

La vacunación frente a Covid-19 salvó en la región europea aproximadamente 1.4 millones de vidas (0.7-2.6) en los de 25 o más años

19/01/2024

December 2020 to March 2023. medRxiv 2024.01.12.24301206

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2024.01.12.24301206v1>

Hasta marzo de 2023 54 países, áreas y territorios reportaron más de 2. 23 millones de fallecimientos por COVID-19 en la región europea de la OMS. Miembros de países de esa Región estiman cuantas vidas se salvaron directamente mediante vacunación frente a COVID-19 entre diciembre 2020 y marzo del año 2023. Participan en el estudio profesionales del Ministerio de Sanidad y del Instituto de Salud Carlos III. Utilizando datos semanales de mortalidad, de coberturas de vacunación y de efectividad de las vacunas calculan el porcentaje de reducción en el número de muertes esperadas y registradas agrupadas por grupos de edad, dosis de vacuna y variantes de preocupación (VOC) circulantes. Los autores encontraron que las vacunas redujeron globalmente un 57% de fallecimientos (15%-75%) lo que representa aproximadamente 1.4 millones de vidas salvadas en los de 25 o más años (rango entre 0.7 millones a 2.6 millones). El 96% de las salvadas fueron en mayores de sesenta años y el 52% en los de ochenta o más años. La primera dosis de recuerdo administrada salvó un 51% y durante el periodo de circulación de ómicron fueron un 67%. Concluyen que en dos años y medio la mayoría de las vidas salvadas por las vacunas COVID-19 lo fueron en los mayores y tras la primera dosis de recuerdo y durante la circulación de

la variante ómicron lo que viene a reforzar la importancia de encontrarse al día en la vacunación, especialmente en los de mayor riesgo. Una modelización posterior debería evaluar los efectos indirectos de la vacunación y de las medidas sociales y de salud pública.

Una nueva vacuna Tdap del Serum Institute de la India con perfil de seguridad e inmunogenicidad similar a las ya existentes

19/01/2024

Aydin I, My M, Pisano F et al. Safety and immunogenicity of SIIPL Tdap, a new tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine, in healthy subjects 4–65 years of age: A Phase II/III randomized, observer-blinded, active controlled, multicenter clinical study in Germany. Vaccine Available online 10 October 2023

<https://www.x-mol.net/paper/article/1712330550595571712>

Debido al incremento de la demanda global de vacunas Tdap por el uso de estas vacunas en series primarias de vacunación, el Serum Institute de La India ha desarrollado una nueva vacuna (SIIPL Tdap) ya ensayada en una fase I. Los resultados de la seguridad e inmunogenicidad de la fase II/III en personas de 4 a 65 años llevada a cabo en Alemania se presentan en este artículo. El ensayo fue aleatorio, ciego y con control activo utilizando la vacuna Tdap de GlaxoSmithKline (Boostrix) en el

que se midieron como *end-point* primario, y tras una dosis de vacuna, las tasas de seroprotección frente a difteria y tétanos y la respuesta booster a TP, FHA y PRN a los treinta días tras la vacunación. La vacuna en estudio incluyó a 1.334 personas y se mostró como no inferior a la vacuna en comparación en términos de seroprotección frente a difteria (94,4% vs 94,9%), frente a tétanos (99,9% vs 100%) y en tasas de respuesta frente a antígenos tosferinosos (93.8 % vs. 88.4 % anti-PT, 89.7 % vs. 90.9 % anti-FHA y 86.3 % vs. 84.4 % anti-PRN), respectivamente. La media geométrica de la concentración de anticuerpos frente a PT y frente a pertactina en vacunados con SIIPL Tdap fue mayor que en los que recibieron Boostrix. La frecuencia global de efectos adversos locales y sistémicos también fue comparable entre vacunas. Como conclusión, los autores resaltan que la vacuna se debe mostrar igual de eficaz que las vacunas Tdap actualmente en uso debido a que las respuestas a SIIPL Tdap no fueron inferiores a la vacuna que sirvió de comparador.

Buena efectividad provisional de la vacuna antigripal en la temporada 2023/2024

19/01/2024

Smolarchuk Ch, Ickert C, Zelyas N et al. Early influenza vaccine effectiveness estimates using routinely collected data, Alberta, Canada, 2023/24 season. Euro Surveill. 2024;29(2):pii=2300709

<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2024.29.2.2300709>

Los autores utilizan datos rutinarios de laboratorio, de registros electrónicos de vacunación y de salud de la provincia canadiense de Alberta para estimar la efectividad provisional de la vacuna antigripal frente a infecciones confirmadas en la temporada 2023/2024 con un diseño de casos y controles test negativo. Alberta ofrece vacunación gratuita para todos sus residentes. Para la semana 46 la cobertura de vacunación para todas las edades fue del 19.4% y para el final del estudio en la semana 52 ascendió al 23.5%. La cepa circulante dominante fue la A/H1N1pdm09 con más del 90% de los casos. Se incluyeron en el análisis a 38.136 personas de las que 29.195 resultaron negativas a la PCR y 8.325 positivas para A/H1N1pdm09. Para el periodo completo de estudio entre las semanas 44 y 52 la EV se estimó en un 61% frente a esta última cepa, del 49% para la cepa A/H3N2 y del 75% para la gripe tipo B. Fue superior para los de seis meses a nueve años con un 74% (con coberturas inferiores al 20%) que para adultos de 65 o más años (EV de 57%). Los autores exponen las limitaciones del uso rutinario de datos de salud para el análisis del cálculo de la efectividad, aunque al comparar las estimaciones de temporadas previas con lo publicado por el *Sentinel Practitioner Surveillance Network*, que sistemáticamente hace frotis nasofaríngeos a pacientes con enfermedad tipo gripal, las estimaciones de Alberta se encontraban en un margen de un 5% y con intervalos de confianza más estrechos.

XXXII
Internacionales

Jornadas
sobre

actualización en vacunas

19/01/2024

Expertos en vacunas de Medicina Preventiva, Pediatría, Epidemiología, Ginecología, Enfermedades Infecciosas y Enfermería, se darán cita en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid los días 15 y 16 de Febrero de 2024.

Durante esas dos jornadas se celebrarán presencialmente en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid las “XXXII Jornadas de Actualización en Vacunas”, organizadas, por el Doctor José Ramón de Juanes, colaborador Senior de Medicina Preventiva y la Dra. Ma Pilar Arrazola, Jefe de Servicio de Medicina Preventiva del mencionado hospital.

En ellas se analizará e informará de los avances en algunos de los temas de más interés en este

campo de la Salud Pública.

Descarga aquí el programa completo

Ismael Huerta González: “Las vacunaciones del adulto forman parte de un estilo de vida saludable”

19/01/2024

Ismael Huerta González, Coordinador de Salud Pública en el Área Sanitaria III de Asturias, es socio de la AEV desde 2007. Apasionado de las vacunas, hace unas semanas participó en una

jornada del ISGlobal en la que repasó la historia de las vacunaciones del adulto y cómo ha ido cambiando el enfoque a lo largo del tiempo.

¿Qué te llevó a formar parte de esta asociación?

En esa época trabajaba en Salud Pública de Asturias y estaba a cargo del Programa de Vacunaciones. El mundo de las vacunas siempre me ha apasionado, y ya había ido a varios congresos y simposios de la AEV, la única sociedad científica dedicada específicamente a este tema. Además ya eran socios muchos de mis compañeros de otras Comunidades Autónomas, así que era natural que me asociara.

¿En qué proyectos estás inmerso en estos momentos?

Estoy terminando un estudio sobre la vacunación en los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en España, junto con una compañera del ámbito de la salud laboral, que ya ha servido como base para un trabajo de fin de máster, y del que quedan pendientes algunos análisis finales. Además, participo en pequeños estudios sobre vacunación frente a herpes zóster en pacientes de riesgo, dirigidos por el Servicio de MPySP del hospital del Área Sanitaria VII de Asturias. Por último, como trabajo de fondo, estoy trabajando en una Guía de vacunación en pacientes de riesgo que actualice la guía de 2014 de Asturias (en la que participé como autor) y tenga en cuenta las indicaciones de la guía nacional de 2018 y otras actualizaciones.

El pasado mes de octubre participaste en la jornada ‘La vacunación en España. Presente y futuro’, ¿en qué consistió tu presentación?

Mi presentación repasaba la historia de las vacunaciones del adulto y cómo ha ido cambiando el enfoque, desde una vacunación separada, infantil por un lado y del adulto por otra, hasta el planteamiento actual de vacunación a lo largo de toda la vida. Este cambio, junto con el envejecimiento

demográfico en España y las nuevas vacunas que estarán disponibles para personas mayores o con situaciones de riesgo, hace resaltar la importancia de las vacunaciones en el adulto, especialmente de cara al futuro. Para responder a ello, también hacía un repaso de las razones para vacunar a los adultos, y de los planteamientos necesarios para mejorar esta vacunación, tanto con más y mejores vacunas, como para llegar con la vacunación a más personas.

¿Con qué mensajes claves de los que diste en la ponencia te gustaría que se quedara la sociedad?

Los dos mensajes claves de la ponencia se dirigen a normalizar las vacunaciones como una actividad básica y habitual del sistema sanitario, y serían los siguientes. En primer lugar, que las vacunaciones del adulto forman parte de un estilo de vida saludable, contribuyendo a mantener un buen estado de salud a lo largo de la vida, lo que incluye completar las vacunaciones infantiles que no se hayan recibido, proteger a las personas en situaciones de mayor riesgo y contribuir a un envejecimiento activo y saludable, con una buena calidad de vida y evitando situaciones de discapacidad, mediante las vacunaciones indicadas en personas mayores.

En segundo lugar, que la vacunación de los adultos debe formar parte de la actividad asistencial básica preventiva del adulto, implicando tanto al conjunto de profesionales sanitarios como a la sociedad en general.

¿Cómo se pueden mejorar las coberturas de vacunación en el adulto?

Se requieren una serie de actuaciones coordinadas que aborden el tema desde diferentes

puntos de vista. Por un lado actuaciones estructurales, como mejorar los sistemas de información para realizar una evaluación continuada de coberturas e impacto de las vacunaciones (básico para difundir y comunicar los resultados

a profesionales, gestores sanitarios y a la población en general), y dotar a los profesionales sanitarios de Atención Primaria de tiempo y recursos para actividades comunitarias, incluida la vacunación.

Por otro lado actuaciones funcionales, dirigidas a mejorar la comunicación con la población, con campañas informativas dirigidas, y la formación en vacunas de los profesionales sanitarios a todos los niveles. También se puede valorar la opción de establecer revisiones sistemáticas en adultos, a determinadas edades, para realizar actividades preventivas, incluidas las vacunaciones, como las que aseguran las altas coberturas en la infancia. Así como actuaciones para ampliar la accesibilidad, mejorando la gestión de las campañas de vacunación e implicando a nuevos actores en la información y captación de las personas con indicaciones de vacunación, como a los profesionales de las oficinas de farmacia.

¿Qué consejo o mensaje le darías a un nuevo socio de la AEV?

Que aproveche los recursos de información y formación de la AEV, tanto los contenidos de la web (vacunas.org, que se está modernizando), como los recogidos en el apartado de profesionales (muy completos y actualizados), así como los webinarios que se organizan. Que participe en los congresos y simposios de la AEV, tanto por la formación como por la oportunidad de relacionarse con expertos en diferentes aspectos de las vacunas y participar en actividades lúdicas enfocadas en pensar de manera diferentes en estos temas. Y, por supuesto, que sea un apasionado de las vacunas como un buen socio de la AEV.

Consulta aquí todos los libros del Curso de Actualización en Vacunas del Hospital Universitari Vall d'Hebron de Barcelona

19/01/2024

En el año 1997 se realizó el primer **Curso de Actualización en Vacunas del Hospital Universitari Vall d'Hebron. Vacunas 1997** y desde entonces se ha venido celebrando anualmente hasta la actualidad.

Año tras año, tras la celebración de dicho curso, el Dr. Fernando Moraga-Llop y la Dra. Magda Campins, además de Xavier Martínez Gómez desde 2022, han ido recopilando en un libro las novedades en la epidemiología de las enfermedades inmunoprevenibles y en la investigación, la autorización y la aplicación de nuevas y mejores vacunas.

Ahora, la Asociación Española de Vacunología presenta, y permite la descarga gratuita de los libros que recogen el contenido de las ponencias de cada uno de los cursos desde 1997 hasta 2025.

Con esta colección, la AEV quiere contribuir a promover el conocimiento sobre vacunas, tanto entre los profesionales sanitarios como en la sociedad en general, así como poner en valor la calidad científica del Curso de Actualización en Vacunas del Hospital Universitari Vall d'Hebron, reconocer el esfuerzo de quienes lo hacen posible y agradecer la presencia de todas las personas asistentes.

[Vacunas 1997](#)

[Vacunas 1998](#)

[Vacunas 1999](#)

[Vacunas 2000](#)

[Vacunas 2001](#)

[Vacunas 2002](#)

[Vacunas 2003](#)

[Vacunas 2004](#)

[Vacunas 2005](#)

[Vacunas 2006](#)

[Vacunas 2007](#)

[Vacunas 2008](#)

[Vacunas 2009](#)

[Vacunas 2010](#)

[Vacunas 2011](#)

[Vacunas 2012](#)

[Vacunas 2013](#)

[Vacunas 2014](#)

[Vacunas 2015](#)

[Vacunas 2016](#)

[Vacunas 2017](#)

[Vacunas 2018](#)

[Vacunas 2019](#)

[Vacunas 2020](#)

[Vacunas 2021](#)

[Vacunas 2022](#)

[Vacunas 2023](#)

[Vacunas 2024](#)

[Vacunas 2025](#)

Ya disponible la versión final del Modelo de Acreditación de Calidad de Unidades de Vacunación de los Servicios de Medicina Preventiva y Salud Pública: VaCredita

19/01/2024

La Asociación Española de Vacunología acaba de hacer pública la versión final del proyecto VaCredita, un Modelo de Acreditación de la Calidad de Unidades de Vacunación de los Servicios de Medicina Preventiva y Salud Pública. El documento se ha lanzado unas semanas después de que el proyecto finalizara satisfactoriamente su fase de pilotaje en los hospitales Río Hortega de Valladolid, Marqués de Valdecilla de Santander, y Virgen de la Victoria de Málaga.

Mediante este modelo de acreditación, la Asociación Española de Vacunología busca contribuir a mejorar la calidad asistencial de los pacientes que hacen uso de las Unidades de Vacunación de los Servicios de Medicina Preventiva y Salud Pública. En definitiva, asegurar una atención adecuada en el ámbito de la vacunación.

A través de este proceso de evaluación, la AEV pone a disposición de las Unidades de Vacunación de los Servicios de Medicina Preventiva y Salud Pública mecanismos que permiten identificar aquellos elementos susceptibles de ser mejorados, todo con el objetivo de ofrecer al paciente el mejor servicio posible.

El incremento de la esperanza de vida de la población, la definición de nuevos riesgos infecciosos y la autorización de nuevos fármacos inmunosupresores e inmunomoduladores hacen que los calendarios de vacunación sean cada vez más complejos, por ello, el proyecto VaCredita resulta fundamental en el mundo de la vacunología moderna.

Desde aquí queremos agradecer a los hospitales Río Hortega de Valladolid, Marqués de Valdecilla de Santander, y Virgen de la Victoria de Málaga su buena disposición para acoger la fase de pilotaje de este proyecto en el que la AEV ha estado trabajando alrededor de un año.

Muy pronto, la Asociación Española de Vacunología lanzará la convocatoria para que los hospitales que deseen ser acreditados siguiendo el Modelo VaCredita de la AEV puedan solicitarlo. ¡Os mantendremos informados!

Descarga aquí el modelo VaCredita.