

Premiados AEV AWARDS 2024

09/01/2026

Tras estudio y deliberación de las 33 propuestas recibidas en tiempo y forma, el jurado determinó, para cada una de las categorías existentes en los AEV Awards, las propuestas ganadoras corresponden a:

Categoría de buenas prácticas en atención primaria:

- Primer Premio: Proyecto 29. Optimización cobertura vacunal frente a herpes zóster y neumococo del calendario sistemático del adulto mediante captación activa de cohortes. Proyecto piloto realizado en Centro Salud Actur Oeste Sector 1 Zaragoza. Autores: María Isabel Lostal Gracia, Cielos Gonzalo García y colaboradores.
- Mención de Honor: Proyecto 11: Estrategia de vacunación poblacional en atención primaria. Autores: Nuria Tribó Alcobé e Isabel Segarra Solanes.

Categoría de buenas prácticas en atención hospitalaria:

- Primer Premio: Proyecto 12. Las interconsultas no presenciales: Herramienta facilitadora de la vacunación del paciente de riesgo en Navarra. Autores: Judith Chamorro Camazón, Sara Maquínez Noriega y colaboradores
- Mención de Honor: Proyecto 7. Proyecto Quickvaccine. Autores: Abelardo Fernández Chávez y Jesús María Aranaz Andrés.

Categoría de buenas prácticas en salud pública:

- Primer Premio: Proyecto 13. Programa de vacunación antigripal escolar. Autores: Yolanda Molina Salas y Francisco José Romera Guirado
- Mención de Honor: Proyecto 18. CAP-ZOS-65: Estrategia de apoyo a la captación poblacional para la vacunación frente a herpes zóster en las cohorte de 1957 y 1958 Autoras: María Fernández Prada, María José Zapico Baragaño y colaboradoras.

Categoría de buenas prácticas en la farmacia comunitaria:

- Primer Premio: Proyecto 9. AxónVacunas. Autor: Jorge Juan García Maestre.
- Mención de Honor: DESIERTO

[DESCARGAR FALLO JURADO](#)

En pacientes con TPH las vacunas frente a VRS pueden ser más efectivas con más tiempo transcurrido desde el trasplante

09/01/2026

Lötscher J, Walti c, Heller S et al. Respiratory Syncytial Virus Vaccination in Adult Allogeneic Hematopoietic Cell Transplant Recipients. JAMA 2025 Oct 2:e2516744

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41037295/>

Las infecciones por el virus respiratorio sincitial suponen un grave riesgo para la salud, particularmente en niños pequeños, adultos mayores y en personas inmunodeprimidas. Entre diciembre 2023 y diciembre 2024 recibieron la vacuna 94 pacientes con una edad media de 64 años que habían sido sometidos a un trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos entre tres y más de doce meses desde la infusión con el objeto de medir la respuesta inmune siendo el end-point primario una respuesta humoral de al menos cuatro veces los valores basales. Ese objetivo se cumplió en el 31.7% de los participantes con un incremento medio de los títulos de 16 veces. Menos del 20% desarrollaron una respuesta inmune significativa en los tres-seis meses tras el trasplante. Una mejor respuesta se correlacionó con un mayor tiempo transcurrido desde la infusión, con una remisión completa y sin tratamiento oncológico y sin recepción reciente de inmunoglobulinas intravenosas. Se detectaron respuestas celulares en el 37.2% de los trasplantados. En el seguimiento a 12.9 meses se documentó una infección por VRS en nueve pacientes de los que siete precisaron asistencia extrahospitalaria, dos ingresaron en cuidados intensivos y uno falleció tras un segundo trasplante. Los autores concluyen con dos mensajes: a) necesidad de precauciones respiratorias postrasplante, b) posible beneficio de dosis adicionales de vacuna, y c) evaluar optimizar el momento de la vacunación para que coincida con la circulación de VRS.