

La AEV celebra un webinar gratuito para dar a conocer el programa de acompañamiento personalizado del modelo VaCredita y compartir la experiencia de los hospitales acreditados

26/01/2026

El próximo martes 10 de febrero, la **Asociación Española de Vacunología** celebrará un webinar gratuito sobre el [modelo VaCredita](#). El objetivo de la jornada online, que tendrá lugar de 17:00h a 18:30h, es dar a conocer en qué consiste el sello, compartir la experiencia de quienes ya han obtenido el sello de calidad, y acercar a los asistentes el programa de acompañamiento personalizado, una de las principales novedades puestas en marcha.

El webinar contará con la participación de **María Fernández Prada**, secretaria de la AEV y **Pilar Arrazola**, Jefe de Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario 12 de Octubre, que introducirán el modelo y en qué consiste; **Paz Rodríguez Cundín**, responsable de la Unidad de Vacunación del Servicio de Medicina Preventiva y Seguridad del Paciente del Hospital Universitario Marques de Valdecilla, y **Abelardo Claudio Fernández Chávez**, responsable de la Unidad de Vacunas del Hospital Ramón y Cajal, que explicarán qué ha supuesto para los respectivos hospitales en los que trabajan haber conseguido el sello VaCredita; y **Patricia Carnero**, de SILO Company, que abordará el programa de acompañamiento personalizado.

La jornada está dirigida a todos aquellos profesionales de la salud que quieran conocer en profundidad en qué consiste el modelo de acreditación VaCredita, así como a las Unidades de Vacunación interesadas en conseguir este sello.

El sello VaCredita, lanzado por la AEV en 2023, es una hoja de ruta con la que mejorar la calidad de la asistencia sanitaria que se ofrece en las Unidades de Vacunación e Inmunización. En definitiva, persigue el objetivo de asegurar una atención adecuada en el ámbito de la vacunación.

La asistencia al webinar es gratuita, previa inscripción [a través de este enlace](#).

[Consulta aquí el programa completo](#)

VACREDITA PROGRAMA DE *a tu alcance* ACOMPAÑAMIENTO

PROGRAMA

17:00H-17:15H

Bienvenida y presentación. **María Fernández Prada**, secretaria de la Asociación Española de Vacunología. Área de Gestión Clínica Medicina Preventiva y Salud Pública. Hospital Vital Álvarez Buylla.

17:15H-17:35H

Modelo VaCredita: por qué, cómo y cuándo. **Pilar Arrazola**. Jefe de Servicio de Medicina Preventiva. Hospital Universitario 12 de Octubre.

17:35H-17:55H

Nuestra vida en el hospital después de conseguir el sello VaCredita. **Paz Rodríguez Cundín**, responsable de la Unidad de Vacunación del Servicio de Medicina Preventiva y Seguridad del Paciente del Hospital Universitario Marques de Valdecilla, y **Abelardo Claudio Fernández Chávez**, Responsable de la Unidad de Vacunas del Hospital Ramón y Cajal.

17:55H-18:15H

Programa de acompañamiento personalizado. **Patricia Carnero**, SILO Company.

18:15H-18:30H

Turno de preguntas y respuestas.

Asociación
Española
de Vacunología



Las vacunas frente a VRS pueden obviar los factores que explican las infecciones repetidas por el virus a pesar de la alta seropositividad

26/01/2026

Rzymski P, Poniedziatek B, Zarebska-Michaluk D et al. High seroprevalence and high risk: why are older adults more prone to respiratory syncytial virus? J Virol 2025;99:10

<https://journals.asm.org/doi/10.1128/jvi.01432-25>

A pesar de la alta seropositividad al virus respiratorio sincitial en los adultos, que puede llegar al 98%, la infección por ese patógeno sigue siendo una causa muy importante de enfermedad grave en los de sesenta o más años. Los autores revisan los motivos por los que la inmunidad adquirida tras una infección no llega a protegerlos de futuras infecciones. Se centran en cuatro tipos de factores: a) cambios en el sistema respiratorio debidos a la edad del tipo de remodelaje progresivo de la anatomía y fisiología que tiene como efecto disminuir la reserva respiratoria, b) presencia de comorbilidades con prevalencia incrementada de trastornos cardiopulmonares vasculares, metabólicos y oncológicos que de una manera sinérgica aumentan la morbimortalidad por VRS al alterar las defensas del huésped y promover una inflamación sistémica, c) inmunosenescencia que altera la defensa ante los virus y la inmunoregulación en el transcurso de una infección por VRS al afectar al balance y la actividad de las células inmunes innatas, reajustando los compartimientos de las

células adaptativas B y T y promoviendo un estado de inflamación crónica de bajo grado (*inflammaging*), y d) respuestas humorales alteradas de manera que las infecciones repetidas por VRS pueden, preferencialmente, estimular los anticuerpos no neutralizantes dirigidos frente a la proteína F postfusión lo que limitaría la protección y, posiblemente, agravaría la enfermedad.