

LA ENTREVISTA INFINITA

*Hay que promover la salud,
no prevenir la enfermedad*

XXVI Jornada Nacional de actualización en VACUNOLOGÍA E INMUNIZACIÓN



6 y 7 de noviembre, 2025



Evento virtual



Inscripción



www.luadirectos.com/XXVI

LA ENTREVISTA INFINITA

Retos conocidos, abordajes novedosos

Hoy es un día de celebración y de emociones. Nos reunimos para inaugurar este evento, que representa la culminación de muchos meses de trabajo y dedicación.

La pasión y el compromiso de un grupo de personas han fructificado en este maravilloso proyecto. Un evento para inspirar y transformar, en busca de un futuro mejor.

Una oportunidad para descubrir y aprender de lo nuevo, lo diferente. Como dijo Albert Einstein, «la mente que se abre a una nueva idea jamás volverá a su tamaño original». Eso es justo lo que esperamos que suceda aquí: que nuestras mentes se abran a nuevas ideas y salgamos transformados.



Jesús García Pérez

Director de la Jornada

Miembro del Grupo de Trabajo
de Vacunas de la SEPEAP (VACAP)

En España, con una situación crítica respecto a las vacunas tanto en el público general como en los profesionales sanitarios, es necesario un paso hacia adelante en nuevas formas de asesoramiento y toma de decisiones. Debemos mantener la confianza y la adhesión de los ciudadanos para hacer realidad un programa exitoso de inmunización sin motivación política y con liderazgo firme y científico.

La Medicina en general, y la Vacunología en particular, precisan de menos Tecnología y más “Tiernología”: la ciencia del afecto para ofrecer al paciente el mejor diagnóstico o tratamiento en consulta, con evidencia científica y ejemplaridad profesional.

Mantengamos esta credibilidad en las vacunas. Dejemos que los científicos hagan su trabajo para que las vacunas sigan siendo uno de los pilares de la medicina.

Con este espíritu, te propongo celebrar la XXVI Jornada de Actualización en Vacunología e Inmunización 2025.

Una jornada de intercambio de experiencias con nuestros ponentes invitados y con los más de 1000 asistentes digitales que nos acompañan en cada edición. Y gracias, por supuesto, a todos los que la han hecho posible: organizadores, patrocinadores y cada persona que se encuentra hoy aquí, EN LA NUBE DIGITAL.

Que disfruten de este evento y se llenen de energía, creatividad e innovación. Gracias por compartir con nosotros esta ilusión.



Pepe Serrano Marchuet

Moderador de la Jornada

Community Manager

Representante audiencia online

Expediatra de AP, Institut Català de la Salut

Miembro del CAV-AEP

¡Bienvenidos!

Dr. Jesús García Pérez.

Director de la XXVI Jornada Nacional de Actualización en Vacunología e Inmunización.

Presidente del Instituto Madrileño de Pediatría.

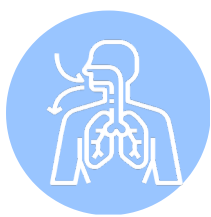
TRATAREMOS



Gripe



COVID



VRS



Polio



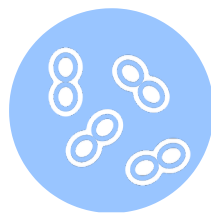
Herpes zóster



Tos ferina



Neumococo niños



Neumococo adultos



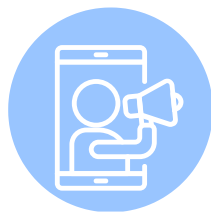
Rotavirus



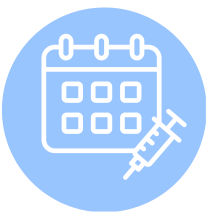
Meningococo



TBC



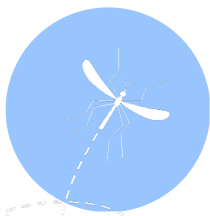
Redes sociales



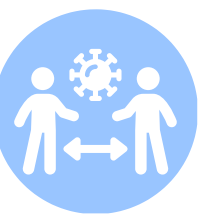
Calendarios vacunales



VIH



Enfermedades Tropicales importadas



VPH



Enfermería

PROTAGONISTAS



Belén Aguirrezabalaga González
Responsable del Grupo de Trabajo de Vacunas de la SEPEAP (VAC AP)
Pediatra
Centro de Salud Rocas-Montevil. Gijón



Manuel Baca Cots
Jefe de Servicio de Pediatría
Hospital Quirón. Málaga y
Responsable del Grupo Pediátrico Uncibay



Magda Campins Martí
Profesora titular
Medicina Preventiva y Epidemiología.
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona.



José Javier Castrodeza Sanz
Catedrático de Medicina
Medicina Preventiva y Salud Pública
Universidad de Valladolid



Nuria Català Cahís
Enfermera. Atención Primaria
Institut Català de la Salut CAP
Badía del Vallès. Barcelona



Ubaldo Armando Cuesta Cambra
Catedrático de Ciencias de la información.
Universidad Complutense de Madrid



Cristóbal Coronel Rodríguez
Presidente de la Sociedad Española de Pediatría
Extrahospitalaria de Atención Primaria
Pediatra. SAS. Sevilla



Gonzalo de la Fuente Echevarría
Pediatra
CS Ciudad Rodrigo. Salamanca



Jesús de la Fuente Valero
Jefe de Sección de Ginecología y Obstetricia
Hospital Universitario Infanta Leonor.
Madrid



José María Eiros Bouza
Catedrático de Microbiología Universidad de Valladolid. Jefe de Servicio de Microbiología Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid



Francesca F. Norman
Médico adjunto. Unidad de Referencia Nacional para Enfermedades Tropicales.
Servicio de Enfermedades Infecciosas
Hospital Universitario Ramón y Cajal, IRYCIS, CIBERINFE. Madrid



Nuria Garrido
Catedrática
de Derecho Administrativo, Universidad Castilla La Mancha



Virginia González Ojeda
Pediatra
CS Monterrozas. Las Rozas. Madrid



Antonio Iofrío de Arce
Secretario del CAV-AEP
Pediatra. Centro de Salud El Ranero. Murcia



Itziar Iturralde Orive
Infectología pediátrica. S. Pediatría.
Hospital Universitario Cruces, Bizkaia. Osakidetza
Miembro del Comité Asesor de Vacunas Euskadi



Lucía López Granados
Pediatra
Centro de Salud la Rivota. Alcorcón. Madrid
Miembro del Comité de Vacunas de la AEP



Fernando Moraga-Llop
Expresidente de la Societat Catalana de Pediatría
Vocal Sénior y Portavoz de la Asociación Española de Vacunología (AEV)



Javier Moreno Alemán
Socio-Director
Despacho Moreno BOJ y equipo.
Abogado Asesor externo del CAV-AEP



María Luisa Navarro Gómez
Coordinadora Médico del Servicio de
Enfermedades Infecciosas en Pediatría
Hospital General Universitario
Gregorio Marañón. Madrid



Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo
Profesor de Microbiología Médica
y Bacteriología
Universidad de Valladolid. Director Emérito
del Centro Nacional de Gripe. Valladolid



Luis Ortiz González
Pediatra
Profesor de la Facultad de Medicina y CCSS.
Universidad de Extremadura



Valentín Pineda Solas
Expresidente de la Societat
Catalana de Pediatría
Pediatra. Profesor Hospital Parc Tauli de Sabadell,
Barcelona



Noelia Rodríguez Blanco
Directora Universidad Europea
Valencia-Campus Alicante
Vicedecana y matrona
Vocal. Colegio de Enfermería de Alicante



Rosa Rodríguez Fernández
Pediatra
Servicio de Pediatría. Hospital
Universitario Gregorio Marañón, Madrid



Virginia Rodríguez Tabares
Médico. Obstetricia y Ginecología
Hospital Universitario Santa Cristina. Madrid



Jesús Ruiz Contreras
Exjefe del Servicio de Pediatría
Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid
Miembro del CAV-AEP



Ignacio Salamanca de la Cueva
Médico de familia
Instituto Hispalense de Pediatría. Sevilla
Miembro del Comité Asesor de Vacunas de la
AEP



Fernando Sánchez Perales
Presidente de la Sociedad de Pediatría de
Madrid y Castilla La Mancha
Director Médico. Hospital Universitario
Vithas La Milagrosa, Madrid



Iván Sanz Muñoz
Responsable científico y de vigilancia Viroológica
Centro Nacional de Gripe. Valladolid



Pepe Serrano Marchuet
Pediatra
Responsable RRSS del Comité Asesor
Vacunas de la AEP



Cristina Villanueva Tres
Enfermera. Atención Primaria
Servicio Navarro de Salud
Miembro del Grupo de Trabajo de
Vacunas de la SEPEAP (VACAP)



José Enrique Yuste Lobo
Científico titular
Centro Nacional de Microbiología,
Instituto de Salud Carlos III, CIBER
de Enfermedades Respiratorias
(CIBERES), Madrid

OBJETIVOS

Proporcionar a los asistentes una actualización sobre los conocimientos y las habilidades necesarias para mantener y mejorar sus competencias en vacunas, teniendo en cuenta las evidencias científicas disponibles sobre la epidemiología de las enfermedades inmunoprevenibles en España, y la eficiencia y la efectividad de las vacunas disponibles.

“Las enfermedades encuentran siempre a los niños sin vacunar”.

A QUIÉN VA DIRIGIDO

Pediatras • Médicos de Familia • Especialistas en Medicina Preventiva y Salud Pública • Médicos de Empresa • MIR • EIR • Diplomados de Enfermería • Farmacéuticos • Inmunólogos Técnicos de Salud Pública • Todos aquellos profesionales interesados en el campo de las inmunizaciones.

ACREDITACIÓN

Se solicitará la Acreditación de Actividades de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias, para todos aquellos asistentes inscritos que cumplan los siguientes requisitos:

- Acudir online al 100% de las actividades programadas.

PROGRAMA

Celebramos una Jornada Docente ONLINE absolutamente interactiva. Un gran plantel de ponentes invitados contestarán a las preguntas formuladas por el Moderador y por la Audiencia, estableciéndose un diálogo permanente entre ellos. Una entrevista infinita donde el auténtico protagonista eres tú, y donde la tecnología y el equipo docente se ponen a tu disposición para proporcionarte una actualización exhaustiva de los temas seleccionados.

jueves, 6 de noviembre de 2025

LAS HORAS INDICADAS SE REFIEREN AL HORARIO
CEST / HORA DE MADRID

9:00h – 9:10h	Acto inaugural Dr. D. Jesús García Pérez
9:10h – 10:20h	BLOQUE 1
10:20h–10:30h	Pausa
10:30h – 12:00h	BLOQUE 2
12:00h – 12:10h	Pausa
12:10h – 13:30h	BLOQUE 3
13:30h – 14:30h	Descanso/Comida
14:30h – 15:50h	BLOQUE 4
15:50h – 16:00h	Pausa
16:00h – 17:10h	BLOQUE 5
17:10h – 17:20h	Dr. D. Jesús García Pérez

viernes, 7 de noviembre de 2025

LAS HORAS INDICADAS SE REFIEREN AL HORARIO
CEST / HORA DE MADRID

9:00h – 9:10h	Apertura Dr. D. Jesús García Pérez
9:10h – 10:10h	BLOQUE 6
10:10h – 11:10h	BLOQUE 7
11:10h – 11:30h	Pausa
11:30h – 12:40h	BLOQUE 8
12:40h – 13:40h	BLOQUE 9
13:40h – 14:10h	BLOQUE 10
14:10h – 14:20h	Conclusiones y cierre
14:20h – 14:30h	Dr. D. Jesús García Pérez

BLOQUE 1

GRUPE: DEL POSICIONAMIENTO A LA INCIDENCIA. CONSTRUYENDO RESPUESTAS EN SALUD Y CUIDADOS

1

¿Por qué la efectividad de la vacuna disminuye o lo largo de la epidemia? ¿De qué depende la efectividad? ¿La vitamina D es clave en la prevención y control de la gripe? ¿El aumento de esporas y hongos en el aire parece que favorece el aumento de gripe y COVID? ¿Cuál es la realidad? ¿La vacuna antigripal disminuye el riesgo de demencia?

Dr. D. Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo.

A la gripe la gente no la teme; pero si a las vacunas ¿la gripe no es únicamente una infección respiratoria? ¿qué debemos hacer? En la universidad de Pensilvania han desarrollado un chicle antiviral que parece que neutraliza más del 95% de virus como la gripe y el herpes zoster. ¿Sería una alternativa para complementar las vacunas existentes y frenar la transmisión de virus respiratorios y orales, como la gripe aviar?

2

Dr. D. Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo.

¿Debemos llevar la persona a la vacunación o se lleva la vacuna a la persona? ¿Se trata de facilitar la vacunación no de hacerla más difícil? ¿Cuál sería la mejor respuesta? ¿Fomentar la vacunación antigripal asocia a una disminución del 0,03% de antibiótico? ¿Esto disminuiría la resistencia antibiótica?

3

Dr. D. José María Eiros Bouza.

El virus de la influenza aviar tipo A; ha incrementado las infecciones en mamíferos (incluido humanos) en los últimos 25 años. Parece ser que últimamente ha cambiado su forma de transmisibilidad: ¿esto puede indicar que estos virus pueden representar un riesgo de pandemia en humanos?

4

Dr. D. José María Eiros Bouza.

Por qué la OMS recomienda volver a la vacunas antigripales trivalentes? ¿Serán mejores? Estado actual de la cuestión.

5

Dr. D. Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo.

Según estudios avanzados parece que se está intentando conseguir un preparado con ARN mensajero que evitaría dos inyecciones frente al COVID y gripe. ¿Sería una opción preferible en personas de más de 50 años?

6

Dr. D. Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo.

¿Cuál es la situación de las vacunas frente a la Gripe Aviar: celldemic e incellipan. ¿Se podrían usar en caso de pandemia? Dada la evolución del virus entre vacas, gatos y humanos ¿no es posible un aumento de ingreso del virus en refugios de animales? ¿no deberíamos saber que en el mundo ha habido 950 personas infectadas por gripe aviar y la posible transmisión de felino a humano por vía aérea? ¿debemos valorar estudios en veterinarios para tener una prevención más eficaz? ¿Debemos alarmarnos ante la aparición de Gripe Aviar en Extremadura?

7

Dr. D. Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo.

¿Se puede vacunar en el postparto a la mujer que no se ha vacunado durante el embarazo? ¿Qué riesgos tendría el recién nacido la no vacunación en caso de posible contagio de las enfermedades vacunables: gripe, tosferina, COVID y VRS ¿Cuáles serían las vacunas contraindicadas? ¿Se debería vacunar en el puerperio mejor?

8

Dra. D.ª Virginia Rodríguez Tabares.

Parece ser que la vacunación frente al COVID y Gripe aisladas no juntas se asocia a cambios en los ciclos menstruales de la mujer según la revista Jama de 2025.

¿Qué repercusiones puede haber en la mujer?

Dra. D.ª Virginia Rodríguez Tabares.

¿Cómo afecta a la población en el momento actual la génesis y evolución de la plataforma ARN mensajero?

¿Esto conlleva el desarrollo de vacunas más seguras o menos inmunógenas?

Dr. D. Iván Sanz Muñoz.

¿Mayor contagio y evasión de la inmunidad? ¿Qué sucede con la variante del COVID-19, NB 1.8.1? Según la EMA ¿pueden modificar el pronóstico de la infección?

¿Qué medidas debemos adoptar? ¿Deberíamos vacunar con estas variantes frente al COVID?

Dr. D. Iván Sanz Muñoz.

¿Qué posible relación tiene el COVID prolongado y sus secuelas? ¿Hablamos de Long-COVID? según Adolfo García Sastre refiere que en casos graves de gripe y COVID son debidos al desarrollo de anticuerpos frente a su interferón, según hallazgos en un 4% de mayores de 70 años por lo que se propone desarrollar un test rápido para la detección de dichos anticuerpos.

Dr. D. Iván Sanz Muñoz.

¿Por qué siguen siendo bajas las coberturas frente a la Gripe y COVID en la mujer embarazada y en otras vacunas? ¿No se debería introducir la obligatoriedad de la vacunación en el caso de coberturas bajas sin necesidad de esperar a que se produzcan epidemias con menos brotes?

Dra. D.ª Virginia Rodríguez Tabares.

¿Cómo debemos diferenciar una infección por COVID de una infección meningocócica?

Dr. D. Cristóbal Coronel Rodríguez.

¿Qué datos clínicos debe de tener el profesional sanitario para descartar una meningitis en casos de afectación por COVID?

Dr. D. Cristóbal Coronel Rodríguez.

El inmunocomprometido es un paciente muy especial para las inmunizaciones frente al COVID, Gripe y Herpes Zoster. ¿Cuál es la situación preventiva en el momento actual? ¿El aumento de la resistencia antibiótica puede generar una propagación de enfermedades multi-resistentes con muy pocas alternativas de tratamiento? ¿Cuál sería la actitud a adoptar?

Dr. D. José Javier Castrodeza Sanz.

La vacuna del herpes zoster según la revista Nature evita la demencia, datos del país de gales donde observan una reducción de un 20% de riesgo de demencia.

Dr. D. José Javier Castrodeza Sanz.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

BLOQUE 3

VRS: PASION POR APRENDER Y VOCACION PARA MEJORAR

1

¿Qué avances recientes han permitido que, tras décadas de investigación? ¿ahora contamos con herramientas eficaces para prevenir el VRS?

Dra. D.ª Rosa Rodríguez Fernández

2

¿En qué se diferencian los mecanismos de acción de los anticuerpos monoclonales frente al VRS y la vacunación materna?

Dra. D.ª Rosa Rodríguez Fernández

3

Con la implementación de estas nuevas herramientas ¿cuáles son los próximos desafíos en la prevención del VRS y que papel jugará la vigilancia epidemiológica en este contexto?

Dra. D.ª Rosa Rodríguez Fernández

4

El VRS 2025 ¿final de la prevención o estamos comenzando? ¿Qué decidimos: basar la prevención en la inmunización o vacunación de la embarazada frente al VRS? ¿Por qué a los pediatras nos entusiasma el uso de Nirsevimab en lactantes?

Dr. D. Luis Ortiz González.

5

¿Los monoclonales tienen o tendrían capacidad terapéutica? Ventajas e inconvenientes del Nirsevimab o Clesrovimar.

Dr. D. Manuel Baca Cots.

6

El VRS y bacterias en las otitis media ¿hay que cuantificarlo en niños de 5 años?

Dr. D. Manuel Baca Cots.

7

¿Es necesario vacunar al recién nacido, si la madre está vacunada de VRS? ¿Depende de la fecha de vacunación de la madre? ¿Es independiente? ¿Por qué es importante informar a los padres y profesionales sanitarios sobre la prevención en el lactante con Nirsevimab?

Dr. D. Manuel Baca Cots.

8

La inmunización activa para personas de 60 años de edad y mayores. Tenemos tres vacunas disponibles para mayores, ¿Cuál sería su indicación y eficacia?

Dr. D. Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo.

9

¿Cuál sería la duración de la protección que ofrece las diferentes estrategias frente al VRS? ¿Qué podemos decir de las vacunas combinadas frente a VRS, Gripe Y COVID?

Dr. D. Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo.

A pesar que en el año 2017 la OMS decreto la eliminación real del sarampión. El informe publicado por el centro europeo para el control y la prevención de enfermedades ha puesto de manifiesto que en el 2024 los países de la Unión Europea notificaron 35.212 casos de sarampión, en Rumanía hubo 30.692 afectados que multiplica por 10 las del año anterior en menores de 5 años y mayores de 20 años; en España desde enero 2024 hasta junio 2025 se han descrito hasta el momento actual 2500 casos ¿Qué actitud preventiva deberíamos implementar? ¿La caída de la vacunación no solo fue la pandemia o hay otros motivos?

Dr. D. Fernando Moraga-Llop.

Ante estas situaciones de incidencia aumentada ¿a las personas nacidas antes de 1970 deberíamos vacunarlas?

Dra. D.ª Magda Campins Martí.

¿Cuál es la diferencia entre la inmunidad proporcionada por las vacunas y la inmunidad proporcionada por las infecciones naturales?

Dra. D.ª Magda Campins Martí.

En el año 2024, los casos de Hepatitis B en Europa han aumentado según el centro europeo para el control de enfermedades donde notificaron 37.766 casos, un 31% superior al año anterior. En Alemania tuvo más afectados 23.490, seguida de Polonia con 3.142 casos. ¿Ante esta situación deberíamos replantear valorar la situación del estado vacunal frente a la Hepatitis B y si no tiene títulos igual o mayor de 10mul/ml? ¿Cuáles serían las posibles medidas preventivas?

Dra. D.ª Virginia González Ojeda.

La tuberculosis sigue siendo un problema de salud mundial, y en España las comunidades más afectadas son Galicia, País Vasco y Cataluña. Está registrando una propagación alarmante de la tuberculosis multi-resistente, ¿estado actual de las nuevas vacunas frente a la TBC?

Dra. D.ª Virginia González Ojeda.

1

2

3

4

5

¿Continúa el plan de erradicación de la Polio para el periodo 2024-2028?

Dr. D. Antonio Iofrío de Arce.

6

La vacuna MV140 para prevenir las infecciones urinarias ¿en qué periodo estamos?

Dr. D. Antonio Iofrío de Arce.

7

¿Cómo siguen los ensayos clínicos respecto a la posible vacunación frente a enfermedades de alto impacto en la clínica actual como: Citomegalovirus, *Estafilococo aureus*, *Klebsiella pneumoniae* y *Clostridium difficile*?

Dra. D.ª María Luisa Navarro Gómez.

8

¿Es la vacuna de la varicela la respuesta a su mejor manejo? ¿considera que deberíamos introducir una nueva vacuna frente a la varicela? ¿o incrementaría diferidamente un Herpes Zoster?

Dra. D.ª María Luisa Navarro Gómez.

9

¿Cuales son las recomendaciones del Comité Asesor de Vacunas de la AEP en relación a la vacunación frente al neumococo en el calendario infantil con las vacunas actualmente disponibles de valencia ampliada PCV15 y PCV20?

Dra. D.ª María Luisa Navarro Gómez.

10

Dado el incremento de tosferina, 4.000 casos en el 2024 ¿por qué no deberíamos adelantar la vacuna TDPA a los 2 años y 10 o 12 años?

Dr. D. Valentín Pineda.

11

¿Cuál es la causa de la reemergencia de la tosferina? ¿Bajas coberturas? ¿Nuevas variantes de *Bordetella*? ¿Por qué serían necesarias nuevas vacunas?

Dr. D. Valentín Pineda.

12

¿Se debería vacunar a los contactos domiciliarios del neonato o antes del nacimiento?

Dr. D. Fernando Moraga-Llop.

13

1

¿Observamos cambios en la epidemiología de rotavirus? ¿Han aparecido nuevos serotipos?

Dr. D. Antonio Iofrío de Arce.

2

De las dos vacunas monovalente y pentavalente, ¿qué puede decirse de la inmunogenicidad y persistencia de anticuerpos? ¿Qué papel juega el profesional en su prescripción? En nuestro medio, ¿son extrapolables estos estudios?

Dr. D. Antonio Iofrío de Arce.

3

Si está la madre con tratamiento con inmuosupresores, ¿debemos vacunar o retrasar su implementación?

Dr. D. Valentín Pineda.

4

¿Las vacunas con microorganismos vivos o atenuadas no se deben emplear 4 semanas antes del tratamiento inmunosupresor hasta 4 semanas después de suspenderlo? ¿sería mejor en periodo estable de la enfermedad realizar la vacunación?

Dr. D. Valentín Pineda.

5

En niños ingresados por infección por rotavirus ¿en la prevención de ingresos hay relación con la efectividad de las vacunas?

Dr. D. Luis Ortiz González.

6

¿Cuál sería la causa del aumento de gastroenteritis en niños vacunados frente a rotavirus? ¿Qué papel juegan los norovirus?

Dr. D. Ignacio Salamanca de la Cueva.

7

¿El Rotavirus se puede manifestar de otras formas clínicas?

Dr. D. Ignacio Salamanca de la Cueva.

8

¿La vacuna frente al Rotavirus puede tener algún efecto contra formas clínicas no-diarreicas, y si así fuese por qué?

Dr. D. Ignacio Salamanca de la Cueva.

9

¿Cuáles son las recomendaciones del CAV-AEP en vacunación antigripal infantil para la temporada 2025/26?

Dra. D.ª Lucía López Granados.

10

¿Qué vacunas disponibles tenemos esta temporada? ¿En qué se diferencia entre ellas? ¿Por qué no ampliar la vacunación antigripal hasta los 18 años? ¿No se ha banalizado a la gripe después de la pandemia?

Dra. D.ª Lucía López Granados.

11

¿Cómo podemos mejorar las coberturas de vacunación antigripal infantil? ¿Y para los grupos de riesgo? ¿Y para el personal sanitario? ¿Por qué no en el colegio?

Dra. D.ª Lucía López Granados.

¿Cuál puede ser el impacto de la coinfección virus-bacteria en la prevención de la neumonía?

Dr. D. José Enrique Yuste Lobo.

Aumentar serotipos o mejorar la inmunogenicidad: ¿hacia dónde van las nuevas vacunas frente a neumococo?

Dr. D. José Enrique Yuste Lobo.

En la infección por serotipo 3 de neumococo ¿aparte de su capsula, hay algún otro aspecto que explique por que es tan invasor y virulento?

Dr. D. José Enrique Yuste Lobo.

¿Hasta qué punto seguir añadiendo serotipos a las vacunas conjugadas puede volverse en nuestra contra, al ocupar su hueco otras bacterias igual de patógenas?

Dr. D. Jesús Ruiz Contreras.

¿Cuál es la situación epidemiológica del neumococo en España? ¿cuáles son los principales serotipos que circulan en la actualidad y su relevancia clínica?

Dr. D. Jesús Ruiz Contreras.

¿Qué recomendaciones de vacunación antineumocócica deberíamos implementar en la actualidad, dada la divergencia de calendarios? ¿La PVC 15(2+1) o 20(3+1)? ¿la PVC 15 o PVC 20 en diferentes Comunidades? ¿Cuál es la respuesta a esta diversidad? ¿Disponemos de datos de impacto de las estrategias con las nuevas vacunas PCV15 y PCV20?

Dr. D. Jesús Ruiz Contreras.

¿Qué tipo de vacunas frente a neumococo, entre otras, deberían recibir los pacientes pediátricos con tratamiento inmunosupresor? ¿cuál sería la pauta de las vacunas conjugadas VNC 15/20V la vacuna antineumocócica polisacárida 23V? ¿Disponen las actuales vacunas neumocócicas conjugadas de estudios específicos en grupos de riesgo?.

Dr. D. Jesús Ruiz Contreras.

1

2

3

4

5

6

7

BLOQUE 7

CONOCER PARA INTERVENIR

1

Situación actual de la enfermedad meningocócica ¿qué herramientas tenemos para prevenirla?

Dr. D. Fernando Sánchez Perales.

2

¿Qué otros patógenos a parte de los serogrupos B y C están incrementando en nuestro país? ¿cuál es su prevalencia con referencia al meningococo y su recomendación preventiva?

Dr. D. Fernando Sánchez Perales.

3

¿Estado actual de las recomendaciones de la vacuna tetravalente ACWY? ¿y la vacuna pentavalente ABCWY para cuándo?

Dr. D. Fernando Sánchez Perales.

4

En el Reino Unido se ha implementado la vacuna en adolescentes con un 40% de eficacia respecto a la prevención frente al meningococo ¿deberíamos implementarla dado su efecto positivo en esta prevención?

Dr. D. Fernando Sánchez Perales.

5

En Cataluña, Galicia y País Vasco, hay un aumento de casos de TBC y en el resto de España, han aparecido 229 casos de sarampión, hasta la fecha, ¿cuál sería el abordaje desde la consulta? ¿educar a la comunidad? ¿convencer y vencer en vacunas? ¿cuál es la lógica interna del escepticismo vacunal?

Dr. D. Fernando Sánchez Perales.

6

La pluralidad en los distintos cuidados de enfermería pediátrica: conservación, distribución, registro y administración ¿es lo correcto?

D.ª Noelia Rodríguez Blanco.

7

¿Cómo fomentar la concienciación sobre las vacunas en las escuelas guarderías, familias, coequipadamente con el resto de sanitarios para poder evitar y reducir ingresos y fallecimientos?

D.ª Noelia Rodríguez Blanco.

8

¿Qué técnicas debemos usar para disminuir el dolor vacunal? ¿Qué importancia tienen los parches de microagujas para vacunas? ¿Se puede o se debe usar emla? Si así fuese, ¿qué tiempo debe transcurrir antes de la vacunación? ¿el refuerzo vacunal podría ser más efectivo si se administra en el mismo brazo?

D.ª Noelia Rodríguez Blanco.

9

¿Cuál es la situación vacunal de la tetravalente ACWY en las diferentes comunidades, en especial referencia a su financiación o no?

Dra. D.ª Belén Aguirrezabalaga González.

10

¿Por qué no son intercambiables las dos vacunas existentes frente al meningococo B?

Dra. D.ª Belén Aguirrezabalaga González.

11

¿Cuál es la razón de vacunar frente a meningococo B en la adolescencia, si en su día recibieron la pauta completa cuando eran lactantes?

Dra. D.ª Belén Aguirrezabalaga González.

BLOQUE 8

¿SON LAS VACUNAS FRENTE AL VPH LA RESPUESTA A SU MEJOR MANEJO?

1

¿Qué tipo de vacunas con una sola dosis mejora la inmunidad natural? ¿protegen solo al cuello uterino? ¿se debería cambiar la ficha técnica? ¿en inmunodeprimidos solo 3 dosis?

Dr. D. Jesús de la Fuente Valero.

2

¿Podemos vacunar de VPH a personas con VIH? ¿tiene el VPH alguna posible prevención con algunos tipos de cáncer?

Dr. D. Jesús de la Fuente Valero.

3

En una mujer embarazada 2 meses después de la dosis de VPH, ¿qué peligro podría tener el bebé?

Dr. D. Gonzalo de la Fuente Echevarría.

4

¿Qué vacunas terapéuticas existen frente al VPH? Situación actual.

Dr. D. Gonzalo de la Fuente Echevarría.

5

Diferentes pautas frente al VPH ¿qué, cómo y cuándo deberíamos elegir?

Dr. D. Jesús de la Fuente Valero.

6

VPH ¿por qué no hasta los 21 años?

Dr. D. Jesús de la Fuente Valero.

7

¿Cuáles han sido los mayores logros y cuáles son los retos en la prevención del VPH? ¿Estamos cerca de alcanzar la objetivo 90-70-90 fijado por la OMS para la eliminación del VPH?; ¿Considera que el cribado de VPH y su vacunación estrategias complementarias clave para la prevención del cáncer de cuello de útero?

Dr. D. Jesús de la Fuente Valero.

Todos somos control de infecciones. Fundamentos en la práctica promocional: ¿Cuál debe ser la información vacunal y a quien debe dirigirse?

D.ª Cristina Villanueva Tres.

¿Cuándo y a quién y a qué edad se debe solicitar el consentimiento para vacunación? ¿quién debería realizarlo?

D.ª Cristina Villanueva Tres.

¿Cuáles son los errores más frecuentes relacionados con la administración de vacunas?

D.ª Nuria Català Cahís.

¿Es conveniente la presencia de los padres biológicos o los putativos o ambos? Situación legislativa actual.

D.ª Nuria Català Cahís.

¿Frecuencia y tipos de incidencias en la administración de vacunas?

D.ª Nuria Català Cahís.

Respecto a las dos vacunas frente al Rotavirus ¿qué deberíamos hacer si un paciente es vacunado en una Comunidad Autónoma y por motivos de traslado cambian de domicilio a otra que tiene implementado otra vacuna diferente ¿podríamos vacunarle con la nueva vacuna? ¿son intercambiables?

D.ª Nuria Català Cahís.

Grupos de riesgo y vacunas, ¿sabemos quién es quién? ¿Por qué es tan difícil? ¿Lo estamos haciendo bien?

Dra. D.ª Itziar Iturralde Orive

Grupos de riesgo y vacunas, ¿es una misión imposible? ¿Existen opciones de mejora? ¿Cuáles?

Dra. D.ª Itziar Iturralde Orive

¿Calendario único o común? ¿Cuestión de semántica o de voluntad? Las Sociedades Científicas proponen y el Ministerio dispone. ¿Tan difícil es ponerse de acuerdo?

Dr. D. Pepe Serrano Marchuet

La IA y vacunación, ¿qué papel puede tener en el desarrollo profesional pediátrico?

Dr. D. Pepe Serrano Marchuet

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

1

Personas que tienen bulimia informativa y les genera anorexia del saber. No saben en que creer ni distinguir lo real de lo falso. ¿Qué estrategias de participación debe tener el personal sanitario?

Dr. D. Ubaldo Armando Cuesta Cambra

2

Actitud sectaria de los bebelejas, chematraileros y estan en la trastienda de los antivacunas, todo es para ellos. ¿Actitud del sanitario?

Dr. D. Ubaldo Armando Cuesta Cambra

3

¿Las redes sociales podrían cambiar actitudes y comportamientos frente a la vacunación, sobretudo, combatiendo la desinformación e influir en las vacunas? ¿Papel del profesional sanitario?

Dr. D. Ubaldo Armando Cuesta Cambra

4

Estado actual de los “okupas ocasionales” o “huéspedes definitivos” como transmisores de enfermedades: el virus del Nilo (MPOX), Dengue, Zika, fiebre amarilla, y Chikungunya, Gripe Aviar (H5N1) en Cáceres y garrapatas en Asturias. Actitud preventiva y terapéutica.

Dra. D.ª Francesca F. Norman

5

En Madrid tenemos el mosquito tigre y en Badajoz se detectó el Virus Aviar en una graja de pavos. ¿Alerta o intervención?

Dra. D.ª Francesca F. Norman

6

¿Qué medidas necesarias tenemos para controlar el virus: Baloxavir (Xofluza) u Osatamivir (Tamiflu)?

Dra. D.ª Francesca F. Norman

7

Opinión sobre el virus detectado en el sureste de España: Sindbis

Dra. D.ª Francesca F. Norman

8

Según un estudio publicado en la revista Nature del País de Gales, se habla de una reducción de un 20% del riesgo de demencia con la vacunación del herpes zoster ¿estado actual de la cuestión?

Dra. D.ª Francesca F. Norman

9

Libertades individuales y Derechos colectivos

¿Se cuestiona la libertad individual del niño no vacunado o se defiende que el resto de los niños no tengan que asumir las consecuencias y riesgos de una decisión unilateral? ¿Establecer la obligación legal de vacunación? ¿Qué medidas tomar frente a los antivacunas?

Javier Moreno Alemán (Abogado Asesor del CAV de la AEP).
Nuria Garrido Cuenca (Catedrática de Derecho Administrativo).

Fortaleza y debilidades de la comunicación social en vacunas.

¿Qué debemos tener en cuenta en nuestro ejercicio profesional a la hora de implementar vacunas? ¿Nos pueden aclarar las siguientes cuestiones?

- La negativa de los padres a vacunar a sus hijos,
- Menores maduros y mayores de dieciséis años.
- La representación en menores. El “interés superior del menor” como canon de constitucionalidad.
- Los conflictos de los padres sobre la vacunación de sus hijos menores.
- Consentimiento por representación y patria potestad.
- La casuística entre los progenitores respecto a la vacunación de sus hijos menores.
- Breve referencia a las reglas de la patria potestad y consentimiento en el caso de menores con discapacidad tras la Ley 8/2021, de 2 de junio, para el apoyo a las personas con discapacidad en el ejercicio de su capacidad jurídica.

Javier Moreno Alemán (Abogado Asesor del CAV de la AEP).

Nuria Garrido Cuenca (Catedrática de Derecho Administrativo).

Secretaría técnica:
LÚA EDICIONES 3.0, S.L.



616 722 687



secretariatecnica@luaediciones.com

Más información:
www.luadirectos.com/XXVIjornadavacunologia/

Organiza:



Colabora:



CSL Seqirus