

La AEV forma parte del movimiento 'A la vejez, vitales' para promover los derechos y la salud de los mayores

24/03/2025

Desde hace algo más de un año, la Asociación Española de Vacunología forma parte del movimiento 'A la vejez, vitales', fruto de la unión de 33 de asociaciones de personas mayores, sociedades científicas, profesionales, medios de comunicación, etc. Se trata de un movimiento para impulsar el envejecimiento activo y saludable en nuestro país, así como para promover los derechos de los mayores.

Este movimiento representa a 6,5 millones de personas mayores y que nace para fomentar la prevención de la salud dirigida a este colectivo y poder hacer de la vejez la mejor etapa de la vida.

En los últimos meses, 'A la vejez vitales' ha gestionado la firma de cuatro convenios de colaboración con las Consejerías de Sanidad de las Comunidades Autónomas de Andalucía, Galicia, La Rioja y Murcia, y está a punto de firmar también con las Islas Baleares, para colaborar con ellas en la defensa de las políticas de prevención dirigidas a las personas mayores.

Desde la Asociación Española de Vacunología es un orgullo poder formar parte de este movimiento y aportar nuestra experiencia y conocimiento en el ámbito de las vacunas. Estas herramientas, que previenen enfermedades infecciosas, son fundamentales para promover un envejecimiento activo y saludable, misión que compartimos con 'A la vejez, vitales'.

Puedes encontrar más información sobre este movimiento accediendo a su página web: <https://www.alavejezvitaales.com/movimiento>

El doctor José García-Sicilia, el pediatra que amaba las vacunas

24/03/2025

El doctor García-Sicilia al terminar de moderar una sesión en el Curso Vacunas 2018. XXII Curso de Actualización (26 de abril), Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona. Detrás los participantes y los directores del Curso: Pilar Arrazola, Fernando Moraga, Magda Campins, Antonio Conejo, Rosario Cáceres y Javier de Arístegui.

IN MEMORIAM

El jueves 13 de marzo, mientras asistíamos al congreso de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (SEIP) que se estaba celebrando en Almería, nos llegó la triste noticia del fallecimiento del doctor José García-Sicilia, en el Hospital Clínico de Madrid, que se extendió rápidamente entre los asistentes y después fue comunicada por la presidenta de la SEIP, la doctora Cristina Calvo, al comenzar la siguiente sesión plenaria del congreso.

Pepe nació en Madrid en 1945 y hubiese cumplido 80 años el próximo día 10 de agosto. Estudió en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid y realizó su formación en Pediatría en el Hospital Infantil Universitario La Paz, donde ejerció hasta su jubilación, aunque después continuó

desarrollando una gran actividad docente e investigadora.

El doctor García-Sicilia era pediatra internista, y de forma temprana tuvo una especial dedicación, por iniciativa y gran clarividencia del jefe del Departamento de Pediatría, el doctor Enrique Jaso, a las vacunas, y posteriormente se especializó en vacunología. Además, su labor asistencial en el hospital, en la que destacó como un clínico excelente, tuvo continuidad en su consulta privada como pediatra de cabecera de un gran número de niños en Madrid, siendo muy querido por ellos y sus familias, a los que se consagró con una entrega total.

Pero también hay que destacar su labor docente e investigadora. Fue un gran profesor, didáctico, riguroso, exhaustivo y a la vez ameno, con unas diapositivas muy personales y siempre con cierto tono relajado y divertido que la audiencia esperaba y deseaba en algún momento de su exposición. La amplia investigación que realizó a lo largo de 40 años se centró en el campo de la vacunología, con decenas de ensayos clínicos, de ámbito tanto nacional como internacional, sobre prácticamente todas las vacunas que luego fueron incorporadas en el calendario de vacunaciones e inmunizaciones sistemáticas.

Cabe señalar la total dedicación que Pepe tuvo a sus ensayos clínicos, todos los días de la semana (sábados y domingos incluidos). Y como toda gran obra requiere un equipo, y en este destacaba, como una verdadera investigadora principal, su esposa Jeanette. Ella fue su verdadero apoyo en la consulta, en la elaboración de sus presentaciones y en la organización, la planificación y el desarrollo de los ensayos clínicos. Al llegar a las reuniones siempre les veíamos a los dos; era imposible entender a Pepe sin Jeanette.

De su extenso currículum quiero destacar un cargo y dos publicaciones. Fue presidente de la Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha de 2010 a 2017, incluyendo la

presidencia de su Centenario en 2013 (la Sociedad de Pediatría de Madrid fue fundada el 16 de octubre de 1913). Realizó una gran labor, aquí también con la colaboración extraordinaria de Jeanette, que queda resumida en estas palabras escritas en el prólogo del Cuaderno número 4 de *Historia de la Pediatría Española* de la Asociación Española de Pediatría, editado con motivo del Centenario: «Nuestras actividades dirigidas a todos los pediatras, extrahospitalarios y hospitalarios, independientemente de su subespecialización, universalizando los conocimientos generales y la cultura pediátricos. Estas reuniones, entre amigos, permiten estrechar los lazos de hermanamiento y complicidad profesionales, manteniendo vivas las relaciones personales entre colegas y dejándonos gran cantidad de recuerdos perdurables. En los últimos años hemos acentuado nuestro empeño en las nuevas generaciones, acercándoles y rejuveneciendo nuestra tradicional Sociedad, implicándoles directamente en nuestras actividades, motivándoles y recibéndoles en su primer contacto con el mundo pediátrico, de forma inmediata, previa a su incorporación a la especialidad».

Las dos publicaciones a las que me refería corresponden a la pediatría y la puericultura general, y son de gran utilidad para todos los pediatras, cualesquiera que sean su edad y dedicación específica. La primera, el *Chuletario* de la Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha, es una guía de bolsillo para uso y consulta rápida dirigida al pediatra en su ejercicio profesional diario, tanto en atención primaria como en el hospital. De la segunda, el *Manual práctico de pediatría en atención primaria*, con casi 300 autores, 26 capítulos y más de 1700 páginas, en cuya segunda edición (2013) tuve el honor de colaborar en el capítulo dedicado a las vacunas, reproduzco aquí la dedicatoria que escribió Pepe por su profundo contenido, que refleja su grandeza de pensamiento: «A todos los niños del mundo, especialmente a los que sufren; a todos los pediatras del mundo, sobre todo a los que están más aislados; a todos los

familiares de pediatras del mundo, ellos saben por qué».

Conocí a Pepe en diciembre de 1994, en las III Jornadas Internacionales sobre Actualización en Vacunas del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, organizadas por el doctor José Ramón De Juanes (quien sigue en su edición XXXIII como emérito junto a la actual directora, la doctora Pilar Arrazola). En el programa solo figurábamos dos pediatras (el profesor Ángel Nogales y yo), y al preguntar al doctor De Juanes si había entre los asistentes algún pediatra que tuviese una especial dedicación a las vacunas, rápidamente me presentó al doctor García-Sicilia. Enseguida establecimos una gran relación personal, profesional y científica, que fue creciendo con los años y la asistencia a muchas reuniones y cursos de vacunas. A partir de la pandemia, y por su delicado estado de salud, hablábamos por teléfono a menudo. El pasado 20 de diciembre, tras asistir yo a una reunión en Madrid, nos vimos y conversamos durante un buen rato. Más tarde volvimos a hablar por teléfono con motivo de las fiestas de Navidad, y por última vez lo hicimos un par de semanas antes de su fallecimiento. Hoy, 19 de marzo, festividad de San José, le habría llamado para felicitarle por su onomástica.

Te añoraré Pepe: charlar contigo, recibir tus consejos y tus comentarios, y compartir tantas cosas que teníamos en común. Recuerdo que siempre me manifestabas tu amor por Barcelona y lo mucho que te gustaba visitarla, ir a comer a Casa Jordi y a las Viñas de Muntaner, degustar los calçots... Me enseñaste mucho de vacunas, pero también otras cosas, como dónde se encuentran los mejores churros de mi querida Barcelona.

A Jeanette, a sus tres hijos y a su querida nieta, mi más sincero pésame.

La pediatría y la vacunología están de duelo, y nunca olvidarán al doctor José García-Sicilia.

Tus amigos te recordaremos siempre, Pepe.

Fernando Moraga-Llop

Vocal sénior y portavoz de la AEV

Expresidente de la Societat Catalana de Pediatria (2012-2016)

Barcelona, 19 de marzo de 2025, festividad de San José

Aspectos destacados de la reunión de marzo 2025 del Scientific Advisory Group of Experts de la OMS

24/03/2025

En rueda de prensa posterior a la celebración de la reunión de marzo del [Scientific Advisory Group of Experts de WHO](#), se destacan las conclusiones más destacadas del mismo:

Vacunación antineumocócica infantil. Mantiene la recomendación de utilizar pautas 3+0 o 2+1 en función de la epidemiología local y de factores programáticos. Precualifica una tercera vacuna PCV10 del Serum Institute of India, Pneumosil. Enfatiza en la menor concentración sérica de anticuerpos con las vacunas de cobertura ampliada y abre la puerta a que aquellos países con programas “maduros” de vacunación y altas coberturas mantenidas consideren estrategias de esquemas 1+1 o

de uso fraccionado de vacuna PCV13 (40% de dosis), siempre y cuando se mantenga la vigilancia y las coberturas.

Vacunación frente a varicela y herpes zóster. En los países que la tienen introducida o piensan en ello al considerar ambas patologías como un problema importante de salud pública, recomiendan esquemas de dos dosis de vacuna antivariçela con un intervalo mínimo de cuatro semanas o de ocho semanas en el caso de la vacuna frente al zóster.

Poliomielitis. El SAGE expresó su preocupación por la transmisión continuada de poliovirus salvaje en Afganistán y Pakistán y la de poliovirus vacunales tipo 2 en nuevas áreas como en algunos países europeos. Llama a mejorar las coberturas rutinarias de vacunación y reitera su apoyo al cese global del uso de la vacuna oral bivalente y la transición a los regímenes exclusivos de vacuna inactivada mediante consultas con los Estados Miembros y las oficinas regionales de la OMS. El Grupo concluyó que un esquema de vacunación con un mínimo de tres dosis de VPI, como al utilizar vacunas hexavalentes con DTPw, comenzando a las seis semanas de vida, no hace necesaria una cuarta dosis de vacuna frente a polio pero sí de vacunas de difteria y tétanos en el segundo año de vida.

Amós García: “Hubo un antes y un después en la pandemia con la llegada de las vacunas”

24/03/2025

Con motivo de los cinco años de la pandemia por covid-19 hablamos con Amós García. El que fuera presidente de la

Asociación Española de Vacunología cuando estalló la crisis sanitaria tuvo que hacer frente al primer caso covid-19 en España como jefe del Servicio de Epidemiología y Prevención de Canarias. En aquel momento, la AEV jugó un papel fundamental trasladando mensajes rigurosos y basados en la evidencia a la ciudadanía y a los profesionales, y transmitiendo calma a una población preocupada por la situación.

El 31 de enero de 2025 se cumplieron cinco años del primer caso de covid-19 en España, al que usted tuvo que hacer frente como jefe del Servicio de Epidemiología y Prevención de Canarias. ¿Cómo recuerda ese momento?

Con mucha intensidad y preocupación. Todavía no había mucha información disponible sobre esa enfermedad y no se sabía muy bien cómo debíamos actuar. Incluso las muestras tomadas a ese primer caso se tuvieron que preparar y enviar a Majadahonda. Lo que hicimos fue aplicar las pautas clásicas de salud pública: aislamiento de casos e investigación de contactos. Y la verdad es que el resultado fue muy satisfactorio porque no tuvimos casos secundarios a aquel proceso.

Unas semanas después, se confinó un hotel en Tenerife al detectarse varios contagios. Fue el primer confinamiento en nuestro país. ¿Fue una decisión sencilla de tomar?

En absoluto, fue una decisión muy complicada. Desde el punto de vista técnico teníamos claro que era lo que se debía hacer, pero nos preocupaba que esa decisión fuera asumida por el ámbito político. Y es que confinar un hotel de lujo en una Comunidad Autónoma que prácticamente vive del turismo, era una medida muy difícil de tomar. Pero el criterio profesional fue asumido por el ámbito de la política, y la historia demostró que la medida fue acertada. Esa asunción entre lo político y lo técnico creo que hay que subrayarla.

Un lustro después de la declaración del Estado de Alarma por la pandemia, ¿qué lecciones cree que hemos aprendido en materia de salud y prevención?

Más que lo que hemos aprendido, más bien diría lo que deberíamos haber aprendido. Y en este sentido, espero que se haya logrado entender que cuando llegó la pandemia el sistema sanitario estaba especialmente tocado por los recortes, con una Atención Primaria, y una estructura de salud pública muy débiles, y que ni Sanidad ni Educación y Servicios Sociales, grandes pilares del estado del bienestar, deben ser nunca objeto de recortes. Más bien, deben ser objeto de cuidado, de mimo. Y además, hay que poner en valor a nuestros sanitarios, que en una situación tremenda hicieron un ejercicio brillante de responsabilidad profesional.

En el momento en el que estalló la pandemia, usted estaba al frente de la AEV como presidente. ¿Cuál fue la prioridad de la asociación en aquel entonces?

Llevar un mensaje riguroso y basado en la evidencia a la ciudadanía y a los profesionales y dar calma a una población claramente preocupada. Al mismo tiempo, poner en valor lo que las vacunas significaban en las actuaciones frente a la pandemia. Y que no solo eran eficaces, sino seguras. Y colaborar con la administración sanitaria en todo lo necesario.

¿Qué papel jugaron las vacunas en el control de la covid-19?

Un papel decisivo. Hubo un antes y un después en la pandemia con la llegada de las vacunas. Antes había dolor, oscuridad. Después comenzó a haber luz y empezaron a sanar el dolor y la

ansiedad.

A pesar de ello, todavía hay cierta desconfianza y desinformación sobre las vacunas por parte de ciertos sectores de la población. ¿Cómo se podrían combatir?

Poniendo ante un espejo la falta de rigor y disparates que se plantean en contra de las vacunas. Y seguir llevando el discurso científico a la ciudadanía de forma clara y entendible.

Ha mencionado en varias ocasiones que es probable que nos enfrentemos a nuevas pandemias en el futuro. ¿Qué medidas considera esenciales para mejorar nuestra preparación ante futuras crisis sanitarias?

Potenciar y mimar al sistema sanitario y a sus profesionales. Mejorar la Atención Primaria, los sistemas de vigilancia epidemiológica, la estructura de salud pública... Pero me gustaría que, además, se trabajara en tratar de evitar futuras pandemias, y esto se consigue actuando contra los factores que han condicionado esta: el cambio climático, la pobreza, el considerar que la salud humana no es independiente de la salud animal y la salud ambiental (One Health)...

¿Qué importancia tienen asociaciones como la Asociación Española de Vacunología en momentos de crisis como la vivida con la covid-19?

Una importancia decisiva como suministradoras del discurso científico y colaboradores de la administración sanitaria.

Prosigue el incremento de casos de sarampión en los Estados Unidos y en la Unión Europea

24/03/2025

Los Centers for Disease Control de los Estados Unidos mediante su [sistema de alertas](#) ha emitido un comunicado en relación a la situación del sarampión en Tejas y Nuevo Méjico, donde a 7 de marzo se han declarado 198 y 10 casos, respectivamente, y dos fallecimientos. Adicionalmente y para 6 de marzo se han reportado 222 casos en doce Estados de la Unión (Alaska, California, Florida, Georgia, Kentucky, New Jersey, New Mexico, New York City, Pennsylvania, Rhode Island, Texas, and Washington) desde comienzos de año. La mayoría de los casos en niños se han producido en personas que no habían recibido la vacuna triple vírica.

Por su parte, los ECDC en su reporte mensual correspondiente a [enero 2025](#) comunican que en ese mes 28 países han tenido casos de sarampión con 1033 casos declarados en 17 países y solo 11 no registran casos. El mayor número corresponde a Rumania (663), Italia (74), España (70), Francia (67) y Austria (48). Entre febrero 2024 y enero 2025 se han reportado un total de 32265 casos en 30 países de la UE y del EEA. El 45% aparecieron en menores de cinco años y el 27% en mayores de quince años. La tasa mayor de notificación corresponde a menores de un año con 1052 casos por millón y en niños de 1 a 4 años con 617 casos por millón. En este periodo se han registrado 18 muertes en Rumanía y 1 en Irlanda. De los casos en los que se conocía el estado de vacunación el 86.5% no

habían recibido vacuna, el 8,8% llevaban una dosis y el 4,4% dos dosis.

Reino Unido y Alemania reportan casos de cólera por toxigenic Vibrio cholerae serogroup 01 asociados a importaciones

24/03/2025

Según [Travel Health](#) el siete de marzo el Reino Unido ha reportado cuatro casos de cólera por toxigenic Vibrio cholerae serogroup 01, diagnosticados a mediados de febrero y ligados a un viaje a Etiopía. Uno de los cuatro enfermos no viajó pero si afirmó haber consumido agua “sagrada” que traía uno de los viajeros. Por otra parte, tres casos por el mismo patógeno se declararon en Alemania en viajeros que visitaron el país en enero 2025 y que también trajeron de vuelta esa agua sagrada recogida en Bermel Giorgis. La epidemia de cólera comenzó en Etiopía en agosto 2022 con 58381 casos y 626 fallecimientos hasta ahora. A 3 de marzo 2025 son ya 223 casos declarados con cuatro fallecimientos.

El 21 de mayo vuelve el programa formativo de la AEV 'Inmunización a lo largo de la vida'

24/03/2025

El próximo 21 de mayo vuelve una nueva edición del programa formativo de la Asociación Española de Vacunología 'Inmunización a lo largo de la vida. Novedades en el 2025'. En esta ocasión, el programa constará de dos bloques: el primero, que se celebrará el 21 de mayo, y un segundo que tendrá lugar en noviembre.

A continuación, adelantamos el programa del Bloque 1. [Inscripciones a través de este enlace.](#)

DESARROLLO DEL BLOQUE 1. NOVEDADES EN EL 2025

Moderación: **Julián Ojanguren Llanes**. Vocal de Relaciones con Asociaciones de Pacientes de la AEV.

1. 50 años del primer calendario de vacunación en España. *Fernando Moraga-Llop*. Vocal Sénior y Portavoz de la AEV.

2. Inmunofitness vs Inmunosenescencia. *Alejandro Cremades Bernabéu*. Enfermero Unidad Promoción de la Salud y Prevención del Centro de Salud Pública de Elda y miembro del grupo asesor de ANENVAC.

3. Eliminación de enfermedades infecciosas a través de la vacunación. ¿Es esto posible? *Jaime Pérez Martín*. Presidente de la AEV. Subdirector General de Prevención, Promoción de la Salud y Adicciones. Dirección General de Salud Pública y Adicciones, Región de Murcia.

4. IA aplicada a la vacunología. *Javier Díez-Domingo.* Jefe del Área de Investigación en Vacunas de FISABIO.

[Descarga aquí el programa completo del Bloque 1.](#)

Continúan aumentando los casos de sarampión en Marruecos

24/03/2025

Según [ProMED](#) citando últimas noticias del Ministerio de Salud de Marruecos sobre la actual epidemia de sarampión, el número de nuevos casos registrados en el área de Tanger-Tetuán llega a 441 con dos fallecimientos. El Ministerio también comentó que esa región ocupa el tercer lugar en cuanto al número de casos tras la región de Rabat-Salé-Kenitra con 807 casos y dos fallecimientos y la de Casablanca con 558 casos y también dos muertes. A escala nacional los casos llegan a 2860 con ocho fallecimientos.

La Asociación Española de

Vacunología actualiza su decálogo sobre el sarampión y responde a las dudas más frecuentes sobre la enfermedad

24/03/2025

Con motivo del aumento de casos de sarampión en España, la **Asociación Española de Vacunología ha actualizado su decálogo sobre el sarampión**, en el que da respuesta a alguna de las dudas más frecuentes sobre esta enfermedad y su prevención a través de la vacunación.

Según los datos actualizados de SIVAMIN, la cobertura de vacunación de la triple vírica en 2023 en España fue del 97,8% en la 1ª dosis y 94,4% en la 2ª dosis, aunque hay algunas comunidades por debajo de estos porcentajes.

En este documento, pensado como una guía para la población general y también como material de consulta para profesionales sanitarios, la AEV insiste en la importancia de vacunarse frente a esta enfermedad para evitar la circulación del virus.

[Accede aquí al decálogo sobre el sarampión.](#)

El departamento de Vacunas y

Biológicos de la OMS establece 5 prioridades en vacunas para 2025

24/03/2025

La directora del [Department of Immunization, Vaccines and Biologicals de la OMS](#) la Dra Kate O'Brien ha establecido cinco prioridades en vacunación para el año 2025.

1. Equidad. Llegar a que no haya ningún niño en el mundo con "cero dosis de vacuna" (*Reaching Zero-Dose Children*).
2. Brotes. Reforzar la lucha contra brotes epidémicos con especial énfasis en el sarampión.
3. Confianza en las vacunas (*Vaccine confidence*). Reforzar la confianza en la comunidad y en los trabajadores sanitarios y combatir la desinformación con información adecuada y correcta.
4. Nuevas vacunas. Innovación, inversión, esperanza y la necesidad de sólidos apoyos.
5. Financiación y retos políticos ya que la salud global es una responsabilidad compartida entre todos los países.