

La Asociación Española de Vacunología refuerza su compromiso medioambiental amadrinando 525 árboles en el antiguo vertedero de Málaga

22/04/2025

- La iniciativa ha sido posible gracias a la colaboración de AstraZeneca y la Asociación Almirante
- Forma parte del compromiso adquirido por la sociedad científica para compensar la huella de carbono del XII Congreso de la Asociación Española de Vacunología, celebrado el pasado mes de octubre en la ciudad
- A la plantación, que se está llevando a cabo en el antiguo vertedero de Los Asperones, han acudido Rosario Cáceres y David Moreno, copresidentes del Congreso de la AEV
- Se calcula que con esta acción se depurarán 23.62 toneladas de CO₂ y se generarán 4.725 kg de oxígeno

Con el objetivo de reforzar su compromiso medioambiental, la **Asociación Española de Vacunología (AEV)** ha amadrinado **525 árboles** en Málaga, gracias a una iniciativa conjunta con AstraZeneca en colaboración con la **Asociación Almirante**.

La plantación se enmarca dentro de un proyecto de Restauración Ecológica del **antiguo vertedero de Los Asperones**, en Málaga, y engloba especies como alcornoques, algarrobos, encinas meridionales, pino carrasco, pino piñonero, espino negro o acebuche, entre otras.

Rosario Cáceres, tesorera de la Asociación Española de

Vacunología; y David Moreno, Director del Plan Estratégico de Vacunaciones de Andalucía, han acudido al terreno para visitar la plantación.

La iniciativa forma parte de una serie de acciones encaminadas a **reducir y compensar el impacto medioambiental del XII Congreso de la Asociación Española de Vacunología** celebrado el pasado mes de octubre en Málaga, y que han sido posibles gracias al apoyo de AstraZeneca. Además de reducir el número de desplazamientos, el uso de materiales en papel y de plásticos de un solo uso en el encuentro científico, la AEV apostó por colaborar en la reforestación de esta zona para compensar la huella de carbono del evento.

Según los cálculos realizados por la Asociación Almijara, la plantación **permitirá depurar una media de 23.62 toneladas de CO2 y generará 4.725 kg de oxígeno.**

“El objetivo es llevar a cabo nuestra actividad de la forma más sostenible posible. Que juntos construyamos un futuro saludable y verde en el que la ciencia y el compromiso con el medioambiente vayan de la mano”, explica Rosario Cáceres.

“La creación de sinergias entre asociaciones no suma, sino que multiplica las posibilidades y los objetivos alcanzados por los participantes. Sin el apoyo, las donaciones y la responsabilidad social corporativa de las empresas y sociedades, muchas asociaciones no podríamos desarrollar proyectos tan interesantes”, apuntan desde Almijara.

La Asociación Almijara nació en 1987 y se encarga de promocionar la sensibilización y la concienciación acerca de la biodiversidad biológica, social y cultural. Desde la puesta en marcha del proyecto en el antiguo vertedero, en 2023, han contado con la participación de 17 empresas y 6 asociaciones, alcanzando los 2352 participantes y 6500 árboles y arbustos de más de 40 especies de árboles y arbustos autóctonos.



La AEV lanza la campaña #NoQueremosQueVuelvan para concienciar sobre la importancia de vacunarse frente a enfermedades que se

consideraban controladas

22/04/2025

- La AEV hace un llamamiento a mantener altas las coberturas de vacunación, apelando a modas y tendencias en desuso como el gotelé o los cardados
- La campaña surge con motivo de la Semana Mundial de la Inmunización, que se celebra del 24 al 30 de abril, y se difundirá a través de las redes sociales
- Nace de la preocupación por el aumento de la incidencia de algunas enfermedades como el sarampión, que en tres meses de 2025 ya ha causado más de la mitad de los casos que en todo el año 2024
- La difteria, la polio, la rubeola, las paperas o la varicela son algunas de las enfermedades contra las que la AEV también llama a vacunarse para evitar la aparición de brotes

Con motivo de la **Semana Mundial de la Inmunización**, que se celebra del 24 al 30 de abril, la Asociación Española de Vacunología ha lanzado la campaña **#NoQueremosQueVuelvan**. El objetivo de la campaña, que se va a difundir a lo largo de esta semana a través de las redes sociales, es concienciar a la población de la importancia de vacunarse para evitar que resurjan enfermedades que ya se consideraban controladas o incluso eliminadas en nuestro país.

La campaña nace de la preocupación por el **aumento de la incidencia de algunas enfermedades** como el sarampión, ya que en tres meses de 2025 se han confirmado más de la mitad de los casos que en todo el año 2024 en España. “El objetivo es aunar esfuerzos para alcanzar y mantener unas coberturas de vacunación adecuadas”, explican desde la AEV. En el caso del sarampión, por ejemplo, la cobertura óptima es de más del 95% para las dos dosis, sin embargo, este objetivo solo se cumple

en seis comunidades autónomas.

Apelando a **antiguas modas o tendencias en desuso**, la AEV hace un llamamiento a que no vuelvan enfermedades como la difteria, la rubeola o la polio, entre otras. Y recuerda que en 1979 la OMS declaró el mundo libre de viruela, siendo la primera enfermedad erradicada gracias a las vacunas.

En este sentido, la AEV señala que la rubeola se considera una enfermedad eliminada en España desde 2019, y para no permitir que “se haga viral”, es necesario vacunarse. Lo mismo ocurre con la varicela, cuyos casos han descendido en los últimos años gracias a la vacunación. Con respecto a la poliomielitis, los expertos recuerdan que el último caso autóctono se registró en España en el año 1988.


Sin embargo, es importante no bajar la guardia para **evitar brotes como los que en estos momentos se están dando en diferentes puntos de Estados Unidos, Canadá y Europa con el sarampión**. “Debemos mantener la tendencia y para ello hay que vacunarse. En los últimos años hemos visto pequeños brotes de enfermedades que estaban prácticamente controladas. Necesitamos recuperar la confianza en las vacunas por parte de quienes la han perdido y recordar que no solo protegen a uno mismo, sino también a los demás”, manifiesta la AEV, que asegura que #NoQueremosQueVuelvan no es solo un lema, sino “una declaración de intenciones”.

Para aumentar el alcance de la campaña y que llegue al mayor número de personas posible, la AEV también ha animado a otras sociedades científicas, asociaciones médicas y asociaciones de pacientes a adherirse a la iniciativa.


#NoQueremosQueVuelvan se suma a otras acciones puestas en marcha por la AEV a lo largo de los últimos meses con el objetivo de contribuir al aumento de las coberturas de vacunación, como la campaña ‘El mejor plan para este invierno. Vacúnate’. Recientemente, la AEV también ha lanzado la segunda

edición de sus **AEV Awards**, unos galardones con los que quiere dar visibilidad y premiar proyectos que hayan demostrado aumentar las coberturas vacunales. Asimismo, en unas semanas otorgará tres ayudas económicas para que las asociaciones de pacientes pongan en marcha proyectos que promuevan la vacunación.

El cardado de los 80 **no debería volver.**



La viruela tampoco.
La viruela fue la primera enfermedad erradicada gracias a las vacunas.
Semana Mundial de la Inmunización.



www.vacunas.org

El gotelé **no debería volver.**



El sarampión tampoco.
Ya estaba controlado en España. No permitas que vuelva. Vacúnate.
Semana Mundial de la Inmunización.



www.vacunas.org

Los
Serrano
**deberían
volver.**



La polio no.

La polio se considera eliminada en España.
No permitas que vuelva. Vacúnate.

Semana Mundial de la Inmunización.



www.vacunas.org

Los títulos
del **WordArt**
**no deberían
volver.**

La varicela tampoco.

Los casos de varicela han descendido en
los últimos años gracias a la vacunación.
Mantengamos la tendencia. Vacúnate.

Semana Mundial de la Inmunización.



www.vacunas.org

El corte de
pelo cacerola
**no debería
volver.**



Las paperas tampoco.

Las paperas siguen presentes en España, aunque
su incidencia ha bajado gracias a la vacunación.
Evita la aparición de brotes. Vacúnate.

Semana Mundial de la Inmunización.



www.vacunas.org

Led
Zeppelin
**debería
volver.**



La difteria no.

La difteria se considera controlada en nuestro país. No permitas que vuelva. Vacúnate.

Semana Mundial de la Inmunización.



www.vacunas.org

Esta
campaña
**quiere
ser viral.**



La rubeola no.

En España no se notifican casos de esta enfermedad desde 2019. No permitas que vuelva. Vacúnate.

Semana Mundial de la Inmunización.



www.vacunas.org

El gobierno de Colombia

declara la emergencia sanitaria nacional por el brote de fiebre amarilla

22/04/2025

El [Ministerio de Salud del Gobierno de Colombia](#) ha declarado la emergencia sanitaria por el aumento de casos de fiebre amarilla en varias regiones del país con riesgo de expansión a áreas urbanas. Hasta la fecha se han confirmado 75 casos y 34 fallecimientos (letalidad del 45,3%) en nueve regiones siendo la de Tolima la que con 59 casos supera con creces a todas las demás. Se ha llamado a la población de entre nueve meses a 59 años a recibir la vacuna con carácter urgente mientras que se ha intensificado el control integrado del mosquito vector y a alertar a los hospitales, entre otras medidas.

La AEV y AstraZeneca celebran la reunión INForum para debatir sobre las estrategias de prevención de la gripe infantil

22/04/2025

- En la reunión, organizada por la Asociación Española de Vacunología (AEV) y AstraZeneca, se dieron cita técnicos de Salud Pública de todas las comunidades autónomas,

pediatras, profesionales de enfermería y expertos en gripe

- **Los expertos hicieron hincapié en la importancia de la vacunación frente a la gripe, una enfermedad que, en España, provoca cada año en torno a 1.000 casos de hospitalizaciones con complicaciones graves y aproximadamente 10 muertes en menores de 15 años**

La Asociación Española de Vacunología (AEV) y AstraZeneca celebraron la reunión **“INForum: Estrategias de Vacunación de Gripe Pediátrica”**, un encuentro que reunió a técnicos de Salud Pública de todas las comunidades autónomas, pediatras y profesionales de enfermería, con el objetivo de identificar y fomentar las mejores prácticas para optimizar la protección frente a esta enfermedad en la población infantil. Además, se elaboró un informe que recoge la percepción de todos los asistentes, que sirva de guía para futuras campañas y permita seguir avanzando en la prevención de la gripe.

La gripe es una patología respiratoria aguda que, en un año normal, **afecta a entre el 10 y el 20% de la población**, provoca entre 3 y 5 millones de casos graves y alrededor de 650.000 muertes en todo el mundo. La incidencia de la gripe es mayor en la población infantil que en adultos y los niños tienen un riesgo alto de sufrir complicaciones relacionadas con la enfermedad. De hecho, 2 de cada 3 niños hospitalizados por gripe no tienen factores de riesgo y la enfermedad produce cada temporada en torno a 1.000 casos de hospitalizaciones con complicaciones graves y aproximadamente 10 muertes en menores de 15 años. Sin embargo, como explicó el doctor **Fernando Moraga-Llop**, pediatra, Miembro del Comité Científico de INForum y Vocal sénior y portavoz de la Asociación Española de Vacunología, **“muchacha gente no es consciente de las complicaciones que puede acarrear la gripe ni de las tasas de hospitalización, pero los niños ingresan por gripe”**.

Por este motivo, los profesionales insistieron en la importancia de la prevención ya que, como indicó **Glòria Mirada**

Masip, Miembro del Comité Científico de INForum y vicepresidenta primera de la Asociación Española de Vacunología, “medidas como la vacunación, reducen el riesgo de complicaciones graves y disminuyen la transmisión del virus en el entorno escolar y familiar. Los niños son grandes transmisores del virus, contagiando a sus familiares y convivientes, especialmente a los mayores y a personas con enfermedades crónicas y/o inmunodeprimidos. Por eso, es clave la prevención de la transmisión a estos grupos vulnerables”.

Además, como apuntó el doctor **José Antonio Navarro Alonso**, Pediatra Coordinador Científico de INForum y Consultor Honorario del Ministerio de Sanidad en materia de Inmunización, “al disminuir los casos sintomáticos de gripe, la diseminación del virus en la colectividad es menor, lo que disminuye las probabilidades de entrar en contacto con el virus”.

Mejorar las coberturas de vacunación, una prioridad para los profesionales

Durante la reunión, los profesionales hicieron hincapié en la necesidad de seguir trabajando para **mejorar la prevención de la gripe en población infantil**. Para ello, existen medidas sencillas y eficaces como una higiene adecuada, el lavado de manos, y la distancia interpersonal en algunas ocasiones, sumados al cumplimiento del calendario de vacunación.

En este sentido, el comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría ha actualizado sus recomendaciones para la temporada 2025-2026, extendiéndola hasta los 17 años de manera sistemática. Esta medida se basa en fortalecer la inmunidad colectiva y reducir significativamente la propagación del virus, dado que los niños son destacados transmisores de la gripe.

Los expertos explicaron que todavía se deben mejorar las coberturas de vacunación. “A falta de datos de esta temporada

que finaliza ahora, en la anterior, 2023-2024 cuando se implementó la vacunación antigripal sistemática para niños de 6 a 59 meses, **la cobertura nacional fue del 36,1%**, con grandes diferencias entre comunidades autónomas, del 18% hasta el 55% aproximadamente. Esta cobertura es insuficiente y es necesario aumentarla ya que incluso niños sin factores de riesgo pueden desarrollar cuadros graves de gripe”, aseguró Glòria Mirada.

Por su parte, José Antonio Navarro, explicó que, en esta temporada, se han visto resultados mejores, aunque no existen datos oficiales de todas las comunidades autónomas y piensa que “progresivamente aumentará la cobertura de vacunación en la población mayor y en los vulnerables”.

Fernando Moraga-Llop añadió que “la vacunación de la gripe en niños está incluida en España en el calendario del Consejo Interterritorial desde hace un par de años y solo en un grupo de edad, de 6 meses a 59 meses. En mi opinión debería abarcar toda la edad pediátrica, hasta los 18 años”.

En este contexto, los profesionales aseguraron que la prevención de la gripe en niños ayuda a **reducir la saturación del sistema sanitario**, ya que muchos casos requieren atención médica e incluso hospitalización, con estancias que pueden prolongarse varios días. “También disminuye el absentismo escolar y laboral, ya que los niños con gripe faltarán a clase, lo que obliga a los padres a ausentarse del trabajo”, explicó Mirada.

Por otro lado, los expertos en gripe infantil aseguraron que se deben **mejorar las campañas de concienciación** sobre prevención de la gripe, así como hacer más accesibles medidas como la vacunación. “Las Comunidades Autónomas deberían desarrollar estrategias específicas para mejorar la prevención de la gripe infantil y adaptar las estrategias a su comunidad aprovechando los recursos y activos comunitarios”, insistió Mirada.

Entre estas estrategias, los expertos coincidieron en que la vacunación en los centros escolares es clave. “Creo que la vacunación de los niños pequeños en los colegios es una forma mucho más fácil de llegar a ellos, sin necesidad de que los padres los lleven después a vacunar”, declaró Moraga-Llop.

“Todos los sectores implicados en la vacunación infantil deberían aunar esfuerzos para que en un futuro no muy lejano se alcancen coberturas de vacunación similares a las del resto de vacunas del calendario infantil”, concluyó Navarro.

Plazo ampliado: Participa en la segunda edición de los premios ‘AEV Awards. Compartiendo experiencias, aumentando coberturas’

22/04/2025

Con el objetivo de dar visibilidad y premiar los proyectos puestos en marcha por profesionales que hayan demostrado aumentar las coberturas de vacunación, la Asociación Española de Vacunología ha Abierto el plazo para participar en la segunda edición de los premios **‘AEV Awards. Compartiendo experiencias, aumentando coberturas’**.

A estos galardones podrán presentarse tanto profesionales individuales que sean socios de la AEV como equipos multidisciplinares de atención primaria, hospitalaria o salud pública de cualquier punto del país, en los que al menos uno de los integrantes del equipo sea socio de la AEV. Otro de los

requisitos es que las iniciativas presentadas deben haber sido implementadas en España.

Se han establecido **cuatro categorías de premios**, con un premio y una mención de honor para cada una de ellas:

- Buenas prácticas en atención primaria.
- Buenas prácticas en atención hospitalaria.
- Buenas prácticas en salud pública.
- Buenas prácticas en la farmacia comunitaria.

Los premios consistirán en una dotación económica de 1.200 euros y las menciones de honor consistirán en dos inscripciones al [XII Simposio de la Asociación Española de Vacunología que se celebrará en la ciudad de Valladolid](#) entre los días 22 y 24 de octubre de 2025. Ambos reconocimientos incluirán dos inscripciones gratuitas como socio/a de la Asociación Española de Vacunología durante 1 año.

El plazo de presentación de los proyectos finalizará el 27 de abril de 2025 a las 23:59h.

La ceremonia de entrega de los 'AEV Awards' de celebrará el próximo **29 de mayo** a las 11:00h en la Real Academia Nacional de Medicina (C/ Arrieta, nº12, Madrid).

[Consulta las bases de la segunda edición de los AEV Awards.](#)

[Descarga aquí el documento de declaración de intereses.](#)

La Asociación Española de Vacunología se adhiere al proyecto Mission Board on Vaccination in Europe

22/04/2025

Con el objetivo de seguir contribuyendo a reforzar las coberturas de vacunación y a aumentar su conocimiento entre la población, la Asociación Española de Vacunología se ha adherido al proyecto [Mission Board on Vaccination in Europe \(MBVE\)](#). Se trata de una iniciativa independiente y multidisciplinar que busca fortalecer los sistemas de inmunización en Europa. Su objetivo principal es identificar metas para mejorar las políticas y programas de vacunación en la Región, proporcionando recomendaciones a escala supranacional.

El pasado 25 de marzo la MBVE celebró su primera reunión interna del año, en la que se presentó como nuevo miembro, entre otros organismos, a la Asociación Española de Vacunología, que estuvo representada en el encuentro por Matilde Zornoza Moreno. Además, también participó José Antonio Navarro, socio de honor de la AEV, que actúa como “embajador” de la iniciativa en nuestro país.

Durante el encuentro, los participantes abordaron cuestiones como la importancia de invertir en prevención en salud para acelerar el crecimiento económico y mejorar los resultados sanitarios. Estos asuntos, junto a la inmunización a lo largo de la vida, se encuentran entre las prioridades de promoción de la inmunización/vacunación que acometerá la MBVE para 2025.

Los objetivos de la MBVE se alinean con los de la Asociación

Española de Vacunología y su misión de proteger a las personas y mejorar la salud de la población mediante el uso adecuado de las medidas de inmunoprevención. Al integrarse en este proyecto, la AEV refuerza su compromiso con la salud pública y amplía su capacidad de influencia y colaboración en el ámbito de la vacunología a escala europea.

El Curso ‘Vacunas 2025. XXIX Curso de Actualización en Inmunizaciones del Hospital Vall d’Hebron’ se celebrará los días 24 y 25 de abril

22/04/2025

La XXIX edición del Curso de Actualización e Inmunizaciones del Vall d’Hebron se celebrará los días 24 y 25 de abril, en formato presencial y virtual. 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.

En él se abordarán cuestiones como los nuevos horizontes de la vacunología, las novedades en vacunología, los 50 años del calendario de vacunación de España, los brotes de infecciones inmunoprevenibles, la reticencia vacunal, o la inmunización frente a virus respiratorios, entre otras cuestiones.

Este año continúa el formato presencial en el Salón de actos del Hospital Vall d’Hebron de Barcelona, con un primer día en jornada completa (24 de abril) y un segundo día (25 de abril),

que finalizará al mediodía. Además, se mantiene la posibilidad de seguir en formato online todas las sesiones que se estén desarrollando presencialmente.

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

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

Más información [aquí](#).

[Descarga el programa completo](#)

50 años del primer calendario de vacunaciones de España (1975) y otras efemérides

22/04/2025

Calendario de vacunaciones de la Dirección General de Sanidad, 1975 (tres primeras columnas). En el calendario de 1977 se añadieron las vacunas del sarampión y de la rubeola (dos últimas columnas).

Este año 2025 se cumplen 50 años de la elaboración del primer calendario de vacunaciones que se implementó en España (1975), por la Dirección General de Sanidad (DGS), dependiente entonces del Ministerio de la Gobernación.

Dicho calendario tenía como antecedente reciente las campañas nacionales de vacunación (que no eran calendarios de

vacunaciones sistemáticas), las cuales se iniciaron en 1963 frente a la poliomielitis y desde 1965 también con la vacuna trivalente combinada frente a la difteria, el tétanos y la tosferina (DTP). Sin embargo, estuvo inspirado en el primer calendario, el de la ciudad de Barcelona, de 1973 (implantado dos años antes), impulsado por Agustí Pumarola Busquets, director del Instituto Municipal de Higiene del Ayuntamiento de Barcelona, y Francesc Prandi Farràs, presidente de la Societat Catalana de Pediatria, formando parte del *Plan de vacunación continuada de la población infantil de Barcelona*. Este calendario incluía ocho vacunas sistemáticas: viruela, poliomielitis, difteria, tétanos, tosferina, tuberculosis, sarampión y rubeola (esta última solo para las niñas).

En 2023, con motivo de los aniversarios de las campañas de vacunación y del calendario de Barcelona (60 y 50 años, respectivamente), ya los tratamos ampliamente en esta web (<https://vacunas.org/inicio-de-las-campanas-de-vacunacion-1963-y-primer-calendario-de-vacunaciones-sistematicas-1973-dos-aniversarios-historicos/>).

En 1974, esta vez en el ámbito internacional, apareció un importante calendario. La 27.ª Asamblea Mundial de la Salud de la Organización Mundial de la Salud estableció, el 21 de mayo de ese año, el *Programa Ampliado de Inmunización* (PAI, o EPI en inglés [*Expanded Program Immunization*]) para proteger a los niños de todos los países mediante la inmunización con siete vacunas frente a la tuberculosis, la difteria, el tétanos, la tosferina, la poliomielitis, el sarampión y la viruela (esta última hasta su erradicación en 1979). Con motivo de su 50 aniversario también dimos información en esta web (<https://vacunas.org/50-anos-del-programa-ampliado-de-inmunizacion-pai/>).

El primer calendario implantado en toda España por la DGS en 1975 abarcaba hasta los 14 años de edad e incluía cinco vacunas (antipoliomielítica, DTP y antivariólica), tres menos que el de Barcelona. En 1977 se amplió el calendario estatal

con las vacunas frente al sarampión y la rubeola (esta solo para las niñas) por la misma DGS, pero ahora dependiendo ya del recién creado Ministerio de Sanidad. Se publicó un tercer calendario en 1980 sin modificaciones, y en 1981 se incluyó la vacuna triple vírica a los 15 meses en lugar de la monovalente del sarampión a los 9 meses, manteniendo la de la rubeola solo para las niñas a los 11 años y eliminando la antivariólica.

Resolució de 8 de febrer de 1980 (DOGC núm. 47, de 29.2.1980)

3 mesos	DTP	PO	
5 mesos	DTP	PO	
7 mesos	DTP	PO	
12 mesos			TV
18 mesos	DTP	PO	
4-6 anys	DT		
11 anys (nenes)			Rubèola
14-16 anys i cada 10 anys	Td		

Calendarios de vacunaciones de las comunidades autónomas; el primero de ellos, en Cataluña, 1980.

A finales de 1979 se iniciaron las transferencias en materia de salud pública a las comunidades autónomas, lo que permitió que estas fuesen publicando en los años siguientes sus propios calendarios. Cataluña fue la primera en tener, en 1980 (resolución de 8 de febrero), su propio calendario de

vacunaciones, hace ahora 45 años. Desde entonces, la evolución que ha tenido el calendario, como consecuencia de la comercialización de nuevas vacunas e inmunizaciones, y también por la situación epidemiológica de algunas enfermedades, ha dado lugar a la publicación de 19 calendarios en Cataluña hasta 2025. El resto de las comunidades y las dos ciudades autónomas también han ido publicando sus calendarios de vacunaciones sistemáticas (hoy de vacunaciones e inmunizaciones).

Hace 30 años, en 1995, después de 20 años del primer calendario para toda España, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud aprobó su primer calendario, que se publicó como *Calendario de vacunaciones 1996* e incluía ocho vacunas: difteria, tétanos, tosferina, poliomielitis, sarampión, rubeola, parotiditis y hepatitis B. Alcanzaba hasta los 14 años, y a partir de esta edad se recomendaba una dosis de vacuna antidiftérica-antitetánica cada 10 años. La Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones (creada en 1991) y sus grupos de trabajo han realizado una gran labor en la evaluación y propuesta de programas de vacunación y en el gran desarrollo del calendario de vacunaciones e inmunizaciones.

**CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD
CALENDARIO DE VACUNACIONES RECOMENDADO (1996)**

Aprobado por el Consejo Interterritorial el 24 de julio de 1995

VACUNAS												
	2-3 meses	4-5 meses	6-7 meses	12 meses	15 meses	18 meses	6 años	7 años	10 años	11 años	13 años	14 años
Poliomielitis	VPO1	VPO2	VPO3		VPO4	VPO5						
Difteria-Tétanos-Pertussis	DTP1	DTP2	DTP3		DTP4	DT						Td ^(b)
Sarampión-Rubéola-Parotiditis				TV1 ^(a)						TV2		
Hepatitis B ^(a)										HB3 ^(c)		

^(a) En situación de especial riesgo una dosis a los 9 meses o antes

^(b) Se aconseja proceder a la vacunación cada 10 años

^(c) También se vacunarán recién nacidos cuando las Autoridades Sanitarias lo estimen oportuno, así como a los recién nacidos hijos de madre portadora y a los grupos de riesgo

Primer calendario de vacunaciones del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, aprobado en 1995.

Con las transferencias del Ministerio a las comunidades autónomas se empezaron a desarmonizar los calendarios, es decir, aparecieron diferencias en la incorporación de vacunas, así como distintas pautas y estrategias para las mismas vacunaciones. La propuesta del calendario del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud tuvo por finalidad unificar criterios y métodos de actuación en los diferentes programas de vacunación de las comunidades autónomas, y que las vacunas incluidas estuviesen en los 19 calendarios de las 17 comunidades y las dos ciudades autónomas; se trataba de un calendario común, pero no único.

Desde entonces se han publicado 18 calendarios (1996, 2001, 2004, 2007 y anualmente desde 2012). A partir de 2019 se denomina *Calendario común de vacunación a lo largo de toda la vida*, con la incorporación de tres franjas de edad a partir de los 14 años y de las vacunas de la embarazada. En 2024 adoptó la denominación de *Calendario común de vacunaciones e inmunizaciones a lo largo de toda la vida*, ya que en 2023 se

había incorporado un anticuerpo monoclonal para la prevención de la infección por el virus respiratorio sincitial (VRS) en el recién nacido y el lactante menor de 6 meses de edad.

Desde el primer calendario de 1975 de la DGS hasta el último de 2025 del Consejo Interterritorial se ha pasado de proteger frente a cuatro enfermedades (difteria, tétanos, tosferina y poliomielitis, sin incluir la viruela, ya erradicada) a 18 inmunizaciones (las cuatro anteriores más *Haemophilus influenzae tipo b*, hepatitis B, sarampión, rubeola, parotiditis, enfermedad meningocócica, varicela, virus del papiloma humano, enfermedad neumocócica, herpes zóster, gripe, rotavirus, COVID-19 y VRS). Este calendario es el mejor de Europa (el más completo y con mejores coberturas infantiles), y cabe destacar que Cataluña (1999), Ceuta (2000) y Melilla (2000) tienen un calendario superior, ya que protege frente a 19 enfermedades al tener incorporada la vacuna de la hepatitis A.

**Tabla I Calendario de vacunación infantil.
AEP (1995)**

0 meses	2 meses	4 meses	6 meses	12-15 meses	18 meses	6 años	11-12 años	14-16 años
	VPO DTP	VPO DTP	VPO DTP		VPO DTP	VPO DT		Td (5)
VHB (1)	VHB (2)		VHB Hib	Triple vírica (4)			Triple vírica	
	Hib (3)	Hib	Hib		Hib		VHB (3 dosis)	

(1) Dosis al nacimiento (2) Puede darse entre 1-2 meses (3) Recomendación universal según situación epidemiológica y/o introducción de vacunas combinadas (4) Si la situación epidemiológica aconseja la vacunación antes de los 12 meses es necesario revacunar a los 15 (5) Revacunar cada 10 años

Primer calendario de vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría, 1995.

En España, en la historia de los calendarios de vacunaciones en el niño ocupa un lugar destacado, por su actualización constante y basada siempre en la máxima evidencia científica que acompaña a su publicación anual, el elaborado por el Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones de la Asociación Española de Pediatría. Se inició en 1975, hace ahora 30 años, con nueve vacunas, se actualizó en 1995, 1999 y 2001, y desde 2003 aparece cada año. En total se han elaborado 27 calendarios, y el último (2025), respecto al primero, incluye el doble de inmunizaciones (17 enfermedades inmunoprevenibles).

El cincuentenario del primer calendario de vacunaciones de España (1975) coincide con otras tres efemérides importantes: 45 años del primer calendario de las Comunidades Autónomas, el

de Cataluña, 30 años de la aprobación del primer calendario del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud y 30 años del primer calendario del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría.

Todos debemos felicitarnos por la excelencia vacunal alcanzada y seguir caminando hacia calendarios de máximos.

Fernando Moraga-Llop

Vocal Sénior y Portavoz de la Asociación Española de Vacunología

En marcha un estudio en adultos ingleses para examinar si la vacuna frente a H. Zóster disminuye el riesgo de demencia

22/04/2025

La farmacéutica [GSK](#) ha anunciado su colaboración con UK Dementia Research Institute y con Health Data Research UK, ambas instituciones del Reino Unido, en un proyecto para explorar si existe una asociación potencial entre la vacuna recombinante frente a herpes zóster y el riesgo de demencia. El estudio utilizará datos de salud, electrónico de alta calidad, extraídos de la base del National Health Service. El estudio EPI-ZOSTER llevará cuatro años y se espera recopilar datos de salud de 1.4 millones de personas de entre 65 y 66

años, que además tendrá en cuenta factores como vacunación frente a zóster, edad, sexo y condiciones médicas subyacentes.

Aumenta la evidencia que liga el virus del papiloma humano a la enfermedad cardíaca

22/04/2025

Según nota de prensa de [The American Association for the Advancement of Science](#) se va a presentar el 31 de marzo un estudio en la American College of Cardiology's Annual Scientific Session que pone de manifiesto que el virus del papiloma humano parece incrementar de manera significativa el riesgo de padecer enfermedad cardíaca y coronaria. Aún no se conoce el mecanismo biológico responsable, pero podría estar relacionado con una inflamación crónica.

Los autores han recopilado datos de varios estudios de los Estados Unidos, Corea del Sur, Brasil y Australia, aparecidos entre 2011 y 2024, y contabilizando unos 250.000 pacientes para un meta-análisis que analizaba el estado de infección por el virus y desenlaces cardiovasculares entre 3 y 17 años. Los resultados muestran que los pacientes positivos a VPH tenían una probabilidad mayor del 40% de desarrollar enfermedad cardiovascular y doble del riesgo de padecer enfermedad coronaria con relación a los pacientes VPH negativos. Todo ello ajustando por factores de confusión como factores sociodemográficos, historia médica, estilos de vida, historia familiar o uso de hipotensores.