



Recopilación de imágenes de los Premios AEV 2026, celebrados el 28 de mayo en Madrid.

EL VRBPAC de la FDA de los Estados Unidos recomienda la variante XFG como componente de la vacuna de COVID-19 para 2026-2027

29/05/2026

Según publica la [American Academy of Pediatrics](#) el Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee de la FDA de los Estados Unidos tras la reunión mantenida ayer ha seleccionado la subvariante XFG como la que formará parte de las vacunas frente a COVID-19 para 2026-2027. La decisión fue adoptada por mayoría de 8 a 0 y aun tiene que ser aprobada por la dirección de la FDA.

Días atrás la [OMS](#) recomendó que las vacunas para 2026-2027 incluyeran la subvariante LP.8.1 que al igual que XFG descenden de JN.1. Los tests tanto en animales como en humanos han demostrado como las vacunas LP.8.1 neutralizan bien a la subvariante XFG.

Importantes descensos en las tasas de cáncer cervical en las áreas de los Estados Unidos con mayores coberturas de vacunación frente a VPH

29/05/2026

Jang Ch, Rosenberg Ph, Star J et al. State-level progress in reducing cervical cancer incidence among US young women between the pre- and post-human papillomavirus vaccination eras. Journal of the National Cancer Institute published February 24, 2026

https://academic.oup.com/jnci/advance-article/doi/10.1093/jnci/djag051/8495022#google_vignette

Dada la desigual implantación del programa de vacunación frente al virus del papiloma humano en los Estados Unidos los autores usan la base de datos del US Cancer Statistics Database para averiguar si existen diferencias en la incidencia de cáncer cervical en mujeres de entre 20 y 31 años comparando el periodo prevacunal 2000-2005 y el periodo vacunal (2016-2021). Esas estimaciones se llevan a cabo

midiendo las tasas de incidencia en 47 estados y en el distrito de Columbia y las asociaciones con las de vacunación mediante el National Immunization Survey-Teen. A escala nacional la incidencia de cáncer descendió un 27% (RR:0.73) durante el periodo de vacunación pasando de un 5.1 a un 3.7 por 100.000 habitantes. Las reducciones excedieron un 50% en el distrito de Columbia (RR:0.48), Rhode Island (RR:0.48), Michigan (RR:0.48) y Hawaii (RR:0.49) con otros 28 adicionales que alcanzaron reducciones significativas de entre un 15% a un 50%. Diez Estados mostraron menores descensos (<15%). Se constató falta de progresión en Vermont (RR:1.11), West Virginia (RR:1.09), Idaho (RR:0.97), Arkansas (RR:0.96) y Alabama (RR:0.96). A escala estatal las mayores tasas de vacunación frente a VPH em asociaron con menores tasas de incidencia ($\rho=0.42$, $P=0.0027$). Cada 10% de aumento en las tasas de vacunación se asoció con un 11.5% de reducción en las tasas de incidencia tras ajustar por coberturas de screening cervical. Los autores concluyen que la incidencia de cáncer cervical en mujeres jóvenes durante el periodo de vacunación frente a VPH varió sustancialmente entre Estados y asociado a las tasas de vacunación.