

# Publicada la actualización del documento de vacunación frente al virus respiratorio en personas de riesgo

17/12/2025

El [Ministerio de Sanidad](#) ha publicado la actualización del documento de vacunación en adultos de riesgo frente al virus respiratorio sincitial. El documento, elaborado por el Grupo de Trabajo ad hoc, aborda una actualización de la epidemiología nacional e internacional, una actualización de las tres vacunas disponibles en cuanto a la inmunogenicidad, eficacia, impacto, efectividad en primera y segunda temporada, la compatibilidad con otras vacunas del mayor y la seguridad. Actualiza las recomendaciones de vacunación en otros países, una evaluación económica y las recomendaciones de vacunación. La bibliografía incluye 82 referencias. Estas se detallan a continuación:

1. Personas con condiciones de muy alto riesgo a partir de 18 años de edad:

- Cáncer hematológico en tratamiento activo o que lo hayan recibido en los últimos 6 meses.
- Errores innatos de la inmunidad (anteriormente nombradas como Inmunodeficiencias primarias).
- Infección por VIH avanzada ( $CD4 < 200/\mu l$ ).
- Trasplante de progenitores hematopoyéticos y pacientes sometidos a terapia celular (CAR-T) en los 2 años siguientes al mismo. En caso de recibir tratamiento inmunosupresor o desarrollar enfermedad de injerto contra receptor también estará indicada independientemente del tiempo transcurrido desde el TPH o terapia celular.

- Diálisis (peritoneal y hemodiálisis).
- Trasplante de órgano sólido (especialmente trasplante de pulmón) y personas en lista de espera para el mismo.
- Cáncer no hematológico en tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor recibido en los últimos 6 meses.

2. Personas institucionalizadas en residencias de mayores y de personas con discapacidad (a partir de 60 años de edad).

En relación a estas recomendaciones aborda unas consideraciones adicionales:

Se propone implantar estas recomendaciones gradualmente en las CCAA desde la temporada 2026-2027 y hasta la temporada 2028-2029.

- Para optimizar el beneficio individual, la vacunación frente a VRS debería administrarse preferentemente justo antes del inicio de la temporada, idealmente a partir de la última semana de septiembre.
- Esta vacuna se puede coadministrar con las habitualmente recomendadas, como pueden ser la vacuna frente a la gripe, COVID-19, neumococo y otras.
- Se recomienda una sola dosis; aún no se ha establecido la necesidad de dosis de refuerzo.
- Se insistirá en la monitorización continua, sobre todo en grandes inmunodeprimidos, para ajustar la estrategia en función de la evidencia.
- Se mantendrá la vigilancia de enfermedad por VRS en personas vacunadas durante toda la temporada epidémica, incluyendo la caracterización genética de VRS circulantes con la finalidad de poder detectar la posible selección de variantes del virus que escapen a las vacunas.

---

# Publicados los calendarios de vacunación 2026 para toda la vida, para niños y adultos de riesgo

17/12/2025

El [Ministerio de Sanidad](#) acaba de publicar las recomendaciones de vacunación para el año 2026 correspondientes al [calendario de vacunación a lo largo de toda la vida](#), al [calendario del niño y adolescente en situaciones de riesgo](#) y al [del adulto en situaciones de riesgo](#). En este último ya se incluyen las recomendaciones de vacunación frente al virus respiratorio sincitial en algunas patologías de base que pueden implicar un padecimiento grave de la infección.

---

# El Gobierno del Reino Unido emite recomendaciones de vacunación frente a Covid-19 para la primavera 2026

17/12/2025

Con fecha 15 de diciembre el [Departamento de Salud del Reino Unido](#) ha decidido, en sintonía con el consejo del [Joint Committee on Vaccination and Immunization](#), quienes serán los

grupos candidatos a recibir una dosis de vacuna en la próxima primavera. Como era de esperar los beneficiarios serán los más vulnerables para padecer complicaciones graves por el padecimiento.

Se ofrecerá la vacuna a

- Adultos de 75 o más años
- Residentes en instalaciones para personas mayores
- Personas inmunodeprimidas con seis o más meses

---

**Para alcanzar en 2030 una reducción a la mitad del número de niños en el mundo con “cero dosis” de vacuna - acorde a los objetivos de la Agenda 2030- se precisan progresos acelerados**

17/12/2025

GBD 2023 Vaccine Coverage Collaborators. Global, regional, and national trends in routine childhood vaccination coverage from 1980 to 2023 with forecasts to 2030: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2023. Lancet published online June 24, 2025

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(25\)01037-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(25)01037-2)

Artículo que resume la situación mundial de las coberturas de

*vacunación- que han salvado unos 154 millones de vidas desde la implantación del Essential Programme on Immunization– y su evolución entre 1974 y 2023. A destacar que en las décadas más recientes se ha observado una inequidad persistente y ausencia de progresos, amplificadas con la llegada en 2019 de la pandemia por SARS-CoV-2. Faltando cinco años para cumplir las metas de la Immunization Agenda 2030 de la OMS se plantea reordenar estrategias para cumplir con esos objetivos. Tomando datos del Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors Study 2023 actualiza información de las coberturas infantiles mundiales, regionales y nacionales desde 1980 hasta 2023 correspondientes a 204 países para 11 tipos de vacuna recomendados por la OMS, Destaca el número de niños menores de un año con cero dosis de vacuna tomado como proxy los que no han recibido la primera dosis de DTP descendió un 74,9% entre 1980 y 2019, para después ascendió en la era COVID-19 a 18.6 millones de niños, concentrándose la mayoría en regiones con conflictos y en las de bajo nivel socioeconómico. Para 2023 más del 50% de los niños “cero dosis” residían en ocho países (Nigeria, India, República Democrática del Congo, Etiopía, Somalia, Sudan, Indonesia y Brazil) lo que subraya la persistencia de las inequidades.*