

La PAHO y la OMS actualizan la situación mundial del Chikunguña

13/02/2026

La [OMS y la PAHO](#) actualizan la situación mundial del Chikunguña a fecha diez de febrero destacando que entre últimos del pasado año hasta comienzos del actual se ha constatado un repunte en el número de casos de la región de las Américas, incluso con reasunción de transmisión autóctona del virus en algunas áreas que estaban libres desde hacía varios años.

Mundialmente y entre enero 2025 y 10 de diciembre de 2026 se han reportado 502.264 casos incluyendo 208.335 confirmados y 186 fallecimientos en 41 países/territorios. Por regiones la africana ha reportado 2.211 con 111 confirmados, la Mediterráneo este acumuló 1.596 casos con 67 confirmados y la europea 56.986 casos confirmados y 43 muertes. La mayoría de los casos se concentran en la región de las Américas con 291.451 de los que se han confirmado 110.039 y se han comunicado 141 fallecimientos, a la que le siguen la del sudeste asiático con 115.985 casos y la del Pacífico occidental con 34.035 casos.

La Asociación Española de Vacunología recuerda la

importancia de la comunicación y las campañas de concienciación para impulsar la vacunación

13/02/2026

- La Asociación Española de Vacunología concluyó hace unos meses su campaña 'El mejor plan para este invierno', lanzada por tercer año consecutivo con el objetivo de aumentar las coberturas de vacunación frente a las infecciones respiratorias
- La campaña alcanzó a más de 6,2 millones de personas, generó más de 66 millones de contactos, y ejerció una influencia directa en la decisión de vacunarse de 750.000 personas
- Este tipo de acciones resultan fundamentales para combatir la desinformación y consolidar la vacunación como un hábito saludable a lo largo de todas las etapas de la vida

Ayudan a combatir bulos, contribuyen a difundir la evidencia científica y dan impulso a las coberturas de vacunación. La comunicación en vacunas y las campañas de concienciación resultan fundamentales para **consolidar y promover la vacunación** como un hábito de vida saludable y proteger la salud de la población frente a enfermedades prevenibles.

Así lo subraya la **Asociación Española de Vacunología (AEV)** tras analizar los resultados de su campaña de concienciación '[El mejor plan para este invierno. Vacúnate](#)', lanzada el pasado mes de noviembre. La iniciativa, puesta en marcha por tercer año consecutivo, logró impactos de alta calidad en los principales grupos de riesgo y actuó como recordatorio efectivo para la vacunación frente a gripe, covid-19 y

neumococo.

La campaña alcanzó a más de 6,2 millones de personas, y generó más de 66 millones de contactos. Además, fue **vista por más de 2,3 millones de personas en televisión**, y escuchada en radio por más de 1,6 millones de oyentes. Por otro lado, más de 400.000 espectadores vieron en cines el spot de la campaña, que acumuló más de 650.000 reproducciones en Youtube.

Influencia directa para 750.000 personas

Otro de los indicadores más relevantes del valor de este tipo de campañas es su **capacidad para llevar a la acción** al público objetivo, es decir, para activar la vacunación. Los datos del Gripómetro de Sanofi muestran que, entre las personas mayores de 60 años que afirmaron haber visto u oído información sobre la campaña general de vacunación, el 26% recuerda específicamente el mensaje 'El mejor plan para este invierno'.

Además, **casi un 30 % de quienes recordaban el mensaje señalaron que les sirvió como recordatorio para vacunarse o pedir cita**, lo que evidencia el papel de la comunicación como último impulso en la toma de decisiones preventivas. Extrapolando estos datos a la población mayor de 60 años en España (unos 12,5 millones de personas), el impacto potencial se sitúa en más de 2,2 millones de personas, con **influencia directa en la decisión de vacunarse de unas 750.000**.

Más campañas, más sensibilización

La campaña se dirigió a las personas de **60 o más años** y a la población vulnerable, para que se vacunaran frente a la **gripe**, y revisaran su estado de vacunación frente al **neumococo**; a mayores de 70 para que además se vacunaran de **covid-19**, y a los padres y madres de **niños de entre 6 y 59 meses** para que los vacunaran de la gripe. Sin olvidar al colectivo de los **profesionales sanitarios**, para animarles a vacunarse y protegerse a ellos mismos y a sus pacientes, y para que recomendaran a estos últimos la vacunación.

Las campañas de concienciación no solo informan y llaman a la acción, sino que **refuerzan decisiones de salud pública clave** y complementan el trabajo de las administraciones sanitarias y de los profesionales de la salud, ayudando a mantener la vacunación en la agenda pública. “Poner en marcha campañas como ‘El mejor plan para este invierno’ y darles continuidad es clave para **construir confianza y mejorar la percepción social** de las vacunas. La experiencia demuestra que la información rigurosa, accesible y repetida actúa como un facilitador de la vacunación, especialmente en los grupos más vulnerables”, señalan desde la Asociación Española de Vacunología.

Con iniciativas como ‘El mejor plan para este invierno’, la AEV reafirma su compromiso con la comunicación en salud como herramienta esencial de prevención, alineada con la evidencia científica y orientada a proteger a la población frente a enfermedades inmunoprevenibles. En este sentido, la asociación científica insiste en la necesidad de **potenciar este tipo de campañas** con el objetivo de educar a la población, combatir la desinformación, y reforzar la salud pública.

Los datos a un año de la vacuna frente a la malaria, RTS,S/AS01E, refuerzan el uso continuado de la vacuna en zonas endémicas

13/02/2026

Ndeketa N, Haine V, Debois M et al. Effectiveness of the

RTS,S/AS01E malaria vaccine in a real world setting over 1 year of follow-up after the three-dose primary schedule: an interim analysis of a phase 4 study in Ghana, Kenya, and Malawi. Lancet Global Health published online November 6, 2025

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(25\)00415-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(25)00415-2/fulltext)

La vacuna RTS,S/AS01E se introdujo en países seleccionados, Ghana, Kenia y Malawi, en el contexto de la *Malaria Vaccine Implementation Programme* y en los que se llevan a cabo una serie de estudios observacionales postintroducción en fase IV al objeto de evaluar la seguridad y efectividad en la vida real. En este artículo se reportan los resultados provisionales del estudio EPI-MAL-003 cuyo objetivo secundario es el de medir la efectividad de la vacuna que se llevó a cabo en doce lugares de esos tres países. Se reclutaron niños de menos de 18 meses en clusters donde se había o no introducido la vacuna con recogida de datos mediante vigilancia activa de casos para medir incidencia de malaria, hospitalizaciones por todas las causas, las relacionadas con el padecimiento de la misma, la prevalencia de anemia en los hospitalizados y la mortalidad en un año de seguimiento tras la primovacunación (esquema de tres dosis). EL primer niño se reclutó en marzo 2019 y la fecha de corte para el análisis de datos fue noviembre 2023. Se reclutaron 45.000 niños de los que el 49,85% eran mujeres. 39.463 se incluyeron en este análisis. Al comparar los vacunados en los clusters de exposición con los no vacunados en los de no exposición las ratios de las tasas de incidencias ajustadas fueron 0.70 para cualquier malaria, 0.42 para cualquier malaria, 0.64 para las hospitalizaciones por malaria, 0.79 para las de cualquier causa y 0.83 para mortalidad de cualquier causa. Los autores concluyen que en la vida real la vacuna muestra una reducción significativa de la carga de malaria.

No se ha encontrado asociación entre vacunas covid-19 en plataforma ARNm en embarazo y autismo en niños

13/02/2026

En el 2026 [Pregnancy Meeting](#) celebrado en febrero en Las Vegas se han presentado los resultados de un estudio de investigación en el que se ha puesto de manifiesto que la vacuna frente a COVID-19 en plataforma de ARN mensajero administrada a madres vacunadas inmediatamente o durante el embarazo no se asocia con autismo o con otros problemas en el neurodesarrollo infantil. Los investigadores de la Maternal-Fetal Medicine Units Network estudiaron 434 niños de edades comprendidas entre los 18 y los 30 meses en un diseño prospectivo, multicéntrico y observacional llevado a cabo entre marzo 2025 y mayo 2025. La mitad de los niños (217) nacieron de madres que habían recibido al menos una dosis de vacuna durante o en los treinta días `previos al embarazo mientras que la otra mitad de madres no la había recibido. Las madres se aparearon por hospital de nacimiento, fecha de parto, seguros y raza, Los niños se examinaron mediante el Ages and Stages Questionnaire Version que estudia cinco grandes áreas: comunicación, habilidades motoras gruesas y finas, resolución de problemas e interacción social.

Un estudio revela que el aluminio de nuestras dietas excede con mucho al contenido en las vacunas

13/02/2026

Una revisión publicada en [JAMA](#) concluye que a lo largo de la vida la exposición al aluminio de los alimentos excede con mucho al contenido en las vacunas infantiles -utilizado desde la década de los años 20 del pasado siglo-. Los autores, del Vaccine Education Center at Children's Hospital of Philadelphia, encabezados por Paul Offit, han calculado que si una persona recibiera todo el aluminio contenido en las vacunas recomendadas en el calendario 2025 de los Estados Unidos, el acumulado para toda la vida rondaría los 12 miligramos. Por el contrario, la estimación del aluminio absorbido mediante la dieta en unos 100 años oscilaría entre los 468 y 2.785 miligramos. En los dos primeros años de vida la exposición máxima al aluminio procedente de vacunas es 4.4 miligramos, mientras que en el mismo periodo la exposición por dieta oscila entre 3 y 18 miligramos.

Por otra parte, remarcan que el aluminio de las vacunas no pasa al torrente sanguíneo, sino que mayormente permanece en el lugar de la inyección.

La FDA de los Estados Unidos

se niega a revisar el dossier científico de la vacuna antigripal de ARNm de Moderna

13/02/2026

Según publica [The Washington Post](#) la Food and Drug Administration de los Estados Unidos ha declinado revisar la aplicación de la primera vacuna antigripal en plataforma de ARN mensajero de la farmacéutica Moderna, en la línea de los planes de la Agencia para ser mucho más estricta a la hora de aprobar vacunas. El máximo responsable de la FDA comunicó a Moderna que carecía de estudios “adecuados y bien controlados”. Paradójicamente la farmacéutica había trabajado estrechamente con la FDA en el diseño del estudio y esta estaba completamente de acuerdo con el planteamiento.

El pasado noviembre el director, Vinai Prasad, urgió a la Agencia a repensar las políticas de revacunación anual frente a la gripe y a examinar si los americanos debieran recibir varias vacunas simultáneamente.

La vacuna ya ha sido admitida para estudio de su dossier científico por los regulatorios de la Unión Europea, Canadá y Australia.

Antiguos directores de la FDA se cuestionan el por qué la FDA no ha revisado el dossier completo para identificar cualquier potencial fallo y poder mantener una discusión pública sobre el mismo.

La AEV convoca la quinta edición de las becas VaCredita con el objetivo de seguir impulsando la calidad en las Unidades de Vacunación

13/02/2026

- La Asociación Española de Vacunología concederá tres becas para que los hospitales interesados y que cumplan con los requisitos puedan llevar a cabo una auditoría y, si la superan, obtener el sello VaCredita
- VaCredita es un modelo de acreditación pionero desarrollado por la AEV en 2023, que busca contribuir a la mejora de la calidad de la asistencia sanitaria que se ofrece en las Unidades de Vacunación e Inmunización de los hospitales
- El plazo para solicitar las becas permanecerá abierto hasta el próximo 30 de junio de 2026

Con el objetivo de seguir impulsando la calidad en las Unidades de Vacunación de los hospitales, la Asociación Española de Vacunología ha lanzado la V convocatoria de becas para la obtención del sello [VaCredita](#).

La asociación ha abierto el plazo para solicitar tres becas para que los hospitales interesados y que cumplan con los requisitos puedan llevar a cabo una auditoría y, si la superan, **obtener el sello VaCredita**. El plazo para solicitarlas permanecerá abierto hasta el **30 de junio de 2026**.

Presentado por la AEV en 2023, VaCredita es un modelo de acreditación propio desarrollado con el objetivo de contribuir a la mejora de la calidad de la asistencia sanitaria que se

ofrece en las Unidades de Vacunación e Inmunización. “El modelo VaCredita establece una serie de **estándares claros en aspectos como la organización de la unidad, los circuitos asistenciales, la formación de los profesionales que forman parte de ella** o la gestión de la información vacunal. A través de un proceso de autoevaluación y verificación externa, las unidades pueden comprobar su grado de cumplimiento y trabajar de forma continua en la mejora”, explica **María Fernández Prada**, secretaria de la AEV.

Los hospitales a los que se les conceda la beca podrán llevar a cabo **una auditoría presencial** en la que un grupo de expertos y expertas evaluará la infraestructura de las Unidades de Vacunación, su accesibilidad, los sistemas de información y registro de vacunas, y verificará la documentación relacionada con la estructura, formación y coberturas de vacunación. Aquellos hospitales que superen satisfactoriamente esta auditoría y alcancen los estándares propuestos en el Modelo, obtendrán el sello VaCredita, que tendrá una **validez de tres años**, pero podrá renovarse posteriormente.

Requisitos y procedimiento de solicitud

Podrán optar a estas becas las **Unidades de Vacunación** de los Servicios de Medicina Preventiva, de hospitales tanto públicos como privados, que cumplan una serie de requisitos: que cuenten con un **recorrido mínimo de tres años**, que estén **reconocidas como puntos de vacunación oficial** por su comunidad autónoma, y cuyos **médicos y enfermeras sean socios de la AEV** en el momento de la solicitud, entre otros.

Las solicitudes deberán remitirse por correo electrónico **hasta el 30 de junio de 2026** a la Oficina Técnica de VaCredita (ot.vacredita@vacunas.org), incluyendo el [formulario de solicitud](#) debidamente cumplimentado, la documentación requerida en el Modelo VaCredita y el [Checklist VaCredita](#), que permite a las Unidades realizar una autoevaluación del grado de cumplimiento de los estándares de calidad.

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

[Preguntas frecuentes VaCredita.](#)

[Más información sobre el proyecto.](#)

La vacuna antimeningocócica B muestra alta protección frente a EMI-B en niños y adolescentes hasta 5 años y moderada frente a la primera y subsiguiente infección gonocócica en los primeros 5 años con evidente descenso posterior

13/02/2026

Wang B, Giles L, Andraweera P et al. Long-Term Protection Against Invasive Meningococcal B Disease and Gonococcal Infection 5 Years After Implementation of Funded Childhood and Adolescent 4CMenB Vaccination Program in South Australia: An Observational Cohort and Case-Control Study. Clinical Infectious Diseases 2025;81:e202

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40644358/>

En la región de Australia del Sur se implanto en 2018 un programa de vacunación con la antimeningocócica 4CMenB y los autores se plantean evaluar la efectividad de la vacuna y su impacto en la enfermedad meningocócica invasora y en las infecciones gonocócicas a los cinco años de introducido el programa. El impacto lo calculan mediante modelos de regresión binomial negativos y la efectividad mediante screening de cohortes y de casos y controles. Frente a la infección gonocócica mediante modelos de regresión de Cox. Se constataron reducciones relativas del 72.7% y del 76.2% en la incidencia de enfermedad meningocócica B en los menores de un año y en adolescentes de 15 a 18 años, respectivamente. La efectividad de la vacuna en esquema de tres dosis fue del 98.5% en niños y del 92.3% en régimen de dos dosis en adolescentes. La efectividad frente a las infecciones gonocócicas en adolescentes llegó al 39.1% (31-46). Números más bajos se observaron en aquellos que habían recibido la vacuna hacía más de cinco años respecto de los de menos (-6.3%, con IC de -44.5% a 21.8%) vs 41.8% (IC de 34.0%- 48.7%). La efectividad para una infección gonocócica subsiguiente fue del 27.0% con un Hazard ratio ajustado de 0.730 (0.540-0.988) al comparar completamente vacunados con los pacientes no vacunados. La cobertura con tres dosis en niños pequeños fue del 81.4% y del 68.36% para las dos dosis de los adolescentes.

Científicas que inspiran: Día Internacional de la Mujer y

La Niña en la Ciencia

13/02/2026

Mujeres científicas, divulgadoras, pioneras, que consiguieron grandes hitos, que rompieron barreras y abrieron el camino a las que seguían sus pasos... Todas ellas son mujeres que inspiran, ya sean figuras que aparecen en los libros de historia o referentes actuales que dedican su vida a la ciencia y al saber.

Por ello, con motivo del **Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia**, que se celebra el 11 de febrero, desde la Junta Directiva de la Asociación Española de Vacunología hemos querido rendir un pequeño homenaje a algunas de esas mujeres a las que tanto admiramos por sus contribuciones en el mundo de la ciencia y la salud.

Estos son algunos de sus nombres:

11

FEBRERO

DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y LA NIÑA EN LA CIENCIA



"Me inspira especialmente la labor divulgativa de **@boticariagarcia**, capaz de acercar la ciencia y la nutrición a toda la población con un lenguaje claro, riguroso y accesible. Su forma divertida de comunicar nos ayuda a entender mejor aspectos clave de nuestra salud y a combatir mitos desde la evidencia científica."

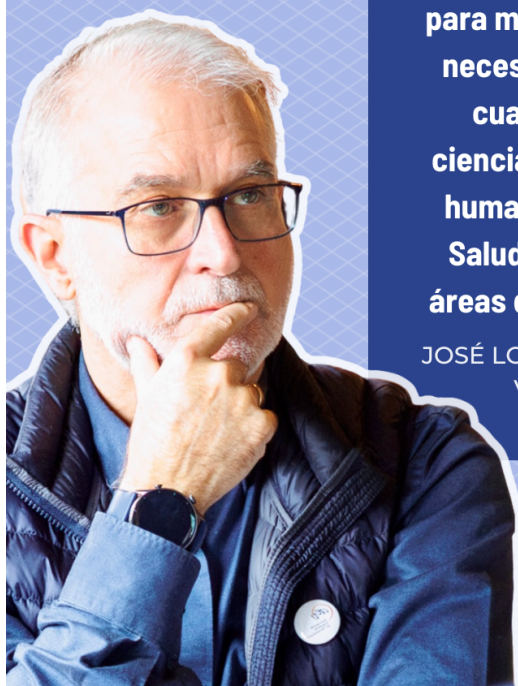
ROSARIO CÁCERES
TESORERA AEV


Asociación
Española
de Vacunología

11

FEBRERO

DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y LA NIÑA EN LA CIENCIA



“ María Castellano Arroyo, primera mujer catedrática en España (Medicina Legal), es una gran fuente de inspiración para mí, y el impulso que se necesita para lograr algo cuando hablamos de ciencia. Médica, maestra y humanista. Referente en Salud Laboral y en otras áreas del saber científico”.

JOSÉ LORENZO BRAVO GRANDE
VOCAL DE SALUD
LABORAL AEV


Asociación
Española
de Vacunología

11

FEBRERO

DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y LA NIÑA EN LA CIENCIA



"Es admirable lo que **Elena Sánchez Campos** (@ElenaC_S)

realiza. Es investigadora en inmunología viral en el Centro de Biología Molecular Severo Ochoa y doctora en Biomedicina. Además preside la Asociación para Proteger al Enfermo de Terapias Pseudocientíficas, donde denuncia los peligros de las pseudociencias y reivindica el papel de la ciencia y los profesionales sanitarios en la protección de la salud pública"

JULIÁN OJANGUREN. VOCAL
RELACIONES ASOCIACIONES
DE PACIENTES AEV


Asociación
Española
de Vacunología

11

FEBRERO

DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y LA NIÑA EN LA CIENCIA



“Desde pequeño, la figura de **Marie Curie** ha sido una fuente constante de inspiración. Fue una científica excepcional que demostró que la excelencia, el esfuerzo y la pasión por la ciencia pueden cambiar el mundo y romper barreras de género.”

JAIME PÉREZ
PRESIDENTE AEV


Asociación
Española
de Vacunología

11

FEBRERO

DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y LA NIÑA EN LA CIENCIA



"Admiro a **Magda Campins**,
toda una referente en el área
de la medicina preventiva
hospitalaria, con una carrera
profesional muy sólida en el
ámbito de la epidemiología y
la vacunología. Y además, es
una mujer fuerte, valiente y
luchadora"

MARÍA FERNÁNDEZ
PRADA
SECRETARIA AEV


Asociación
Española
de Vacunología



DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y LA NIÑA EN LA CIENCIA



"No puedo elegir solo un nombre, así que me quedo con cuatro: **Pearl Kendrick, Grace Eldering y Loney Gordon**, por ser las mujeres ligadas al descubrimiento de la vacuna de la tosferina, sin olvidar a **Margaret Pitmann** que valoró la seguridad y la eficacia de la vacuna e investigó el mecanismo de la infección"

FERNANDO MORAGA LLOP
PORTAVOZ Y VOCAL
SENIOR AEV



Alarmante pico en el número de casos de difteria en

África

13/02/2026

El 17 de diciembre del pasado año la [WHO Regional Office for Africa](#) convocó una reunión para evaluar la situación de la difteria en el continente a la que acudieron representantes de los países con mayor número de casos: Argelia, Chad, Guinea, Mali, Mauritania, Niger, Nigeria y Sudáfrica que contabilizan entre todos ellos 20.412 casos con 1.252 fallecimientos entre enero y noviembre de ese año. Somalia, que pertenece a la región WHO Eastern Mediterranean reportó unos 3.000 casos sospechosos.

Respecto a las coberturas de vacunación para 2024 de los países de África central y occidental fue del 72% para tres dosis de DTP lo que es sustancialmente inferior al 80% considerado, en general, como el mínimo para alcanzar protección comunitaria

Uno de los países más poblados, Nigeria, tiene a más de dos millones de niños infravacunados y desde mayo 2022 ha notificado 44.000 casos sospechosos.