

La OMS actualiza la situación mundial de la epidemia de gripe 2025-2026

11/12/2025

La [Organización Mundial de la Salud](#) publica una actualización de la situación de la epidemia gripal a escala mundial donde se constata el gran incremento de la actividad vírica en los últimos meses, especialmente la causada por el subtipo A/H3N2. Desde agosto 2025 se ha producido un rápido aumento de la cepa J.2.4.1 subclade K y aunque los datos actualizados no indican un aumento de la gravedad del cuadro clínico si podría significar una evolución notable de los virus A/H3N2. Las estimaciones más recientes sugieren que las vacunas antigripales en uso continúan proporcionando protección frente a hospitalizaciones de niños y adultos, aunque es incierta su efectividad frente a la enfermedad clínica. La vacuna sigue siendo esencial para aquellos de alto riesgo.

Ana M^a Grande y Julio Sempere: “La resistencia a los antimicrobianos es una de las mayores amenazas a la salud pública mundial”

11/12/2025

La resistencia a los antimicrobianos podría ser la primera

causa de mortalidad global en 2050. El [Grupo de Trabajo de Impacto de las inmunizaciones en resistencias antibióticas](#) de la AEV trabaja para que los planes nacionales y supranacionales contra las resistencias a los antibióticos reconozcan el papel de las vacunas en esta lucha. Ana M^a Grande Tejada y Julio Sempere García, coordinadores del grupo, protagonizan la entrevista del mes de diciembre.

¿Es preocupante la situación actual de las resistencias a los antibióticos a nivel global? ¿Y en España?

Sí, la resistencia a los antimicrobianos (RAM) constituye una de las mayores amenazas para la salud pública mundial, y sus consecuencias sanitarias, sociales y económicas son cada vez más evidentes. Si no actuamos, llegará a ser la primera causa de mortalidad global en 2050. En España las RAM también tienen un impacto importante en salud pública. En el año 2021, se estimaron 6350 muertes atribuibles y 27.800 muertes asociadas a la RAM.

¿Qué consecuencias puede tener este aumento de las resistencias antimicrobianas?

La RAM no solo tiene efectos adversos a nivel de salud global, sino que conlleva una pérdida económica (se estima una pérdida de un 3,8 % del producto interior bruto (PIB) global en 2050 debido a la RAM), y un aumento sustancial de gastos sanitarios derivados de hospitalizaciones prolongadas, investigaciones, tratamientos intensivos, discapacidades y muertes. La globalización, la movilidad humana, el turismo y el cambio climático pueden influir en la diseminación de la RAM.

¿Cuál es el papel del Grupo de Trabajo sobre Vacunas y Resistencias a los Antibióticos dentro de la Asociación Española de Vacunología?

Por un lado, trabajar para dar visibilidad al impacto de las

vacunas en la reducción de resistencias a antibióticos. Y por otro, impulsar medidas para conseguir que los planes nacionales y supranacionales de lucha contra las resistencias microbianas reconozcan el papel de las vacunaciones en evitar las RAM, integrando en sus objetivos los relativos a las inmunizaciones.

¿Por qué las vacunas son una herramienta clave frente a las resistencias a los antibióticos?

Porque previenen infecciones de manera directa e indirecta, a nivel individual. Entrenan al sistema inmunológico para reconocer y combatir patógenos, lo que reduce la incidencia de enfermedades infecciosas y sus complicaciones, así como el uso de antibióticos. Además, reducen la presión selectiva que favorece la aparición y transmisión de cepas resistentes, y generan inmunidad de rebaño, lo que reduce la transmisión de patógenos en la comunidad, incluso entre no vacunados.

¿Cuáles son los principales desafíos en España para aprovechar todo el potencial de las vacunas en la lucha contra las resistencias antimicrobianas?

Mejorar las coberturas vacunales para optimizar su impacto en la RAM e impulsar la investigación para el desarrollo de vacunas a patógenos resistentes.

¿Qué medidas se deberían adoptar para reforzar el papel de las vacunas en la estrategia nacional frente a la resistencia antimicrobiana?

Incluir en los documentos de evaluaciones de coste-efectividad de la introducción de nuevas vacunas en el calendario sistemático datos relativos a los beneficios esperados de las vacunas en el campo de las resistencias microbianas. También incorporar en los planes de investigación de nuevas vacunas los datos relativos a los beneficios esperados de las vacunas en el campo de las resistencias microbianas.

¿Qué van a poder encontrar en el Grupo de Trabajo sobre Vacunas y Resistencias a los Antibióticos de la AEV las personas que han solicitado formar parte de él?

Quienes pasen a formar parte del grupo encontrarán un equipo de trabajo multidisciplinar que pretende generar evidencia científica para visibilizar el impacto de las vacunas en la reducción de la resistencia a antibióticos. Es decir, un grupo de personas que busca divulgar información para concienciar a la sociedad, profesionales y a las autoridades sanitarias de la importancia del impacto de las vacunas en la reducción de resistencias y de su impacto en el ambiente (One Health).

La vacuna antigripal al alta hospitalaria en pacientes con fallo cardiaco mejora su supervivencia y reduce el riesgo de reingreso

11/12/2025

Bhatt A, Vardeny O. Influenza vaccination in heart failure: a shot of worth taking. The Lancet 2025;406:982-983

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01679-4/fulltext?rss=yes#:~:text=Observational%20data%20and%20analyses%20from,influenza%20viral%20activity%20is%20high](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01679-4/fulltext?rss=yes#:~:text=Observational%20data%20and%20analyses%20from,influenza%20viral%20activity%20is%20high).

Comentario, que traducido podría ser “Vacunación en el fallo cardíaco: recibir un pinchazo es rentable”, en The Lancet a un [artículo publicado](#) en el mismo número y referido a un ensayo

clínico controlado llevado a cabo en tres hospitales de China durante las temporadas 2021 a 2023 y en el que la vacunación antigripal durante el ingreso hospitalario y 24 horas antes de la fecha prevista del alta en pacientes con fallo cardiaco agudo puede mejorar la supervivencia y reducir el riesgo de reingreso en los doce meses subsiguientes. El comentarista subraya que se trata de una demostración impresionante de la aplicación práctica de la ciencia ya que el efecto observado en los fallecimientos y hospitalizaciones por cualquier causa siendo solamente necesarias 27 vacunaciones (número necesario a vacunar) para evitar una muerte o una hospitalización. Por otra parte, si estos beneficiosos hallazgos se confirman en otros estudios y en otras partes del mundo podría sensibilizar a la comunidad científica a pensar con mayor amplitud de miras a la hora de administrar un solo pinchazo que mitigara el fallo cardíaco. Finaliza afirmando el aumento de esta patología y las comorbilidades cardiometabólicas asociadas a un ritmo insostenible y a escala mundial de manera que los nuevos descubrimientos deberían aparejarse con una implantación efectiva de la ciencia para asegurar que los beneficios poblacionales lleguen a todos de una manera completa y equitativa.

La Asociación Española de Vacunología impulsa en Asturias la colaboración entre profesionales

implicados en la vacunación

11/12/2025

- Cangas de Onís acogió una reunión extraordinaria para reflexionar sobre la importancia y la necesidad de fortalecer el trabajo conjunto entre profesionales de áreas como la medicina general, la enfermería, la farmacia, o las universidades
- Durante la jornada se expusieron algunos hitos como el 25 aniversario de la Asociación Española de Vacunología y el 50 aniversario del calendario de vacunación en España
- También se hizo un repaso por el trabajo realizado con otras sociedades y asociaciones científicas, y hubo espacio para una ronda de propuestas y nuevas iniciativas

La Asociación Española de Vacunología celebró el pasado domingo, en Cangas de Onís, un encuentro extraordinario con **representantes de las principales sociedades científicas y colegios profesionales del Principado de Asturias**. Bajo el título 'Desayuno entre sociedades científicas y colegios profesionales', la jornada reunió a profesionales de medicina general, enfermería, farmacia, inteligencia artificial biomédica y universidades, con el objetivo de reforzar las sinergias y colaboraciones en materia de vacunología.

El encuentro se planteó como una oportunidad para reflexionar sobre la importancia y la necesidad de fortalecer el trabajo conjunto entre los profesionales implicados en los procesos de vacunación.

Durante la jornada, **Fernando Moraga Llop**, vocal sénior y portavoz de la AEV, contextualizó el evento destacando dos aniversarios relevantes: el 25 aniversario de la Asociación Española de Vacunología y el 50 aniversario del primer calendario de vacunación en España. En este marco, subrayó los

importantes logros conseguidos tanto en el aumento de coberturas vacunales como en la mejora continua del calendario de vacunación, que ha evolucionado tanto en el número de vacunas incluidas como en el concepto de inmunización a lo largo de toda la vida.

Por su parte, **Victoria Nartallo Penas**, vocal de relaciones con Sociedades Científicas de la AEV, presentó el trabajo realizado con otras sociedades y asociaciones científicas, destacando un aumento significativo de colaboraciones en los últimos tres años. Asimismo, expuso ejemplos concretos de experiencias de colaboración activas, como actividades conjuntas de formación, grupos de trabajo mixtos e intercambio de información a través de canales web y boletines de socios.

Entre los asistentes, además de la Junta Directiva de la Asociación Española de Vacunología, se encontraron **Marta Huerta Huerta** y **Rubén Castaño Pacho**, del Servicio de Salud del Principado de Asturias; **María Cienfuegos-Jovellanos Romero**, secretaria de la Sociedad Española de Medicina General y representante de la Asociación de Centros de Día Privados de Asturias; **Raquel López de la Peña**, vocal de la Sociedad Española de Medicina General; **Víctor Manuel González Suárez**, vicepresidente de la Sociedad Española de Inteligencia Artificial en Biomedicina; **José Miguel Vegas**, vicepresidente tercero del Ilustre Colegio Oficial de Médicos del Principado de Asturias; **Alfredo Fernández Antolín**, presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Asturias; **Rubén Martín Payo**, de la Universidad de Oviedo e integrante del grupo de investigación PRECAM; **Jesús Melchor Delgado González**, vicepresidente primero de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria del Principado de Asturias; **Esteban Gómez Suárez**, presidente del Colegio Oficial de Enfermería del Principado de Asturias; **Irene Jaráiz Magariños**, presidenta de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria Asturias; y **Cynthia Calero Oliver**, en representación de la Sociedad de Enfermería Familiar y Comunitaria de Asturias.

Nuevas iniciativas y propuestas de colaboración

La sesión incluyó una ronda de **propuestas y nuevas iniciativas**, en la que todos los asistentes contribuyeron con sus ideas para potenciar el ámbito de la vacunología, mejorar las coberturas de vacunación y favorecer la identificación de pacientes.

La reunión dejó patente el **compromiso conjunto** entre la Asociación Española de Vacunología y las principales instituciones sanitarias y científicas asturianas por impulsar la colaboración multidisciplinar, mejorar la calidad de la atención en vacunología y fortalecer la educación sanitaria de la población.

No aumento del riesgo de muerte por cualquier causa en vacunados frente a SARS-CoV-2

11/12/2025

Un estudio de cohortes francés de base poblacional publicado en [JAMA Network Open](#) en adultos de 18 a 59 años comparando 22.767.546 personas vacunadas frente a COVID-19 con plataformas de ARN mensajero entre noviembre 2021 y octubre del mismo año, respecto de 5.932.443 no vacunados y seguidos durante una mediana de 45 meses ha encontrado que los vacunados tenían un 74% menos de riesgo de muerte de COVID grave y un 25% menor riesgo de muerte por cualquier causa respecto de los no vacunados.

EL ACIP suprime del calendario de vacunación la dosis neonatal de la vacuna de hepatitis B

11/12/2025

El [Advisory Committee on Immunization Practices](#) (ACIP) de los Estados Unidos ha decidido por ocho votos a tres suprimir la dosis de la vacuna de hepatitis B que se administraba al nacimiento a neonatos nacidos de madre negativa al antígeno de superficie de la hepatitis B (Ag_sHB), aunque permite su administración bajo una decisión clínica compartida con los padres. No obstante, aquellos no vacunados al nacer recibirán el esquema completo a partir de los dos meses de vida. Por otra parte, también votó por mayoría recomendar a las familias que consultaran con su médico acerca de una extracción sanguínea al bebé antes de recibir las subsiguientes dosis de vacuna para comprobar si han alcanzado títulos de AntiHBs por encima de 10 mUI/mL.

En relación a esta decisión la [Academia Americana de Pediatría](#) considera que se trata de una peligrosa e irresponsable decisión que puede conducir a un mayor número de infecciones en la infancia.

En un ensayo pragmático la vacuna antigripal de alta carga, en relación a la vacuna convencional, redujo la incidencia de hospitalizaciones por fallo cardiaco

11/12/2025

Pareek M, Dyrby Johansen N, Modin D et al. Risk of Myocarditis or Pericarditis With High-Dose vs Standard-Dose Influenza Vaccine A Prespecified Secondary Analysis of the Randomized DANFLU-2 Trial. JAMA Network Open 2025;8: e2536889

<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2838439>

Hasta la fecha se dispone de datos del papel de la vacuna antigripal de alta carga antigénica en cuanto a la prevención de patologías cardiovasculares procedentes de estudios observacionales o en grupos de riesgo específicos. Los autores investigan la efectividad relativa de la vacuna de alta carga vs la vacuna convencional frente a esos outcomes en población adulta de 65 o más años de Dinamarca. Plantean un análisis secundario preespecificado (DANFLU-2) sobre un ensayo clínico aleatorio, abierto, pragmático que utiliza datos de registros poblacionales de salud durante las temporadas gripales 2024/2025. Reclutaron para el estudio a 332.438 personas con una edad media de 73.7 años, de los que 166.218 y 166.220 habían recibido alta carga o convencional. 91.026 tenían historia de enfermedad cardiovascular. La vacuna de alta carga no redujo significativamente el end-point primario (publicado

en N Eng J Med, DOI: 10.1056/NEJMoa2509907) de hospitalización por gripe/neumonía. La incidencia de hospitalizaciones por cualquier enfermedad cardiorrespiratoria fue inferior en la alta carga con una efectividad relativa de 5.7% (1.4-9.9) y una diferencia absoluta en puntos porcentuales de -0.13 (-0.24 a -0.03). La efectividad relativa no difirió según historia previa de enfermedad cardiovascular. Ocurrieron menos hospitalizaciones por cualquier enfermedad cardiovascular en el grupo de alta carga con una efectividad relativa de 7.5% (1.5-12.5), al igual que las hospitalizaciones por fallo cardíaco (rVE: 19.5% con IC95%: 3.3-33.1). Los autores concluyen que su estudio ha encontrado una reducción de la incidencia de hospitalizaciones cardiorrespiratorias en los que fueron vacunados con antigripal de alta carga en relación a los que recibieron carga convencional.

Publicado en la revista Cell un artículo que concluye que la vacunación frente al zóster reduce las alteraciones cognitivas leves y fallecimientos por alzhéimer

11/12/2025

En la revista [Cell](#) se ha publicado un artículo firmado por investigadores de Alemania, Reino Unido y de los Estados

Unidos en el que han utilizado historias clínicas electrónicas y certificados de defunción para llevar a cabo un experimento natural tras el inicio de la vacunación -con Zostavax- frente al herpes zóster en Gales. En él los residentes que cumplieron 79 años tras el inicio fueron elegibles para la vacunación mientras que los que cumplieron 80 antes del mismo fueron inelegibles para siempre. Los datos procedieron de 304.940 personas nacidas entre septiembre 1925 y septiembre 1942 y que vivieran en Gales en 2013. Entre ellos, 282.557 no tenían registros de alteraciones cognitivas antes de septiembre 2013 y se incluyeron en la cohorte para analizar el efecto de la vacunación, mientras que 14.350 habían sido diagnosticadas de demencia antes de esa fecha. Entre los adultos sin historia de alteraciones cognitivas previas a la vacunación, al 7.3% se le diagnosticó de novo de una alteración cognitiva leve durante nueve años de seguimiento. Entre los elegibles la vacunación redujo nuevos diagnósticos en un 1.5%. En relación al porcentaje de adultos sin diagnóstico previo de demencia prevacunación, la recepción de la misma redujo nuevos diagnósticos en un 3.1%.

Entre los diagnosticados de demencia antes de la disponibilidad de la vacuna, el 49.1% falleció por cuadros de demencia durante el seguimiento. El ser elegible para vacunación hizo descender las muertes por demencia en un 8.5%. De los adultos con demencia basal, la elegibilidad para vacunación redujo las muertes por todas las causas en un 6.5% y ajustando por la proporción que fueron vacunados, el recibir la vacuna disminuyó las muertes por todas las causas en un 22.7%. El efecto beneficioso fue más acusado en las mujeres. Los autores concluyen que:

1. La vacunación frente al HZ reduce los diagnósticos de demencia
2. Se ha encontrado una menor ocurrencia de alteraciones cognitivas leves y de muertes por demencia entre lo que la padecen

3. La vacunación frente al HZ parece que actúa a lo largo de todo el curso clínico de la demencia
 4. Este estudio evita los factores comunes de confusión de los datos observacionales
-

Tras la introducción de las vacunas acelulares frente a tosferina han surgido cepas de *B pertussis* deficientes en pertactina por presión vacunal

11/12/2025

Ninikoski V, Barkoff A, Mertsola J et al. Alterations in the expression of *Bordetella pertussis* antigens in relation to the use of acellular pertussis vaccine in Finland. *Vaccine* 2025;58:127279

<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2025.127279>

Debido al reciente incremento de aislamientos de *Bordetella pertussis* que no expresan antígenos contenidos en la vacuna acelular en países que utilizan esta vacuna, científicos finlandeses exponen la expresión antigénica de los aislamientos desde que se sustituyó la vacuna de célula entera por una con toxina pertussis (TP) y tienen como objetivo estudiar las alteraciones en la expresión de TP, hemaglutinina filamentosa (FHA) y pertactina (PT) y la toxina adenilato ciclasa, ACT (no incluida en la vacuna) en los aislamientos

obtenidos en ese país entre 1991 y 2020. Se seleccionaron aleatoriamente un total de 904 aislamientos y se midió la expresión mediante técnicas de anticuerpos monoclonales y se cultivó el patógeno para cuantificar de esos cuatro antígenos. Tras la introducción de la vacuna acelular en 2005 los aislamientos exhibieron un aumento de 1.75 para la FHA y de 1.5 para ACT hasta el año 2020. No se detectaron aislamientos deficientes en FHA o ACT. Como con el tiempo ha aumentado significativamente el número de aislamientos deficientes en pertactina, la cantidad de la misma también ha empezado a decrecer, especialmente tras el uso de la vacuna que contiene ese antígeno. Durante el periodo de estudio se observaron fluctuaciones en la expresión de TP.

FAVISMO Y VACUNACIÓN CON Td Y FRENTE A NEUMOCOCO

11/12/2025

Respuesta del Experto a ...

ULTIMAS CONSULTAS y de SEGURIDAD VACUNAL

Pregunta

Buenos tardes, soy una mujer de 64 y padezco de favismo y quería saber si no me producirá ninguna crisis hemolítica la vacuna contra el tetanos y difteria para adultos (TD), no me la he puesto nunca. También quisiera saber sobre la vacuna contra el neumococo.

Respuesta de José Antonio Navarro 4 de diciembre de 2025)

Buenas tardes.

Como bien conoce respecto de su anemia cualquier fármaco

podría desencadenar una crisis hemolítica, aunque las vacunas no figuran como los desencadenantes más comunes (1). Debería consultar con su hematólogo para conocer su opinión y ser el origen valorar la vacunación frente a gripe, neumococo y Td ya que una infección vírica o bacteriana podría inducir una crisis. Dispone de información adicional en otra respuesta publicada en nuestra web (2).

Referencias

1. Kara A. Questions on Immunization and Vaccination and Short Answers. J Pediatr Inf 2021;15:e195-e196
2. Asociación Española de Vacunología. Favismo e inmunización frente a la hepatitis. Disponible en: <https://vacunas.org/favismo-e-inmunizacion-frente-a-la-hepatitis/>