

El calendario de vacunación del niño y adulto de los Estados Unidos vuelve a la versión de julio 2025

29/04/2026

En la página web relativa a los calendarios de vacunación del niño y del adulto de los [CDC de los Estados Unidos](#) se recogen los vigentes hasta julio 2025 de conformidad con la resolución preliminar dictada el 16 de marzo de 2026 en el asunto American Academy of Pediatrics y otros contra Kennedy y otros, n.º 1:25-cv-11916 (D. Mass.), que suspendió todas las votaciones realizadas por el ACIP durante sus reuniones de junio, septiembre y diciembre de 2025, y suspendió además el memorándum de decisión del director en funciones de los CDC, de 5 de enero de 2026, por el que se revisaba el calendario de vacunación infantil de los CDC. El calendario de vacunación de 2 de julio de 2025 publicado [aquí](#) es el actual Calendario de vacunación infantil y adolescente por edades de los CDC para profesionales sanitarios.

La fase I de una vacuna conjugada frente a Salmonella Typhi y Paratyphi A se ha

mostrado segura e inmunógena

29/04/2026

De Coster I, Ghany M, Sarakinou E et al. Safety and immunogenicity of a conjugate vaccine candidate against *Salmonella enterica* serovars Typhi and Paratyphi A in healthy adults in Europe: a phase 1 randomised controlled trial. Lancet Infect Dis published January 23, 2026

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(25\)00730-3/fulltext?dgcid=raven_jbs_aip_email](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(25)00730-3/fulltext?dgcid=raven_jbs_aip_email)

La fiebre entérica causada por *Salmonella enterica* serovars Typhi y Paratyphi A persisten como un importante problema y frente a la que no se dispone de vacunas. Es por ello que los autores publican los resultados de la fase I de un ensayo clínico aleatorio, controlado con placebo, de escalada de dosis llevado a cabo entre noviembre 2022 y abril 2024, en relación a la seguridad e inmunogenicidad de una vacuna conjugada frente a *Salmonella* Typhi y Paratyphi A (Vi-CRM₁₉₇+0:2-CRM₁₉₇) en adultos sanos de 18 a 50 años residentes en Bélgica. La dosis consistió en dos dosis intramusculares en los días 1 y 169 de cuatro formulaciones con/sin adyuvante alumínico o una vacuna como control de polisacárido capsular Vi y Tdap como primeras y segundas dosis. El outcome primario fue la seguridad de la vacuna en los 7 y 28 días posteriores a cada dosis y como secundario la seguridad entre los días 197 y 337 y la inmunogenicidad anti-Vi y anti-0:2 IgG como media geométrica del título de anticuerpos por ELISA y las serorespuestas. Se aleatorizaron 96 participantes incluyendo 24 como controles. Las distintas formulaciones de la vacuna Vi-CRM₁₉₇+0:2-CRM₁₉₇ no indujeron ninguna alerta en cuanto a la seguridad y se mostraron inmunógenas incluso con una dosis, lo que apoya una posterior evaluación clínica de una dosis de carga completa sin hidróxido alumínico en niños y adultos que vivan en áreas endémicas.