

# La OMS precualifica otra vacuna oral frente al serotipo 2 de poliomielitis

20/02/2026

La [Organización Mundial de la Salud](#) ha precualificado otra vacuna frente al tipo 2 de la poliomielitis lo que refuerza el suministro global de vacuna en la lucha frente a los brotes causados por este virus y, por tanto, para la erradicación. La vacuna está producida por la empresa de La India Biological E. Limited (BioE) utilizando el granel transferido por la farmacéutica de Indonesia PT Bio Farma. La precualificación implica que la vacuna cumple con los estándares internacionales de calidad, seguridad y eficacia lo que permite que se pueda adquirir y distribuir para los programas mundiales de inmunización de UNICEF y Naciones Unidas. La nueva vacuna n0PV2 se administra por vía oral en presentaciones de 20 y 50 dosis, con una vida media de 24 meses almacenada a -20°C.

---

## Los datos de vigilancia de SIVIRA de la temporada 2024/2025 sugieren instaurar

# medidas preventivas frente a VRS en los mayores

20/02/2026

Aguilar D, Pérez G, Núñez O et al. Burden of Severe Disease Associated With Influenza,

SARS-CoV-2 and RSV in Spain During the 2024–2025 Winter Season. *Influenza and Other Respiratory Viruses* 2025;19:e70190

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41250923/>

El sistema de vigilancia de infecciones respiratorias agudas en España dispone de un protocolo en 48 hospitales centinelas en 17 de las 19 comunidades autónomas que cubren aproximadamente el 29% de la población del país. Los hospitales registran a todos los pacientes ingresados por infección respiratoria aguda y a todos los que han ingresado en uno o dos días definidos de lunes a viernes se seleccionan sistemáticamente para frotis nasofaríngeo dirigido a gripe, VRS y SARS-CoV-2. En este artículo los autores estiman la carga de estas tres enfermedades entre las semanas 40 de 2024 y la 20 de 2025. Encontraron que la tasa de hospitalización por 100.000 fue superior para la gripe (67.5) seguida de la del virus respiratorio sincitial (46.6) y del SARS-CoV-2 (15.8). Las tasas de hospitalización alcanzaron un pico en los sesenta o más años y en los menores de cinco años y las de los ingresos en cuidados intensivos en los menores de un año, mientras que las de fallecimientos fueron las mayores para los de ochenta o más años. Las hospitalizaciones por SARS-CoV-2 en los de 80-85 años fue comparable a las de la gripe a los 60-65 años, lo que, potencialmente, señala lo apropiado de aumentar el corte de edad para recibir la vacuna pandémica. Las medidas preventivas frente a VRS sugieren que es una prioridad que vayan dirigidas a los menores de cinco años, aunque también se

ha identificado un potencial prevenible sustancial para las personas mayores.