

Alarmante pico en el número de casos de difteria en África

09/02/2026

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.

La PAHO alerta del aumento de casos de sarampión en las

Américas

09/02/2026

En su último informe de fecha 3 de febrero la [Pan American Health Association](#) alerta del aumento de casos de sarampión en la región de las Américas. En el año 2025 y entre la semana 1 y la semana 53 se confirmaron 14,891 casos de sarampión incluyendo 29 fallecimientos. Los casos se notificaron por Argentina (n= 36 casos), Belice (n= 44 casos), el Estado Plurinacional de Bolivia (n= 597 casos), Brasil (n= 38 casos), Canadá (n= 5.436 casos², incluyendo dos defunciones), Costa Rica (n= 1 caso), El Salvador (n= 1 caso), los Estados Unidos de América (n= 2.242 casos, incluyendo tres defunciones), Guatemala (n= 1 caso), México (n= 6.428 casos, incluyendo 24 defunciones), Paraguay (n= 49 casos), Perú (n= 5 casos) y Uruguay (n= 13 casos). Este total representa un aumento de 32 veces en contraste con los 466 casos de sarampión notificados en el 2024 (2). En comparación con el registro histórico de sarampión en la Región, el número de casos confirmados de sarampión en el año 2025 fue el más alto desde el 2019, siendo éste el año con mayor número de casos de los últimos 22 años (n= 23.269).

Las coberturas de vacunación con triple vírica en 2024 aumentaron ligeramente en comparación con 2023, pasando del 87% al 89% y del 76% al 79% para las primeras y segundas dosis, respectivamente.

Una vacuna antigripal

recombinante rH5 intranasal induce respuestas inmunes mucosas y séricas frente a diversas clades circulantes de H5N1

09/02/2026

Deming M, Toapanta F, Pasetti M et al. An intranasal adjuvanted, recombinant influenza A/H5 vaccine primes against diverse H5N1 clades: a phase I trial. Nature Communication published on line November 6. 2025

<https://doi.org/10.1038/s41467-025-64686-3>

Las vacunas dirigidas a las mucosas pueden proporcionar mejor protección frente a la infección y a la transmisión del virus gripal aunque su desarrollo se ha visto dificultado por la ausencia de correlatos serológicos de protección. En este artículo los autores reportan los resultados de la fase I de un ensayo clínico de una vacuna antigripal recombinante A/H5 (A/Indonesia/05/2005, clade 2.1) formulada con una neuroemulsión W805EC como adyuvante. La vacuna se administró en régimen de dos dosis separadas por 28 días y a tres concentraciones distintas (25, 50 y 100 microgramos) de antígeno de hemaglutinina, recibiendo placebo los del grupo control. Se ensayó en 40 personas sanas de 18 a 45 años. A los seis meses recibieron por vía intramuscular un booster con una vacuna adyuvada e inactivada A/H5N1 (A/Vietnam1203/2004, clade 1). Las vacunas fueron bien toleradas y tras la administración intranasal fue mínima la inhibición de la hemaglutinación y las respuestas de microneutralización. No obstante, los receptores de la vacuna adyuvada H5 mostraron un aumento significativo de la IgG e IgA sérica y mucosa, de la actividad

de las células B de memoria y CD4+ y de la citotoxicidad mediada por anticuerpos. Tras la recepción del recuerdo de la vacuna H5N1 los participantes desarrollaron respuestas robustas para todos los parámetros y con títulos de microneutralización frente a diversos clades de H5N1, incluida la circulante 2.3.4.4b. Los hallazgos, según los autores, demuestran que hay un priming de mucosas y respuestas inmunes de amplio espectro. Es por ello que merece estudios adicionales para conocer los biomarcadores mucosales que lleven a un desarrollo acelerado de vacunas antigripales intranasales.

El XXX Curso de Actualización en Inmunizaciones del Hospital Vall d'Hebron 'Vacunas 2026' se celebrará los días 9 y 10 de abril

09/02/2026

La XXX edición del Curso de Actualización e Inmunizaciones del Vall d'Hebron 'Vacunas 2026', se celebrará los días 9 y 10 de abril, en formato presencial (Salón de actos del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona) y virtual.

En él se tratarán asuntos como las emergencias sanitarias y las vacunas, la autonomía de la vacunación en personas no competentes, las novedades en vacunología o los calendarios de vacunación, y también se llevará a cabo un taller de casos prácticos. El curso está dirigido por la Dra. Magda Campins Martí; el Dr. Fernando Moraga-Llop, portavoz y vocal sénior de

la Asociación Española de Vacunología; y el Dr. Xavier Martínez Gómez.

Las inscripciones pueden tramitarse a través de la [web de Aula Vall d'Hebron](#).

- Inscripción presencial (plazas limitadas): 275€
- Inscripción virtual: 100€

[Consulta el programa completo.](#)

Padecimiento de Covid-19 en embarazo y trastornos del neurodesarrollo infantil

09/02/2026

Shook L, Castro V, Ibanez-Pintor L et al. Neurodevelopmental Outcomes of 3-Year-Old Children Exposed to Maternal Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) Infection in Utero. *Obstetric & Gynecology* published on line October 30. 2025

https://journals.lww.com/greenjournal/abstract/9900/neurodevelopmental_outcomes_of_3_year_old_children.1392.aspx?utm_campaign=morning_rounds&utm_medium=email&_hsenc=p2ANqtz-_80zLVFb-h70vrlpoqq_naFge5cq109mt-x7BHyWS8jPcbCD8RAs9BxqhZLoDuRAoaYBGVNNoxdentmGId4bqGw6xGjT8NM5-R68td4tB-0Y3vouc&_hsmi=387865217&utm_content=387865217&utm_source=hs_email

Estudio retrospectivo de cohortes en 18124 niños nacidos vivos entre marzo 2020 y mayo 2021 en el sistema de salud del

Massachusetts General Brigham con el objetivo de determinar si la exposición intraútero al síndrome respiratorio grave por SARS-CoV-2 se asocia con un aumento del riesgo de desenlaces adversos del tipo de neurodesarrollo en niños hasta la edad de tres años. La exposición de interés fue la infección materna por el virus definida por una PCR al virus durante el embarazo y el desenlace de interés fue la presencia de un diagnóstico de neurodesarrollo hasta los 36 meses tras el nacimiento. Se utilizaron modelos de regresión logística ajustados a la edad materna, raza y etnia, tipo de seguro, tipo de hospital y parto prematuro. De 861 personas con exposición al SARS-CoV-2 durante la gestación (4.8%) 140 niños (16.3%) recibieron un diagnóstico de trastorno del neurodesarrollo, comparado con 1860 de 17263 descendientes no expuestos (9.7%) lo que supone una odds ratio no ajustada de 1.80 con IC 95%: 1.49-2.17), siendo la odds ratio ajustada de 1.29 con IC 95%: 1.05-1.57 y $P=0.01$). En el análisis de sensibilidad los mayores efectos se observaron en las exposiciones al virus acaecidas en el tercer trimestre de gestación con una odds ratio ajustada de 1.36 e IC 95%: 1.07-1.72 y entre los descendientes varones (aOR: 1,43 con IC 95%: 1.05-1.91). Los autores concluyen que la infección por SARS-CoV-2 durante el embarazo se asocia con un riesgo aumentado de diagnósticos adversos del neurodesarrollo a los tres años, especialmente en las exposiciones en el primer trimestre y en los varones.

Una evaluación de la OMS muestra que nuevas vacunas

antigripales podrían salvar hasta 6 millones de vidas

09/02/2026

Una evaluación llevada a cabo por la [Organización Mundial de la Salud](#), Full Value of Improved Influenza Vaccine Assessment (FVIVA) en relación a aspectos de salud, económicos y de impacto de las nuevas vacunas antigripales además de identificar las barreras que pudieran dificultar las coberturas, ha estimado que en base a la revisión de la literatura y modelos cuantitativos el uso de vacunas antigripales más efectivas, de mayor duración, de amplio espectro, termoestables y de mayor vida media podría evitar entre 6,6 y 18 mil millones de casos adicionales de gripe, entre 2.3 y 6.2 millones de fallecimiento y entre 21 y 57 millones de años de vida ajustados de discapacidad, a escala mundial y entre los años 2025 y 2050. Los modelos económicos sugieren que el uso de esas vacunas sería coste/efectivo si se utilizaran entre el 9%-48% de países al precio más bajo. Adicionalmente la evaluación pone el acento en que la colaboración entre industria, donantes, organizaciones multilaterales y policymakers es fundamental para maximizar el impacto en salud pública y para reforzar la preparación pandémica.

La Asociación Española de Vacunología exige la

suspensión de un congreso en Ciudad Real que cuestiona la seguridad de las vacunas y las relaciona con el autismo: “Atenta contra la salud pública”

09/02/2026

- La asociación científica advierte que este tipo de encuentros difunden afirmaciones pseudocientíficas y bulos que generan desinformación entre los ciudadanos, y que pueden llegar a poner en peligro su salud
- Entre los ponentes se encuentran figuras investigadas y denunciadas por promover pseudoterapias sin base científica y por difundir propaganda antivacunas
- Tras ser alertada de la existencia de este congreso por el Centro Español sobre Trastorno del Espectro del Autismo y la Confederación Autismo España, la AEV se ha dirigido a la Consejería de Sanidad y al Servicio de Salud de Castilla-La Mancha para solicitar que el congreso se suspenda y mostrar su disposición a colaborar con las administraciones

La Asociación Española de Vacunología ha manifestado su absoluto rechazo a la celebración de un congreso en Ciudad Real que cuestiona la seguridad de las vacunas, difunde mensajes contrarios a la evidencia científica y atenta contra la salud pública.

La asociación, que ha sido alertada de la existencia de este congreso por el Centro Español sobre Trastorno del Espectro del Autismo y la Confederación Autismo España, recuerda que

este tipo de iniciativas contribuyen a la desinformación y pueden tener consecuencias muy graves para la salud de la población. La AEV considera que las autoridades sanitarias deberían tomar medidas, y por ello se ha dirigido a la Consejería de Sanidad y al Servicio de Salud de Castilla-La Mancha a través de dos escritos en los que ha solicitado que se lleven a cabo las actuaciones necesarias para suspender el evento. Asimismo, ha reiterado su plena disposición a colaborar con las administraciones en todas aquellas acciones orientadas a reforzar la información veraz y la confianza en las vacunas.

La Asociación Española de Vacunología manifiesta su preocupación ante la celebración de este tipo de actos, este previsto para el próximo 28 de febrero, y en cuyos materiales promocionales sus impulsores sostienen que “muchas enfermedades eran desconocidas hasta que se comenzaron a desarrollar los calendarios de vacunación”. En este sentido, mencionan directamente la esclerosis o trastornos como el **autismo**, que además aseguran falsamente que puede revertirse o curarse mediante terapias alternativas.

En el listado de ponentes del pseudocongreso se encuentran figuras conocidas por sus discursos antivacunas y por **promover pseudoterapias con MMS / dióxido de cloro**, un compuesto declarado ilegal por la Agencia Española de Medicamentos desde 2010 por sus efectos adversos y que, actualmente, es un producto químico industrial que se utiliza como lejía para blanquear el papel.

Obligación de proteger la salud pública

Como asociación científica comprometida con la mejora de la calidad y esperanza de vida a través de la inmunización, la Asociación Española de Vacunología se considera en la obligación de denunciar este tipo de encuentros que atentan contra la salud pública. En ellos se vierten afirmaciones pseudocientíficas y se difunden bulos que generan

desinformación entre los ciudadanos y que pueden llegar a poner en peligro su salud.

La hipótesis que sugiere una relación entre las vacunas y el autismo ha sido **ampliamente investigada y descartada de forma concluyente por la comunidad científica internacional**. La evidencia científica es clara: las vacunas son seguras, eficaces y no causan autismo. Difundir mensajes que cuestionan este consenso supone un riesgo para la salud pública, ya que puede favorecer el descenso de las coberturas vacunales y la reaparición de enfermedades prevenibles.

La supuesta relación entre vacunas y autismo tiene su origen en estudios fraudulentos ya retractados, **y numerosos estudios epidemiológicos, revisiones sistemáticas y metaanálisis realizados durante más de dos décadas han confirmado que no existe ninguna asociación causal** entre la vacunación y el desarrollo de trastornos del espectro autista.

Por ello, insisten en la importancia de confiar en la evidencia científica, recurrir a fuentes fiables y contrastadas y rechazar los mensajes que carezcan de base científica y que puedan comprometer los logros alcanzados en materia de inmunización.

[Link a las cartas enviadas.](#)

Aumenta la amenaza de rabia en Ucrania

09/02/2026

Según publica [Lancet Infectious Diseases](#) la rabia está constituyendo una amenaza en Ucrania debido al conflicto

armado continuado lo que está alterando las políticas preventivas destinadas a contener el virus como consecuencia del desplazamiento de animales salvajes a las áreas urbanas más pobladas, lo que aumenta las posibilidades de exposición de las mascotas abandonadas. Las autoridades sanitarias se encuentran alarmadas por el alto número de casos de rabia animal y por el incremento de personas que acuden a los servicios sanitarios al ser mordidos por animales. Según el Ministerio de Salud el número de personas mordidas por animales con rabia confirmada han pasado de 780 en 2021 a 2507 en 2024, con seis muertes confirmadas en humanos desde 2022 hasta enero 2026.

Nuevas vacunas frente a tosferina iniciarán en breve la fase III de ensayos clínicos

09/02/2026

Naureckas C, Edwards K, Kaplan Sh et al. What's Old Is New Again: Pertussis. Pediatrics 2025;156(5):e2025072868

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41038623/>

Los autores hacen una excelente revisión acerca de la tosferina en la que abordan varios aspectos de la infección/enfermedad. En cuanto a la microbiología abundan en la toxina pertussis como inactivadora de las proteínas G y promotora de una grave linfocitosis que al agregarse pueden dar lugar a una hipertensión pulmonar grave. Por su parte la FHA promueve la aglutinación de los hematíes y la pertactina

protege al patógeno del aclaramiento neutrófilo. En cuanto a las vacunas se destaca el distinto patrón de la respuesta inmune según se trate de DTPw que estimula respuestas Th1/Th17 y de linfocitos CD4+ T, al igual que la infección natural) o de DTPa (respuesta predominante de Th2, limitada por contener menor número de antígenos y con desvanecimiento inmunitario más precoz). Al comentar la epidemiología refieren un dato muy llamativo: por cada cinco adolescentes o adultos asintomáticos hay uno con cuadro clínico, lo que contribuye a la diseminación de la *Bordetella*. El manejo de la enfermedad es completamente de apoyo y sintomático. El tratamiento antibiótico precoz, antes del comienzo del periodo paroxístico, puede mejorar los síntomas y administrado con posterioridad reduce la transmisión. En cuanto a las vacunas que pudieran estar disponibles en el medio plazo, destacan la vacuna atenuada BPZE1 de ILiAD Biotechnologies a la que le han eliminado varios genes de virulencia y se administra por vía intranasal para inducir inmunidad sérica y mucosa. Hasta ahora se ha mostrado segura e inmunógena con respuestas humorales y mucosas y, en breve, comenzará la fase III en adolescentes y adultos. Otra candidata es una en la que la toxina pertussis se ha inactivado genéticamente y no químicamente que induce mayores respuestas frente a la toxina.

La administración Trump congelará los fondos a la Alianza Global para la

Vacunación, GAVI, hasta que no haya timerosal en las vacunas

09/02/2026

Según publica [British Medical Journal](#) el gobierno de los Estados Unidos congelará los fondos económicos a la alianza global para las vacunas, Gavi, hasta que deje de utilizar las vacunas que contengan timerosal. Ello implica una amenaza para la organización de unos 300 millones de dólares y para los países de media y baja renta ya que los Estados Unidos son uno de los mayores contribuyentes estimándose en el 13% del presupuesto del Gavi. Ya en noviembre 2015 el secretario de estado de salud, Robert F Kennedy, promovió una reunión de la Minamata Convention con el objetivo de proteger la salud de los humanos y del medio ambiente de los efectos perniciosos del mercurio. A ese respecto dijo “una vez que en América ha desaparecido el mercurio de todas las vacunas, hago un llamamiento a las autoridades sanitarias de todo el mundo para que hagan lo mismo, al objeto de asegurar que ningún niño de cualquier parte del mundo se volverá a exponer a esta neurotoxina letal”.

Multitud de estudios publicados hasta la fecha no han demostrado que el timerosal contenido en algunas vacunas multidosis cause efectos adversos. En nuestro país hace años que no se utiliza este conservante.