo se lleva a cabo la incorporación de nuevas tecnologías, el fortalecimiento del sistema de evaluación científica y técnica, la sostenibilidad financiera y la garantía de equidad en el acceso a nivel global", ha añadido.

El contexto global al que nos enfrentamos tras la retirada de Estados Unidos de la Organización Mundial de la Salud, "nos obliga a asumir un rol más activo y explorar nuevas vías para

la búsqueda de financiación extra, buscando también exenciones para los mecanismos de inversión en vacunas, en un esfuerzo común y sostenible tanto a nivel nacional como europeo”, ha destacado Gullón.

ForoVax Madrid 2025 también ha abordado los beneficios adicionales de las vacunas en adultos en un contexto de envejecimiento y pacientes crónicos. Una mesa que ha profundizado en la necesidad de consolidar un calendario vacunal integral para la población adulta, el reto de prevenir las resistencias bacterianas y el rol creciente de la geriatría como disciplina clave en las estrategias y campañas vacunales.

Inteligencia artificial y éxito frente al VRS

El papel de la inteligencia artificial en la toma de decisiones en vacunación también ha tenido su espacio destacado en esta octava edición del foro, con intervenciones centradas en ensayos clínicos, gestión del cambio y modelos predictivos en epidemiología. La mesa, moderada por la subdirectora general de Promoción de la Salud y Prevención de la Generalitat Valenciana, ha contado con voces expertas en innovación, salud digital y gestión clínica, con el objetivo de aportar soluciones prácticas de cara al futuro de la IA. Entre ellas, el Dr. **Federico Martinón Torres**, director de Pediatría Traslacional y Enfermedades Infecciosas en el Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela e investigador principal de los estudios GalFlu y NirseGal llevados a cabo en Galicia para evidenciar el impacto en vida real de la vacuna antigripal de alta carga y la inmunización a bebés frente al virus respiratorio sincitial. El Dr. Martinón ha ahondado en las oportunidades y los retos de la aplicación de la IA en los ensayos clínicos.

Asimismo, ha habido ocasión de reflexionar sobre las novedades en torno al virus respiratorio sincitial (VRS), un patógeno que afecta gravemente a lactantes y que, en los últimos años,

también ha ganado atención en la población adulta. Una sesión que ha reunido a referentes del ámbito clínico, epidemiológico y asistencial. Además, se han compartido datos recientes que confirman la efectividad de la inmunización en menores de un año, así como las claves del éxito de las campañas de inmunización con el innovador anticuerpo monoclonal nirsevimab, de Sanofi, llevadas a cabo en España las temporadas 2023-24 y 2024-25 y consideradas pioneras a nivel internacional.

Finalmente, ForoVax Madrid 20205 ha puesto el foco en la compra pública sostenible y la logística de las vacunas. De la mano de la directora general de Salud Pública de Extremadura, Dña. **Yolanda Márquez Polo**, expertos en salud pública, enfermería y derecho sanitario han analizado cómo mejorar los criterios medioambientales y de eficiencia en los procesos de compra pública de vacunas y distribución. En este sentido, han recordado que la vacunología y la inmunología no solo tienen un valor incuestionable para la salud pública sino que también son claves para la reducción de la huella de carbono del sistema sanitario.

El evento, celebrado en el Círculo de Bellas Artes, ha concluido con la clausura oficial por parte de Dña. **Marta Molina**, subdirectora general de Prevención y Promoción de la Salud de la Comunidad de Madrid, Dña. **María Fernández Prada**, secretaria de la Asociación Española de Vacunología, y Dña. **Marta Diez**, directora general de Sanofi Vacunas Iberia, quienes han hecho hincapié en el compromiso de seguir avanzando en políticas de vacunación y destinar los recursos necesarios para asegurar una cobertura poblacional en las diferentes etapas de la vida.

El anticuerpo monoclonal Sipavibart neutraliza las variantes que no contienen la mutación Phe456Leu en la espícula, pero son resistentes las variantes que sí la contienen (KP.1 Y KP.2)

30/05/2025

Haidar G, Thomas S, Loubet P et al. Efficacy and safety of sipavibart for prevention of COVID-19 in individuals who are immunocompromised (SUPERNOVA): a randomised, controlled, double-blind, phase 3 trial. Lancet Infect Dis published on line February 24, 2025

Sipavibart es un anticuerpo monoclonal que neutraliza al SARS-CoV-2 aunque con excepciones como aquellas que contienen Phe456Leu (KP.2 y KP.3). El presente artículo evalúa la seguridad y eficacia del anticuerpo a la hora de prevenir el COVID-19 sintomático en participantes inmunodeprimidos mediante una fase III de un ensayo clínico doble ciego, multicéntrico, en curso en el que se reclutaron voluntarios de doce o más años de 18 países. Los participantes recibieron Sipavibart en los días 1 y 181 y otros recibieron un comparador tixagevimab 300 mg—cilgavimab 300 mg. El outcome primario fue evaluar el COVID-19 sintomático causado por variantes no Phe456Leu a los 180 días y la seguridad a los 90 días de la primera dosis y al final del estudio. Reclutaron 3349 individuos y a los 181 días el 7,4% del grupo Sipavibart y el 10,9% del grupo comparador tuvieron sintomatología por cualquier variante con una reducción relativa del riesgo del

34,9% (15-50). El 3,3% del grupo Sipavibart y el 5,5% del grupo comparador lo presentaron por variantes no Phe456Leu (RRR:42,9% con IC 95%: 20-59), mientras que el 2,9% y el 3,9% lo padecieron por variantes que sí contenían Phe456Leu (RRR:30,4% con IC 95%: -1,8 a 52,5). Aparecieron efectos adversos en el 49,9% de Sipavibart y en el 51,5% del comparador. Los autores concluyen que el análisis primario de esta fase III muestra que es eficaz en prevenir el COVID-19 sintomático en inmunodeprimidos pero por variantes que no incluían Phe456Leu. No obstante, cuando dominaron las variantes que sí lo contenían (noviembre 2024) el Sipavibart se mostró ineficaz.

La Revista Vacunas, publicación oficial de la AEV, solicita revisores

30/05/2025

El Comité Editorial de la Revista Vacunas, publicación oficial de la Asociación Española de Vacunología, ha abierto una convocatoria dirigida a los socios y socias de la AEV para solicitar revisores. Si estás interesado/a en postularte como revisor, haznos llegar un breve currículum a la dirección de correo secretariatecnica@vacunas.org antes del **domingo 22 de junio** para valorar tu propuesta. Es condición indispensable ser socio de la AEV.

Sobre la Revista Vacunas

Vacunas publica artículos de investigación relacionados con el campo de las enfermedades inmunoprevenibles en humanos y aquellas con potencial zoonótico en animales. Prioriza los

aspectos asociados con la planificación y evaluación, incluyendo la epidemiología de las enfermedades prevenibles por inmunización, el desarrollo de programas de vacunación y la evaluación de la eficacia, efectividad y eficiencia de las vacunaciones.

La FDA mantiene la recomendación de la cepa JN.1 para la composición de la vacuna frente a covid-19 para otoño 2025

30/05/2025

La Food and Drug Administration de los Estados Unidos por medio del Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee (VRBPAC) en reunión celebrada el 22 de mayo ha recomendado mantener la cepa JN.1 como componente de la vacuna frente a COVID-19 para la próxima sesión de virus respiratorios, no recomendando un sublinaje específico.

Aunque con escasa casuística,

la vacuna nuvaxovid se muestra eficaz en poblaciones inmunodeprimidas

30/05/2025

Gschwend M, Marchese A, Poelaert D et al. Efficacy, immunogenicity, and safety of the Novavax COVID-19 vaccine in immunocompromised patients: A targeted literature review. Vaccine 2025;49:126777

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X2500074X

La exclusión en los ensayos clínico de los pacientes inmunodeprimidos y los escasos datos que ha generado en la vida real la vacuna proteica recombinante de Novavax frente a COVID-19 llevan consigo que haya una escasa información acerca de este aspecto. Por ello, los autores llevan a cabo una revisión de la literatura, BIOSIS Previews, Embase, Embase preprints y MEDLINE, además de otros contenidos disponibles públicamente, respecto de la administración a pacientes inmunodeprimidos que aborden eficacia, inmunogenicidad y seguridad. La búsqueda llegó hasta octubre 2024 e identificó 137 reportes de las que 10 se seleccionaron para revisión. Los motivos de exclusión fueron la falta de datos específicos de las vacunas como un número bajo de vacunados. Las patologías incluyeron VIH, esclerosis múltiple, enfermedades reumáticas inflamatorias, receptores de trasplantes y hemopatías malignas. Globalmente la vacuna de COVID-19 de Novavax se mostró inmunógena y con un perfil de seguridad tolerable en todas las patologías estudiadas. Algunos desenlaces postvacunales variaron en función de la enfermedad de base, de una exposición previa al SARS-CoV-2 y de una medicación concomitante. Aunque limitados, los datos de eficacia indican que la vacuna puede ayudar a proteger de la enfermedad

sintomática y grave. No obstante, se precisan estudios adicionales con un mayor tamaño muestral.

El National Health Service inglés pondrá en marcha el primer programa mundial de prevención de la gonorrea

30/05/2025

El National Health Service inglés ha puesto en marcha un programa de vacunación frente a la gonorrea dirigido a hombres que tienen sexo con hombres o bisexuales con una historia reciente de enfermedad transmisión sexual o de múltiples contactos sexuales a partir de primeros del mes de agosto. La decisión viene justificada por el informe ad hoc del Joint Committee on Vaccination and Immunizations a la vista de los 85.000 casos de diagnósticos de gonorrea en Inglaterra en el año 2023.

La profilaxis se llevará a cabo con la vacuna antimeningocócica 4CMenB cuya protección puede alcanzar el 40%, mediante protección cruzada frente a Neisseria gonorrhoeae, y se estima que podría evitar hasta 100.000 casos de gonorrea ahorrando más de 7.9 millones de libras en la próxima década, siempre que se alcance una cobertura alta.

Simultáneamente a esos colectivos se les ofrecerá las vacunas frente a las hepatitis A y B, mpox y la vacuna frente al virus del papiloma humano.

Las lesiones en el hombro como consecuencia de la administración de vacunas frente a covid-19 son más frecuentes en mujeres respecto a los varones

30/05/2025

Mackenzie J, Bousie J, Newman Ph et al. What three years of COVID-19 vaccine administration reveals about the incidence of shoulder injury related to vaccine administration (SIRVA). Vaccine 2025;51:126892

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X25001896

Las lesiones en el hombro como consecuencia de la administración de vacunas (SIRVA) es una complicación infrecuente pero real que se considera debida a una técnica vacunal incorrecta. Los autores plantean un estudio retrospectivo con las bases de datos de farmacovigilancia de Eudravigilance analizando todos los reportes de vacunas COVID-19 administradas entre enero 2020 y diciembre 2022 y viendo si cumplían con la definición de *Surveillance of Adverse Events Following Vaccination In the Community* y con los criterios de inclusión de SIRVA. En el periodo de un total de 1.172.583.008 dosis administradas cumplieron los criterios de inclusión de SIRVA unos de 43192 casos. Este dato supone una incidencia de 3,7 casos por cada 100.000 vacunas administradas en los tres años. Las mujeres estaban

desproporcionadamente afectadas por la lesión con 33828 casos (77.9%). La incidencia fue mayor con unos preparados comerciales respecto a otros: AstraZeneca (8/100000), Moderna (4/100000), BioNTech/Pfizer (3/100000), Janssen (2/100000) y Novavax (0.4/100000). Los autores piensan que los causas de SIRVA son multifactoriales y que no solo obedecen a una técnica defectuosa sino también a las formulaciones químicas propias de cada vacuna, aunque hay potenciales factores de confusión como el país donde se administra, el nivel de entrenamiento de los vacunadores y las propias características de los pacientes. Ello hace que se excluyan como efectos directos a la hora de interpretar esas estimaciones.