

II Actualització Malalties Infeccioses a l'Atenció Primària



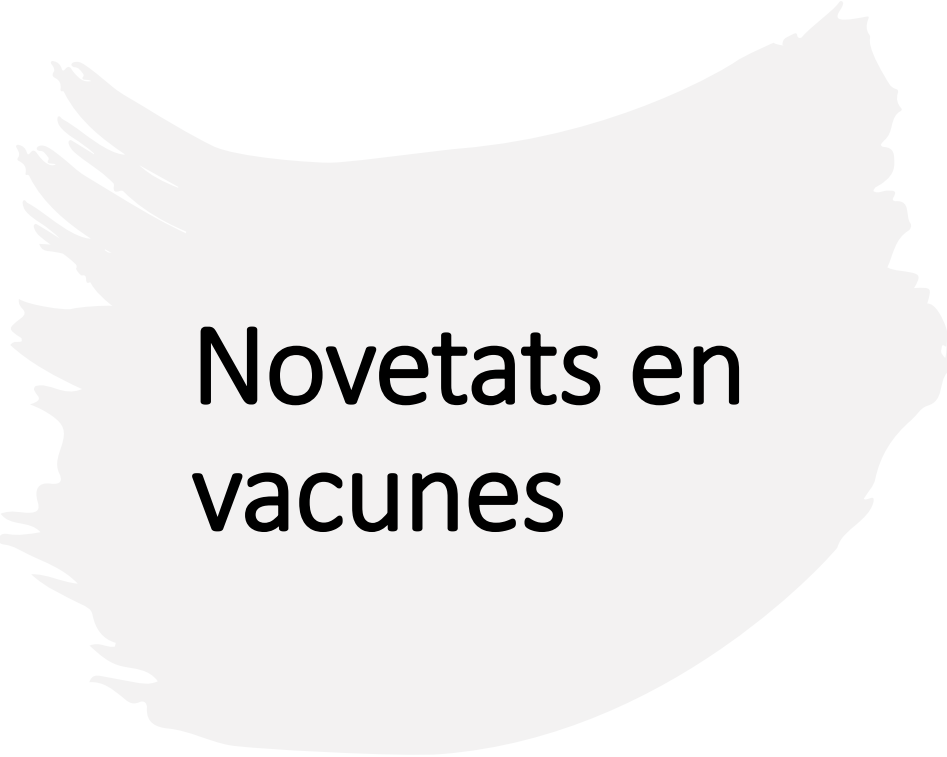
Jennifer Botanes. Metgessa MFiC. EAP Jaume Soler (Cornellà de Ll. 4)

Blanca Camallonga. Infermera IFiC. EAP Badal (CAP Roger, Barcelona)

Membres GdT de Vacunes i Profilaxi de la CAMFIC

Barcelona, 28 de març de 2025

El Grup de Vacunes i Profilaxi de la
CAMFiC declara no tenir cap conflicte
d'interès



Novetats en vacunes

VPH

Tos ferina

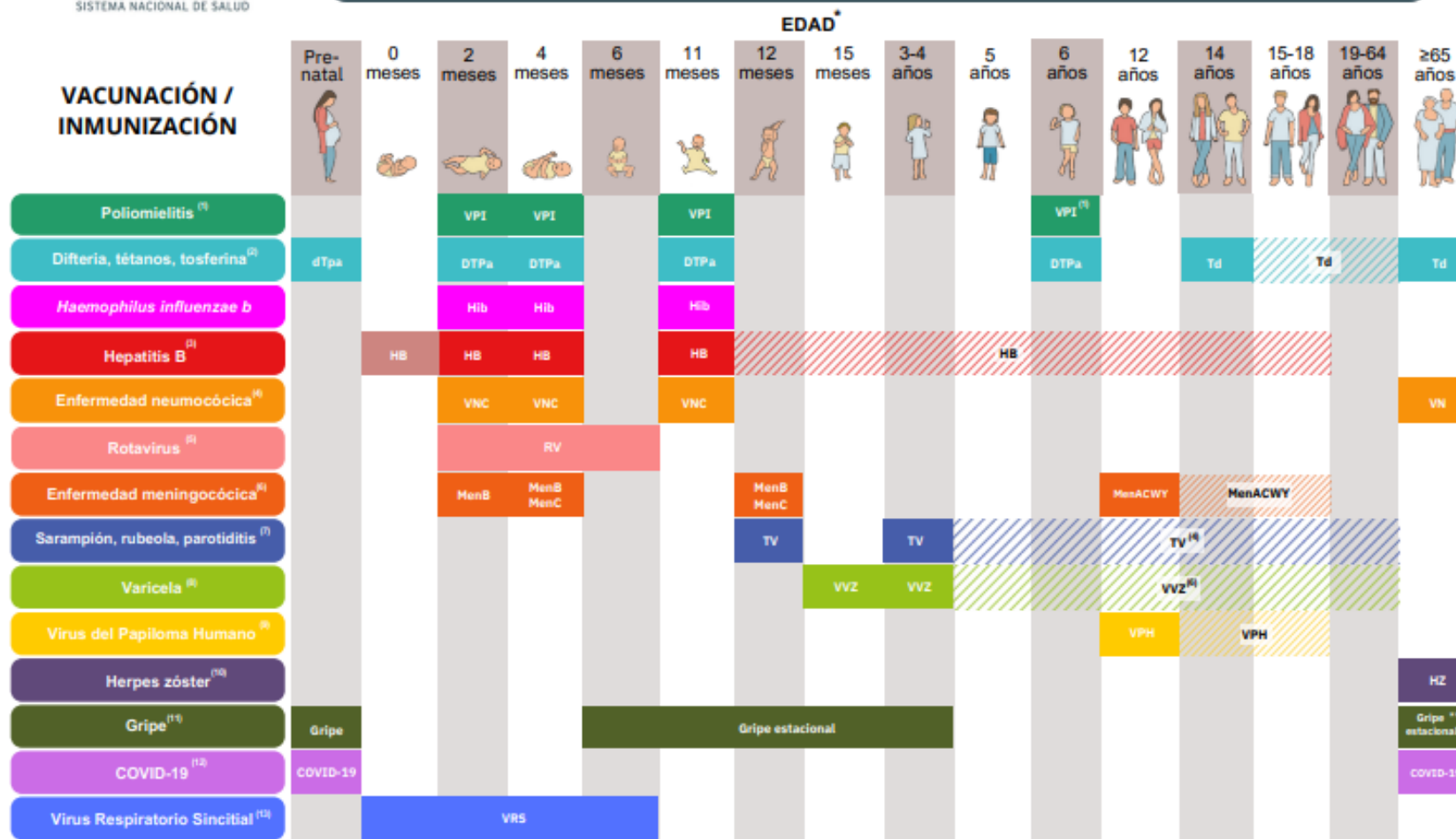
Xarampió

VRS

Grip / COVID

CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN A LO LARGO DE TODA LA VIDA

Calendario recomendado año 2025



* La edad puede variar ligeramente en los programas que se implementan en centros escolares

** La edad figurará en el documento de recomendaciones de cada temporada

Calendario aprobado por el Consejo Interterritorial del SNS el 16 de diciembre de 2024



Administración sistemática

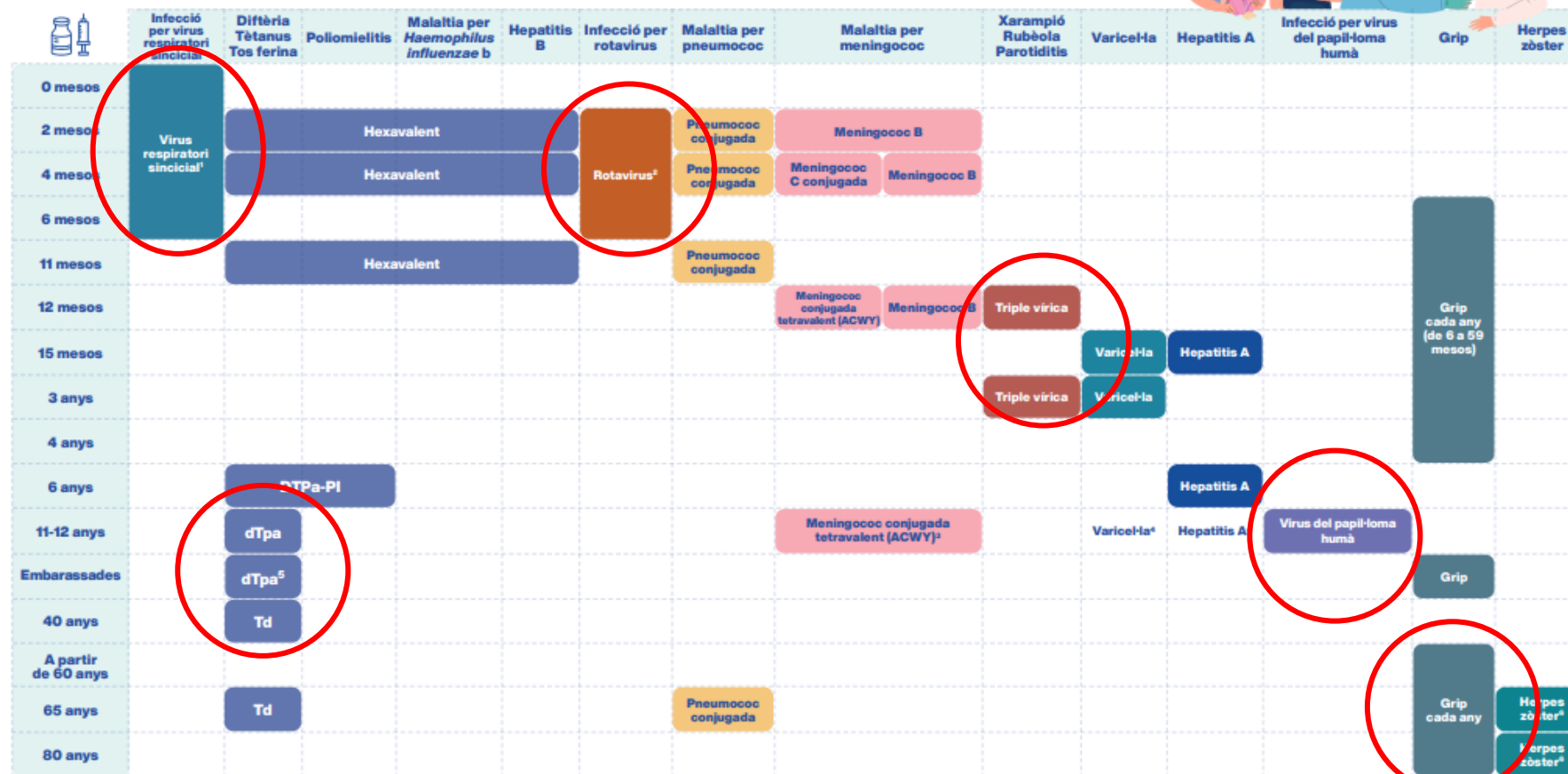


Administración en personas susceptibles o no vacunadas con anterioridad

Noviembre de 2024

Calendario común de vacunación e inmunización a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado año 2025 | Página 1 de 3

2025 Calendari de vacunacions i immunitzacions sistemàtiques



1. Immunització de tots els infants menors de 12 mesos, en la seva primera temporada epidèmica del VRS, de la següent manera: nascuts i nascudes amb anterioritat a l'inici de la temporada epidèmica del VRS (entre abril i setembre), durant el mes de setembre-octubre, i nascuts i nascudes durant la temporada epidèmica de VRS (d'octubre a març), preferentment abans de l'alta al naixement.
2. Vacunació contra el rotavirus a partir dels 2 mesos d'edat i seguint la pauta segons la vacuna disponible.
3. Contra el meningococ conjugada tetravalent (MACWY) s'han de vacunar els adolescents d'11-12 anys d'edat que no hagin rebut cap dosi de la vacuna MACWY a partir dels 10 anys d'edat. També s'ha de fer repesca fins als 18 anys d'edat, inclosos.
4. Vacuna contra l'hepatitis A (HA) i vacuna contra la varice-Ha (V): només s'han de vacunar als 11-12 anys els infants no immunitzats (no vacunats o sense antecedents de malaltia) o parcialment vacunats (la pauta vacunal consta de dues dosis).
5. S'ha d'administrar la vacuna dTpa a les embarassades, en cada embaràs, a partir de les 27 setmanes, preferentment entre les setmanes 27 i 32.
6. S'han d'administrar dues dosis de la vacuna contra l'herpes zòster a les persones que compleixin 65 anys o 80 anys.

Nota: Es recomana la vacunació contra el SARS-CoV-2 cada any durant la campanya de tardor, segons les recomanacions vigents (persones majors de 60 anys i altres amb condicions de risc).

Per a més informació: **061** /Salut Respon canalsalut.gencat.cat

On els ubiquem? Immunització passiva

IMMUNOGLOBULINES I ANTICOSSOS MONOCLONALS

❑ Immunoglobulines hiperimmunes:

Immunoglobulina antihepatitis B
Immunoglobulina antitetànica
Immunoglobulina antiràbica
Immunoglobulina antivaricel·la
Immunoglobulina anticitomegalovirus (CMV)
Immunoglobulina antibotulínica
Immunoglobulina antidiftèrica

❑ Immunoglobulines polivalents:

Immunoglobulines polivalents d'administració intramuscular

Immunoglobulines polivalents de administració intravenosa (IGIV)

❑ Immunoglobulines subcutànies

❑ Anticossos monoclonals (mAB)

mAB enfront a Virus Respiratori Sincitial (VRS)

mAB enfront a COVID-19



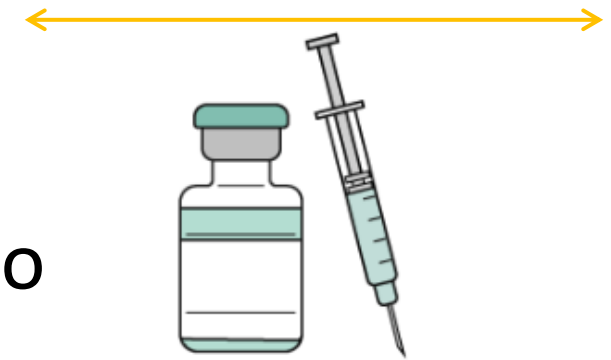
VPH

Novetats en
vacunes

Virus papil·loma humà (VPH)

- ☐ Vacuna nonavalent
 - ☐ Inclou tipus 90% càncers cervicals*
- ☐ Vacunació nens des del curs 2022-23
- ☐ Noves pautes arrel del document Ministerio

NOVES recomanacions
en la posologia en funció
de la edat i els FR



Actualización de las recomendaciones de
vacunación frente a VPH.
Revisión de la estrategia de una dosis.

Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones 2024

Julio 2024

Virus del Papiloma Humano (VPH)

Vacunación a los 12 años:

Se administrarán 2 dosis a niños y niñas con una separación de al menos 6 meses.

Vacunación después de los 12 y hasta los 18 años:

Vacunar a las mujeres no vacunadas, o vacunadas parcialmente, hasta los 18 años y a varones a partir de la fecha de introducción en el calendario de vacunación. Se administrarán 2 dosis con pauta 0, 6 meses.

La vacunación
de VPH en varones
se incorporará en
todas las CCAA
antes de fin de
2024

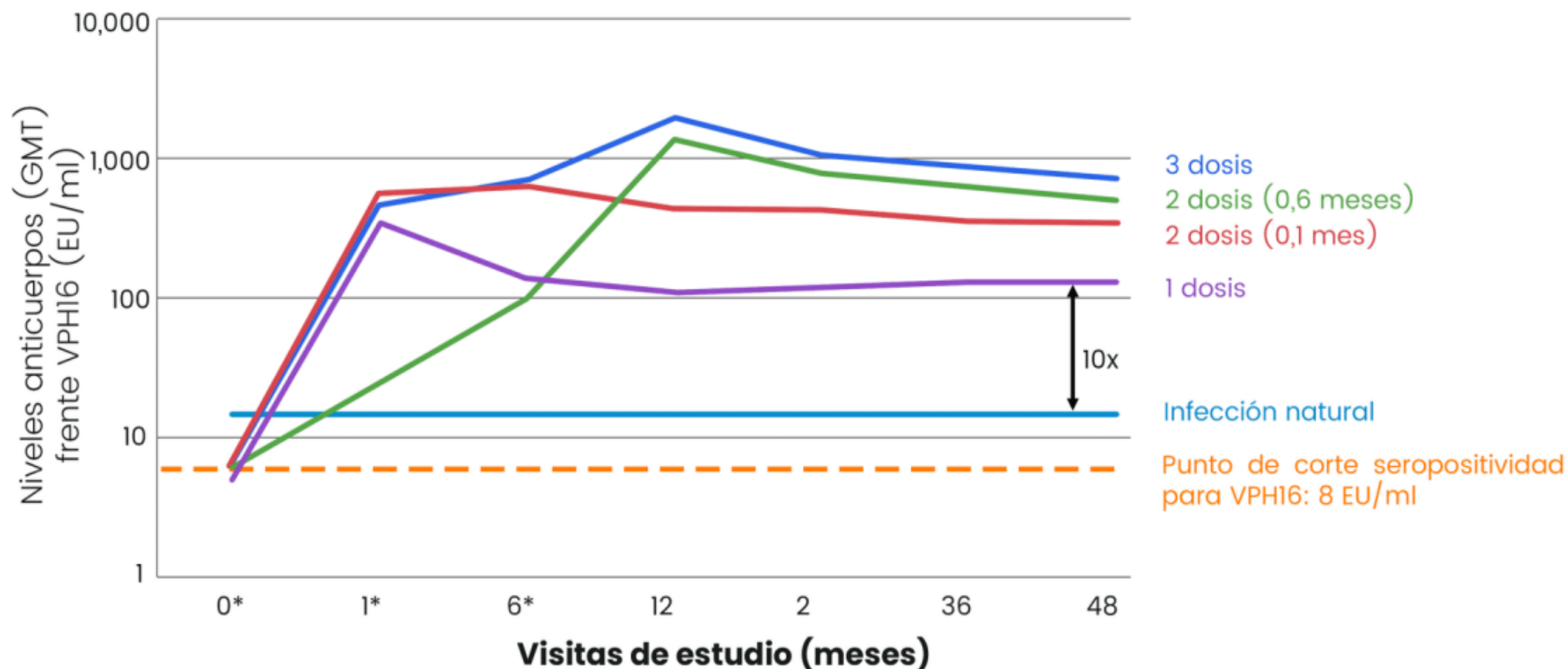
* <https://academic.oup.com/jncics/article/2/4/pky045/5278701>. De San José et al. (2018)

Evidència en relació a la pauta d'una dosi

- Les vacunes VPH es van autoritzar inicialment amb una pauta de 3 dosis; posteriorment es va autoritzar la pauta de 2 dosis (0,6 mesos).
- Les anàlisis post-hoc d'assajos clínics d'eficàcia de les vacunes VPH en el que no totes les dones van rebre la pauta completa van proporcionar la primera evidència de que una pauta d'una sola dosi podria ser eficaç
- En el cas d'1 dosi no és possible demostrar que la immunogenicitat no és inferior, encara que la seroconversió és alta. Es necessiten per tant estudis d'eficàcia.

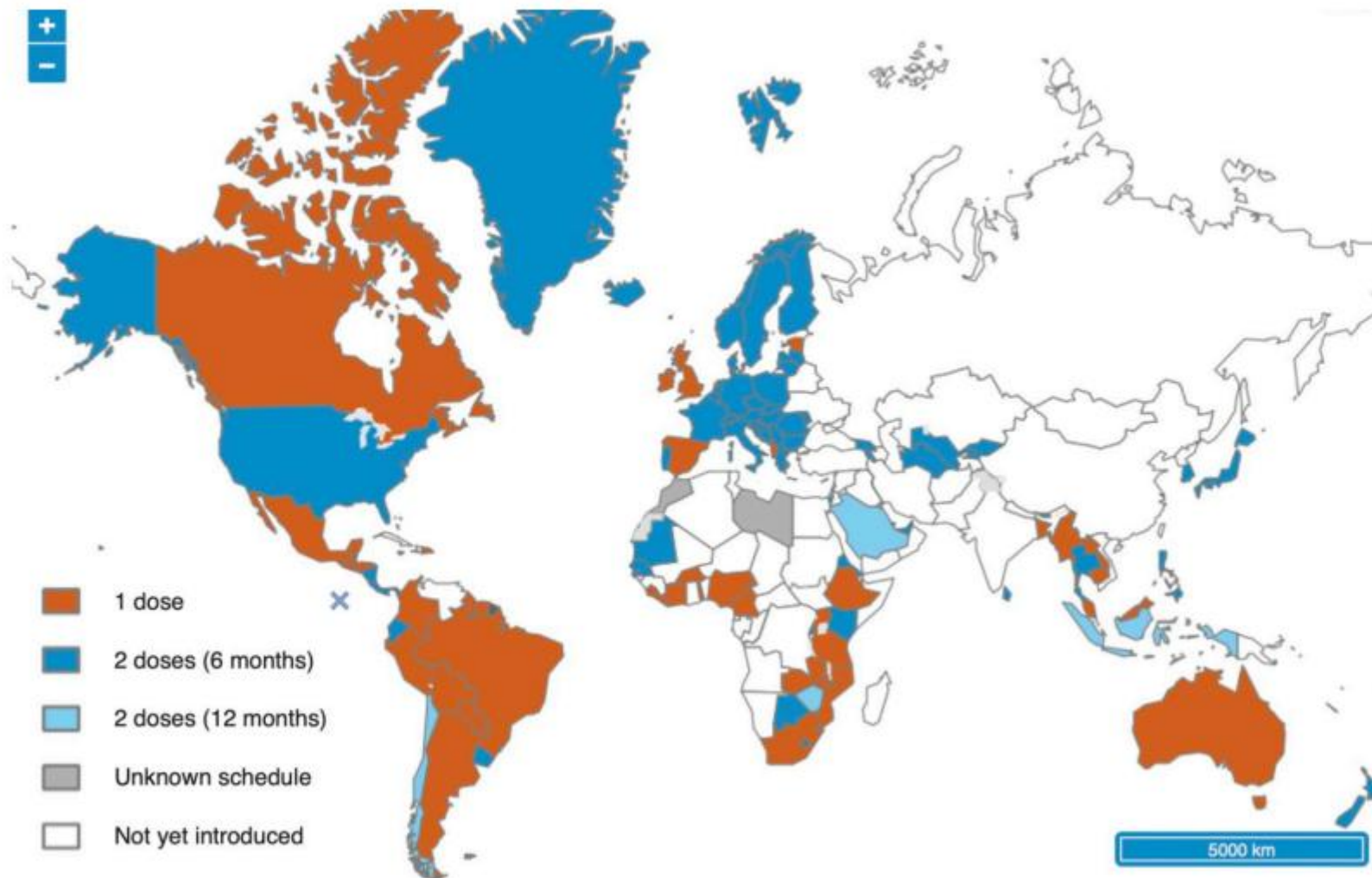
Markowitz L .Background document and report to SAGE. Abril 2022.

NIVELL D'ANTICOSSOS (GMT) PER VPH16 DESPRÉS DE LA INFECCIÓ NATURAL O VACUNACIÓ AMB LA VACUNA 2V



Adaptat de Safaeian et al. 2013 Cancer Prev Res (Phila)

EL 42% DELS PAÏSOS HAN CANVIAT A PAUTA D'1 DOSI



- 1 dosi: 59 països
- 2 dosis (12m): 5
- 2 dosis (6m): 75
- Desconegut: 5

La recomanació actual a Espanya és administrar 1 dosi fins als 25 anys (inclosos) excepte en casos d'immunosupressió.

Font: WHO HPV Dashboard, Consultat el 10/10/2024

Dosis	N	VPH 16/18 incident % (IC95%)	VPH 16/18 persistent % (IC95%)	Eficàcia enfront a infecció persistent % (IC95%)
3 dosis	1.649	3,0 (2,3-3,8)	0,1 (0,0-0,4)	91,2% (75,3-98,7)
2 dosis (0, 6 m)	1.685	2,6 (2,0-3,3)	0,1 (0,0-0,4)	94,5% (82,4-99,8)
1 dosis	2.454	3,1 (2,6-3,8)	0,0 (0,0-0,3)	94,2% (83,7-99,1)
Control	1.268	9,7 (8,2-11,3)	2,7 (1,9-3,7)	Referencia

INDIA IARC TRIAL 2022

Aggarwal R. HPV vaccine session introduction and key questions. SAGE Meeting April 4-7 2022

Anàlisi post-hoc de l'assaig clínic. Dones vacunades 18-25 anys; 3 o 2 dosis 2vHPV o control

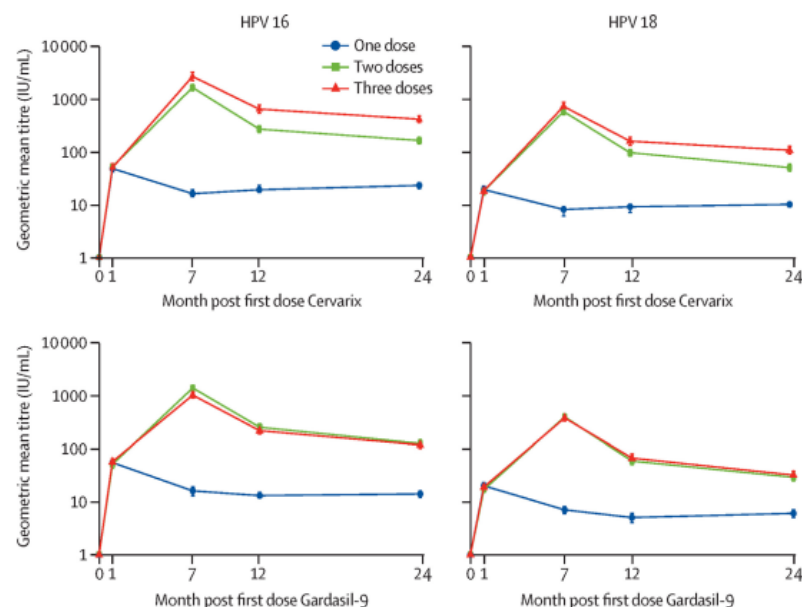
COSTA RICA VACCINE TRIAL 2020

Dosis	N	Prevalença VPH16/18 % (IC95%)	Eficàcia % (IC95%)
3 dosis	1365	2,0 (1,3-2,8)	80,0% (70,7-87,0)
2 dosis	62	1,6 (0,1-7,7)	83,8% (19,5-99,2)
1 dosis	112	1,8 (0,3-5,8)	82,1% (40,2-97,0)
Control	1783	10,0 (8,7-11,4)	Referència

Assaig clínic aleatoritzat, doble cec i controlat realitzat a Kènia en dones de 15-20 anys. Eficàcia d'1 dosi de les vacunes 9vVPH i 2vVPH als 3 anys en MITT HPV16/18 cohort

Vacuna	N	VPH 16/18 persistent	Incidència / 100 persones-any	Eficàcia enfront a infecció persistent % (95%CI)
9vVPH	496	1	0,08	98,8% (91,3-99,8)
2vVPH	489	2	0,16	97,5% (90,0-99,4)
Meningocòccica	473	72	6,70	Referència

KEN-SHE (KÈNIA) 2023



Barnabas et al. Nat Med 2023

DORIS- Tanzània 2022-2024

Watson-Jones 2022 Lancet Glob Health; Baisley 2022 Lancet Glob Health; Baisley 2024 Lancet Glob Health

La seroconversió és similar per 1,2 o 3 dosis i la resposta immune es manté fins als 24m

**Updated systematic
review on the
immunogenicity and
efficacy of a single dose of
HPV vaccine**

April 2022
SAGE Working Group Human Papillomavirus Immunization

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.



- **Immunogenicitat:** Una dosi resulta en: 1) un títol d'Ac inferior; 2) taxes similars de seropositivitat a 2 o 3 dosis
- **Infecció per VPH:** Una dosi presenta poca o cap diferència en infecció persistent VPH16/18 comparat amb 2 i 3 dosis
- **Altres desenllaços clínics:** Estudis observacionals també mostren efectivitat de la pauta d'una dosi similar a la pauta de 3 dosis (edat vacunació té un paper determinant) → Risc de biaix

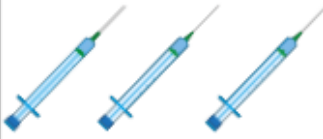
SAGE meeting April 4-7 2022 public presentation

Virus papil·loma humà (VPH):

- ☐ Noves pautes
 - ☐ Catch-up fins 18 anys de nois/es
 - ☐ Qualsevol edat si CIN2 o superior (3 dosis:0,1-2,6m)
 - ☐ MSM i prostitució fins 25 anys (0,6m)
 - ☐ Immunodepressió fins els 45 anys (3 dosis:0,1-2,6m)
 - ☐ Síndrome WHIM (IDP) (ha de cobrir tipus 6 i 11)
 - ☐ VIH
 - ☐ Trasplantament òrgan sòlid i progenitors hemopoètics

https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/VPH_recomendaciones_vacunacion_Revisionpauta1dosis.pdf

Noves pautes vacuna VPH 2025

1 dosi 	- Vacunació sistemàtica als 12 anys, nois i noies - Rescat noies fins els 26 anys - Rescat nois fins els 18 anys Fins els 25 anys i 11 mesos: IMMUNOCOMPETENTS: - Homes sexe amb homes - Prostitució - Abús sexual
2 dosis 	Dels 26 als 45 anys: IMMUNOCOMPETENTS: - Homes sexe amb homes - Prostitució - Abús sexual
3 dosis 	IMMUNODEPRIMITS (fins els 45 anys) - VIH - Síndrome WHIM (malaltia autoimmunitària congènita) - TOS/TPH - Dones amb CIN II o superior (sense límit d'edat)

**Novetats en
vacunes**

Tos ferina

Tos ferina

- Cicles epidèmics cada 3-5 anys, endèmica a nivell mundial
- Darreres dècades augment de la incidència
- Protecció natural també curta
- Protecció vacunal decau als 5-10 anys
- No actua sobre colonització nasofaríngia
- Reservori exclusivament humà



https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/1619/seroepide miologia_tos_ferina_Catalunya_2015.pdf?sequence=4&isAllowed=y

75%. Els estudis en mostres representatives de dones embarassades i nounats realitzats els anys 2003 i 2013 van trobar un nivell de protecció immunitària contra la tos ferina molt baix, amb una prevalença d'anticossos anti-PT <25 EU/ml del 75% el 2003 i una prevalença d'anticossos anti-PT <40 IU/ml del 90% el 2013.

Conclusions. Els estudis de seroprevalença indiquen que per millorar el nivell de protecció de la població pot ser recomanable vacunar els adolescents i adults amb la vacuna dTpa.

Tos ferina

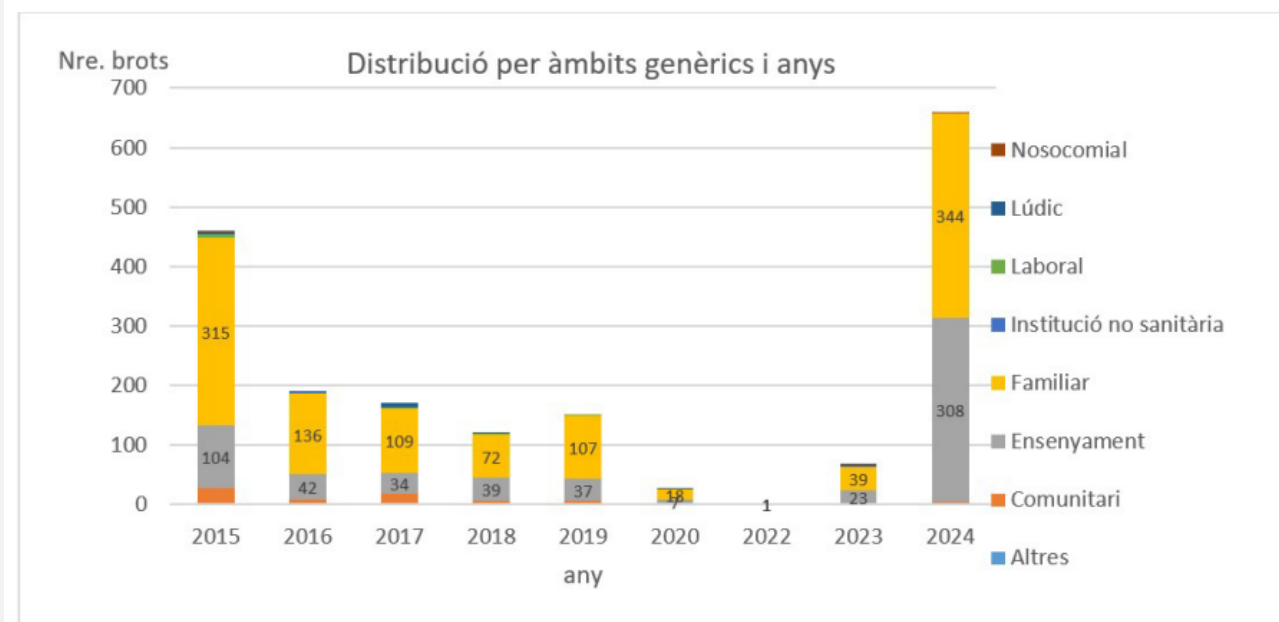
4 dosis



- DTPa fins als 6 anys
- Td (adults) – 14,40 i 65 anys
- dTpa embarassades (27-32SG)

- ↑↑ casos al 2024
- Especialment 10-14 anys
 - Relacionat amb brots escolars
 - 50% casos Vallès Occ-Or.

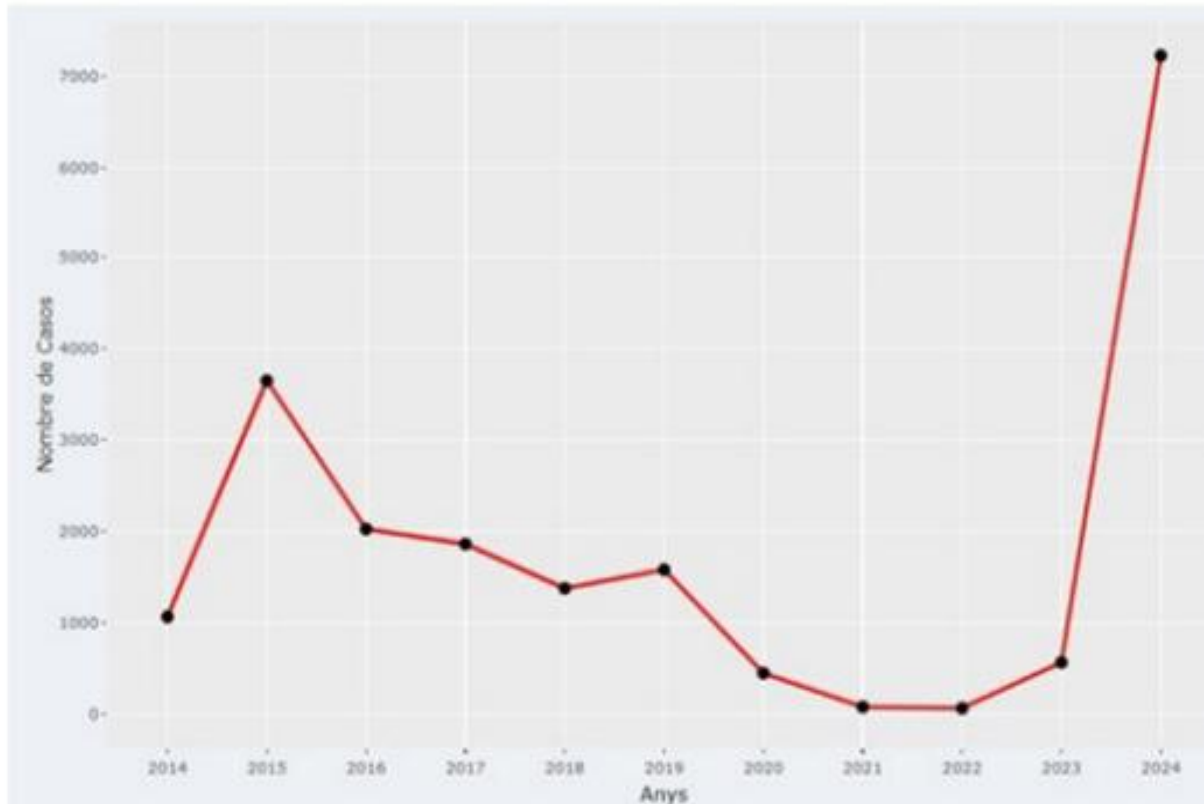
Figura 7: Evolució anual del nombre de brots de tos ferina per àmbit de exposició a Catalunya (període 2015-2024).



https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/11043/informe_situacio_epidemiologica_tos_ferina_catalunya_periode_2014_2024_2024.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Tos ferina

Figura 1. Evolució del nombre total de casos i de la taxa d'incidència de tos ferina a Catalunya (període 2014-2024)



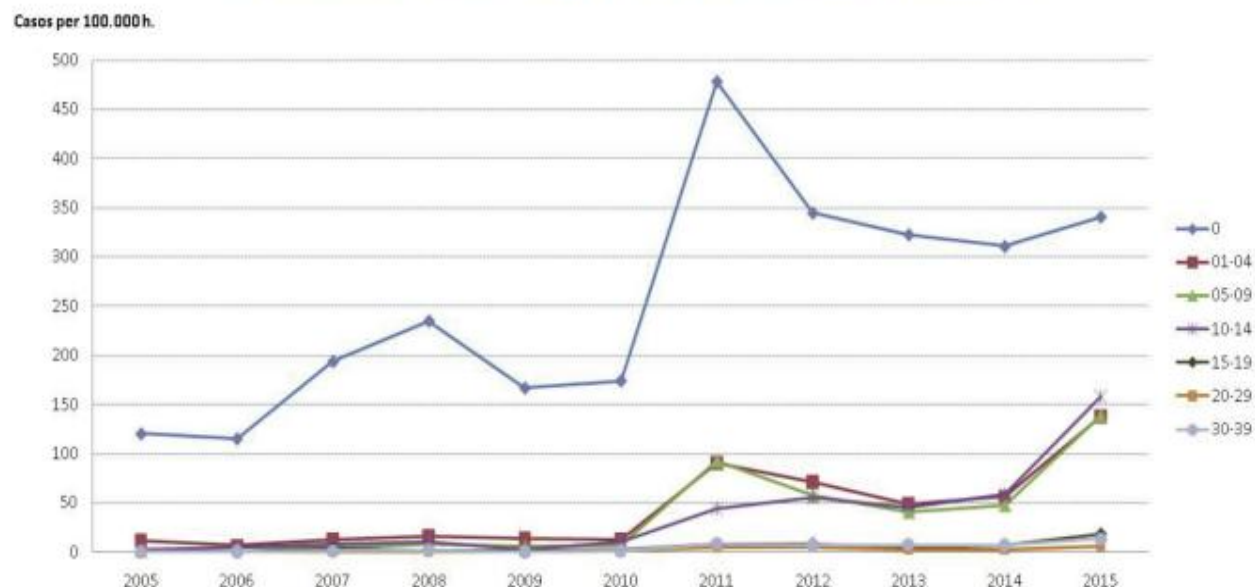
Informe sobre la situació epidemiològica de la tos ferina a Catalunya (període 2014-2024):

https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/11043/informe_situacio_epidemiologica_tos_ferina_catalunya_periode_2014_2024_2024.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Tos ferina

Figura 1

Incidència anual de tos ferina per grup d'edat (Catalunya 2005-2015)

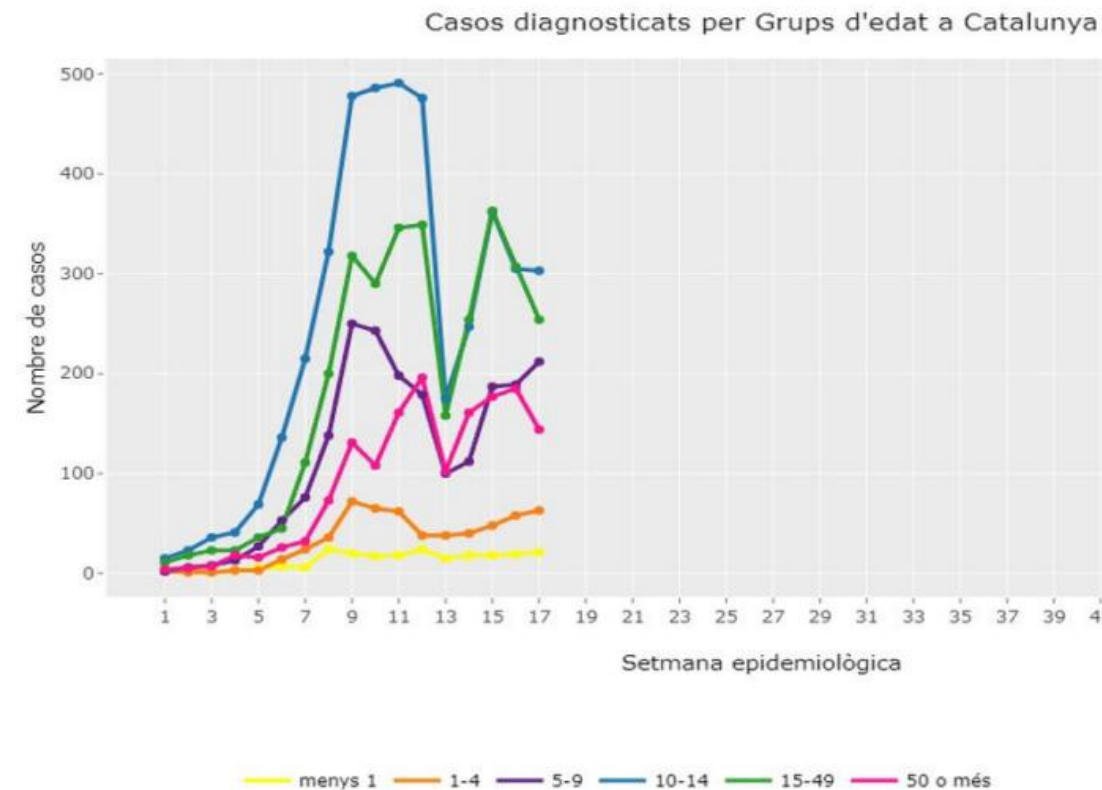


Cobertura en gestants: 87%

Informe 2015: https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/1885/protocol_prevenio_control_tos_ferina_catalunya_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

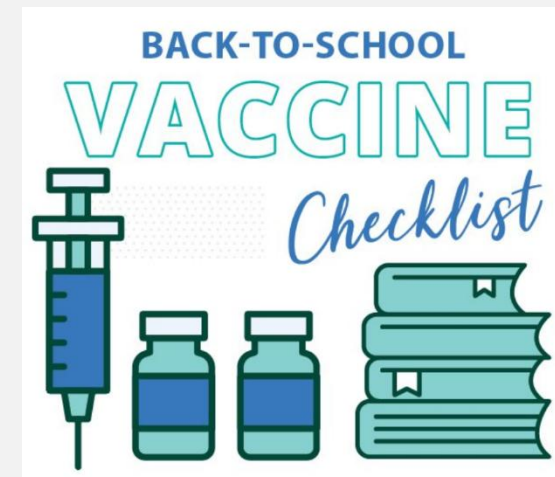
Informe 2024: https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/11043/informe_situacio_epidemiologica_tos_ferina_catalunya_periode_2014_2024_2024.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Figura 3: Evolució del nombre total de tos ferina a Catalunya per setmana epidemiològica (any 2024)



Canvis vacunació tos ferina

- Substitució dosi Td als 14 anys per dTpa als 11-12 anys
- Vacunació escolar 6è primària
- Captació nois/noies no vacunats 12-14 anys (1r-2n ESO)
- Inici durant el curs escolar 2024-25



Novetats en
vacunes

Xarampió

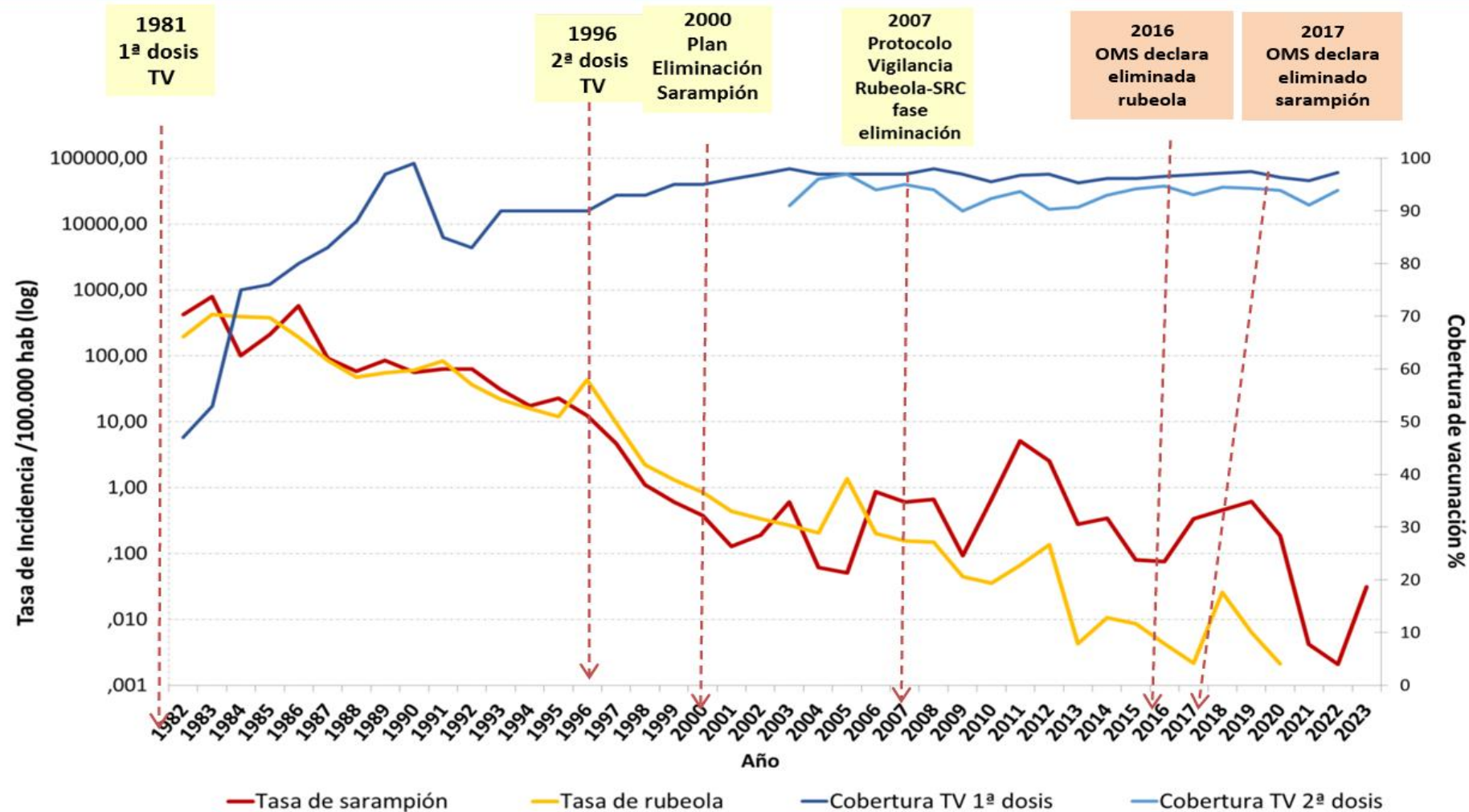
Xarampió (Triple vírica/XRP)

- Malaltia immunoprevenible més transmissible
- Taxa d'atac >90%. En població susceptible, un cas origina entre 12 i 18 secundaris
- Immunitat > 95% de la població per interrompre la seva transmissió
- Susceptible: no està correctament vacunat amb dues dosis o no immunitat natural
- Vacuna atenuada de soques apatògenes de virus
- 2 dosis: 12 mesos i 3 anys
- No calen dosis de record
- Eficàcia 1 dosi 94%, 2 dosis 99%



© OMS / Danil Usmanov
A doctor examines a girl with measles at the
Republican Infectious Diseases Clinical Hospital,
Bishkek city, Kyrgyzstan.

Figura 1. Plan para la eliminación del sarampión y la rubeola en España. Introducción de la vacuna triple vírica en calendario y evolución del sarampión y de la rubeola en España, 1982-2023.

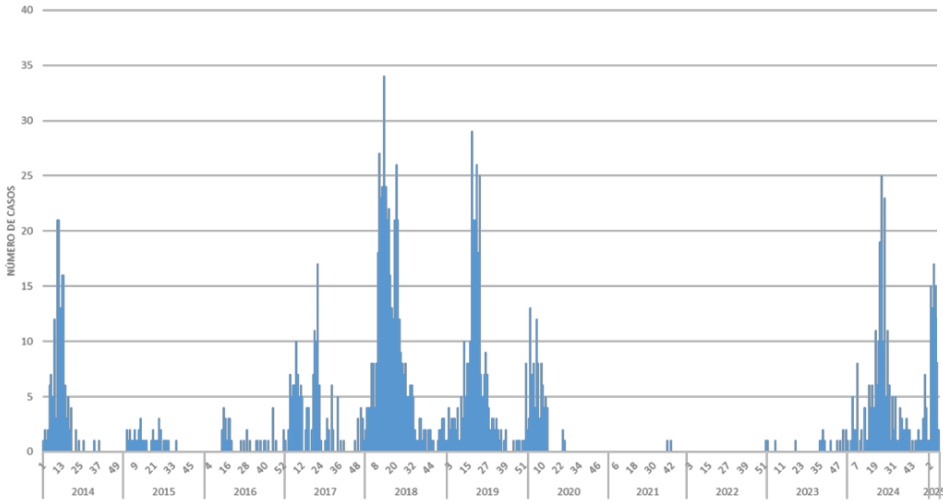


Fuentes: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología, Centro Nacional de Microbiología. ISCIII. Coberturas vacunación: Ministerio de Sanidad

Xarampió (XRP)

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

Número de casos de Sarampión por semana epidemiológica. España 2014-2025.



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

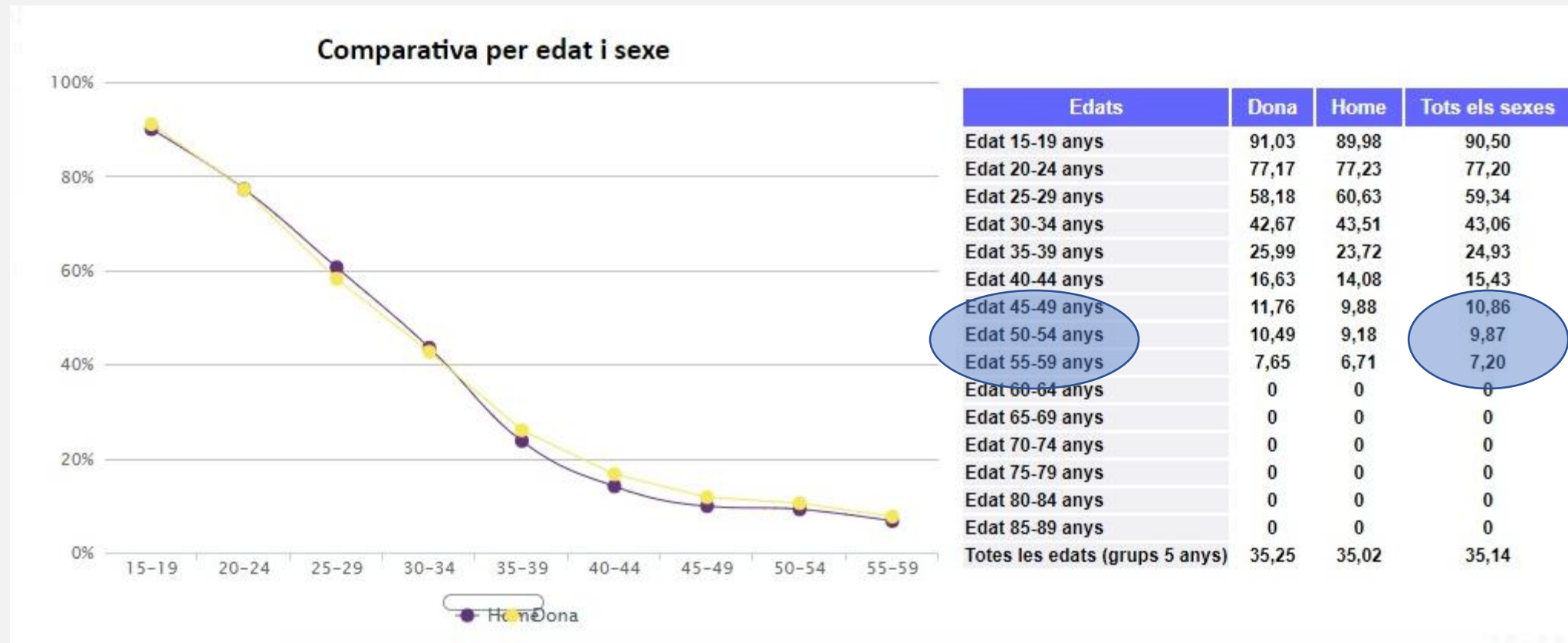
Tabla 1. Casos acumulados desde el 01/01/2025 hasta el 16/03/2025 (Semana 11 de 2025)

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	Total	Total	Endémico	Importado	Relacionado importación	Desconocido/en investigación	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnóstico	Total
Andalucía	55			13	13	14	40			1	14	15
Aragón	5			3	2		5					0
Asturias	1			1			1					0
Baleares	3			2		1	3					0
Canarias	1						0				1	1
Cantabria							0					0
Castilla-La Mancha	9			2	7		9					0
Castilla y León	3	1		1	1		2					0
Cataluña	19			9		10	19					0
C. Valenciana	6	1		2	1		3				2	2
Extremadura							0					0
Galicia	2						0				2	2
Madrid	2				1		1				1	1
Murcia	1			1			1					0
Navarra	1			1			1					0
País Vasco	137			1	45		46		4	5	82	91
La Rioja							0					0
Ceuta	8			8			8					0
Melilla	24			8		9	17			1	6	7
Total	277	2	0	52	70	34	156	0	4	7	108	119

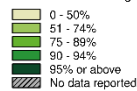
Otros diagnósticos (diferentes de Rubéola) Sd. Kawasaki, infección por estreptococo A (escarlatina); enfermedad mano-pie-boca, probable reacción alérgica; virus de Epstein-Barr (mononucleosis infecciosa); roséola infantil por VHH6, VHH7; pustulosis exantemática aguda generalizada (PEAG); parvovirus B19 (eritema infeccioso); infección por adenovirus; cuadro febril, Sd. Gianotti-Crosti; eccema del pañal.

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica Plan estratégico para la eliminación del sarampión y la rubeola en España. https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/sarampion-rubeola/docs/PlanEstrategico_SarampionyRubeola.pdf

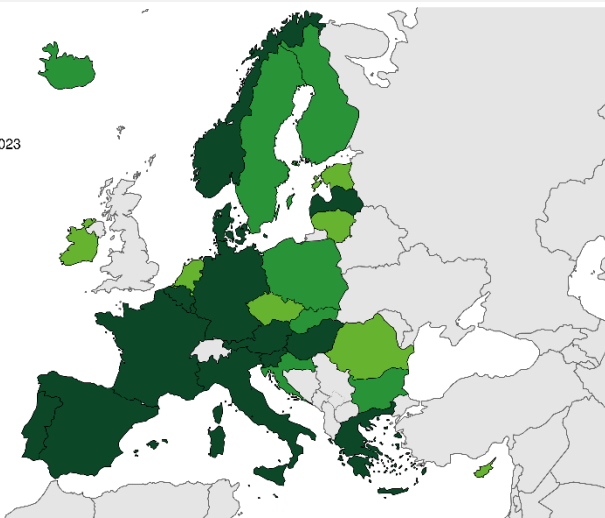
Triple vírica (vacunació >1966)



Coverage of first dose of measles-containing vaccine, 2023



Countries not visible in the main map extent

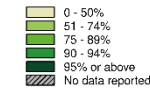


Cobertures de vacunació 2023

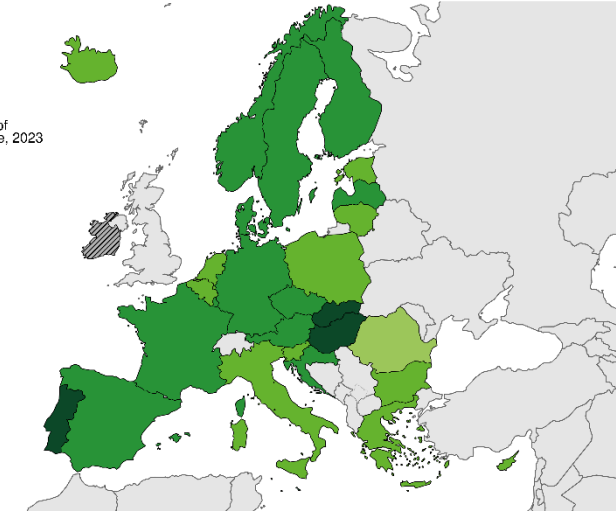
1 dosi (12 mesos): 97,83%

2 dosis (3 anys): 94.42%

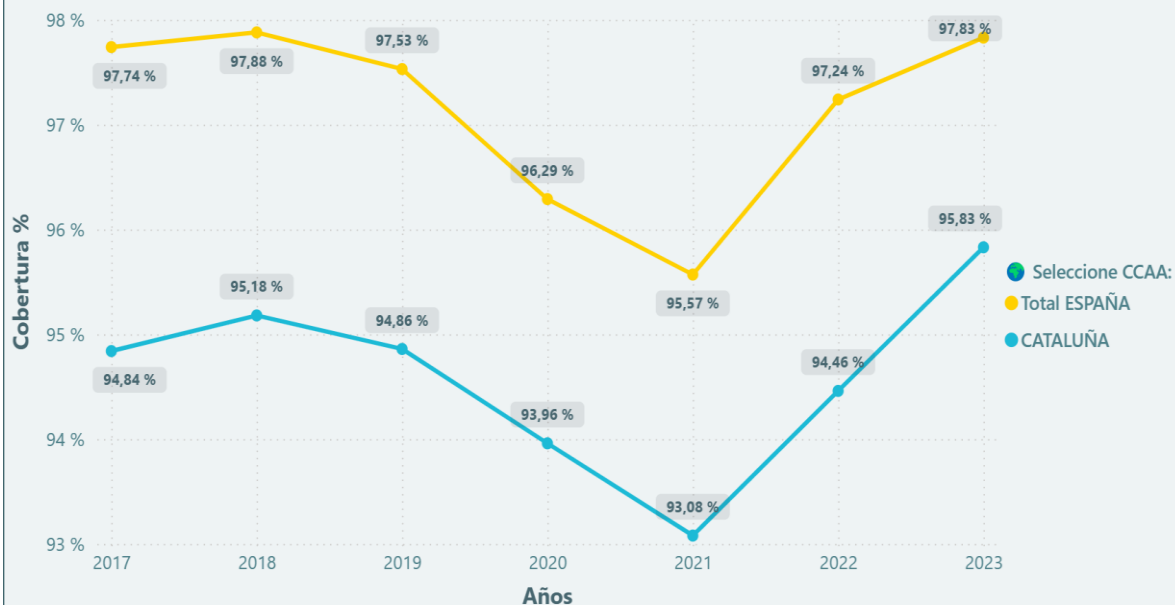
Coverage of second dose of measles-containing vaccine, 2023



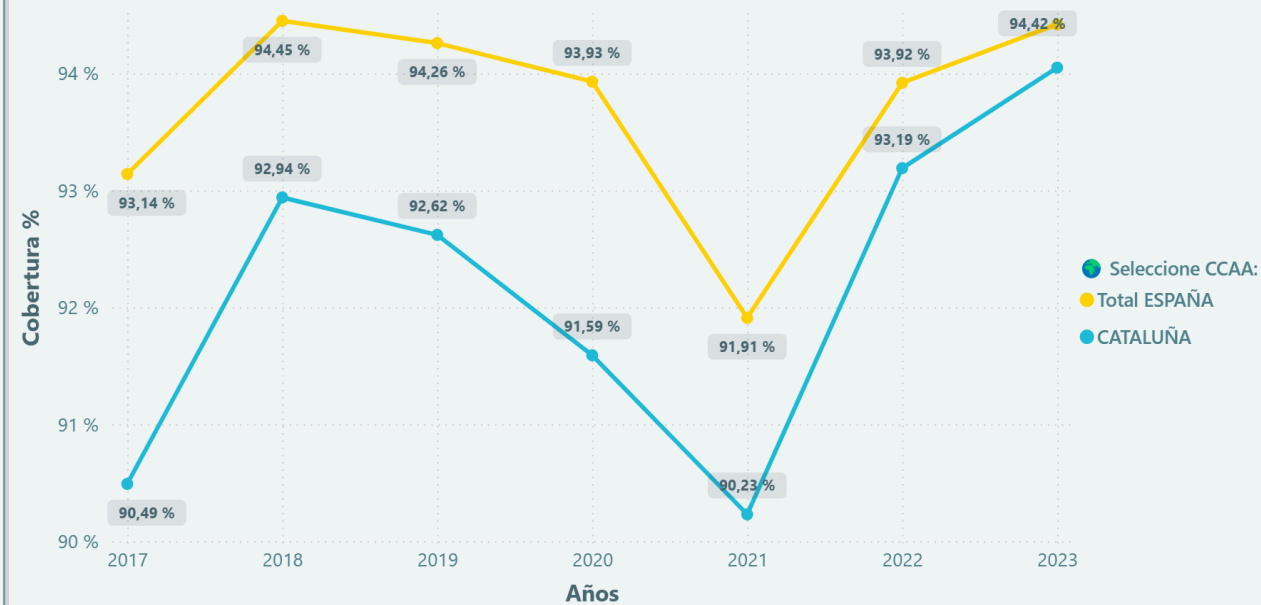
Countries not visible in the main map extent



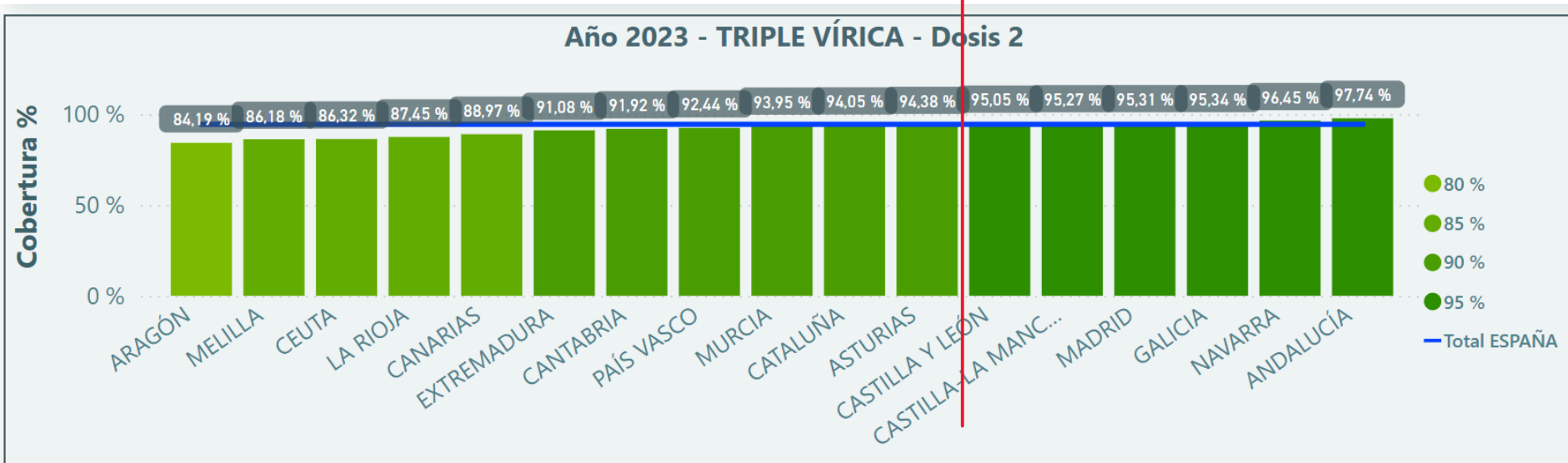
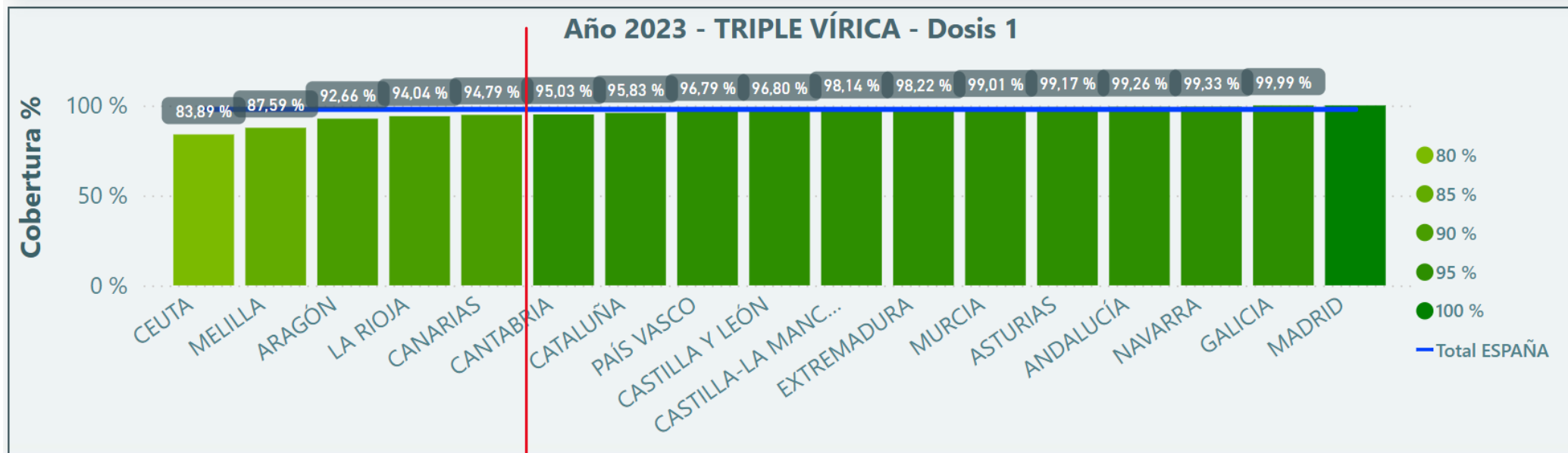
TRIPLE VÍRICA - Dosis 1



TRIPLE VÍRICA - Dosis 2



SIVAMIN – Evolució cobertures per vacuna/dosis



SIVAMIN – Cobertura de vacunació CCAA

Xarampió (XRP): situació epidemiològica en països del nostre entorn

SALUD

Un menor sin vacunar de Texas es la primera víctima mortal tras un brote de sarampión en EEUU

Se trata de la primera muerte por sarampión en Estados Unidos desde 2015. Hay registrados 124 casos, la mayoría niños, en el brote más grave de los últimos 30 años en Texas.



ACTUALIDAD

El sarampión causa su segunda muerte en Estados Unidos y reaviva el debate sobre la vacunación

— España alerta sobre el aumento de casos de sarampión, con más de 100 contagios registrados en lo que va de año



DIRECTO Sigue la entrevista con Óscar Puente, ministro de Transportes y Movilidad Sostenible

La motosierra de Milei dispara las renuncias colectivas de médicos

El desmantelamiento de programas esenciales de VIH, tuberculosis y sarampión provocó masivas renuncias de profesionales en el área de vacunas del Ministerio de Salud en pleno brote de sarampión

Des de finals de l'any 2022 s'ha detectat un augment en el nombre de casos i brots de xarampió a nivell mundial que es manté en ascens durant el 2023, 2024 i inicis del 2025

6 regions OMS han notificat casos:

Europa (106.237)

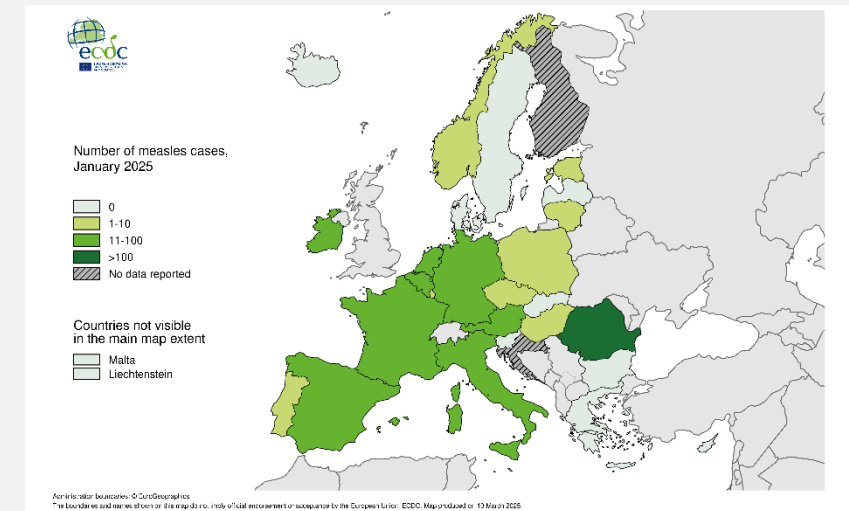
Mediterrani Oriental (90.007)

Àfrica (59.358)

Àsia Sud-oriental (32.838)

Pacífic Occidental (10.484)

les Amèriques (455)

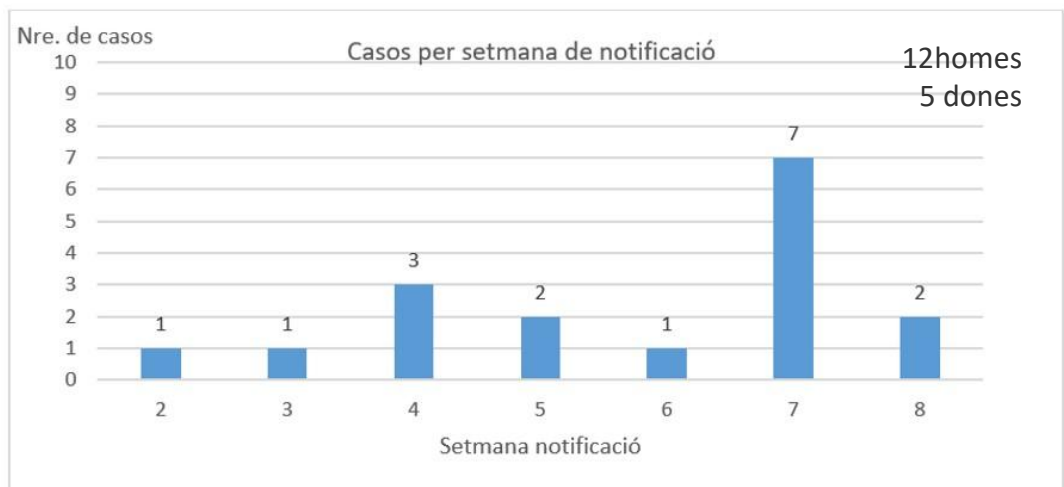


En un [comunicat de premsa](#), [el director d'epidemiologia i control de malalties del Ministeri de Salut del Marroc](#) (نص الخبر باللغة العربية) va exposar que, a causa de la baixa vacunació al país, actualment s'està gestionant una epidèmia de xarampió que ha registrat 25.000 casos entre setembre de 2023 i gener de 2025, amb 116 morts.

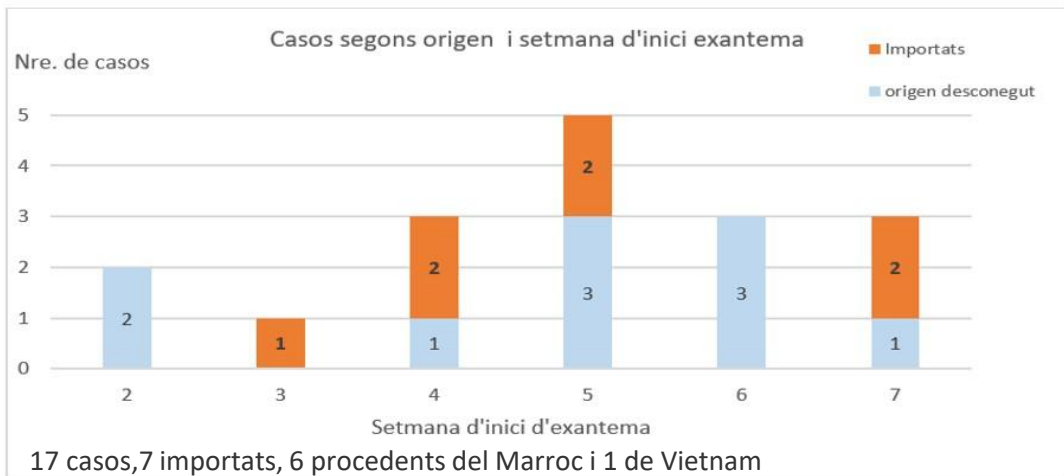
European Centre for Disease Prevention and Control. Measles and Rubella monthly report, 10 March, 2025

Alertes de Vigilància epidemiològica actives

Distribució setmanal dels casos de xarampió segons data de notificació. Catalunya 2025

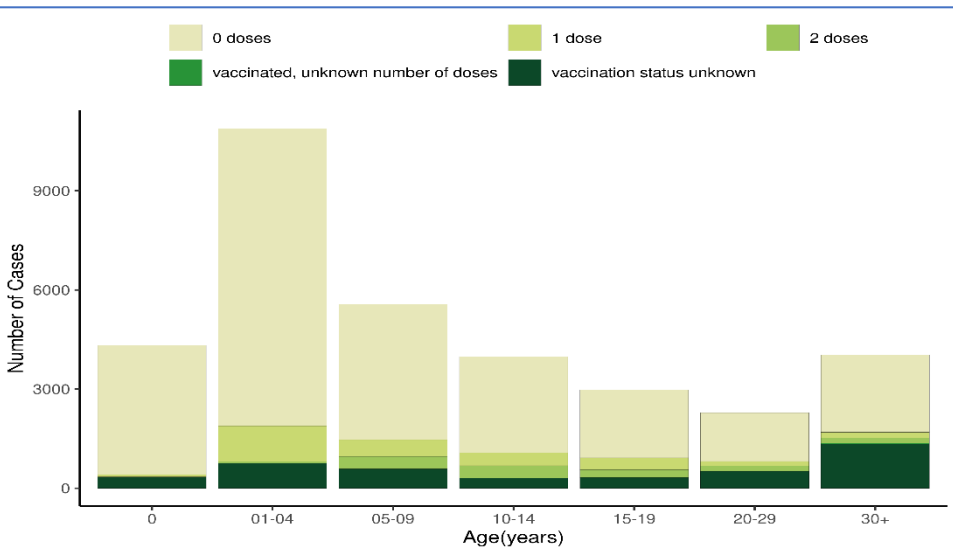
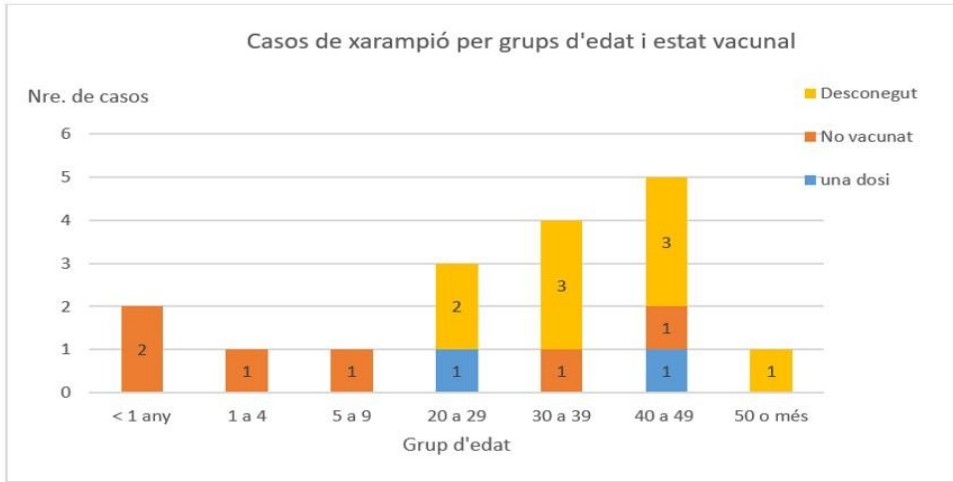


Distribució setmanal dels casos de xarampió segons data d'inici d'exantema i origen dels casos. Catalunya 2025



Font: Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC)

Distribució dels casos de xarampió segons estat vacunal i grup d'edat. Catalunya 2025



Number of measles cases by age group and vaccination status, EU/EEA, 1 February 2024 to 31 January 2025

Detecció de casos de xarampió importats a Catalunya durant l'any 2025, fins el 27 de febrer de 2025

Promoció de la **vacunació segons el calendari establert** per tal de garantir una **cobertura òptima**.

Detecció i vacunació a les persones **parcialment o incorrectament** vacunades de manera **oportuniste o proactiva**.

Col·laboració amb els serveis de salut laboral per tal de **verificar l'estat vacunal dels treballadors sanitaris**, especialment en el cas de les noves incorporacions als centres assistencials.

Abordatge de l'existència de **barreres i de desigualtats socials** que puguin tenir impacte tant en el diagnòstic com en la vacunació, especialment per a poblacions aïllades o de difícil accés, mitjançant accions comunitàries específiques.

Vigilància epidemiològica d'alta qualitat i capacitat de **detecció precoç, diagnòstic, resposta i control de casos i brots**.

Augment de la **conscienciació** epidemiològica, clínica i diagnòstica dels **professionals assistencials**.

Novetats en
vacunes

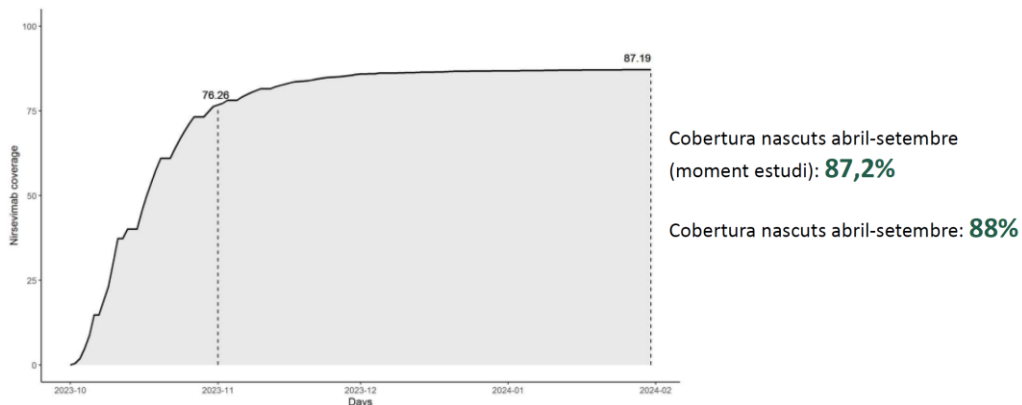
VRS

VRS (virus respiratori sincitial)

Cobertures **elevades**

Efectivitat del 90% per a ingressos a UCI i 87,6% en ingressos.

Reduccions molt importants en resultats menys greus, bronquiolitis ateses en AP (48%), infeccions per VRS (68,9%), pneumònies víriques (60,7%) i visites a urgències (55,4



La introducció del nirsevimab ha suposat un **canvi** de paradigma

- Alta **acceptació** del programa d'immunització a Catalunya per part de professionals i famílies
- Elevades **cobertures** en les dues cohorts
- Reduccions molt **rellevants** en resultats d'atenció primària i hospitalària
- Gran esforç per part dels **professionals** d'AP, hospitals, laboratoris, SP i departaments per a desenvolupar la campanya

Coma E, Martinez-Marcos M, Hermosilla E, et al. Effectiveness of nirsevimab immunoprophylaxis against respiratory syncytial virus-related outcomes in hospital and primary care settings: a retrospective cohort study in infants in Catalonia (Spain). Arch Dis Child. 2024;109(9):736-41

Table 2. Number of different outcomes, incidence rates (per 100,000 person days), adjusted hazard ratios, and effectiveness according to nirsevimab immunisation status

Outcome	Control group		Nirsevimab group		Adjusted hazard ratio (95% CI)	Effectiveness (95% CI)
	N	Rate per 100,000 person days	N	Rate per 100,000 person days		
RSV infection	31	4.57	71	3.04	0.311 (0.200 to 0.483)	68.9% (51.7% to 80%)
Primary care attended bronchiolitis	617	93.9	1,560	69.7	0.519 (0.467 to 0.576)	48.1% (42.4% to 53.3%)
Viral pneumonia	14	2.06	42	1.79	0.393 (0.203 to 0.758)	60.7% (24.2% to 79.7%)
Hospital emergency visits	354	45.1	604	25.5	0.446 (0.385 to 0.516)	55.4% (48.4% to 61.5%)
Hospital admission	76	9.55	52	2.16	0.124 (0.086 to 0.179)	87.6% (82.1% to 91.4%)
ICU admission	17	2.13	8	0.33	0.099 (0.041 to 0.237)	90.1% (76.3% to 95.9%)

estudi de cohorts retrospectiu, basat en registres electrònics Catalunya
 26.525 nadons, 23.127 (87,2%) immunitzats
 dos cohorts segons l'administració de nirsevimab (immunitzats i no immunitzats)

període de l'1 d'octubre de 2023 al 31 de gener de 2024

tots els nadons nascuts entre abril i setembre de 2023 (nascuts abans de la temporada estacional per a VRS)
 Es va seguir els lactants fins a patir una infecció per VRS, bronquiòlitis i/o pneumònia atesa en atenció primària o fins al final de l'estudi

Vacuna RSVpreF (Abrysvo)

Vacuna bivalent -subgrups A y B- no adjuvada, tecnologia recombinant

Indicacions:

- Administració gestant (24 a 36 SG), immunització pasiva RN fins a 6 mesos
- Immunització activa > 60 anys

Coadministració dades grip i dTPa, no COVID-19

Menor respuesta inmune frente a tos ferina (vacuna dTpa)

Interval almenys 2 setmanes amb administració vacuna dTpa

Eficacia prevenció IVRI greu lactants 3 mesos (32 i 36 SG)

81,8% (IC 99,5%: 40,56-96,3%)

Eficacia vacunal hospitalitzacions per VRS primers 90 dies

69,7% (IC 99,17%: 37,1-86,7)



Autoritzada EU 2023,
disponible a Espanya a
les oficines de farmàcia.
Dispensació subjecta a
prescripció mèdica

Recomendaciones de inmunización pasiva para prevención de enfermedad grave por VRS en la población infantil

Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones 2024

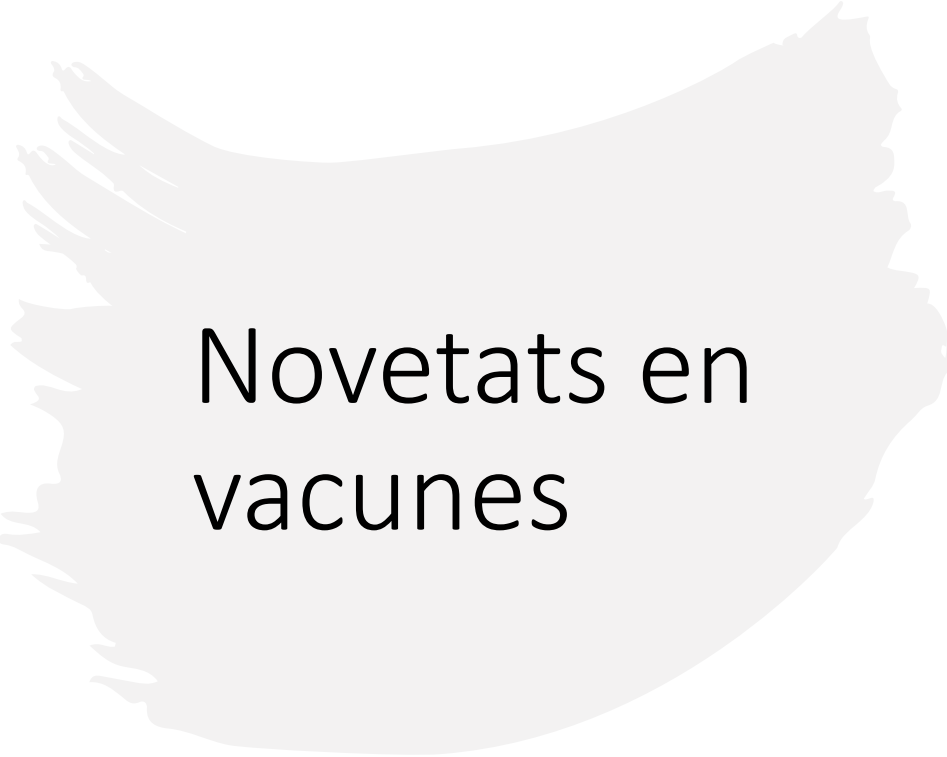
Noviembre 2024



Tres enfocaments:

- administració d' anticossos monoclonals
- vacunació d' embarassades
- estratègia mixta

heterogènies, tant en l'elecció d'estratègia (anticòs monoclonal o vacunació en embarassades) com en el tall d'edat d'administració de nirsevimab o el període d'embaràs en què administrar la vacuna materna



Novetats en
vacunes

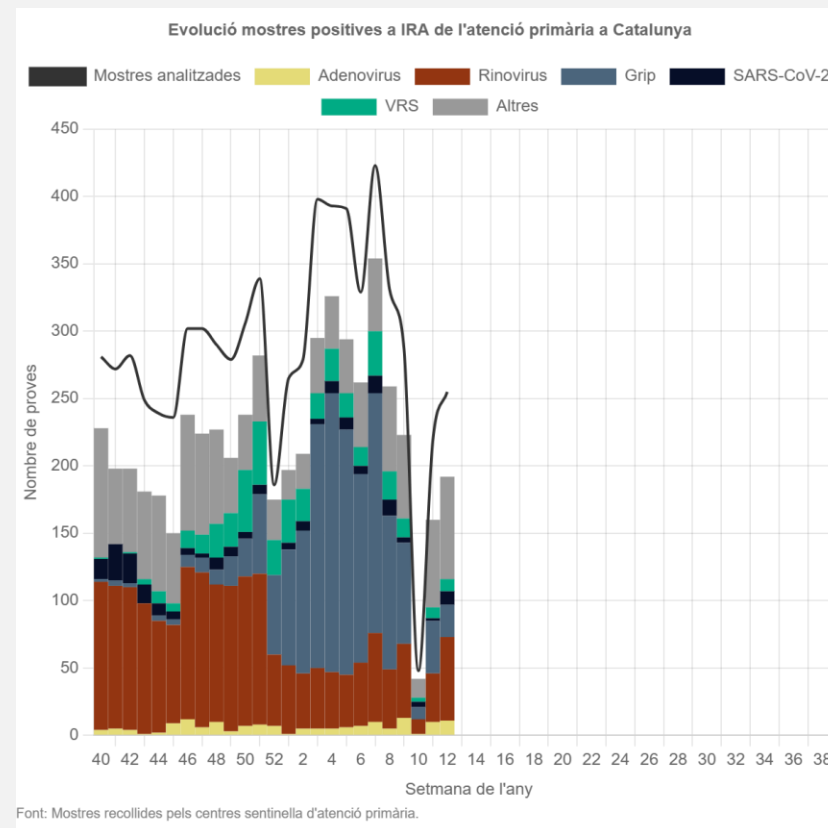


Grip / COVID

Escenari predictiu de la temporada dels virus respiratoris 2024-2025 a Catalunya

16 de desembre de 2024

/Salut  Generalitat de Catalunya



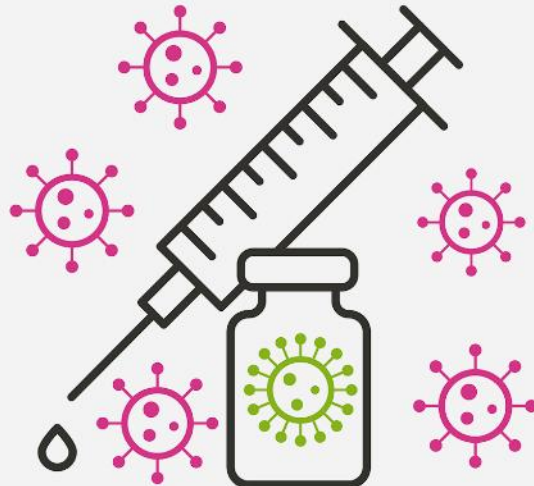
gencat /Salut Sistema d'Informació per a la Vigilància d'Infeccions a Catalunya

sivic Inici Infeccions respiratòries Mortalitat Comparacions

Atenció Primària Atenció Hospitalària COVID-19 Grip VRS Estreptococ

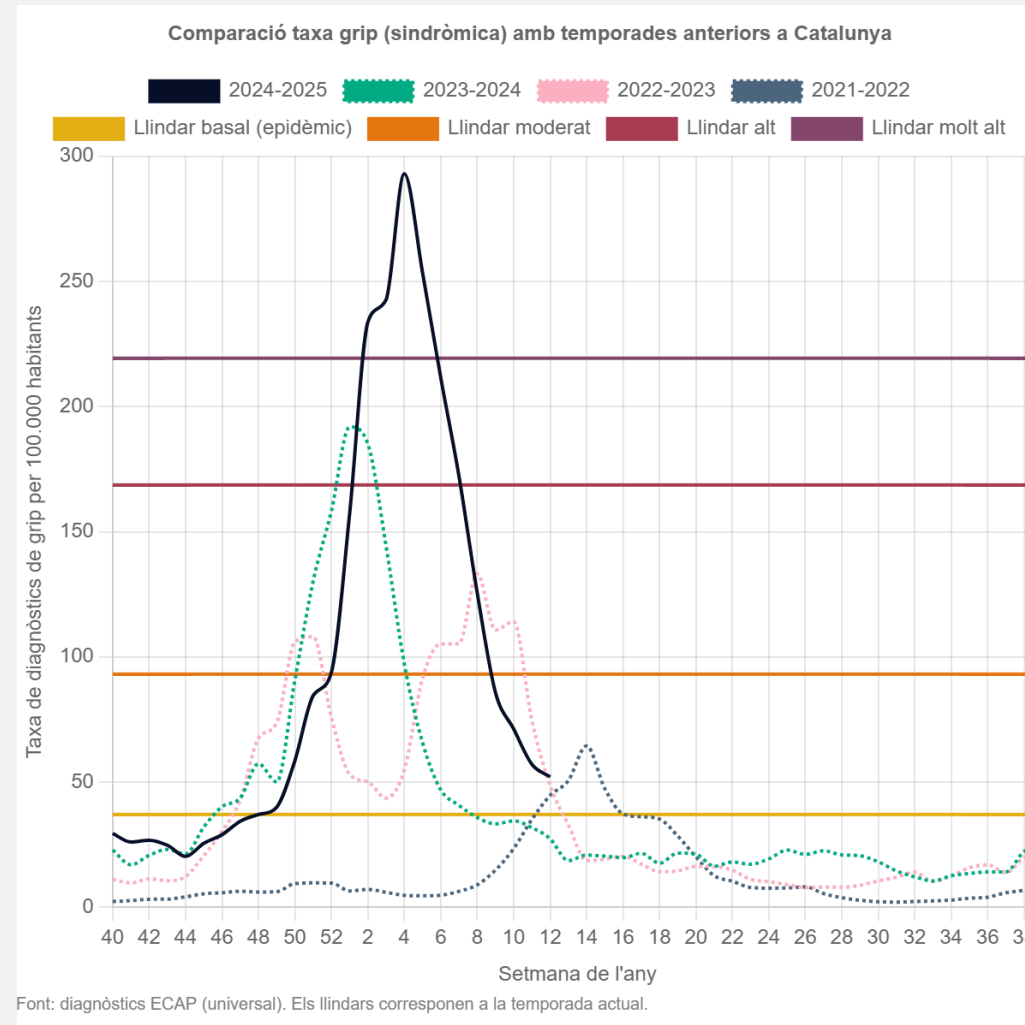
Infeccions respiratòries - Atenció Primària - Vigilància sindròmica

Temporada hivernal 2024-25

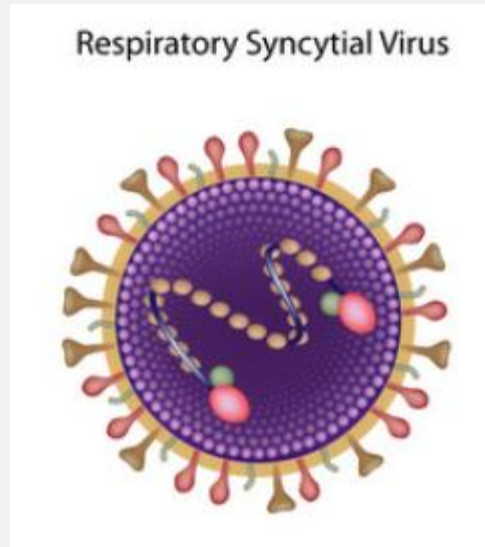


GRIP

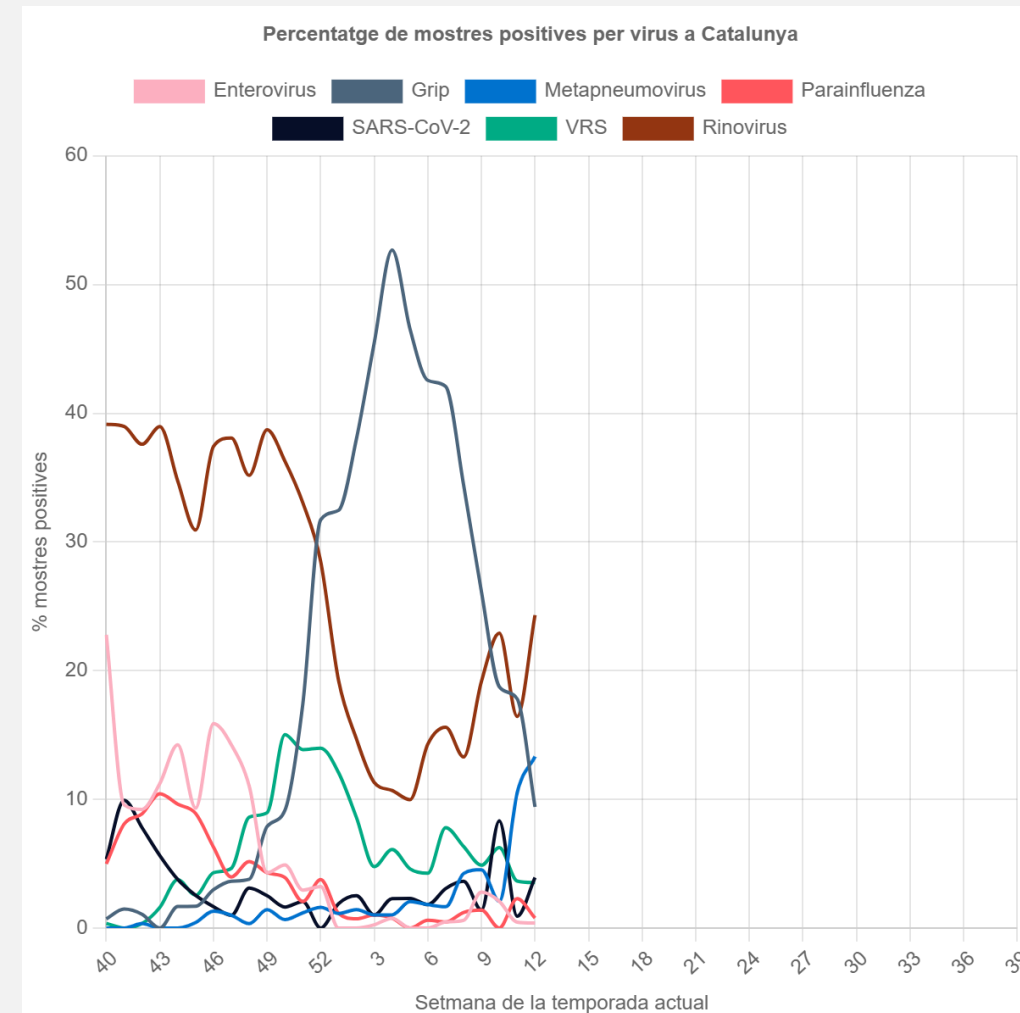
Dades SIVIC: <https://sivic.salut.gencat.cat/grip>



Temporada hivernal 2024-25

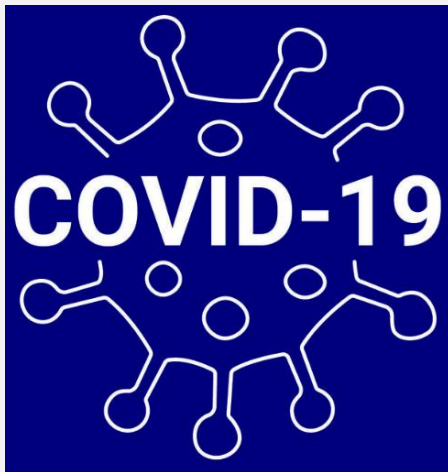


VRS



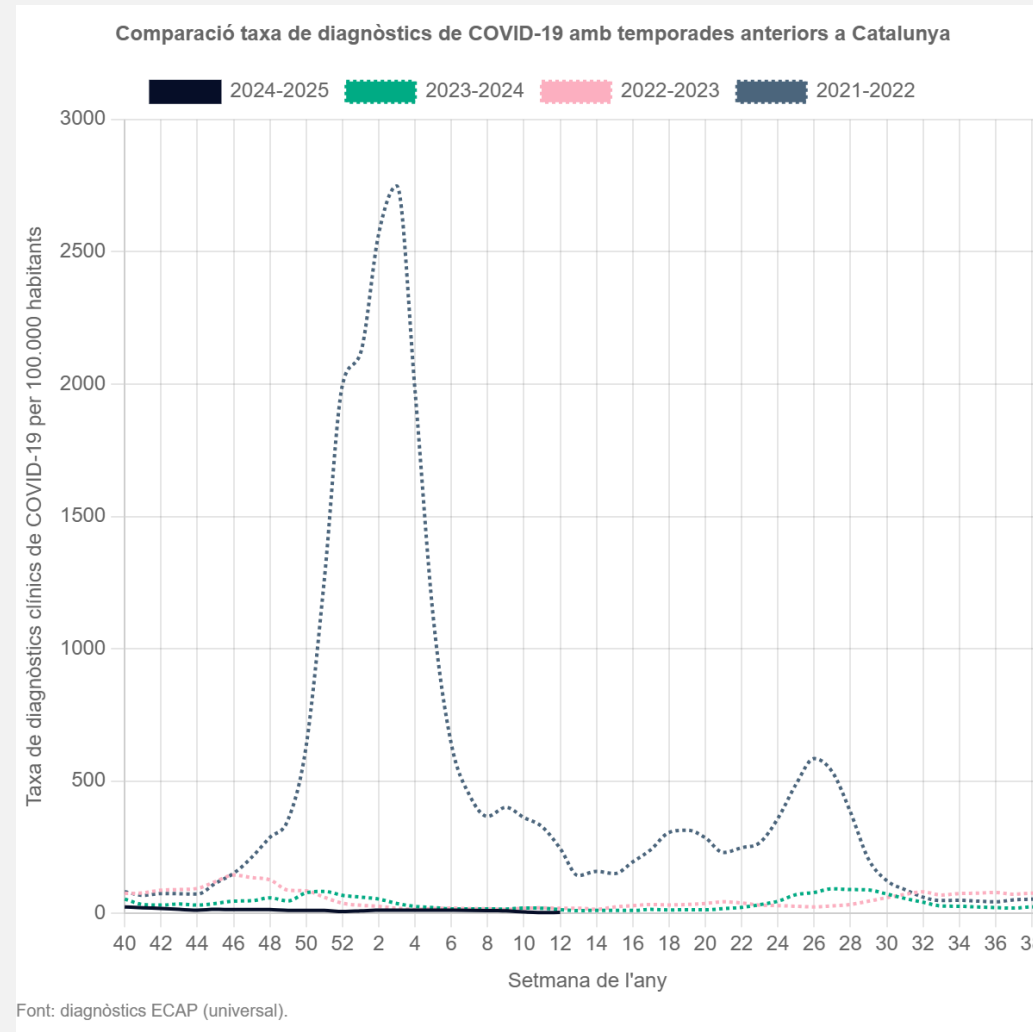
Dades SIVIC: <https://sivic.salut.gencat.cat/grip>

Temporada hivernal 2024-25



COVID

Dades SIVIC: <https://sivic.salut.gencat.cat/grip>



Moltes gràcies

Grup de Vacunes, Immunitzacions i Profilaxi (CAMFiC)
www.camfic.org>GdT>Vacunes-Profilaxis

vacunesiprofilaxi@camfic.org

