El CHMP de la EMA emite opinión favorable al primer combo vacunal covid-19 y gripe para los de 50 o más años

02/03/2026

El Committee for Medicinal Products for Human Use de la Agencia Europea del Medicamento ha recomendado la comercialización de la vacuna mCombriax (mRNA-1083) de la farmacéutica Moderna para su uso en personas de 50 o más años y que en plataforma de ARN mensajero incluye antígenos frente a COVID-19 y frente a tres de la gripe estacional (H1N1, H3N2 y B Victoria). El estudio pivotal reclutó a 8.000 personas y las respuestas inmunes de anticuerpos fueron no inferiores estadísticamente a las de aquellos que recibieron por separado Spikevax y bien Fluzone de alta carga (Efluelda) o Fluarix. Los efectos adversos más frecuentes de mCombriax fueron locales, cefaleas, escalofríos, linfadenopatías, fiebre, nauseas y vómitos, todos ellos con una duración media de tres días. mCombriax está basada en la vacuna mNESPIKE frente a COVID-19 y en la vacuna mRNA-1010 frente a gripe estacional.

La vacuna 4CMenB en la prevención de la gonorrea en

hombres que mantienen sexo con hombres

02/03/2026

En la Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections celebrada en Denver entre el 22 y el 25 de febrero un ensayo clínico aleatorio, controlado con placebo (GoGoVax) y doble ciego con dos dosis de la vacuna antimeningocócica 4CMenB en 587 gays y bisexuales australianos de 18 a 50 años con historia reciente de haber padecido gonorrea o sífilis en los 18 meses previos y, llevado a cabo por la Griffith University's Institute for Biomedicine and Glycomics y la UNSW Sydney entre julio 2021 y mayo 2023 no ha mostrado efecto a la hora de evitar gonorrea.

La AEV ha contactado personalmente con la profesora Kate Seib, primera firmante de la presentación, que nos ha proporcionado más detalles del estudio. La incidencia del primer episodio de gonorrea fue de 48.1 por 100 personas y año en el grupo 4CMenB (155 eventos en 291 participantes) y de 47.8 por 100 personas y año (155 eventos en 291 participantes) con una ratio de incidencia de 1.01 (0.80-1.25 y P=0.97), lo que se traslada a una eficacia de -0-5% (-26.16 a 19.93). La eficacia de la vacuna para la infección sintomática fue del 5.50% (-56-02 a 42.82), para la asintomática de -6.36% (-47.47 a 23.19) y para la infección urogenital, anorrectal y orofaríngea del -20.00% (-90.24 a 23.86), -1.18 (-32.95 a 22.97) u del 2.58% (-27.67 a 25.65), respedtivamente. Hasta la fecha se considera que este ensayo es el mayor realizado en el mundo.

Los autores se plantean si las altas tasas encontradas en vacunados se deben a la menor susceptibilidad de la población participante a cualquier potencial medida preventiva. Apuntan, también, a que los resultados no son generalizables a otras poblaciones.

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

02/03/2026

- **La asociación científica da continuidad a los Premios AEV para poner en común buenas experiencias y prácticas en el ámbito de la vacunología**
- **La convocatoria va dirigida tanto a profesionales individuales como a equipos multidisciplinares de atención primaria, hospitalaria, salud pública o farmacias de cualquier punto del país**
- **Los interesados en participar pueden hacer llegar sus proyectos a la AEV hasta el 13 de abril de 2026**
- **El acto de entrega de los Premios AEV tendrá lugar el 28 de mayo de 2026 en la Real Academia Nacional de Medicina de España, en Madrid**

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. **Puedes consultar las bases de la convocatoria aquí.**

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.

“Queremos seguir dando visibilidad al enorme trabajo que realizan profesionales de todo el país para mejorar las coberturas de vacunación. Compartir experiencias exitosas es una de las mejores herramientas para **avanzar hacia una sociedad más protegida** frente a enfermedades prevenibles”, señala **Jaime Pérez**, presidente de la Asociación Española de Vacunología.

En la pasada edición se presentaron más de una veintena de propuestas y los reconocimientos recayeron sobre un **proyecto de vacunación en residencias** de la Unidad Geriátrica del CAP Larrard, un sistema hospitalario para **identificar pacientes inmunocomprometidos** del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, y **un algoritmo para facilitar la vacunación frente al neumococo**, de la Dirección General de Salud Pública del Gobierno de Aragón.

Los Premios AEV, establecen **cuatro categorías**: buenas prácticas en atención primaria, buenas prácticas en atención hospitalaria, buenas prácticas en salud pública, y buenas prácticas en la farmacia comunitaria. Además, el jurado podrá otorgar premios especiales a proyectos que destaquen por su innovación, originalidad o impacto excepcional en la salud pública, aunque no se ajusten estrictamente a las categorías establecidas.

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. "Reconocer públicamente las buenas prácticas no solo es un estímulo para quienes las impulsan, sino una forma de generar conocimiento útil y replicable que contribuya a proteger la salud de toda la población", concluye el presidente de la AEV.

Los Premios AEV forman parte de una línea de trabajo de la asociación centrada en incrementar las coberturas de vacunación. De esta línea forman parte también campañas como 'El mejor plan para este invierno', que en 2025 alcanzó a más de seis millones de personas; las acciones que la AEV lleva a cabo habitualmente en la Semana Mundial de la Inmunización; o las ayudas a asociaciones de pacientes que convoca anualmente para promover proyectos que fomenten la vacunación, cuyo plazo de solicitud está abierto en estos momentos.

CONSULTA AQUÍ LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

Los datos de vigilancia pasiva postcomercialización apuntan a un riesgo de reagudizazciones en pacientes con patologías autoinmunes tras la vacunación frente al herpes zóster

02/03/2026

Liu G, Zhang X, Wang Y et al. Risk of autoimmune disease flares after recombinant zoster vaccine: A vaccine safety analysis based on the Vaccine Adverse Event Reporting System database. Human Vaccines & Immunotherapeutics, 21:1, 2590257

https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2025.2590257

Los autores revisan los datos contenidos en el Vaccine Adverse Event Reporting System de los Estados Unidos entre 2017 y 2024 en relación al riesgo de brotes en pacientes con enfermedades autoinmunes como consecuencia de la recepción de la vacuna inactivada recombinante de herpes zóster. El análisis se centró básicamente en aquellos con artritis reumatoidea, esclerosis múltiple, enfermedad inflamatoria intestinal, psoriasis o lupus eritematoso sistémico. Los brotes o agudizaciones se identificaron mediante el uso de términos y de descripción de síntomas. Se identificaron 920 pacientes que habían recibido la vacuna HZ/su y la incidencia de brotes fue del 8.5% en 78 de ellos. Un análisis de desproporcionalidad mostró un riesgo de señal positiva (Reporting Odds Ratio: 3.00 con $p<0.001$). El ROR para brotes relacionados con la vacuna fue 7.5 para el lupus, de 5.61 para la esclerosis múltiple,

5.03 para artritis reumatoidea, 3.16 para la psoriasis y 2.07 para la enfermedad inflamatoria intestinal. No se encontró asociación con el edad, sexo o dosis de vacuna. El 59% ocurrió en los días 0 a 3 postvacunación y la resolución de síntomas se reportó en el 25.6% de los casos y en su mayoría de carácter espontáneo. A la vista de los hallazgos los autores concluyen que en pacientes con patologías autoinmunes existe un riesgo de brotes de agudización, especialmente en pacientes con lupus. Es por ello que en estos pacientes se aconseja una vigilancia estrecha en los tres días tras la vacunación.