

La OMS publica las recomendaciones de vacunación antigripal para el hemisferio norte 2026-2027

27/02/2026

Tras cuatro días de consultas examinando los datos de vigilancia de gripe a escala mundial la [Organización Mundial de la Salud](#) acaba de publicar las recomendaciones de vacunación antigripal para el hemisferio norte y para la temporada 2026/2027. Tras analizar las principales características de una temporada 2025/2026 caracterizada por la circulación de la cepa J.2.4.1 (subclade K) que predominó sobre otras variantes y con escasa circulación de la cepa B/Victoria. La composición diferirá según la plataforma de fabricación:

Vacunas basadas en huevo

- A/Missouri/11/2025 (H1N1)pdm09-like virus
- A/Darwin/1454/2025 (H3N2)-like virus; and
- B/Tokyo/EIS13-175/2025 (B/Victoria lineage)-like virus.

Vacunas basadas en células, recombinantes o de ácidos nucleicos:

- A/Missouri/11/2025 (H1N1)pdm09-like virus
- A/Darwin/1415/2025 (H3N2)-like virus; and
- B/Pennsylvania/14/2025 (B/Victoria lineage)-like virus

En cuanto a la gripe zoonótica y hasta el 23 de septiembre de 2025 se han registrado 25 casos en humanos en seis países y la mayoría habían estado en contacto con animales infectados o en ambientes contaminados por virus gripales, pero sin

transmisión entre humanos.

Estudio transversal en los Estados Unidos que muestra una robusta efectividad y protección comunitaria a los 17 años de introducida la vacuna frente a VPH

27/02/2026

Desieghardt A, Ding L, Ermel A et al. Population-Level Effectiveness and Herd Protection 17 Years After HPV Vaccine Introduction. *JAMA Pediatrics* 2025;179(12):1326-1334

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41021257/>

Estudio transversal que analiza datos de seis estudios de vigilancia entre 2006 y 2023 para examinar la efectividad y la protección comunitaria en los primeros 17 años desde la introducción de la vacuna frente al virus del papiloma humano en adolescentes y mujeres jóvenes con riesgo incrementado de padecer infección por el virus y sus cánceres relacionados de los Estados Unidos. Se definió como vacunación la recepción de al menos una dosis de vacuna. Para medir la efectividad y la protección comunitaria se compararon las proporciones de vacunados y no vacunados positivos para al menos un tipo de virus si habían recibido la vacuna bivalente, tetravalente o nonavalente en cada uno de los seis estudios. La prevalencia de los tipos vacunales se comparó en participantes vacunados

de los estudios 2 a 6 versus los reclutados en el estudio 1 de vigilancia siendo todos ellos no vacunados. De 2.335 participantes con edad media de 18.9 años 1.195 reportaron una historia de ETS y 1.384 reportaron dos o más contactos sexuales con varones. Las tasas de vacunación aumentaron entre 2006 y 2023 de 0 a 371 participantes a 330 de 402 en ese periodo, mientras que la positividad descendió desde 93 de 371 (27.7%) a 1 de 330 (0.4%) para la vacuna bivalente, de 118 a 3 (35.4%) para la vacuna tetravalente y de 163 a 21 (48.6%) para los participantes que recibieron la nonavalente. Entre los no vacunados la positividad descendió de 93 de 371 (25.8%) a 3 de 72 (7.3%) para la bivalente, desde 118 (25.3%) a 4 (6.1%) para la tetravalente y desde 163 (42.7%) a 13 (31.1%) para a vacuna nonavalente. Los autores concluyen que la efectividad poblacional y la protección comunitaria de las vacunas frente a VPH se mostró robusta diecisiete años después de la introducción de la vacuna en los calendarios, incluso en adolescentes y mujeres jóvenes no vacunadas y con experiencia previa de contactos sexuales.

Más de 200 organizaciones científicas muestran su apoyo al calendario infantil de vacunación de la Academia Americana de Pediatría

27/02/2026

La [Academia Americana de Pediatría](#) ha emitido un comunicado en el que afirma que más de 200 sociedades científicas del país,

que representan a más de un millón de médicos, enfermeras, farmacéuticos, apoyan su calendario de vacunación infantil y del adolescente que incluye la inmunización frente a 18 patógenos. El calendario está desarrollado por expertos con amplios conocimientos de enfermedades infecciosas, salud pública y pediatría y se basa en los últimos datos científicos publicados y en las evidencias obtenidas en el mundo real.

El calendario de la Academia difiere significativamente del federal ya que elimina la recomendación de administrar numerosas vacunas y para algunas solo las recomienda en grupos de alto riesgo y/o en situaciones de decisiones compartidas. La Academia califica la decisión de los CDC de peligrosa e innecesaria.

15 estados litigan contra la administración Trump por los cambios en el calendario infantil de vacunación

27/02/2026

Según [CIDRAP](#) los [fiscales generales](#) de catorce estados liderados por los demócratas y por el gobernador de Pennsylvania han interpuesto una querrela contra la administración Trump y más concretamente contra el secretario de salud y contra el director interino de los CDC por los recientes cambios introducidos en el calendario infantil de vacunación y solicitan a los tribunales que declaren nula la decisión de esa Administración. El calendario previo incluía

vacunas frente a 17 enfermedades y el actual solo para 11 en un intento de copiar el calendario danés.

Esta querrela supone la segunda contra Robert Kennedy ya que el pasado julio seis [sociedades científicas](#) litigaron tras conocerse la noticia de la supresión de algunas vacunas infantiles y de la embarazada.

El resurgimiento del sarampión y la fragilidad de la inmunidad de rebaño

27/02/2026

Hijano D, Orenstein W, Oliveira C. Measles Resurgence and the Fragility of Herd Immunity: Implications for Pediatric Infectious Disease Practice. Journal of Pediatric Infectious Disease Society 2025;14:11

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12581858/>

A raíz del fallecimiento de un niño de seis años como consecuencia de una panencefalitis esclerosante subaguda (PEES) secundaria al padecimiento de un cuadro de sarampión al año de edad y del brote de esa enfermedad a lo largo de los Estados Unidos, y especialmente en el de Texas, debidos a un descenso de las coberturas de vacunación por pérdida de confianza en ellas y aumento de las exenciones a la hora de entrar a las escuelas, los autores apuntan a que estos brotes deben servir de señales de alerta para la comunidad. Los mensajes que apuntan a la no necesidad de vacunar están amplificadas por intereses comerciales que promueven el uso de productos de salud alternativos con lo que se ha pasado de

considerar a la vacunación como una intervención basada en la evidencia a una señal de identidad política. Los autores ponen el valor del papel de los pediatras infectólogos para recomponer la confianza en los programas de vacunación compartiendo con las familias el caso de PEES y los de neumonías postsarampionosas pasando de las estadísticas a exponer el impacto real de la no vacunación en las vidas de los niños. Las medidas de promoción no pueden circunscribirse a los Estados Unidos (los casos en 2025 han sido importados de países terceros o por viajeros en el regreso) sino que deben ser globales contribuyendo con los esfuerzos de la Global Alliance for Vaccines and Immunization ya que protegiendo a los niños de todo el mundo se previenen los brotes en el país.

Inglaterra incentivará económicamente a los médicos que incrementen coberturas de vacunación

27/02/2026

Como consecuencia del descenso de coberturas de vacunación, especialmente en áreas deprimidas socioeconómicamente y en particular de la vacuna triple vírica, las [autoridades sanitarias inglesas](#) incentivarán económicamente a aquellos profesionales sanitarios que incrementen las coberturas de vacunación en sus consultas percibirán incentivos económicos. El brote epidémico actualmente en curso en Inglaterra – con más de 2000 casos en 2024- adquiere especial importancia en el distrito North London. Queda por clarificar cual será exactamente la cantidad de estos nuevos incentivos. Para

llegar a disponer de esa cantidad extra las consultas deberán alcanzar coberturas de triple vírica de entre el 89% y el 96% para la primera dosis de los 12-18 meses y entre el 81% y el 95% para las segundas dosis para los de 1 a 5 años. Más adelante se actualizarán las tarifas para añadir objetivos de vacunación frente a varicela administrada en forma de tetravírica.

La Asociación Española de Vacunología convoca una nueva edición de los Premios AEV para reconocer iniciativas que aumenten las coberturas de vacunación

27/02/2026

La Asociación Española de Vacunología (AEV) ha convocado, por tercer año consecutivo, los '**Premios AEV. Compartiendo experiencias, aumentando coberturas**', una iniciativa que tiene como objetivo reconocer, visibilizar y premiar acciones y proyectos que hayan contribuido a aumentar las coberturas de vacunación en España.

Mediante estos galardones, la asociación busca poner en valor buenas prácticas desarrolladas a nivel local, regional o nacional que hayan facilitado el acceso a la vacunación, mejorado la educación sanitaria o demostrado un impacto positivo en la concienciación de la población y en el aumento de coberturas respecto a la situación previa.

A los premios podrán concurrir profesionales individuales que sean socios de la AEV, así como equipos multidisciplinares de atención primaria, hospitalaria, salud pública o farmacias de cualquier punto del país, siempre que al menos uno de sus integrantes sea socio de la asociación. El plazo de presentación **finalizará el 13 de abril de 2026 a las 23:59h.**, y el fallo del jurado se hará público el 30 de abril de 2026.

Cada premio estará dotado con **1.200 euros**, mientras que las menciones de honor consistirán en dos inscripciones al XIII Congreso de la Asociación Española de Vacunología, que se celebrará en Vigo del 14 al 17 de octubre de 2026. Ambos reconocimientos incluirán, además, dos inscripciones gratuitas como socio de la AEV durante un año.

El **acto de entrega de los premios se celebrará el 28 de mayo de 2026** en la Real Academia Nacional de Medicina, en Madrid.

[Consulta aquí las bases completas de la convocatoria de los Premios AEV](#)

La AEV convoca sus ayudas económicas a asociaciones de pacientes para que pongan en marcha proyectos que promuevan la vacunación

27/02/2026

Las Asociación Española de Vacunología ha abierto su convocatoria anual de ayudas económicas para que

las asociaciones de pacientes puedan llevar a cabo **proyectos y actividades relacionadas con la promoción de la vacunación** a lo largo de 2026.

La sociedad científica ofrecerá un total de **tres ayudas** de 1.000€ cada una, destinadas a ofrecer apoyo económico a proyectos o actividades llevadas a cabo por asociaciones de pacientes que contribuyan a la mejora de la salud relacionadas con la vacunología.

El plazo para presentar las solicitudes **finaliza el 13 de abril de 2026**.

Las ayudas serán entregadas en un evento especial que se celebrará el día 28 de mayo de 2026 de 11.00h a 14.00h, en la Real Academia Nacional de la Medicina, en Madrid.

[Consulta aquí las bases de la convocatoria](#)

La Asociación Española de Vacunología protagoniza un nuevo décimo de Lotería Nacional para dar visibilidad a la Semana Mundial de la Inmunización

27/02/2026

La Asociación Española de Vacunología (AEV) volverá a estar presente en un décimo de la Lotería Nacional, en esta ocasión

en el **sorteo del próximo jueves 5 de marzo**, con el objetivo de dar visibilidad a la **Semana Mundial de la Inmunización**, que se celebra cada año del 24 al 30 de abril, impulsada por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Con esta acción, la AEV retoma [una iniciativa que ya llevó a cabo hace dos años](#) y que permitió acercar a miles de personas la importancia de la vacunación. El objetivo es sensibilizar a la ciudadanía sobre el papel fundamental de las vacunas como herramienta de prevención frente a enfermedades infecciosas y reforzar la importancia de **mantener unas coberturas de vacunación adecuadas a lo largo de toda la vida**.

El décimo, que incorpora una imagen diseñada específicamente para la ocasión, ya está a la venta en las Administraciones de Lotería de todo el país, y también online. A través de este soporte, de amplia difusión y arraigo social, la AEV recuerda que la inmunización es una responsabilidad compartida que contribuye a proteger tanto a las personas vacunadas como al conjunto de la población.

Con esta acción, la AEV reafirma su compromiso con la promoción de la salud de la población a través de las vacunas, alineándose con su misión de contribuir a una mayor esperanza y calidad de vida mediante la prevención de enfermedades infecciosas.

Alentadores resultados de la Fase I/II de una vacuna

combinada en plataforma ARNm frente a gripe y covid de Moderna

27/02/2026

En la revista [Human Vaccines and Immunotherapeutics](#) se han publicado los resultados de la fase I/II de una vacuna combinada frente a gripe y COVID-19 en plataforma de ARN mensajero, mRNA 1073, de la farmacéutica Moderna ensayada en 550 personas de 18 a 75 años, con diferente dosificación de antígeno. Los objetivos eran conocer la reactogenicidad e inmunogenicidad. Respecto a los primeros la mayoría de los efectos adversos fueron de grado 1 o 2 y en cuanto a la segunda, una dosis única produjo una respuesta frente a gripe y SARS-CoV-2 que persistió hasta los seis meses.