

La Haute Autorité de Santé de Francia evaluará la pertinencia de la vacunación antigripal obligatoria de sus sanitarios

19/11/2025

El Ministerio de Salud de Francia ha encargado a [la Haute Autorité de santé](#) mediante una “note de cadrage” que evalúe la pertinencia de la vacunación obligatoria frente a la gripe estacional para los profesionales de la salud, incluido el personal de las instalaciones sociosanitarias. Evaluará la vacunación de los sanitarios en contacto con los de 65 o más años en función de los criterios de evaluación considerados (epidemiología, balance riesgo/beneficio, duración de la protección, capacidad del sistema de cuidados, medidas de prevención existentes, factibilidad y aceptabilidad) de los datos disponibles y de la revisión de la literatura científica reciente. Se prevé que los trabajos finalicen para el mes de abril del próximo año.

Las células T residentes en el aparato respiratorio

persisten durante décadas tras la vacunación en la infancia con vacunas antitosferinosas de célula entera, respecto de las vacunas acelulares

19/11/2025

McCarthy K, Hone S, McLoughlin R et al. IL-17 and IFN- γ -producing Respiratory Tissue-Resident Memory CD4 T Cells Persist for Decades in Adults Immunized as Children With Whole-Cell Pertussis Vaccines. *J Infect Dis* 2024;230:e518-e523

<https://academic.oup.com/jid/article/230/3/e518/7593484?login=false>

Las células T de memoria residentes (TRM) en vías respiratorias se han mostrado como un elemento crucial de la población linfocitaria en la inducción de inmunidad a largo plazo frente a *B pertussis*. Los estudios en modelos animales han demostrado que las células Th1 y Th17 producidas como consecuencia de la infección o de la inmunización con vacunas de célula entera (DTPw) confieren inmunidad protectora frente a *B pertussis*, mientras que las vacunas acelulares (DTPa) inducen en ratones y en humanos una respuesta inmune sistémica polarizada a Th2, lo que unido a un *waning* inmunitario precoz puede explicar la peor eficacia de estas vacunas. La vacunación de ratones con DTPw imprima a las células TRM, que se expanden localmente tras una infección por *B pertussis* y promueven el aclaramiento bacteriano de los pulmones y de la mucosa nasal. No obstante, no se generan células TRM tras la vacunación con DTPa y se dispone de evidencias de que se

suprime la inducción de células TRM tras una infección. Ese hecho podría explicar el fallo de estas vacunas a la hora de evitar la infección nasal por *B pertussis*. El objetivo del estudio es el de determinar si esas células TRM persisten en los tejidos respiratorios de los adultos que fueron vacunados en la infancia con vacunas de célula entera (DTPw) o acelulares (DTPa). Para ello cultivaron células mononucleares de amígdalas o de tejidos nasales con antígenos de *Bordetella pertussis* y con células TRM cuantificadas mediante citometría de flujo. Los adultos vacunados con DTPw tenían, significativamente, más células TRM productoras de interleukina 17A e interferón gamma que respondían a antígenos de *B pertussis* en los tejidos respiratorios al compararlas con las de los adultos vacunados con acelulares. Los autores concluyen que sus hallazgos demuestran que las vacunas antitosferinosa de célula entera inducen producción de células CD4 TRM que persisten durante décadas en los tejidos respiratorios.

La Asociación Española de Vacunología recuerda: un mejor uso de las vacunas podría reducir el consumo anual de antibióticos más de un 20%

19/11/2025

• El Grupo de Trabajo de Vacunas y Resistencias

Antibióticas de la AEV insiste en la necesidad de reforzar los programas de vacunación, esenciales para prevenir infecciones que podrían requerir tratamiento antibiótico

- **Los expertos aseguran que solo mediante un enfoque integral que incluya la vacunación será posible contener esta amenaza para la salud global que podría causar 10 millones de muertes para 2050**
- **La resistencia a los antibióticos ya está presente en 1 de cada 6 infecciones bacterianas diagnosticadas en el laboratorio, según la OMS**
- **La AEV recuerda que las medidas de prevención como el lavado de manos pueden reducir las resistencias a antibióticos y las infecciones asociadas a la atención hospitalaria hasta en un 70%**

La resistencia a antibióticos causa **1.140.000 muertes cada año**. Unas cifras preocupantes que han llevado a la OMS a considerar la resistencia a los antimicrobianos como una de las grandes amenazas para la salud pública a nivel mundial.

Con motivo del **Día Europeo para el Uso Prudente de los Antibióticos**, el Grupo de Trabajo de Vacunas y Resistencias Antibióticas de la Asociación Española de Vacunología alerta sobre el aumento global de la resistencia a los antibióticos y recuerda el papel clave de la vacunación en su prevención.

Los expertos de la AEV se hacen eco del reciente informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que advierte del preocupante incremento mundial de **la resistencia a los antibióticos, ya presente, aproximadamente, en 1 de cada 6 infecciones bacterianas** diagnosticadas en el laboratorio. Una tendencia que, tal y como explican, “compromete la eficacia de los tratamientos habituales y supone una grave amenaza para la salud pública”. Además de que podría acarrear alrededor de 10 millones de muertes para el año 2050.

A través de una infografía elaborada por el Grupo de Trabajo

de la AEV, recuerdan el papel de la vacunación en la lucha frente a este problema. De hecho, los expertos señalan que **un mejor uso de las vacunas podría reducir en un 22% el consumo global de antibióticos cada año**. Las vacunas son una herramienta esencial para prevenir infecciones que podrían requerir tratamiento antibiótico, contribuyendo así a frenar la aparición y diseminación de resistencias. “Además, permiten reducir significativamente el consumo de antibióticos y proteger a las poblaciones más vulnerables”, apuntan.

Por este motivo, insisten en la necesidad de reforzar los programas de inmunización y sensibilizar tanto a profesionales sanitarios como a la población general sobre el papel de las vacunas en la lucha contra la resistencia antimicrobiana. “Solo mediante un enfoque integral que incluya la vacunación es posible contener esta creciente amenaza para la salud global”, afirman.

Además de la vacunación, esencial para prevenir enfermedades y reducir el uso de antibióticos, la AEV señala otras medidas básicas para hacer frente a la resistencia antibiótica, como **utilizarlos de manera responsable**, ya que los programas de optimización han permitido **reducir su consumo hasta en un 40%**, lo que ayuda a preservar su efectividad y proteger la salud pública. Por último recuerdan que las intervenciones de control de infección, incluido el lavado de manos, pueden reducir las resistencias a antibióticos y las infecciones asociadas a la atención hospitalaria hasta en un 70%.

RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS

1.140.000 Muertes anuales por resistencia a antibióticos

La OMS advierte sobre el aumento global de las bacterias resistentes a los antibióticos, lo que amenaza la salud pública y la efectividad de los tratamientos médicos.

CLAVES PARA CONTROLAR LAS RESISTENCIAS



La vacunación es esencial para prevenir enfermedades y reducir la necesidad de antibióticos.

Un mejor uso de las vacunas disponibles reduciría en un

22%

el número de antibióticos necesarios

Las intervenciones de control de infección, incluido el lavado de manos, puede reducir las resistencias a antibióticos y las infecciones asociadas a la atención hospitalaria hasta en un



70%



Los programas de optimización de uso de antibióticos (PROA) han disminuido hasta en un

40%

el uso de antibióticos. Lo que nos permite preservar su efectividad.

10.000.000 de muertes esperables en 2050, si no actuamos
Juntos podemos

EL CHMP de la EMA da luz verde a la vacuna VacPertagen frente a la tosferina

19/11/2025

Según [Medscape](#), el Committee for Medicinal Products for Human Use (CHMP) de la European Medicines Agency ha emitido opinión positiva a una nueva vacuna frente a tosferina para utilizar como booster en adolescentes, adultos, neonatos y embarazadas. La vacuna VacPertagen combina dos antígenos frente a tosferina, PTgen y hemaglutinina filamentosa para administrar como suspensión en jeringa precargada.

En un [estudio](#) en adolescentes mostró que la vacuna desencadena respuesta de anticuerpos en los primeros 28 días mientras que [otros](#) demuestran persistencia de anticuerpos hasta tres años en adultos y cinco en adolescentes. Paralelamente, los estudios en [embarazadas](#) muestran transferencia de anticuerpos al bebé con niveles medibles hasta los dos meses de vida.

Como siempre, la ficha técnica de la vacuna se publicará una vez que la Comisión Europea apruebe su comercialización.

Hoy, 17 de noviembre, es el

Día Mundial de la Eliminación Mundial del Cáncer de Cérvix

19/11/2025

Hoy, 17 de noviembre de 2025, se conmemora el [World Cervical Cancer Elimination Day](#) lo que supone un hecho histórico en cuanto a los esfuerzos mundiales para acabar con un cáncer prevenible. Este día se construye por momentos de gran impulso, con países unidos en ambiciosas campañas de vacunación, de cribados y de progresos acelerados hacia la eliminación del cáncer de cuello de útero como un problema de salud pública.

Esta conmemoración anual enfatiza una oportunidad crítica: este cáncer es el cuarto más frecuente en mujeres y que se cobra la vida de más de 350.000 mujeres al año -el 90% en países de renta media-baja- y se sustenta en unos pilares críticos: vacunar al 90% de las chicas, cribar al 70% de las mujeres y tratar al 90% de los precánceres y cánceres invasores.

A este respecto Gavi, la Vaccine Alliance y sus socios estiman que se ha conseguido la meta de llegar a vacunar a 86 millones de niñas en 2025. La OMS, por su parte, estima que con la expansión de la vacunación se evitarán 1,4 millones de vidas en el futuro como consecuencia del cáncer cervical.

Las infecciones por rinovirus en los niños pueden asociarse a una protección frente a SARS-CoV-2

19/11/2025

Moore C, Secor E, Everman J et al. The common cold is associated with protection from SARS-CoV-2 Infections. J Infect Dis accepted manuscript 2025

<https://academic.oup.com/jid/advance-article-pdf/doi/10.1093/infdis/jiaf374/63999585/jiaf374.pdf>

Mediante un análisis de cohortes de casos y de casos y controles procedentes de la *Human Epidemiology and Response to SARS-CoV-2 Cohort* de los Estados Unidos, los autores evalúan si la infección por virus respiratorios habituales protege frente a las infecciones por SARS-CoV-2 y, si es así, cuales serían los mecanismos subyacentes. Para ello estudian la presencia de 21 patógenos respiratorios, longitudinalmente, en 10493 muestras de exudados nasales de 1156 participantes. Secuenciaron el ARN de 147 muestras de 144 participantes recogidas antes de la infección por SARS-CoV-2 y 391 de 165 participantes durante y antes de una infección por rinovirus. Los participantes con infección por rinovirus en los 30 días previos tenían un 48% menos de riesgo de una infección por SARS-CoV-2 (HR ajustado de 0,54 con $p=0,034$). En los participantes con infección por SARS-CoV-2, una infección reciente por rinovirus se asoció con un riesgo 9,6 veces menor ($p=0,0031$) de carga vírica. Una mayor expresión previa a la infección de 57 genes se asoció con menor carga de SARS-CoV-2, incluyendo 27 genes de defensa antivírica, de los que 22 fueron inducidos por infecciones rinovíricas. Con respecto a los adultos, los niños expresaron mayores niveles de genes

antivíricos y tuvieron un 2.2 de incremento del riesgo para padecer infecciones por rinovirus. Los autores concluyen que las infecciones por rinovirus, que desencadenan una expresión aumentada de genes respiratorios antivíricos, se asocian con un riesgo menor de infectarse por SARS-CoV-2 y que las infecciones frecuentes por rinovirus pueden aumentar este perfil génico protector, lo que explicaría, al menos parcialmente, porqué los niños experimentarían infecciones por SARS-CoV-2 más leves en relación a los adultos.

Detectado poliovirus salvaje tipo 1 en aguas residuales de Hamburgo

19/11/2025

El [Robert Koch Institute](#) de Alemania ha comunicado que el Nationale Referenzzentrum für Poliomyelitis und Enteroviren detectó el 6 de octubre poliovirus salvaje tipo 1 en muestras de aguas residuales de Hamburgo. La secuenciación genómica es muy similar a un cluster de Afganistán. Hasta ahora no se ha registrado ningún caso ni clínico ni sospechoso a las autoridades de salud pública que piensan que no se trata de un hecho completamente inesperado. La detección sugiere que el virus fue excretado por la menos una persona que estaba en la ciudad alrededor del momento en el que se tomó la muestra de aguas residuales.

La cobertura infantil de vacunación en Hamburgo se encuentra por encima de la media nacional con una cobertura de un esquema vacunal completo del 81% en los nacidos en 2021 y un 91% en los nacidos en 2017. El RKI piensa que el riesgo para

la población alemana se considera que es muy bajo dada la alta cobertura de vacunación y que se trata de un solo aislamiento. No obstante, sería posible la aparición de un caso clínico en una persona no vacunada. RKI añade al reporte las recomendaciones para sanitarios y personal del laboratorio.

Este poliovirus actualmente solo circula en Afganistán y Pakistán.

#ElMejorPlanVacúnate: estos son solo algunos ejemplos de lo que las vacunas pueden hacer por tu salud

19/11/2025

- La Asociación Española de Vacunología busca dar a conocer entre la población los beneficios que las vacunas tienen más allá de prevenir las enfermedades para las que fueron diseñadas
- Los expertos recuerdan que la gripe causa cada temporada 29.000 hospitalizaciones, y que la vacuna antigripal puede reducir entre un 12 y un 16% el riesgo de ictus isquémicos en mayores, y disminuye el riesgo de infarto
- Además, la vacuna frente a la covid-19 atenúa los eventos arteriales y venosos y puede reducir las complicaciones trombóticas

- **La iniciativa, lanzada en redes sociales, complementa la campaña 'El mejor plan para este invierno. Vacúnate', lanzada hace unas semanas con el objetivo de mejorar las coberturas de vacunación**

Además de prevenir enfermedades y reducir el riesgo de hospitalizaciones y fallecimientos, las vacunas tienen muchos otros beneficios para la salud. Algunas, como la de la gripe, protegen el corazón y reducen el riesgo de ictus en mayores; otras, como la de la covid-19 disminuyen las complicaciones tromboembólicas.

La Asociación Española de Vacunología ha querido difundir entre la población los **efectos positivos de las vacunas sobre la salud**, más allá de prevenir las enfermedades para las que están diseñadas. Y lo ha hecho a través de una campaña divulgativa en redes, que complementa a la campaña 'El mejor plan para este invierno. Vacúnate', presentada a principios de este mes y que estará en activo hasta principios de diciembre. "El objetivo es seguir dando a conocer los muchos beneficios para la salud que tienen las vacunas. Cuando nos vacunamos de la gripe no solo vamos a prevenir esta enfermedad y a reducir el riesgo de complicaciones, hay estudios que muestran que también disminuye un 34% el riesgo de sufrir eventos cardiovasculares en los doce meses posteriores a su administración", explica Jaime Pérez, presidente de la Asociación Española de Vacunología.

La gripe es una enfermedad que causa cada temporada **29.000 hospitalizaciones, 2.200 ingresos en UCI y 1.600 fallecimientos**. La vacuna antigripal no solo contribuye a prevenir contagios, sino que también puede reducir entre un 12 y un 16% el riesgo de ictus isquémicos en mayores, y reduce el riesgo de infarto. "Vacunarse frente a la gripe puede ser tan beneficioso para nuestra salud cardiovascular como dejar de fumar", afirma Pérez, haciendo referencia a una investigación presentada hace unos años en el Congreso de la Sociedad

Europea de Cardiología.

La vacuna frente a la covid-19 también tiene otros beneficios asociados, como atenuar los eventos arteriales y venosos y reducir las complicaciones tromboembólicas. Efectos positivos con los que la AEV busca concienciar a la sociedad de la importancia de vacunarse frente a los virus y bacterias que causan las infecciones respiratorias y poder disfrutar de un invierno con salud.

La gripe y la neumonía disparan los eventos cardiovasculares

La campaña también incide en los riesgos de contraer enfermedades que, en ocasiones, tienden a banalizarse. En este sentido, desde la AEV advierten, por ejemplo, de que la covid-19 incrementa a corto plazo el riesgo de fallo cardiaco y trombos. También que el neumococo es una causa principal de neumonía mortal en mayores, o de que la gripe y la neumonía pueden disparar los eventos cardiovasculares hasta un 30%.

En el caso de los niños, aseguran que **más del 80% de los niños sanos que ingresaron por gripe en la temporada 2023-2024 eran niños previamente sanos**. Por este motivo, recuerdan la recomendación de vacunar frente a la gripe a los menores de entre 6 y 59 meses. En cuanto a los mayores de 65 años, recuerdan que el riesgo de muerte asociada a la gripe se multiplica por cinco si hay alguna cardiopatía crónica, por doce si hay alguna enfermedad pulmonar crónica, o por veinte si coexisten ambas.





El mejor plan para este invierno: vacúnate

La nueva campaña de la AEV en redes busca complementar los mensajes de la campaña de concienciación 'El mejor plan para este invierno. Vacúnate' para aumentar las coberturas de vacunación. En ella, recomienda a las personas mayores de 60 años y a quienes presenten factores de riesgo a vacunarse frente a la gripe y a revisar su estado de vacunación frente al neumococo; a los mayores de 70 a vacunarse de covid-19; y a

los padres y madres de niños de entre 6 y 59 meses a que los vacunen frente a la gripe. También recuerda a los profesionales sanitarios que se vacunen para protegerse ellos y proteger a sus pacientes, y les recomienden hacer lo mismo.

Más información sobre [‘El mejor plan para este invierno. Vacúnate’](#)

[Descarga aquí todas las imágenes de la campaña](#)

<p>La gripe incrementa el riesgo de complicaciones en pacientes con enfermedades crónicas, así como el riesgo de hospitalización.</p>  <p>EL MEJOR PLAN PARA ESTE INVIERNO VACÚNATE</p> 	<p>El neumococo es una causa principal de neumonía mortal en mayores.</p>  <p>EL MEJOR PLAN PARA ESTE INVIERNO VACÚNATE</p> 	<p>La COVID-19 incrementa a corto plazo el riesgo de fallo cardíaco y trombos</p>  <p>EL MEJOR PLAN PARA ESTE INVIERNO VACÚNATE</p> 
<p>La neumonía y la gripe disparan los eventos cardiovasculares hasta un 30%.</p>  <p>EL MEJOR PLAN PARA ESTE INVIERNO VACÚNATE</p> 	<p>La gripe causa cada temporada 29.000 hospitalizaciones, 2.200 ingresos en UCI y 1.600 muertes.</p> <p>EL MEJOR PLAN PARA ESTE INVIERNO VACÚNATE</p> 	<p>Más del 80% de los niños menores de 5 años que ingresaron por gripe en la temporada 2023-2024 eran previamente sanos.</p>  <p>EL MEJOR PLAN PARA ESTE INVIERNO VACÚNATE</p> 

Circulación de un clade de virus gripal A-H3N2 con potencial escape inmune

19/11/2025

En la revista [Journal of the Association of Medical Microbiology and Infectious Disease Canada](#) un grupo de investigadores canadienses liderados por Danuta Skowronski ha publicado una advertencia relativa a un mismatch entre el componente A/H3N2 de la vacuna y una cepa dominante en esta temporada H3N2 subclade K. Este subclade ha mostrado una posición dominante en el Reino Unido (90% de los aislamientos) y en Japón y apareció a finales de la temporada en el hemisferio sur una vez que la OMS ya había emitido sus recomendaciones de composición de las vacunas, subclade J2, para 2025-2026, Hasta ahora es pronto para saber que consecuencias tendrá la aparición de esta mutación considerada como “menor” (drift).

No obstante, los datos [preliminares de efectividad en el Reino Unido](#) sugieren que la vacuna induce una efectividad del entre 70% y 75% a la hora de evitar hospitalizaciones en niños de 2 a 17 años descendiendo al 30%-40% en adultos.

Los autores del estudio, aun en fase preprint, enfatizan en que está altamente justificada la vigilancia epidemiológica, genética y antigénica.

Los regímenes profilácticos postexposición frente a la rabia consistentes en anticuerpos monoclonales y vacunas de cultivo celular son seguras y con una respuesta inmune persistente

19/11/2025

Kulkarni P, Potey A, Kapse D et al. Post-exposure prophylaxis regimen of rabies monoclonal antibody and vaccine in category 3 potential exposure patients: a phase 4, open-label, randomised, active-controlled trial. Lancet 2025;406:627-636

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)00735-4/abstract?rss=yes](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)00735-4/abstract?rss=yes)

—

Estudio postmarketing fase IV abierto, aleatorio y controlado destinado a evaluar la seguridad a largo plazo, la inmunogenicidad y la eficacia de una profilaxis postexposición antirrábica con un régimen que incluye vacuna de cultivo celular y anticuerpos monoclonales antirrábicos (RmAb, Rabishield) en 15 centros terciarios de La India en pacientes de 2 o más años con exposiciones la virus rábico de categoría III de la OMS, siempre que la exposición hubiera ocurrido menos de 72 horas antes del reclutamiento o menos de 24 si la exposición fue en cara, cuello, dedos o manos. Se aleatorizaron para recibir RmAb más vacuna o inmunoglobulina equina más vacuna. En cada grupo se aleatorizaron para recibir la vacuna intradérmica o intramuscular. Se enrolaron 4059

personas entre 2029 y 2022. 3994 se trataron de los que 2996 lo fueron con RmAb más vacuna y 998 con inmunoglobulina equina con vacuna. 3622 completaron el seguimiento del año. Once efectos adversos se consideraron causalmente relacionados con RmAb + vacuna y 17 a equina más vacuna, siendo la mayoría leves y transitorios. Al día 14 los GMT's aumentaron a 16,05 en le primer grupo y a 13,48 en el segundo y ningún participante experimento rabia en el año tras el seguimiento.