

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 Asociación Española de Vacunología y SEPAR firman un convenio de colaboración

29/04/2026

La Asociación Española de Vacunología (AEV) y la [Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica](#) (SEPAR) han firmado

recientemente un convenio marco de colaboración con el objetivo de establecer escenarios de trabajo conjunto en áreas de interés común.

El acuerdo ha sido suscrito en Barcelona por el presidente de la AEV, Jaime Pérez Martín, y el presidente de SEPAR, David de la Rosa Carrillo, y contempla la colaboración en actividades formativas, el diseño y publicación de obras científicas y la participación en congresos de ambas sociedades.

Ambas entidades, sociedades científicas sin ánimo de lucro, comparten el objetivo de fomentar la docencia, la investigación y la mejora de la asistencia a la población, así como la formación de sus profesionales y asociados.

Asociación Española de Vacunología: “Los bulos hacen que surjan dudas y desconfianza y disminuya la intención de vacunarse”

29/04/2026

Con motivo de la Semana Mundial de la Inmunización, la Asociación Española de Vacunología (AEV) ha puesto en marcha la campaña '[Cazando Bulos](#)', centrada en desmontar los mitos más extendidos sobre las vacunas. En esta entrevista, miembros de su Junta Directiva analizan el impacto de la desinformación y el papel clave de la evidencia científica y los profesionales sanitarios para proteger la salud pública.

Este año, la campaña de la AEV con motivo de la Semana Mundial de la Inmunización se ha centrado específicamente en la desinformación y los bulos relacionados con las vacunas. ¿Por qué motivo?

Jaime Pérez: Los bulos son uno de los tipos de desinformación que más amenaza la vacunación y la salud de la población. Un ejemplo es el reto de la toma de paracetamol, que representa un caso extremo de desinformación pero que, lamentablemente, está presente en todos los ámbitos de la salud. Los bulos en vacunas son cada vez más frecuentes y llegan más a la población. Por ello es necesario hacer llegar a la sociedad información veraz y respaldada científicamente, para que las personas puedan tomar decisiones con la información correcta.

¿Pueden los bulos y las fake news tener consecuencias sobre las coberturas de vacunación y la percepción social de las vacunas?

Glòria Mirada: Sí, claramente sí, además está demostrado con evidencia. Hace que surjan dudas, que las vacunas se vean con miedo... y esto genera desconfianza y, por supuesto, una menor intención de vacunarse. Pueden llevar a retrasar dosis, a que no se completen las pautas del calendario o a aumentar la reticencia vacunal. Como consecuencia bajan las coberturas vacunales y se compromete no solamente la salud individual, sino también la colectiva, y se crean grupos vulnerables. Esto favorece la reaparición de enfermedades prevenibles, como el sarampión, por lo que combatir la desinformación es fundamental para proteger la salud pública.

¿Qué riesgos puede tener a medio y largo plazo una caída en la confianza en las vacunas?

Ana Grande Tejada: Además de la disminución de las coberturas y el aumento de la incidencia de enfermedades infecciosas, puede conllevar un aumento de complicaciones secundarias a enfermedades infecciosas. También a más consultas de Atención Primaria, un aumento de las hospitalizaciones, retrasos en cirugías por no haber camas disponibles, aumento de los riesgos cardiovasculares... Todo ello provoca una menor seguridad para que los pacientes inmunodeprimidos puedan acudir a colegios o a sus puestos de trabajo, lo que se traduce en un mayor absentismo laboral, con su consiguiente impacto económico.

¿Existen perfiles o grupos especialmente vulnerables a este tipo de desinformación?

Rosario Cáceres: Los estudios sugieren que cuanto menor alfabetización hay, más susceptible se es a los bulos y a los mensajes desinformadores. Además, la efectividad de las intervenciones en salud está relacionada con el contexto cultural, el pertenecer a minorías, el nivel de alfabetización y, sobre todo, la influencia de los padres y cuidadores. Otros investigadores explican que una cosa es la intención vacunal y otra el acto real de vacunación. La diferencia entre el porcentaje de la gente que está convencida y el porcentaje de la gente que realmente se vacuna está directamente relacionada con los determinantes sociales. Es decir, cuantos más determinantes sociales afectan a esa persona, más aumenta esa diferencia. Si no llevamos a cabo acciones concretas dirigidas a esos colectivos vulnerables no vamos a salvar ese escalón entre la intención y el acto real de vacunación.

¿Por qué cree que, pese a la evidencia científica, algunos mensajes falsos calan más que la información rigurosa?

Fernando Moraga-Llop: Porque las falsas noticias y los bulos

se difunden con mucha rapidez a través de las redes sociales y algunos medios digitales. Esa inmediatez y capacidad de expansión, en ocasiones eclipsa y opaca la información basada en la evidencia científica. Como el ejemplo de la supuesta relación entre las vacunas y el autismo, ya que está demostrado desde hace muchos años que no existe tal asociación.

En un contexto marcado por la sobreinformación y las redes sociales, ¿cómo puede la ciudadanía identificar fuentes fiables de información en salud?

Victoria Nartallo: A través de las páginas web de organismos internacionales como la OMS y/o el ECDC, del Ministerio de Sanidad y las diferentes Consejerías de salud y a través de las páginas de las Sociedades Científicas de reconocido prestigio en temas sanitarios.

¿Qué papel juegan los profesionales sanitarios en la lucha contra los bulos y en la generación de confianza en las vacunas?

Natividad Tolosa: Los profesionales sanitarios son la primera línea contra los bulos y el pilar más sólido de la confianza en las vacunas. La mayoría de las personas confía más en su médico, enfermera o farmacéutico que en cualquier institución o redes sociales. Por eso, esa confianza convierte a los profesionales sanitarios en un filtro crítico frente a la desinformación. Su combinación de conocimiento científico, cercanía con la población y capacidad comunicativa los convierte en actores imprescindibles en la lucha frente a falsas informaciones sobre las vacunas.

¿Qué medidas son necesarias en la lucha contra la desinformación en salud?

Julián Ojanguren: Para combatir la desinformación en salud es necesario ofrecer a la población información que sea comprensible, fiable y cercana. La unión entre profesionales sanitarios, sociedades científicas y asociaciones de pacientes es fundamental, ya que de esta manera podremos construir una relación de confianza con la población para combatir los bulos que circulan. Necesitamos que los pacientes no solo estén informados sino que, además, se sientan acompañados en todo el proceso.

Si tuviera que desmontar un solo bulo en 10 segundos, ¿cuál sería y qué diría?

José Lorenzo Bravo Grande: Desmontaría el bulo de que la vacuna de la gripe no es efectiva porque aunque te la pongas puedes pasar la enfermedad. La realidad es que la vacuna es efectiva y actúa mejor si las coberturas vacunales en la población son elevadas. Existen muchos virus diferentes de la gripe y mutan con mucha facilidad, eso explica que se pueda contraer la gripe aun habiéndonos vacunado. Por eso cada año se van adaptando las vacunas.

¿Qué mensaje le gustaría trasladar a la población en esta Semana Mundial de la Inmunización sobre la importancia de las vacunas?

María Fernández Prada: Mantener al día el calendario de vacunación es una inversión en salud presente y futura para toda la sociedad. Las vacunas no solo nos protegen a nosotros, también cuidan de quienes más lo necesitan: nuestros mayores, los niños y las personas vulnerables. En esta Semana Mundial de la Inmunización, promovida por la Organización Mundial de

la Salud, el mensaje es sencillo pero muy importante: vacunarse es un gesto de cuidado, de responsabilidad y de solidaridad. Gracias a las vacunas, hoy vivimos más y mejor. No olvidemos todo lo que nos han dado y sigamos confiando en ellas.

Con motivo de la Semana Mundial de la Inmunización, la Asociación Española de Vacunología ha puesto en marcha la campaña 'Cazando Bulos', que se está difundiendo estos días a través de las redes sociales. Mediante esta iniciativa, la AEV busca desmontar algunas de las noticias falsas relacionadas con las vacunas más extendidas en los últimos años, y promover el acceso a información rigurosa y basada en la evidencia científica.



Día Mundial de la Malaria, que sigue siendo un gran problema en muchos países

29/04/2026

El 25 de abril es el Día Mundial de la Malaria y la [Organización Mundial de la Salud](#) lo conmemora bajo el lema: "Hacia el final de la malaria: Ahora podemos, Ahora debemos". Aunque 47 países se han certificado como libres de la enfermedad, esta causó en 2024 unas 610.000 muertes lo que supone un ligero incremento respecto del año precedente y 282 millones de casos. Según el documento [World Malaria Report](#) del año 2025 el progreso en el control de la enfermedad se enfrenta a riesgos biológicos (resistencias a fármacos y a insecticidas y fallos diagnósticos), riesgos sistémicos (financieros por los recortes que se estima que pudieran alcanzar los 5.400 millones de dólares y la fragilidad de las ayudas) y los retos humanitarios y medioambientales.

Bangladesh comunica cerca de 20.000 casos sospechosos de sarampión en lo que va de

2026

29/04/2026

Con fecha 4 de abril el punto focal de la National International Health Regulations de Bangladesh ha comunicado a la [Organización Mundial de la Salud](#) de un incremento a escala nacional del número de casos de sarampión que afecta a 58 de los 64 distritos del país. Se han reportado 19.961 casos de sarampión habiéndose confirmado 2.987 entre mitad de marzo y 14 de abril. Se han registrado 166 fallecimientos lo que supone una letalidad del 0.9%. Un 97% de casos reportados tenían menos de cinco años.

El 5 de los corrientes se ha puesto en marcha una campaña de vacunación frente a sarampión y rubeola.

La OMS ha calificado el riesgo nacional como alto debido a la transmisión continuada del virus, a la gran cantidad de niños susceptibles, a los gaps inmunitarios y a la alta letalidad.

La Vaccine Alliance, OMS y UNICEF comunican los resultados de la campaña “The Big Catch-up”

29/04/2026

Coincidiendo con la Semana Mundial de la Inmunización, Gavi, the Vaccine Alliance, [OMS](#) y UNICEF han emitido un comunicado conjunto para anunciar los resultados de la campaña “The Big

Catch-up". Se trata de un esfuerzo plurianual y de varios países para poner coto al descenso de las coberturas de vacunación que se constatan desde la aparición de la pandemia por COVID-19. En la campaña, que comenzó en 2023, se ha llegado a unos 18.3 millones de niños de 1 a 5 años de 36 países que han recibido más de cien millones de dosis de vacunas frente a enfermedades potencialmente letales. Se ha vacunado a 12,3 millones de niños que no habían recibido ninguna dosis y 15 millones de niños han recibido una dosis de vacuna frente a sarampión.

Entre los países participantes, doce de ellos (Burkina Faso, República Democrática del Congo, república popular de Corea, Etiopía, Kenia, Madagascar, Mauritania, Níger, Pakistán, Somalia, Togo, Tanzania y Zambia) han llegado a más del 50% de niños con "cero dosis".

La iniciativa The Big Catch-up ha concluido en marzo de este año.

Moderna comienza con la fase III de su vacuna frente a la gripe pandémica en plataforma ARN mensajero

29/04/2026

La farmacéutica [Moderna](#) ha comunicado que va a comenzar con la fase III de su vacuna mRNA-1018 frente a la gripe pandémica H5 en plataforma de ARN mensajero en población de los Estados Unidos y de Reino Unido. Tanto la farmacéutica como la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI)

invertirán hasta 54.3 millones de dólares para completar esta fase del ensayo. Se analizará la seguridad e inmunogenicidad en adultos sanos de 18 o más años y se espera reclutar a unos 4.000 voluntarios. Si los resultados fueran satisfactorios se presentarían a las autoridades regulatorias y el dossier científico estaría apoyado por los datos pivotaes de su vacuna antigripal mRNA-1010 que ya ha sido aceptada para revisión en los Estados Unidos, la Unión Europea, Canadá y Australia. Como parte del acuerdo con CEPI y en el caso de una pandemia, Moderna destinará el 20% de sus capacidades de producción a los países de baja-media renta a un precio asequible.

Ciencia frente a la desinformación: la Asociación Española de Vacunología lanza la campaña 'Cazando bulos' con motivo de la Semana Mundial de la Inmunización

29/04/2026

- La iniciativa busca desmontar algunas de las noticias falsas relacionadas con las vacunas más extendidas en los últimos años, y promover el acceso a información rigurosa y basada en la evidencia científica
- La campaña se difundirá a lo largo de esta semana en las redes de la AEV con el objetivo de aumentar la confianza

de la población en las vacunas

- **‘Cazando bulos’** desmiente afirmaciones como que el autismo y las vacunas están relacionados, que las vacunas frente a la COVID-19 pueden causar infertilidad o que las vacunas de ARNm pueden alterar el ADN
- **Mediante esta acción, la AEV reafirma su compromiso con la divulgación rigurosa y la lucha contra la desinformación en salud**

Con motivo de la **Semana Mundial de la Inmunización**, que se celebra del 24 al 30 de abril, la Asociación Española de Vacunología (AEV) ha lanzado una nueva campaña de concienciación con el objetivo de aumentar la confianza de la población en las vacunas.

Bajo el lema **‘Cazando bulos’**, la campaña busca desmontar algunos de los mitos más extendidos en los últimos años sobre vacunación, identificados por las principales plataformas de verificación y fact-checking. Con esta iniciativa, la AEV quiere contribuir a **frenar la desinformación y las fake news**, y promover el acceso a información rigurosa y basada en la evidencia científica.

“Lamentablemente, en los últimos años hemos visto cómo las informaciones falsas sobre vacunas se han extendido con rapidez, especialmente en el entorno digital y las redes sociales. Con esta iniciativa queremos ayudar a la población a identificar esos bulos y desmontar esos mensajes falsos que pueden tener un impacto directo en la percepción social de las vacunas y en las coberturas vacunales”, explica **Jaime Pérez**, presidente de la asociación científica.

La campaña, que se difundirá a lo largo de esta semana a través de las **redes sociales**, aborda algunas de las afirmaciones sin base científica que más se han repetido en los últimos años, como la **supuesta relación entre las vacunas**

y el autismo, un vínculo que ha sido descartado de forma contundente por la evidencia científica tras numerosos estudios internacionales.

Asimismo, la campaña desmiente otros bulos frecuentes, como que las vacunas frente a la Covid-19 puedan causar infertilidad, contener sustancias peligrosas o alterar el ADN. Tal y como recuerda la AEV, la evidencia científica ha demostrado que **no existe ningún componente en estas vacunas que afecte a la fertilidad** y que las vacunas de ARN mensajero no interfieren con el material genético.

También se abordan otras afirmaciones falsas, como que las vacunas contienen grafeno o microchips, o que pueden causar enfermedades como el cáncer. En este sentido, la asociación subraya que estas teorías no tienen ningún respaldo científico y que los componentes de las vacunas son públicos, están regulados y han sido evaluados por organismos internacionales.

Combatir la desinformación para proteger la salud pública

Desde la AEV recuerdan que la desinformación puede influir en la toma de decisiones en salud y, en consecuencia, afectar negativamente a las coberturas vacunales. Por ello insisten en la importancia de **consultar y acudir a fuentes fiables** y basadas en la evidencia científica.

“Los y las profesionales sanitarios tenemos un papel clave como agentes frente a los bulos. Es fundamental trasladar información veraz y accesible que permita a la población tomar decisiones informadas sobre su salud”, señalan desde la Asociación Española de Vacunología.

Una línea de trabajo continuada

La campaña ‘Cazando bulos’ también da nombre a [una nueva sección habilitada en la web](#) de la AEV en la que se han

comenzado a recopilar algunos de los bulos desmentidos en los últimos años por la asociación. 'Cazando bulos' se enmarca dentro de las acciones de concienciación y sensibilización que la AEV impulsa de forma continua para promover el conocimiento sobre vacunas tanto entre profesionales sanitarios como en la población general, como es el caso de la campaña '[El mejor plan para este invierno](#)'.

Además, esta iniciativa se suma a otras campañas desarrolladas por la asociación en los últimos años con motivo de la Semana Mundial de la Inmunización, centradas en sensibilizar a la ciudadanía sobre la importancia de la vacunación a lo largo de la vida y reforzar la confianza en esta herramienta clave de prevención.

España, entre los países con mayores coberturas de vacunación VPH entre los países de la Unión Europea

29/04/2026

Coincidiendo con la Semana Mundial de la Inmunización y de los quince años de implantación de programas de vacunación, el [Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedades](#) ha publicado un informe acerca de la situación de la vacunación frente al papilomavirus humano en los países de la Unión Europea/EEA. Según el informe todos los países UE/EEA recomiendan actualmente la vacunación de adolescentes de ambos sexos en forma de programas reglados de vacunación. El progreso en conseguir altas coberturas en muchos países es

impresionante y hay tres países (Islandia, Portugal y Noruega) que han alcanzado las recomendaciones del [Consejo de Europa](#) para 2024 de llegar al 90% en niñas a los quince años. Quince años desde la introducción de los programas en Europa, se acumula la evidencia e que la vacuna VPH es muy efectiva en evitar el cáncer y amplios estudios en Suecia, Holanda y Dinamarca han mostrado reducciones significativas de las infecciones, lesiones precancerosas y descenso de las tasas de cáncer cervical en las mujeres vacunadas.

Como datos interesantes destacar que en 2026 todos los países vacunan también a varones, las edades oscilan entre los nueve y los trece años, la vacuna nonavalente es la única en uso en 23 países, se vacuna en centros de salud o en escuelas y tres países utilizan esquemas de vacunación de una sola dosis (Estonia, Irlanda y España).

Entre los días 24 y 30 de abril de 2026 se celebra la Semana Mundial de la Inmunización

29/04/2026

La [Organización Mundial de la Salud](#) celebra, entre los días 24 y 30 de abril, la Semana Mundial de la Inmunización con el lema: “Las vacunas funcionan para cada generación”. Las vacunas han supuesto una de las herramientas más potentes en la Salud Pública. En los últimos cincuenta años las vacunas han salvado más de 150 millones de vidas y a día de hoy disponemos de vacunas frente a la malaria, papilomavirus

humano, cólera, meningitis, virus respiratorio sincitial, Ébola y mpox que están salvando muchas vidas y ayudando a las personas en cada momento de sus vidas para vivir más tiempo y con más salud. No obstante, a unos veinte millones de niños les faltaba al menos una dosis de vacunas rutinarias en el año 2024.