La AEV participa en la elaboración de un documento de opinión sobre la vacunación del adulto y las consecuencias de su infravacunación

27/11/2025

- Las coberturas frente a la gripe, la enfermedad neumocócica, el herpes zoster o el tétanos no alcanzan los objetivos, con impacto en ingresos hospitalarios, discapacidad y costes evitables.1
- La FCS presenta un documento de opinión con 15 expertos en medicina preventiva, salud pública, vacunología, economía de la salud y pacientes.
- •El informe propone mejorar la formación y crear un registros único, modernizar las campañas para hacerlas más efectivas y accesibilidad ampliada para cerrar la brecha de vacunación en adultos.
- Puedes descargar el documento de opinión aquí

A pesar de los avances en los calendarios vacunales, las tasas de vacunación en adultos en España siguen siendo insuficientes. Así lo advierte el documento de opinión "La vacunación del adulto: causas y consecuencias de la infravacunación", impulsado por la Fundación de Ciencias de la Salud y elaborado por un grupo de 15 expertos en medicina preventiva, salud pública, vacunología, economía de la salud y atención al paciente, que incluye catedráticos universitarios, periodistas especializados, jefes de servicio de hospitales de referencia, profesionales sanitarios y a la Plataforma de Organizaciones de Pacientes.

El informe ha sido presentado en una jornada inaugurada por Emilio Bouza, patrono de Fundación de Ciencias de la Salud y académico de número de la Real Academia Nacional de Medicina Española. La jornada ha contado con la coordinación de Ángel Gil de Miguel, catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid, y coautor del documento; y José Antonio Navarro-Alonso, pediatra y consultor honorario de Inmunización del Ministerio de Sanidad y coautor del documento.

La vacunación se considera una de las estrategias más eficaces y con mejor relación costo-beneficio en la historia de la salud públical. Gracias a su implementación, se han salvado millones de vidas y numerosas enfermedades han sido controladas, eliminadas e incluso erradicadas. No obstante, el éxito de las vacunas ha provocado, de manera paradójica, que muchas personas perciban un menor riesgo frente a ciertas enfermedades infecciosas que podrían prevenirse mediante la vacunación. Esta percepción, combinada con diversos factores individuales, sociales, organizativos y estructurales, ha contribuido al aumento de la reticencia o el rechazo a la vacunación, generando consecuencias importantes para la salud de la población adulta.

El documento presentado por la Fundación identifica que, a día de hoy, más de 10 millones de personas de 65 o más años constituyen la población diana para la vacunación sistemática frente a enfermedades como la gripe, el neumococo, el herpes zóster, la covid o el tétanos y la difterial. Los autores advierten del aumento de esta cifra, ya que se estima que para el año 2050 la población dentro de esta horquilla de edad podría llegar a ser el 33% del total español.

A la población mayor se unen otros grupos de adultos vulnerables que deberían **recibir inmunizaciones de forma sistemática**. De acuerdo con un informe del Ministerio de Sanidad (2018)2, centrado en la vacunación de pacientes menores de 65 años de edad, pero en situaciones de riesgo,

debe vacunarse a pacientes con inmunodepresión, por enfermedades como el cáncer o el VIH, o por haberse sometido a un trasplante, o por sufrir enfermedades que precisan de tratamientos inmunosupresores. "A ellos se suman, además, personas adultas entre los 18 y 64 años de edad con algunas enfermedades crónicas que deben ser vacunados por tener factores de riesgo para algunas infecciones para las que se dispone de vacunas", ha indicado José Antonio Navarro-Alonso, uno de los autores del documento.

"Todos estos datos están relacionados con el nivel socioeconómico de la población y el estado de salud percibido, ya que los problemas de salud están íntimamente relacionados con los determinantes sociales, de manera que en las clases sociales más bajas y en aquellos hogares con menores ingresos la percepción del estado de salud es peor, lo que está íntimamente relacionado con una frecuencia más alta de las enfermedades crónicas", ha señalado Ángel Gil de Miguel, otro de los coautores del documento.

Razones y riesgos de este "gap vacunal" en adultos

El documento señala diversos factores que pueden contribuir a los bajos niveles de vacunación en adultos. En primer lugar, destaca la insuficiente formación específica en vacunología y la escasa cultura vacunal entre algunos profesionales sanitarios, lo que limita su capacidad para promover activamente la inmunización en estos grupos de edad. Además, la administración sanitaria enfrenta retos importantes, como la inexistencia de un registro único de vacunación, la ausencia de programas de visitas sistemáticas para adultos, similares a los establecidos para la población infantil, y la falta de recursos económicos y humanos que dificultan la puesta en marcha de estrategias de vacunación efectivas, entre otros.

Asimismo, muchos pacientes muestran mayor preocupación por los posibles efectos secundarios de las vacunas que por el riesgo

de no vacunarse. A esta percepción se le suma la desinformación creciente en redes sociales y el coste de algunas vacunas no financiadas, factores que limitan aún más el acceso a la inmunización.

"Más allá de los motivos que dificultan la vacunación, la falta de inmunización en adultos conlleva riesgos graves. No vacunarse expone a enfermedades prevenibles que pueden provocar complicaciones serias, hospitalizaciones e incluso la muerte, especialmente en personas mayores o con enfermedades crónicas", ha advertido Ángel Gil de Miguel. Además, la infravacunación pone en riesgo a toda la sociedad, favoreciendo la reaparición de enfermedades antes controladas y generando brotes que desvían recursos sanitarios y aumentan los costes médicos.

De acuerdo con los especialistas, la recomendación directa de un médico o enfermero sigue siendo el factor más determinante para que un adulto decida vacunarse, y su eficacia aumenta cuando existe una relación de confianza con el profesional y la institución sanitaria.

Por otra parte, José Antonio Navarro-Alonso ha explicado que "las estrategias tradicionales, basadas en modelos pediátricos, no funcionan de la misma manera con los adultos", y ha destacado que los métodos más efectivos deben combinar varias acciones de manera coordinada, incluyendo la formación especializada del personal sanitario, estrategias de comunicación y seguimiento con los pacientes y la optimización de los sistemas de información por parte de las instituciones.

En definitiva, los autores coinciden en que la vacunación no es solo un acto individual, sino un compromiso con el bienestar colectivo. Y, para alcanzar este objetivo, el documento propone soluciones estructuradas: formación específica, estrategias multicomponente, registros únicos, campañas informativas efectivas, accesibilidad ampliada e integración de la vacunación en todos los niveles

asistenciales.

Sobre la Fundación de Ciencias de la Salud

La Fundación de Ciencias de la Salud es una entidad sin ánimo de lucro que nace con la vocación de convertirse en lugar de encuentro para los distintos sectores sociales involucrados en el mundo de la sanidad. Fundada en 1991 y patrocinada por GSK, tiene como ámbitos prioritarios de actuación la Bioética, la Prevención y Educación Sanitaria, las Humanidades y la Ciencia e Investigación. Puedes consultar más información en la página web: www.fcs.es.

Referencias

- Documento 'Vacunación del adulto. Causas y consecuencias de la infravacunación'. [Internet]. 2025. [último acceso: noviembre 2025]. Disponible en: https://fcs.es/documentos-de-opinion/
- 2. Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones. [Internet]. 2025. [último acceso: noviembre 2025]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/programasDeVacunacion/riesgo/Vac_GruposRiesgo_todasEdades.htm
- 3. Ministerio de Sanidad, Portal Estadístico, SIVAMIN. Informe de evolución de coberturas de vacunación por vacuna.

GAVI y UNICEF llegan a un

acuerdo respecto del precio de la vacuna frente a la malaria

27/11/2025

Gavi, la Vaccine Alliance y UNICEF han anunciado la firma de un nuevo acuerdo por el que la vacuna R21/Matrix-M será de más fácil acceso lo que allanará el camino para proteger a un mayor número de niños. El acuerdo está financiado por Gavi mediante un pago a la avanzada mediante el mecanismo International Finance Facility for Immunisation (IFFIm) y ejecutado por UNICEF y se espera que genere unos ahorros de hasta 90 millones de dólares lo que permitirá adquirir más de 30 millones adicionales de dosis de vacuna para llegar a más de siete millones de niños en los próximos cinco años. El objetivo último es el de vacunar a 50 millones de niños para 2030. Hasta ahora ya se han distribuido más de 40 millones de dosis en 24 países africanos que concentran el 70% de la carga mundial de la enfermedad. El precio de la dosis de vacuna se situará en los 2,99 dólares.

Jaime Pérez y Fernando Moraga-Llop: "Buscamos reforzar el mensaje de que la vacunación es fundamental

tanto en la población como en los profesionales sanitarios"

27/11/2025

Con motivo del lanzamiento de la campaña de concienciación 'El mejor plan para este invierno. Vacúnate', entrevistamos a Jaime Pérez, presidente de la AEV, y Fernando Moraga-Llop, portavoz y vocal sénior, para conocer mejor esta iniciativa que ya alcanza su tercera edición.

¿Qué objetivos persigue la campaña de este año?

Jaime Pérez: Sensibilizar al público sobre una cuestión tan importante como la protección frente a enfermedades respiratorias infecciosas causadas por virus y bacterias. Cuenta con el aval de otras sociedades científicas y el apoyo de la industria farmacéutica, y el objetivo es reforzar el mensaje de que la vacunación es fundamental tanto en la población como en los profesionales sanitarios, a los que también nos dirigimos desde 2024. Además, se complementa con una campaña en redes sociales con la que difundimos otros de los muchos beneficios que las vacunas tienen sobre la salud, más allá de proteger de las enfermedades para las que fueron diseñadas.

¿Qué novedades incorpora con respecto a ediciones anteriores?

Jaime Pérez: La campaña ha ido creciendo año a año. En 2025 tiene una mayor presencia en prime time, en un programa de una cadena nacional con gran repercusión y audiencia entre el público al que queremos llegar como es Pasapalabra. Además, hemos introducido publicidad en exteriores en 9 ciudades españolas y el spot se está proyectando en más de 700 salas de

cine. Todo ello se suma a las cuñas de radio, las redes sociales, los medios de comunicación convencionales, tanto impresos como online... Hemos procurado que fuera una campaña muy potente.

La campaña se enmarca dentro de una línea de trabajo de la AEV encaminada a contribuir a aumentar las coberturas de vacunación... ¿Qué otros proyectos de la AEV forman parte de esta línea?

Jaime Pérez: Además de esta campaña anual de concienciación, en esta línea se enmarcan otras iniciativas como los hasta ahora llamados AEV Awards -que van a pasar a ser Premios AEV-, o las ayudas a asociaciones de pacientes para que desarrollen actividades relacionadas con la vacunación. También otras campañas informativas que llevamos a cabo a lo largo del año, con motivo, por ejemplo, de la Semana Mundial de la Inmunización, así como otras muchas iniciativas en prensa y medios. La meta siempre es informar y formar mejor, para conseguir unas mejores coberturas vacunales.

La campaña vuelve a hacer hincapié en la vacunación de los profesionales sanitarios. ¿Es todavía una asignatura pendiente?

Fernando Moraga-Llop: La vacunación de los profesionales sanitarios es uno de los temas pendientes más importantes y preocupantes cuando se analizan las coberturas vacunales. En el año 2024, según el Sistema de Información de Vacunaciones del Ministerio de Sanidad (SIVAMIN), la cobertura fue del 39,5% (entre el 23,8% y el 75,6%, según las comunidades autónomas), cifra que resulta motivo de alerta. Hay que tener en cuenta que la recomendación de vacunación por parte del personal sanitario es el principal determinante para aumentar las coberturas vacunales en la población.

El mejor plan para este invierno se dirige también a padres y madres de niños de entre 6 y 59 meses, para que les vacunen de la gripe. ¿Es consciente la población de la gravedad de la gripe, o se sigue banalizando?

Fernando Moraga-Llop: La gripe en el niño es una enfermedad infravalorada por las familias y por los propios sanitarios debido a la escasa percepción de su importancia clínica individual, así como de su impacto poblacional y sanitario asistencial. Además, es una infección infradiagnosticada e infradeclarada a los sistemas de vigilancia epidemiológica.

Como pediatra, ¿qué diría a los padres para que vacunaran a sus hijos frente a la gripe?

Fernando Moraga-Llop: La gripe es la enfermedad prevenible mediante vacunación de mayor incidencia en la edad pediátrica. La tasa de ataque de la gripe en la infancia cada temporada es, por lo general, superior al 30-40%, y además los niños son los principales transmisores del virus en el domicilio y en la comunidad. Las tasas de hospitalización en los niños menores de 5 años son elevadas y similares, y en algunas temporadas incluso superiores, a las de los mayores de 65 años. El objetivo de la vacunación pediátrica es la protección directa de los niños vacunados, reduciendo las hospitalizaciones y las formas graves de la enfermedad, pero a la vez lograr una protección indirecta al disminuir la transmisión de la gripe a otras personas.

¿Por qué es importante que los mayores de 60 años revisen su estado de vacunación frente al neumococo?

Fernando Moraga-Llop: La vacunación antineumocócica se

implementó en España con la vacuna de polisacáridos 23-valente, autorizada en 1983, primero en los adultos de riesgo. A partir de 2001 se autorizaron las vacunas conjugadas, que son más inmunógenas y confieren memoria inmunitaria, con una protección más duradera. En la actualidad se dispone, para los adultos, de dos vacunas conjugadas frente a 20 y 21 serotipos de neumococo que no son coincidentes. Por tanto, las personas mayores deben revisar si su vacunación antineumocócica está actualizada.

¿Por qué son necesarias campañas como «El mejor plan para este invierno»?

Fernando Moraga-Llop: Las campañas buscan informar y educar a la población en materia de prevención de las enfermedades infecciosas. Sirven, al mismo tiempo, para actualizar el conocimiento sobre nuevas vacunas que se hayan autorizado desde la temporada anterior y sus posibles beneficios colaterales. Esta información debería ofrecerse ya en las escuelas, para ir educando a los niños en materia de salud y prevención.

La iniciativa 'Call to action' de parlamentarios europeos emite un informe sobre el papel de la

inmunización antigripal para un envejecimiento saludable

27/11/2025

La iniciativa <u>Call to action Ensuring Effective Immunisation Programmes for an Ageing Europe</u> promovida por los parlamentarios europeos Vytenis Andriukaitis y András Kulja han emitido un <u>informe</u> al objeto de priorizar oportunidades para reforzar los programas de inmunización antigripal de manera que se aborde el reto de la inmunosenescencia con la evidencia científica más reciente. Las Call to Actions propuestas son:

- Incluir las vacunas antigripales "mejoradas" para mejorar la protección
- 2. Considerar adaptar el umbral de edad para la implantación de vacunas de inmunogenicidad aumentada
- 3. Apoyar los mensajes de salud pública de manera que ayuden a los mayores a comprender sus opciones para solicitar la mejor protección disponible, y
- 4. Priorizar el acceso a las vacunas más efectivas para los más vulnerables, con especial foco en la equidad

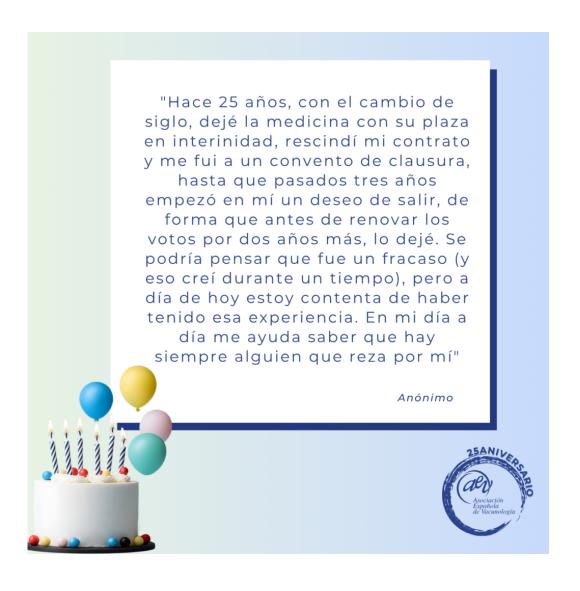
En la iniciativa han participado miembros de la Asociación Española de Vacunología.

La AEV celebra su 25 aniversario. Y tú, ¿qué

hacías hace 25 años?

27/11/2025

Hoy, 24 de noviembre de 2025, cumplimos, nada más y nada menos, que 25 años. Hace un tiempo os preguntábamos qué estabais haciendo hace un cuarto de siglo, y en este día tan especial queremos compartir con todos vosotros las historias que nos habéis hecho llegar. iGracias a todos y todas las que habéis participado!



"El 2000 marcaba una nueva era: comenzaba la digitalización de las historias clínicas y llegaba el euro, mientras aún cobrábamos en pesetas del INSALUD. Tres años después de terminar la Diplomatura en Enfermería, el panorama laboral no era prometedor. Sin embargo, esa inestabilidad me dio algo valioso: tiempo para seguir formándome. También descubrí la grandeza de la Atención Primaria y su capacidad para transformar vidas con intervenciones sencillas, pero de enorme alcance social"

Anónimo



"Yo hace 25 años ya trabajaba en primaria como enfermera de Salud Pública haciendo atención domiciliaria y vacunación escolar.

Este mismo año se reformó la primaria donde estaba asignada y empecé a trabajar en el CAP, y seguí vinculada al tema de vacunaciones desde la consulta de pediatría y colaborando con el Servicio de Gestión de Vacunas (SEGIV). Ahora me quedan 4 semanas para la jubilación"

M. Dolors Heras Fortuny



"En el primer Congreso de la AEV, todas las presentaciones pasaron por mi correo y las llevé a Cádiz en CD. La conferencia de clausura, a cargo de Gregory Poland (CDC), fue poco después del 11-S. Aunque él había enviado su presentación, la modificó la noche anterior y su portátil quedó sin batería, imposible de cargar por funcionar a 125 voltios. Me llamaron para ayudar y, por suerte, llevaba su versión original en un CD, lo que permitió que pudiera dar una conferencia espectacular. Quienes organizamos ese Congreso nunca olvidaremos cómo, con tan poco tiempo, salió todo tan bien."

Anónimo



"Hace 25 años, en el año 2000, me encontraba estudiando el segundo curso de la carrera de enfermería en la Universidad de Oviedo.
Recuerdo ir a la facultad con mucha ilusión, con ganas de aprender y con ansias de empezar a hacer las prácticas. De aquella no tenía ni idea de que el mundo de las vacunas y de la inmunización sería mi mundo 25 años después"

Julián Ojanguren



"En una tarde de un caluroso verano de hace 25 años y en un lugar del sur de Andalucía, unos cuantos vacunólogos de los de "toda la vida. Hablábamos de que en ese momento echábamos de menos una asociación que aglutinara a todos aquellos que tuvieran una relación más o menos estrecha con la Vacunología. En un momento dado, alguien soltó un: "¿A que no hay...?" Y el resto, ¡ya es historia!"

José Antonio Navarro



"Hace 25 años estaba comenzando mi vida profesional en el Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Virgen del Camino de Navarra. A la vez comenzaba también mi vida familiar con el nacimiento de mi primer hijo. Estoy contenta de esta aventura que empezaba hace 25 años, de los objetivos que han guiado el día a día profesional que tienen que ver con la prevención y control de las infecciones"

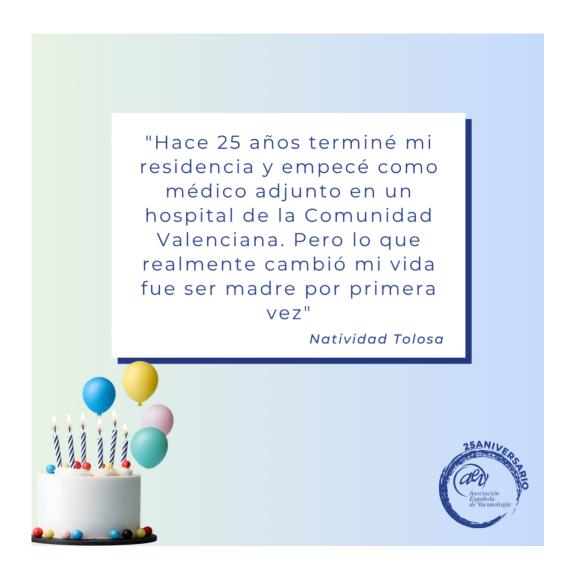
Judith Chamorro



"Hace 25 años yo tenía 15 años y era una «ñarra» empollona y repelente cuyo objetivo principal era estudiar para poder ser médico y operar en África. Con el paso de los años me di cuenta de que el valor de la prevención y, sobre todo de la vacunación, podría salvar bastantes más vidas que mis dos manos"

Anónimo





Los CDC de los Estados Unidos afirman ahora que no hay evidencia para decid que las vacunas no causan autismo

27/11/2025

La página web de los <u>Centers for Disease Control and Prevention</u> de los Estados Unidos dedicada al autismo y a las vacunas afirma ahora en su portada que no hay evidencias para decir que las vacunas no causan autismo y que los estudios que

avalan una relación han sido ignorados por las autoridades sanitarias. Es por ello que el Departamento de Salud ha comenzado una evaluación integral de las causas del autismo que incluye los plausibles mecanismos biológicos y sus potenciales causas. Investigará, también, el impacto del adyuvante alumínico, el riesgo para padecer trastornos mitocondriales y procesos neuroinflamatorios. La evaluación incluirá las vacunas DTPa, Hib, Poliovirus, Neumocócica y triple vírica.

Por su parte, el pediatra Paul Offit responsable del departamento de pediatría del Children Hospital of Philadelphua (CHOP) de los Estados Unidos ha emitido un post demoledor a ese respecto titulado <u>CDC 1946-2025: R.I.P.</u>

La Haute Autorité de Santé de Francia evaluará la pertinencia de la vacunación antigripal obligatoria de sus sanitarios

27/11/2025

El Ministerio de Salud de Francia ha encargado a <u>la Haute</u> Autorité de santé mediante una "note de cadrage" que evalúe la pertinencia de la vacunación obligatoria frente a la gripe estacional para los profesionales de la salud, incluido el personal de las instalaciones sociosanitarias. Evaluará la vacunación de los sanitarios en contacto con los de 65 o más años en función de los criterios de evaluación considerados (epidemiología, balance riesgo/beneficio, duración de la

protección, capacidad del sistema de cuidados, medidas de prevención existentes, factibilidad y aceptabilidad) de los datos disponibles y de la revisión de la literatura científica reciente. Se prevé que los trabajos finalicen para el mes de abril del próximo año.

La Asociación Española de Vacunología recuerda: un mejor uso de las vacunas podría reducir el consumo anual de antibióticos más de un 20%

27/11/2025

- El Grupo de Trabajo de Vacunas y Resistencias Antibióticas de la AEV insiste en la necesidad de reforzar los programas de vacunación, esenciales para prevenir infecciones que podrían requerir tratamiento antibiótico
- Los expertos aseguran que solo mediante un enfoque integral que incluya la vacunación será posible contener esta amenaza para la salud global que podría causar 10 millones de muertes para 2050
- La resistencia a los antibióticos ya está presente en 1 de cada 6 infecciones bacterianas diagnosticadas en el laboratorio, según la OMS

 La AEV recuerda que las medidas de prevención como el lavado de manos pueden reducir las resistencias a antibióticos y las infecciones asociadas a la atención hospitalaria hasta en un 70%

La resistencia a antibióticos causa **1.140.000 muertes cada año**. Unas cifras preocupantes que han llevado a la OMS a considerar la resistencia a los antimicrobianos como una de las grandes amenazas para la salud pública a nivel mundial.

Con motivo del **Día Europeo para el Uso Prudente de los Antibióticos**, el Grupo de Trabajo de Vacunas y Resistencias Antibióticas de la Asociación Española de Vacunología alerta sobre el aumento global de la resistencia a los antibióticos y recuerda el papel clave de la vacunación en su prevención.

Los expertos de la AEV se hacen eco del reciente informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que advierte del preocupante incremento mundial de la resistencia a los antibióticos, ya presente, aproximadamente, en 1 de cada 6 infecciones bacterianas diagnosticadas en el laboratorio. Una tendencia que, tal y como explican, "compromete la eficacia de los tratamientos habituales y supone una grave amenaza para la salud pública". Además de que podría acarrear alrededor de 10 millones de muertes para el año 2050.

A través de una infografía elaborada por el Grupo de Trabajo de la AEV, recuerdan el papel de la vacunación en la lucha frente a este problema. De hecho, los expertos señalan que un mejor uso de las vacunas podría reducir en un 22% el consumo global de antibióticos cada año. Las vacunas son una herramienta esencial para prevenir infecciones que podrían requerir tratamiento antibiótico, contribuyendo así a frenar la aparición y diseminación de resistencias. "Además, permiten reducir significativamente el consumo de antibióticos y proteger a las poblaciones más vulnerables", apuntan.

Por este motivo, insisten en la necesidad de reforzar los

programas de inmunización y sensibilizar tanto a profesionales sanitarios como a la población general sobre el papel de las vacunas en la lucha contra la resistencia antimicrobiana. "Solo mediante un enfoque integral que incluya la vacunación es posible contener esta creciente amenaza para la salud global", afirman.

Además de la vacunación, esencial para prevenir enfermedades y reducir el uso de antibióticos, la AEV señala otras medidas básicas para hacer frente a la resistencia antibiótica, como utilizarlos de manera responsable, ya que los programas de optimización han permitido reducir su consumo hasta en un 40%, lo que ayuda a preservar su efectividad y proteger la salud pública. Por último recuerdan que las intervenciones de control de infección, incluido el lavado de manos, pueden reducir las resistencias a antibióticos y las infecciones asociadas a la atención hospitalaria hasta en un 70%.

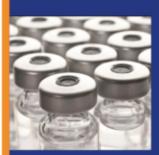


RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS

Muertes anuales por 1.140.000 resistencia a antibióticos

La OMS advierte sobre el aumento global de las bacterias resistentes a los antibióticos, lo que amenaza la salud pública y la efectividad de los tratamientos médicos.

CLAVES PARA CONTROLAR LAS RESISTENCIAS



La vacunación es esencial para prevenir enfermedades y reducir la necesidad de antibióticos.

Un mejor uso de las vacunas disponibles reduciría en un

22%

el número de antibióticos necesarios

Las intervenciones de control de infección, incluido el lavado de manos, puede reducir las resistencias a antibióticos y las infecciones asociadas a la atención hospitalaria hasta en un



70%



Los programas de optimización de uso de antibióticos (PROA) han disminuido hasta en un

40%

el uso de antibióticos. Lo que nos permite preservar su efectividad.

10.000.000 de muertes esperables en 2050, si no actuamos

Juntos podemos

El CHMP de la EMA da luz verde a la vacuna VacPertagen frente a la tosferina

27/11/2025

Según <u>Medscape</u>, el Committee for Medicinal Products for Human Use (CHMP) de la European Medicines Agency ha emitido opinión positiva a una nueva vacuna frente a tosferina para utilizar como booster en adolescentes, adultos, neonatos y embarazadas. La vacuna VacPertagen combina dos antígenos frente a tosferina, PTgen y hemaglutinina filamentosa para administrar como suspensión en jeringa precargada.

En un <u>estudio</u> en adolescentes mostró que la vacuna desencadena respuesta de anticuerpos en los primeros 28 días mientras que <u>otros</u> demuestran persistencia de anticuerpos hasta tres años en adultos y cinco en adolescentes. Paralelamente, los estudios en <u>embarazadas</u> muestran transferencia de anticuerpos al bebé con niveles medibles hasta los dos meses de vida.

Como siempre, la ficha técnica de la vacuna se publicará una vez que la Comisión Europea apruebe su comercialización.

Hoy, 17 de noviembre, es el

Día Mundial de la Eliminación Mundial del Cáncer de Cérvix

27/11/2025

Hoy, 17 de noviembre de 2025, se conmemora el <u>World Cervical Cancer Elimination Day</u> lo que supone un hecho histórico en cuanto a los esfuerzos mundiales para acabar con un cáncer prevenible. Este día se construye por momentos de gran impulso, con países unidos en ambiciosas campañas de vacunación, de cribados y de progresos acelerados hacia la eliminación del cáncer de cuello de útero como un problema de salud pública.

Esta conmemoración anual enfatiza una oportunidad crítica: este cáncer es el cuarto más frecuente en mujeres y que se cobra la vida de más de 350.000 mujeres al año -el 90% en países de renta media-baja- y se sustenta en unos pilares críticos: vacunar al 90% de las chicas, cribar al 70% de las mujeres y tratar al 90% de los precánceres y cánceres invasores.

A este respecto Gavi, la Vaccine Alliance y sus socios estiman que se ha conseguido la meta de llegar a vacunar a 86 millones de niñas en 2025. La OMS, por su parte, estima que con la expansión de la vacunación se evitarán 1,4 millones de vidas en el futuro como consecuencia del cáncer cervical.