

# En un ensayo clínico pragmático la vacuna antigripal de alta carga, en relación a la convencional, reduce las hospitalizaciones por episodios cardiovasculares y fallo cardíaco

15/12/2025

Dorby Johansen N, Modin D, Loiacono M et al. High-Dose vs Standard-Dose Influenza Vaccine and Cardiovascular Outcomes in Older Adults. A Prespecified Secondary Analysis of the DANFLU-2 Randomized Clinical Trial. JAMA Cardiology published on line August, 30, 2025

[https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2838476?utm\\_campaign=articlePDF&utm\\_medium=articlePDFlink&utm\\_source=articlePDF&utm\\_content=jamacardio.2025.3460](https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2838476?utm_campaign=articlePDF&utm_medium=articlePDFlink&utm_source=articlePDF&utm_content=jamacardio.2025.3460)

La vacuna antigripal de alta carga (HD) ha demostrado ser superior a la convencional frente a la gripe confirmada por laboratorio con relación a la vacuna antigripal convencional (SD). Aun sí, los datos relativos a su efectividad frente a desenlaces cardiovasculares provienen, mayoritariamente, de estudios observacionales. Los autores investigan la efectividad relativa de la vacuna HD frente a episodios cardiovasculares en adultos daneses de 65 o más años, con/sin comorbilidades, mediante el estudio pragmático, abierto, aleatorizado individualmente DANFLU-2 mediante un análisis prespecificado secundario con datos procedentes de registros

sanitarios entre las temporadas gripales 2022/2023 y 2024/2025. Se reclutaron 332.438 participantes con una edad media de 73.7 años de los que 166.218 recibieron HD y 166.220. 91.026 tenían historia previa de episodios cardiovasculares. La incidencia de hospitalizaciones por cualquier enfermedad cardiorrespiratoria fue inferior en el grupo HD con una rVE de 5.7% (1.4-.9) y diferencia absoluta de -0.13 puntos porcentuales (-0.24 a -0.03). Las hospitalizaciones por cualquier enfermedad cardiovascular también fueron inferiores en el grupo HD con una rVE de 7.5% (1.5-12.5) y diferencia absoluta de -0.10 (-0.18-0.02). Para las hospitalizaciones por fallo cardiaco la rVE fue 19.5% (3.3-33.1) con una diferencia absoluta de -0.03 puntos porcentuales (-0.06 a 0.01).

---

## **La OMS se ratifica en la ausencia de evidencias de una relación causal entre vacunas y trastornos del espectro autista**

15/12/2025

El 27 de noviembre de 2025 la [Organización Mundial de la Salud](#) por medio del Global Advisory Committee on Vaccine Safety evaluó dos nuevas revisiones sistemáticas, de robusta metodología, acerca de la potencial relación entre las vacunas y los trastornos del espectro autista (TEA). Mediante una revisión integral de las últimas evidencias publicadas entre enero 2020 y agosto 2025 se reafirmó en las mismas conclusiones que a las que llegó en informes de 2002. 2004 y

2012 y que en definitiva decían que no se dispone de evidencias de una relación causal. La primera revisión sistemática examinó la relación entre vacunas con timerosal y los trastornos del espectro autista. Encontraron 31 estudio primarios de investigación y cinco metaanálisis. 20 de los 31 provenían de once países distintos y no encontraron evidencias que apoyaran la relación mientras que los otros once sugerían una asociación potencial, aunque con un nivel muy bajo de evidencia y alto riesgo de sesgos. La segunda revisión se centró en estudios en humanos que evaluaban los riesgos potenciales para la salud asociados con el aluminio contenido en las vacunas. Una evidencia de alta calidad procedente de diez ensayos clínicos controlados y de siete amplios estudios de cohortes no encontraron asociación entre ese elemento y enfermedades sistémicas crónicas. Dos estudios reportaron asociación entre el aluminio acumulado tras la vacunación repetida y la prevalencia de TEA, aunque ambos eran ecológicos y por diseño no pueden informar acerca de causalidad. Adicionalmente tenían limitaciones metodológicas con alto riesgo de sesgos por la que el nivel de evidencia se consideró bajo. El Comité también revisó un estudio reciente referido al aluminio aparecido con posterioridad a las revisiones sistemáticas. Se trata de un gran estudio de cohortes muy robusto metodológicamente que examina los registros nacionales daneses nacidos entre 1997 y 2018. Encontró que la incidencia de 50 trastornos crónicos, que incluían TEA y trastornos del neurodesarrollo no se asociaba con una exposición infantil precoz al aluminio contenido en las vacunas.

En resumen, la evidencia de calidad disponible apoya que No hay evidencias de una asociación entre las trazas de aluminio contenido en algunas vacunas y trastornos del espectro autista.

---

# Editorial sobre el papel de las vacunas respiratorias víricas en los episodios cardiorrespiratorios del adulto

15/12/2025

Chu, H, Murray A. Shot Through the Heart—Can RSV Vaccination Reduce Risk of Cardiovascular Outcomes? JAMA editorial. Published on line August 30, 2026

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2838492#:~:text=Overall%2C%20the%20authors%20found%20that,statistically%20significant%20difference%20was%20seen.>

Comentario editorial a un [artículo](#) aparecido en la misma revista cuyo contenido sugería un papel de la vacuna frente al virus respiratorio sincitial en cuanto a la prevención de episodios cardiorrespiratorios en el adulto. Comienza por exponer que la igual que el virus gripal, ahora se está reconociendo el pape facilitador que el VRS desempeña en la génesis de problemas cardiovasculares durante las hospitalizaciones, especialmente fallo cardíaco, aunque solo recientemente. Los motivos de esta tardanza son múltiples: limitaciones diagnósticas al no ser común realizar test a ingresado por problemas cardiacos, aunque se detecte en el contexto de un panel diagnóstico múltiple no suele atribuirse causalmente por el internista y por último, puede que no llegue a detectarse en el momento que el paciente se presenta en consulta ya que la excreción vírica es limitada debido a una inmunidad humoral preexistente. Los hallazgos del referido artículo apoyan los beneficios adicionales de las vacunas respiratorias, como la antigripal frente a cardiovasculares y

muerte, las vacunas frente a SARS-coV-2 frente a COVID prolongado y recientemente la vacuna frente al herpes zóster y demencia. Aunque los datos deben interpretarse con prudencia ya que no se ha establecido la evidencia definitiva, sí que muestra una asociación significativa entre la infección por VRS y hospitalizaciones cardiorrespiratorias, incluso en aquellos sin patología cardíaca previa, lo que enfatizaría en la importancia de la prevención.

---

## **PAHO alerta del incremento de casos de tosferina en las Américas**

15/12/2025

La [Pan American Health Organization](#) actualiza la situación de la tosferina en el mundo donde en 2024 se notificaron 977.000 casos lo que representa un aumento de 5.8 veces en comparación con lo registrado en 2023 con 167.407 casos. La mayor proporción corresponde a la del Pacífico oriental con 591.193 casos y a Europa con 296.543. La de las Américas y después de un acusado descenso entre 2015 y 2022 la incidencia de la enfermedad experimentó en 2023 y 2024 un importante aumento con 11.202 y 66.184 casos, respectivamente. Las coberturas de vacunación con DTP descendieron durante la pandemia alcanzando su punto más bajo en 2011 con 87% y 81% para DTP1 y DTP3, respectivamente, recuperándose parcialmente en 2024 con 89% y 87% para la primera y tercera dosis, respectivamente.

---

# SEMEVI y la AEV lanzan un posicionamiento conjunto sobre la vacunación frente al Chikungunya

15/12/2025

La Sociedad Española de Medicina de Viajeros (SEMEVI) y la Asociación Española de Vacunología (AEV) han lanzado un posicionamiento conjunto que establece las indicaciones y pautas de vacunación frente a la infección por el virus Chikungunya, una enfermedad emergente transmitida por mosquitos que representa un reto creciente para la salud pública global.

El virus Chikungunya, cuyo nombre significa “en postura retorcida” en makonde, causa un intenso dolor articular que puede volverse crónico y persistir durante meses o años. Aunque fue identificado inicialmente en África en la década de 1950, su expansión a Asia, América y ocasionalmente Europa ha puesto de manifiesto su carácter de amenaza emergente. Hasta hace poco, la prevención se limitaba a medidas de control vectorial y repelentes de insectos. El desarrollo y aprobación de dos nuevas vacunas ha transformado radicalmente el panorama preventivo.

Este documento establece criterios claros para identificar a qué grupos de viajeros se recomienda la vacunación, considerando el riesgo epidemiológico del destino y las características individuales del viajero.

[Accede al posicionamiento completo.](#)

---

# Las vacunas de Hipra frente a la covid-19 ya se están aplicando en las CC.AA.

15/12/2025

La vacuna Bimervax frente a la COVID-19 de la farmacéutica española HIPRA, adaptada a las variantes actualmente en circulación, LP.8.1, ya está aplicándose en las Comunidades Autónomas. La vacuna se une a la ya disponible de plataforma ARN mensajero. La vacuna también está disponible en varios países europeos al haber firmado un contrato HIPRA con [la HERA](#) (The Health Emergency Preparedness and Response Authority's) de la Unión Europea un contrato de compra para cuatro millones de dosis a lo largo de dos años.

---

# La OMS actualiza la situación mundial de la epidemia de gripe 2025-2026

15/12/2025

La [Organización Mundial de la Salud](#) publica una actualización de la situación de la epidemia gripal a escala mundial donde se constata el gran incremento de la actividad vírica en los últimos meses, especialmente la causada por el subtipo A/H3N2. Desde agosto 2025 se ha producido un rápido aumento de la cepa J.2.4.1 subclade K y aunque los datos actualizados no indican

un aumento de la gravedad del cuadro clínico si podría significar una evolución notable de los virus A/H3N2. Las estimaciones más recientes sugieren que las vacunas antigripales en uso continúan proporcionando protección frente a hospitalizaciones de niños y adultos, aunque es incierta su efectividad frente a la enfermedad clínica. La vacuna sigue siendo esencial para aquellos de alto riesgo.

---

## **Ana M<sup>a</sup> Grande y Julio Sempere: “La resistencia a los antimicrobianos es una de las mayores amenazas a la salud pública mundial”**

15/12/2025

La resistencia a los antimicrobianos podría ser la primera causa de mortalidad global en 2050. El [Grupo de Trabajo de Impacto de las inmunizaciones en resistencias antibióticas](#) de la AEV trabaja para que los planes nacionales y supranacionales contra las resistencias a los antibióticos reconozcan el papel de las vacunas en esta lucha. Ana M<sup>a</sup> Grande Tejada y Julio Sempere García, coordinadores del grupo, protagonizan la entrevista del mes de diciembre.

**¿Es preocupante la situación actual de las resistencias a los antibióticos a nivel global? ¿Y en España?**

Sí, la resistencia a los antimicrobianos (RAM) constituye una

de las mayores amenazas para la salud pública mundial, y sus consecuencias sanitarias, sociales y económicas son cada vez más evidentes. Si no actuamos, llegará a ser la primera causa de mortalidad global en 2050. En España las RAM también tienen un impacto importante en salud pública. En el año 2021, se estimaron 6350 muertes atribuibles y 27.800 muertes asociadas a la RAM.

### **¿Qué consecuencias puede tener este aumento de las resistencias antimicrobianas?**

La RAM no solo tiene efectos adversos a nivel de salud global, sino que conlleva una pérdida económica (se estima una pérdida de un 3,8 % del producto interior bruto (PIB) global en 2050 debido a la RAM), y un aumento sustancial de gastos sanitarios derivados de hospitalizaciones prolongadas, investigaciones, tratamientos intensivos, discapacidades y muertes. La globalización, la movilidad humana, el turismo y el cambio climático pueden influir en la diseminación de la RAM.

### **¿Cuál es el papel del Grupo de Trabajo sobre Vacunas y Resistencias a los Antibióticos dentro de la Asociación Española de Vacunología?**

Por un lado, trabajar para dar visibilidad al impacto de las vacunas en la reducción de resistencias a antibióticos. Y por otro, impulsar medidas para conseguir que los planes nacionales y supranacionales de lucha contra las resistencias microbianas reconozcan el papel de las vacunaciones en evitar las RAM, integrando en sus objetivos los relativos a las inmunizaciones.

### **¿Por qué las vacunas son una herramienta clave frente a las resistencias a los antibióticos?**

Porque previenen infecciones de manera directa e indirecta, a nivel individual. Entrenan al sistema inmunológico para reconocer y combatir patógenos, lo que reduce la incidencia de enfermedades infecciosas y sus complicaciones, así como el uso

de antibióticos. Además, reducen la presión selectiva que favorece la aparición y transmisión de cepas resistentes, y generan inmunidad de rebaño, lo que reduce la transmisión de patógenos en la comunidad, incluso entre no vacunados.

**¿Cuáles son los principales desafíos en España para aprovechar todo el potencial de las vacunas en la lucha contra las resistencias antimicrobianas?**

Mejorar las coberturas vacunales para optimizar su impacto en la RAM e impulsar la investigación para el desarrollo de vacunas a patógenos resistentes.

**¿Qué medidas se deberían adoptar para reforzar el papel de las vacunas en la estrategia nacional frente a la resistencia antimicrobiana?**

Incluir en los documentos de evaluaciones de coste-efectividad de la introducción de nuevas vacunas en el calendario sistemático datos relativos a los beneficios esperados de las vacunas en el campo de las resistencias microbianas. También incorporar en los planes de investigación de nuevas vacunas los datos relativos a los beneficios esperados de las vacunas en el campo de las resistencias microbianas.

**¿Qué van a poder encontrar en el Grupo de Trabajo sobre Vacunas y Resistencias a los Antibióticos de la AEV las personas que han solicitado formar parte de él?**

Quienes pasen a formar parte del grupo encontrarán un equipo de trabajo multidisciplinar que pretende generar evidencia científica para visibilizar el impacto de las vacunas en la reducción de la resistencia a antibióticos. Es decir, un grupo de personas que busca divulgar información para concienciar a la sociedad, profesionales y a las autoridades sanitarias de la importancia del impacto de las vacunas en la reducción de resistencias y de su impacto en el ambiente (One Health).

---

# La vacuna antigripal al alta hospitalaria en pacientes con fallo cardiaco mejora su supervivencia y reduce el riesgo de reingreso

15/12/2025

Bhatt A, Vardeny O. Influenza vaccination in heart failure: a shot of worth taking. The Lancet 2025;406:982-983

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01679-4/fulltext?rss=yes#:~:text=Observational%20data%20and%20analyses%20from,influenza%20viral%20activity%20is%20high](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01679-4/fulltext?rss=yes#:~:text=Observational%20data%20and%20analyses%20from,influenza%20viral%20activity%20is%20high).

Comentario, que traducido podría ser “Vacunación en el fallo cardíaco: recibir un pinchazo es rentable”, en The Lancet a un [artículo publicado](#) en el mismo número y referido a un ensayo clínico controlado llevado a cabo en tres hospitales de China durante las temporadas 2021 a 2023 y en el que la vacunación antigripal durante el ingreso hospitalario y 24 horas antes de la fecha prevista del alta en pacientes con fallo cardiaco agudo puede mejorar la supervivencia y reducir el riesgo de reingreso en los doce meses subsiguientes. El comentarista subraya que se trata de una demostración impresionante de la aplicación práctica de la ciencia ya que el efecto observado en los fallecimientos y hospitalizaciones por cualquier causa siendo solamente necesarias 27 vacunaciones (número necesario a vacunar) para evitar una muerte o una hospitalización. Por otra parte, si estos beneficiosos hallazgos se confirman en otros estudios y en otras partes del mundo podría sensibilizar

a la comunidad científica a pensar con mayor amplitud de miras a la hora de administrar un solo pinchazo que mitigara el fallo cardíaco. Finaliza afirmando el aumento de esta patología y las comorbilidades cardiometabólicas asociadas a un ritmo insostenible y a escala mundial de manera que los nuevos descubrimientos deberían aparejarse con una implantación efectiva de la ciencia para asegurar que los beneficios poblacionales lleguen a todos de una manera completa y equitativa.

---

## **La Asociación Española de Vacunología impulsa en Asturias la colaboración entre profesionales implicados en la vacunación**

15/12/2025

- Cangas de Onís acogió una reunión extraordinaria para reflexionar sobre la importancia y la necesidad de fortalecer el trabajo conjunto entre profesionales de áreas como la medicina general, la enfermería, la farmacia, o las universidades
- Durante la jornada se expusieron algunos hitos como el 25 aniversario de la Asociación Española de Vacunología y el 50 aniversario del calendario de vacunación en España
- También se hizo un repaso por el trabajo realizado con otras sociedades y asociaciones científicas, y hubo espacio para una ronda de propuestas y nuevas

## **iniciativas**

La Asociación Española de Vacunología celebró el pasado domingo, en Cangas de Onís, un encuentro extraordinario con **representantes de las principales sociedades científicas y colegios profesionales del Principado de Asturias**. Bajo el título 'Desayuno entre sociedades científicas y colegios profesionales', la jornada reunió a profesionales de medicina general, enfermería, farmacia, inteligencia artificial biomédica y universidades, con el objetivo de reforzar las sinergias y colaboraciones en materia de vacunología.

El encuentro se planteó como una oportunidad para reflexionar sobre la importancia y la necesidad de fortalecer el trabajo conjunto entre los profesionales implicados en los procesos de vacunación.

Durante la jornada, **Fernando Moraga Llop**, vocal sénior y portavoz de la AEV, contextualizó el evento destacando dos aniversarios relevantes: el 25 aniversario de la Asociación Española de Vacunología y el 50 aniversario del primer calendario de vacunación en España. En este marco, subrayó los importantes logros conseguidos tanto en el aumento de coberturas vacunales como en la mejora continua del calendario de vacunación, que ha evolucionado tanto en el número de vacunas incluidas como en el concepto de inmunización a lo largo de toda la vida.

Por su parte, **Victoria Nartallo Penas**, vocal de relaciones con Sociedades Científicas de la AEV, presentó el trabajo realizado con otras sociedades y asociaciones científicas, destacando un aumento significativo de colaboraciones en los últimos tres años. Asimismo, expuso ejemplos concretos de experiencias de colaboración activas, como actividades conjuntas de formación, grupos de trabajo mixtos e intercambio de información a través de canales web y boletines de socios.

Entre los asistentes, además de la Junta Directiva de la

Asociación Española de Vacunología, se encontraron **Marta Huerta Huerta** y **Rubén Castaño Pacho**, del Servicio de Salud del Principado de Asturias; **María Cienfuegos-Jovellanos Romero**, secretaria de la Sociedad Española de Medicina General y representante de la Asociación de Centros de Día Privados de Asturias; **Raquel López de la Peña**, vocal de la Sociedad Española de Medicina General; **Víctor Manuel González Suárez**, vicepresidente de la Sociedad Española de Inteligencia Artificial en Biomedicina; **José Miguel Vegas**, vicepresidente tercero del Ilustre Colegio Oficial de Médicos del Principado de Asturias; **Alfredo Fernández Antolín**, presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Asturias; **Rubén Martín Payo**, de la Universidad de Oviedo e integrante del grupo de investigación PRECAM; **Jesús Melchor Delgado González**, vicepresidente primero de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria del Principado de Asturias; **Esteban Gómez Suárez**, presidente del Colegio Oficial de Enfermería del Principado de Asturias; **Irene Jaráiz Magariños**, presidenta de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria Asturias; y **Cynthia Calero Oliver**, en representación de la Sociedad de Enfermería Familiar y Comunitaria de Asturias.

### **Nuevas iniciativas y propuestas de colaboración**

La sesión incluyó una ronda de **propuestas y nuevas iniciativas**, en la que todos los asistentes contribuyeron con sus ideas para potenciar el ámbito de la vacunología, mejorar las coberturas de vacunación y favorecer la identificación de pacientes.

La reunión dejó patente el **compromiso conjunto** entre la Asociación Española de Vacunología y las principales instituciones sanitarias y científicas asturianas por impulsar la colaboración multidisciplinar, mejorar la calidad de la atención en vacunología y fortalecer la educación sanitaria de la población.