

# Participamos en el Anuario de iSanidad 2023 para reflexionar sobre el valor preventivo de la vacunación

01/02/2024

El presidente de la Asociación Española de Vacunología, Jaime Pérez, ha participado junto a otros 176 profesionales sanitarios en el Anuario de iSanidad para hablar sobre el valor de la prevención a través de las vacunas.

“Cuando hablamos de prevención primaria, aquella que evita el desarrollo de una enfermedad, todas las actuaciones pueden pasar desapercibidas al sistema, porque uno solo es consciente de lo que le ocurre pero no de lo que no le ocurre”, señala.

En su artículo, el presidente expone la necesidad de aumentar las coberturas vacunales, que requiere un esfuerzo por parte de todos pero, especialmente, por parte de la asistencia sanitaria dirigida a la población adulta.

[Lee aquí el artículo](#)

[Accede al Anuario iSanidad 2023 completo](#)

---

## Seguridad en el neonato de las vacunas de ARN mensajero

# frente a Covid-19 administradas a la gestante

01/02/2024

Jorgensen S, Drover S, Fell D et al. Newborn and Early Infant Outcomes Following Maternal COVID-19 Vaccination During Pregnancy. JAMA Pediatrics Published online October 23, 2023

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37870875/>

Estudio poblacional retrospectivo de cohortes llevado a cabo en Ontario para evaluar en el recién nacido y lactante pequeño la seguridad de la vacunación de la embarazada frente a COVID-19 utilizando vacunas de ARN mensajero. Se evaluó a los nacidos entre mayo 2021 y septiembre 2022 y el análisis se llevó a cabo entre enero y marzo 2023. Calculó los riesgos relativos y los desenlaces mediante modelos de regresión proporcionales de Cox comparándolos entre nacidos de madres vacunadas y aquellas que no recibieron ninguna dosis antes del parto. Se incluyó a 142.006 niños con una media de edad gestacional de 38,7 semanas de los que 85.670 estuvieron expuestos a una o más dosis de vacuna intraútero. Los hijos de vacunadas tuvieron menor riesgo de morbilidad neonatal grave (7,3% vs 8,3% con aRR de 0,86), muerte neonatal (0,09% vs 0,16 con aRR de 0,47) e ingreso en la unidad de cuidados intensivos (11,4% vs 13,1% con aRR de 0,86). No se encontró asociación entre la vacunación materna y los reingresos neonatales (5,5% vs 5,1% con Hazard ratio ajustado de 1.03 o ingreso hospitalario hasta los seis meses de edad (8,4% vs 8,1% con aHR de 1.01). Los autores concluyen que la administración de vacunas de mRNA a la embarazada no se asocia con un aumento de los riesgos de desenlaces adversos en los recién nacidos y pudiera ser protectora frente a los reingresos por enfermedad vírica hasta los seis meses de edad.

---

# ITALIA DEJA DE RECOMENDAR EL CRIBADO DE LA RUBEOLA EN EL EMBARAZO

01/02/2024

Según noticias de [Medscape](#) El Instituto Nacional de Salud de Italia ha actualizado recientemente sus *Guidelines for the Management of Physiological Pregnancy* en las que deja de recomendar el ofrecer las serologías de rubeola a las embarazadas. Desde 2013 la rubeola es una enfermedad de declaración obligatoria y desde 2018 no se ha reportado ningún caso de rubeola congénita. Por otra parte, para la cohorte nacida en 2003 las coberturas con una dosis de triple vírica son del 93.3% y del 89.0% para la segunda dosis. Gracias a las altas coberturas el virus rubeólico no circula en el país por lo que se ha decidido dejar de ofrecer el cribado a las embarazadas. Se mantiene la recomendación de ofrecer la vacuna posparto a aquellas sin documentación de haber recibido dos dosis.

En el caso de migrantes procedentes de países sin vacuna de rubeola en el calendario si se sigue recomendando una serología a todas las embarazadas.

---

## Logros del programa escolar

# de vacunación frente a VPH en Australia

01/02/2024

Davies C, Skinner R. School-based vaccinations is key to reducing HPV-related diseases. HPVWorld August 2023. N° 238

<https://www.hpvworld.com/public-health/articles/school-based-vaccination-is-key-to-reducing-hpv-related-diseases/>

Las autoras exponen sus experiencias en el desarrollo del programa de vacunación frente a las infecciones causadas por el virus del papiloma humano en las escuelas de Sídney. Los programas de vacunación escolar se implantaron en esa ciudad hace más de 90 años, aunque se extendieron al resto de regiones del país hace tres décadas. Las escuelas son el lugar ideal para administrar vacunas por varios motivos: permiten acceso a un gran número de adolescentes, son cómodas para las familias, promueven la reducción de la inequidad en el acceso a la vacunación e incrementan las altas coberturas. Se consideran la medida más efectiva y eficiente de asegurarse unas altas coberturas en los adolescentes y especialmente si se tiene en cuenta el descenso de las visitas a atención primaria en los adolescentes en relación a los niños pequeños. Por otra parte, las escuelas están bien posicionadas para incorporar mensajes positivos acerca de la vacunación frente al VPH mediante el uso de enfoques escolares globales que permiten aumentar los conocimientos sobre las vacunas, implicación en la toma de decisiones, mejora de la confianza en las vacunas y reducción de la ansiedad y miedo relacionado con las agujas. El programa educativo australiano es fácil de implantar y se ha utilizado ampliamente por maestros y enfermeras escolares como parte del currículo escolar. En el periodo 2016 a 2019 las coberturas para tres dosis de vacuna se han situado alrededor del 75% en niñas y del 71% en varones.

---

# HEALTH CANADA PROPONE UNA DOSIS DE VACUNA FRENTE A COVID-19 ESTA PRIMAVERA 2024 PARA LAS PERSONAS DE RIESGO

01/02/2024

El 12 de enero de este mes la [Public Health Agency of Canada](#) ha publicado las recomendaciones del *National Advisory Committee on Immunizations* (NACI) respecto a la vacunación frente a COVID-19 para esta primavera 2024 basadas en la evidencia disponible y en la opinión de los expertos. NACI recomienda una dosis de vacuna monovariante XBB.1.5 para aquellos que tienen alto riesgo de padecer enfermedad grave por COVID-19 entre los que se incluyen los mayores de 65 años, los adultos en residencias y los de seis o más meses con inmunosupresión moderada/grave. Hacen hincapié en los de alto riesgo no vacunados previamente la vacuna adaptada a las nuevas variantes en circulación. Recomienda un intervalo de seis meses desde la última dosis de vacuna, aunque en circunstancias podría rebajarse a tres meses.

La vacuna recomendada es aquella que incluya XBB.1.5 según recomendaciones de la [OMS](#) de diciembre 2023.

---

# CAMERÚN ES EL PRIMER PAÍS EN INCORPORAR LA VACUNA DE LA MALARIA EN SU CALENDARIO INFANTIL

01/02/2024

Según la [región africana de la OMS](#), Camerún ha incluido la vacuna frente a la malaria en su calendario infantil sistemático, convirtiéndose en el primero a escala mundial fuera de los programas piloto existentes en Ghana, Kenia y Malawi desde 2019. El país recibió 331.200 dosis de la vacuna RTS,S en noviembre 2023 y se esperan más dosis en las próximas semanas. La población diana es la de niños que van cumpliendo seis meses desde el 31 de diciembre de 2023 que recibirán un esquema de cuatro dosis. Los patrocinadores de esta medida son la OMS, Gavi, the Vaccine Alliance y UNICEF.

Camerún es uno de los once países con mayor número de casos de malaria con más de tres millones de casos y 3.800 fallecimientos en 2021.

---

## LA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA UKHSA ALERTA SOBRE LA

# EXTENSIÓN DEL ACTUAL BROTE DE SARAMPIÓN

01/02/2024

La directora ejecutiva de la [Agencia de Salud de Reino Unido](#) (UKHSA) ha reclamado acciones urgentes para aumentar las coberturas de vacunación frente a sarampión en las áreas de mayor riesgo, especialmente en la zona de Birmingham que ha experimentado un brusco incremento en el número de casos desde el pasado octubre. Para el 18 de enero y desde primeros de octubre se han confirmado 216 casos y 103 son probables en el área de West Midlands, la mayoría menores de diez años. Las autoridades sanitarias de la zona han puesto en marcha algunas intervenciones que han resultado exitosas, como la vacunación en escuelas de Coventry mediante unidades móviles, involucración de la comunidad en la promoción de la vacunación y entrenamiento-concienciación de los sanitarios de primera línea. Por lo anterior la UKHSA ha declarado la situación como “incidente nacional” que permite a la Agencia centralizarse en limitar la extensión del brote epidémico.

---

# LA OMS EUROPA ALERTA DEL INCREMENTO DE CASOS DE SARAMPIÓN EN LA REGIÓN

01/02/2024

La [Organización Mundial de la Salud para Europa](#) alerta de la situación del sarampión en la región europea donde inciden más de 200 casos en 42 Estados Miembros a lo largo del año 2023. Entre los países más afectados destaca Kazajistán que ha

alcanzado la mayor incidencia con 13.677 casos o lo que es lo mismo 639 por cada millón. En menores de catorce años han sido 11.300 los casos de los que el 70% no estaban vacunados de sarampión. El 65% de los casos reportados lo han sido en los de menos de cinco años. Actualmente se encuentran hospitalizados 2.167 niños de los que 27 se encuentran graves.

Como respuesta al brote el Gobierno ha adquirido 1.5 millones de dosis y ya se han vacunado unas 1.140.000 personas mediante las actividades suplementarias que comenzaron el pasado noviembre.

---

## **BRASIL COMENZARÁ CON UNA CAMPAÑA MASIVA DE VACUNACIÓN FRENTE AL DENGUE**

01/02/2024

Según noticias aparecidas en The Lancet Brasil va a comenzar en febrero una campaña de vacunación masiva frente al Dengue que incluirá a millones de personas y utilizará la vacuna tetravalente Qdenga de la farmacéutica japonesa Takeda. Según los últimos datos disponibles el país registró cerca de tres millones de casos en el año 2023. Inicialmente Takeda suministrará cinco millones de dosis con lo que al tener una posología de dos dosis, se vacunarán con pauta completa unos 2.5 millones de personas. Con la limitación de dosis, los grupos prioritarios de vacunación incluirán unas pocas cohortes barajándose los de 6-7 años y los de 11-12 años. Al margen de esta campaña nacional la ciudad de Dourados en el estado de Mato Grosso do Sul ya comenzó en enero con una vacunación masiva que se extenderá hasta agosto y dirigida a

150.000 residentes.

---

# Grupos en los que la vacuna frente a la fiebre amarilla puede producir fallos

01/02/2024

Fontana Sutile F, Tardetti Fantinato S, Kagure Wachira V et al. Factors associated with yellow fever vaccine failure: A systematic literature review. Vaccine Available on line February 24, 2023

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36841725/>

Estudio que sintetiza la evidencia acerca de los factores asociados a los fallos de vacunación frente a la fiebre amarilla mediante una revisión sistemática en las bases de datos habituales hasta noviembre 2020. Se identificaron 1.466 artículos de los que se incluyeron 46 en el análisis cuantitativo tras aplicarles los criterios de elegibilidad. Encontraron que la vacuna confiere inmunidad protectora en los distintos grupos de edad, con las vacunas de distintos fabricantes, cuando se administran simultáneamente con una amplia variedad de otras vacunas, cuando se usan como dosis fraccionadas y cuando se administran con terapias inmunosupresoras a dosis bajas. La vacuna no indujo respuestas inmunes protectoras en algunas embarazadas, en niños menores de dos años, en niños con malnutrición proteico-calórica o cuando ya han pasado largos periodos de tiempo desde que se recibió la vacuna. Para las personas con infecciones por el virus de la inmunodeficiencia humana los resultados fueron divergentes. Los autores concluyen que la revisión sistemática

revela los factores asociados a los fallos de vacunación, lo que puede apoyar las recomendaciones de vacunación y las pautas de vacunación recomendadas por los sanitarios.