



**CAMFiC**  
societat catalana de medicina  
familiar i comunitària

# III Actualització en Malalties infeccioses a l'Atenció Primària

**Nemesio Moreno Millan.** Metge especialista medicina preventiva  
SISAP ICS

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

Grup de Vacunes, Immunitzacions i Profilaxis de la CAMFiC

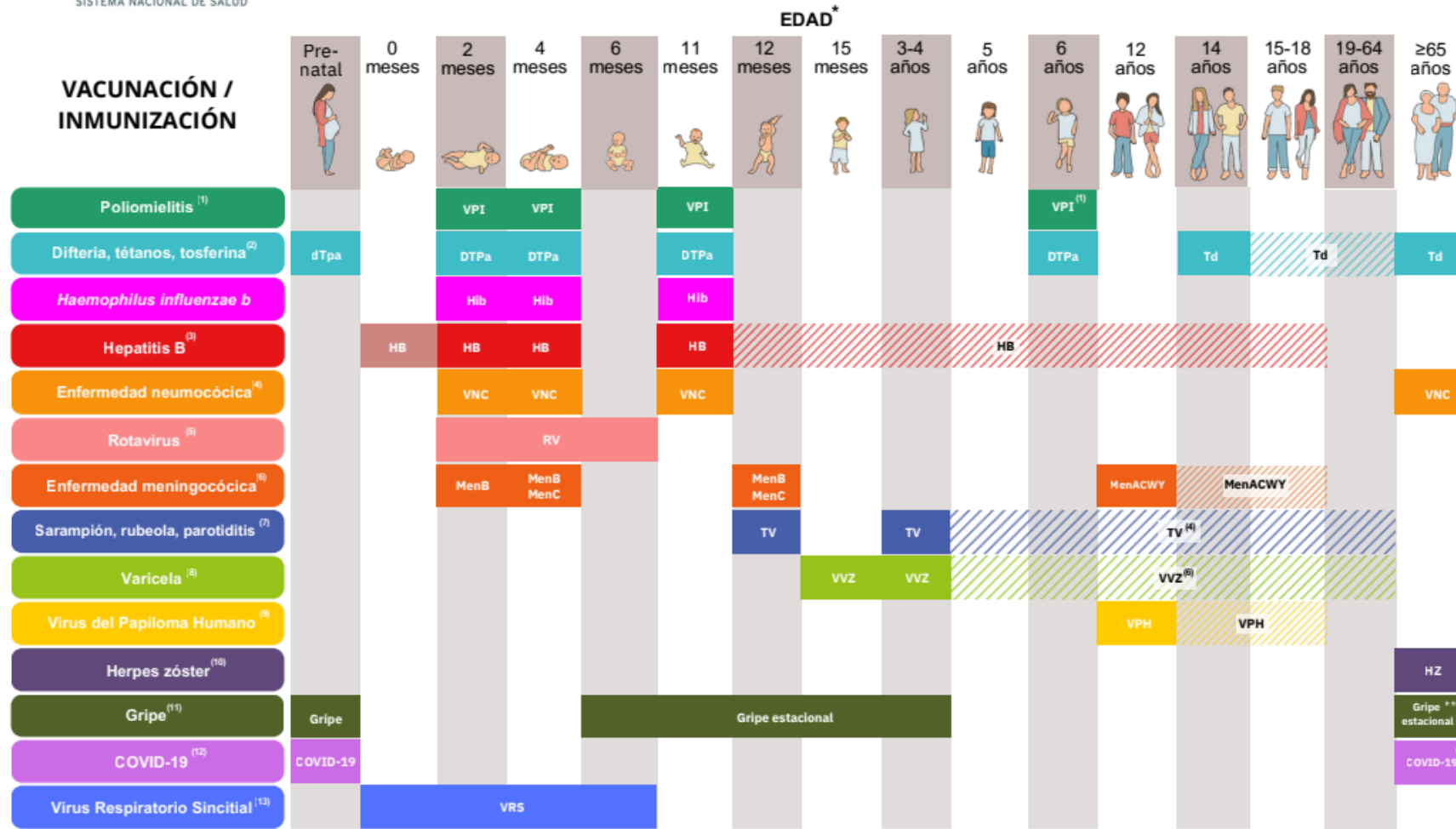
Barcelona, 10 d'abril de 2026

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



Consejo Interterritorial  
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN A LO LARGO DE TODA LA VIDA  
Calendario recomendado año 2026



\* 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



Administración sistemática



Administración en personas susceptibles o no vacunadas con anterioridad

Calendario aprobado por el Consejo Interterritorial del SNS el 12 de diciembre de 2025

Diciembre de 2025

Calendario común de vacunación e inmunización a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado año 2026 | Página 1 de 4

# 2025 Calendari de vacunacions i immunitzacions sistemàtiques



	Infecció per virus respiratori sincicial	Diftèria Tètanus Tos ferina	Poliomielitis	Malaltia per <i>Haemophilus influenzae b</i>	Hepatitis B	Infecció per rotavirus	Malaltia per pneumococ	Malaltia per meningococ	Xarampió Rubèola Parotiditis	VariceHa	Hepatitis A	Infecció per virus del papil·loma humà	Grip	Herpes zòster
0 mesos	Virus respiratori sincicial <sup>1</sup>													
2 mesos		Hexavalent				Rotavirus <sup>2</sup>	Pneumococ conjugada	Meningococ B						
4 mesos		Hexavalent						Pneumococ conjugada	Meningococ C conjugada	Meningococ B				
6 mesos														
11 mesos		Hexavalent					Pneumococ conjugada							
12 mesos								Meningococ conjugada tetravalent (ACWY)	Meningococ B	Triple vírica			Grip cada any (de 6 a 59 mesos)	
15 mesos										VariceHa	Hepatitis A			
3 anys									Triple vírica	VariceHa				
4 anys														
6 anys		DTPa-PI									Hepatitis A			
11-12 anys		dTpa						Meningococ conjugada tetravalent (ACWY) <sup>3</sup>		VariceHa <sup>4</sup>	Hepatitis A <sup>4</sup>	Virus del papil·loma humà		
Embarassades		dTpa <sup>5</sup>											Grip	
40 anys		Td												
A partir de 60 anys														
65 anys		Td					Pneumococ conjugada						Grip cada any	Herpes zòster <sup>6</sup>
80 anys														Herpes zòster <sup>6</sup>

**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 16 anys d'edat, inclosos.

**4.** Vacuna contra l'**hepatitis A (HA)** i vacuna contra la **varicel·la (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](http://canalsalut.gencat.cat)

# Novetats en vacunes

Tètanus

Xarampió

VRS: 2a temporada

Meningitis B

Grip: temporada 25-26

Novetats pneumocòcciques

# Tètanus

## Novetats en vacunes

## Infecció

# Un jove de 17 anys està ingressat molt greu a l'UCI per tètanus: la família és antivacunes

El menor es va fer unes ferides en caure fa unes setmanes i, pocs dies després, va començar a presentar símptomes característics de la malaltia com espasmes i rigidesa i va anar a l'hospital



Imatge d'arxiu d'una UCI de l'Hospital Clínic de Barcelona. /ACN

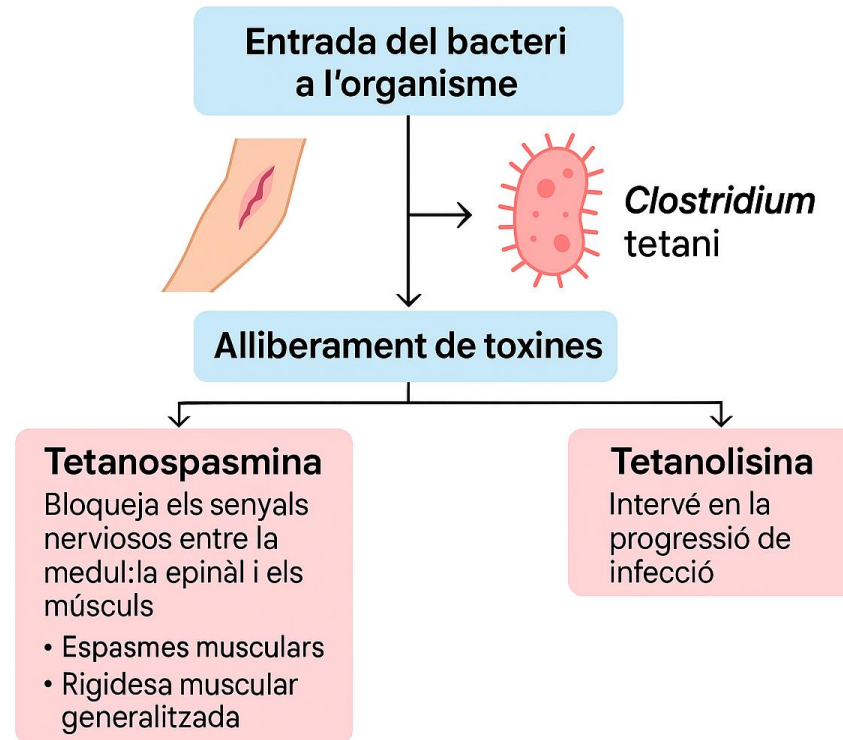
**21/03/2026**

**Agent causal:** bacteri clostridium tetani, bacil Gram positiu anaerobi estricte, no invasiu, formador d'espores.

**Transmissió:**

- Tètanus: espores de c. tetani a través de ferides o talls.
- Tètanus neonatal: contaminació del cordó umbilical, a parts sense asèpsia de mares no immunitzades prèviament.





**Clínica:** contraccions musculars doloroses, a nivell de maseter i coll i espasmes musculars generalitzats.

No existeix transmissió directa persona a persona, no és contagiós.



Cal netejar bé talls i ferides i rebre tractament mèdic com més aviat millor. El tractament pot comprendre:

- Antibiòtics (penicil·lina, metronidazole...).
- Gammaglobulina antitetànica (efecte protector curt!!)
- Relaxants musculars.
- Cirurgia per netejar la ferida i eliminar el teixit contaminat (desbridament).
- Bloquejadors neuromusculars.
- Repòs.

- Primovacunació **3 dosis**: 0, 1-2,6-12 m
- 2 dosis de record amb interval de 10 anys  
**fins a 5 dosis en total (40 i 65a).**
- Via intramuscular

Taula 3. Pautes de vacunació de rescat (dosis i intervals mínims entre dosis) per a persones de 19 anys o més.

Vacuna	Dosis requerides*	Entre primera i segona dosi	Entre segona i tercera dos
Td/dTpa <sup>1</sup>	3	4 setmanes	6 mesos

Interval recomanat entre primovacunació i la dosi de record és de, mínim, 10 anys, tot i que es considera vàlid si és d'1 any.

Embarassades: dTpa a partir de les 27 setmanes, preferentment entre les setmanes 27 i 32. S'han de vacunar a cada embaràs.

En cas de rebre la dosi de dTpa durant l'embaràs, la dosi de Td dels 40 anys queda substituïda per aquesta.

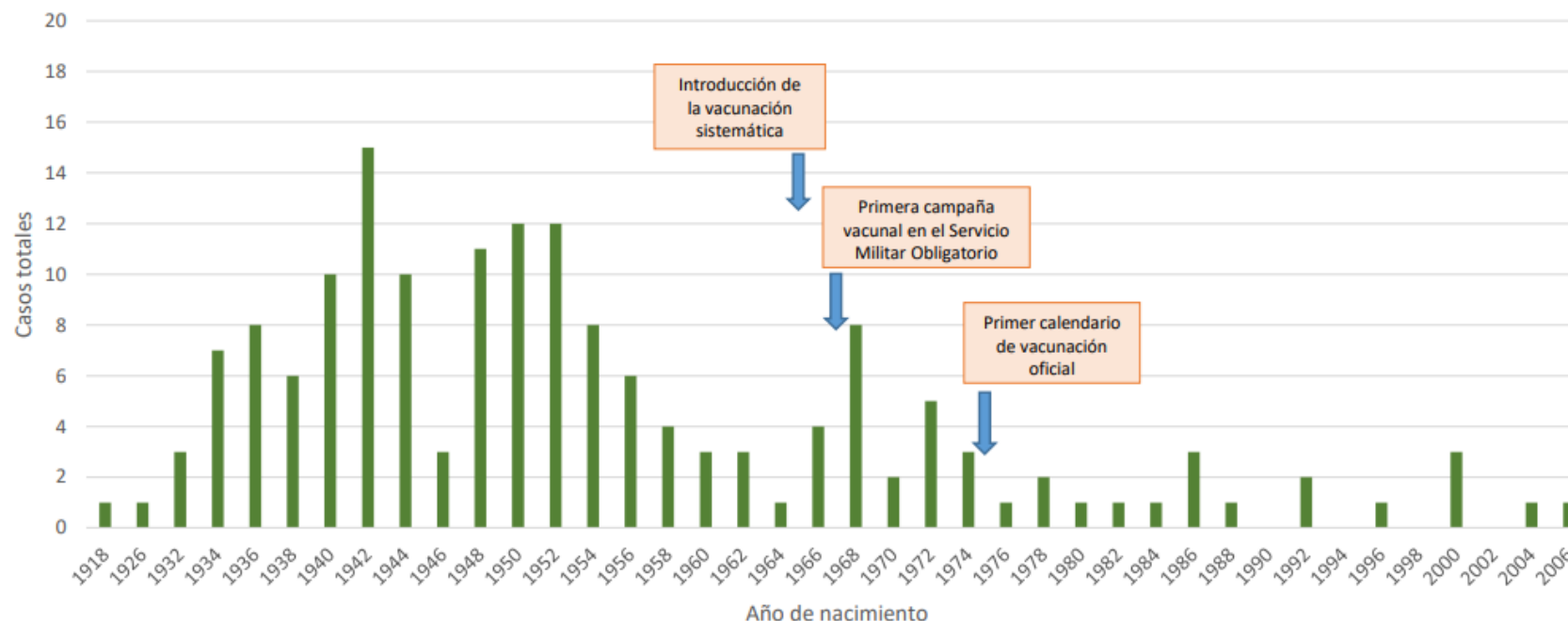


INFORME EPIDEMIOLÓGICO SOBRE LA SITUACIÓN  
DEL TÉTANOS EN ESPAÑA,  
1983-2022

Enero 2024

[https://cne.isciii.es/documentos/d/cne/informe\\_t-c3-a9tanos\\_espac3-b1a\\_1983-2022\\_web-pdf](https://cne.isciii.es/documentos/d/cne/informe_t-c3-a9tanos_espac3-b1a_1983-2022_web-pdf)

Figura 4. Casos de tétanos por cohorte de nacimiento, España 2005-2022.

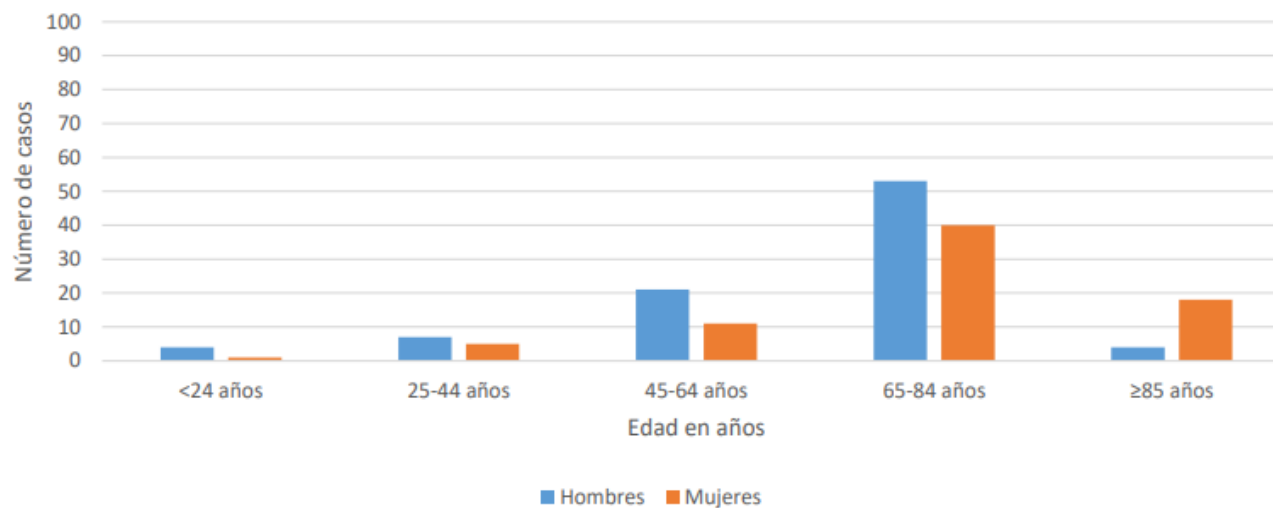


Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

El 72,6% (119 casos) de los casos notificados entre 2005 y 2022 son personas nacidas entre 1934 y 1964. Para las cohortes de población que nacieron a partir de 1968 se observa una disminución paulatina de casos notificados. Entre los hitos de la vacunación frente a tétanos se destaca la introducción de la vacunación sistemática en 1965, la primera campaña vacunal en el Servicio Militar Obligatorio en 1967 ( sólo hombres) y la implementación del primer calendario de vacunación oficial en 1975.

Por sexo se observa que el tétanos en los grupos de mayor edad ocurre en mujeres (Anexo VII).

Informe Epidemiológico sobre la situación del Tétanos en España. 1983-2022

**Figura 3. Casos de tétanos por grupos de edad y por sexo en el total del periodo. España 2005-2022**


Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

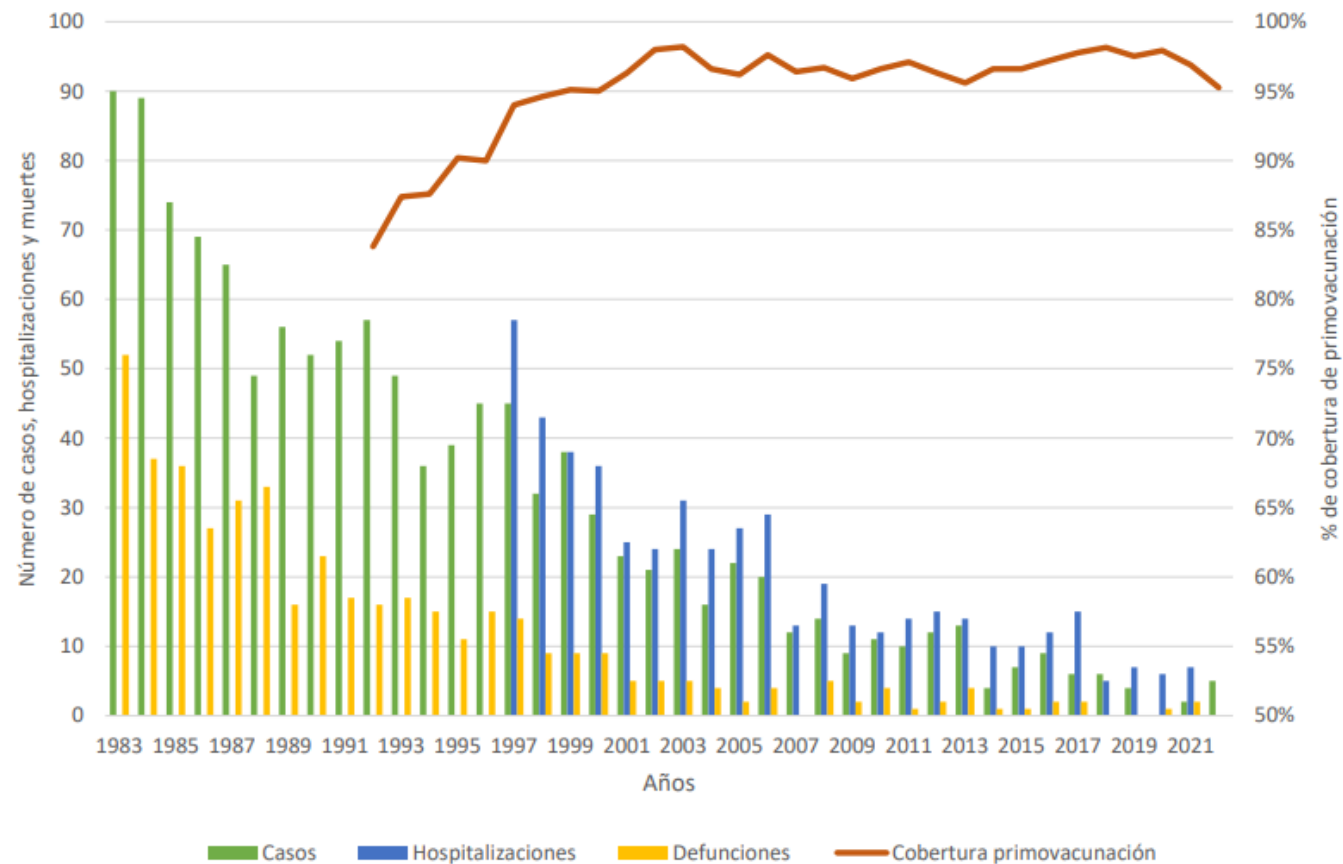
Desde 2005 los casos de tétanos se notifican de manera individualizada con información de variables demográficas, clínicas, de exposición, vacunación y tipo de caso. De los 166 casos con notificación individualizada, 165 tenían información sobre edad y sexo; el 3,0% de casos tenían <24 años (5 casos); el 7,3% estaban en el grupo de 25-44 años (12 casos); el 19,5% entre 45 y 64 años (32 casos); el 56,7% (93 casos) tenían entre 65 y 84 años y un 13,4% (22) tenían 85 o más años.

Se notificaron 5 casos en personas jóvenes, 4 hombres y 1 mujer entre 16 y 23 años no vacunados o parcialmente vacunados. Entre ellos se notificó tétanos en un hombre de 18 años nacido en Camerún, no vacunado, causado por una herida punzante en extremidad superior y hospitalizado.

El 54,3% de los casos (89) fueron hombres; el número de casos en el sexo masculino es superior en todos los grupos de edad excepto en el grupo de más de 85 años en el que predominan las mujeres, con un 81,8% de los casos.

Informe Epidemiológico sobre la situación del Tétanos en España. 1983-2022

**Figura 1. Tétanos: Casos, hospitalizaciones, defunciones y coberturas con tres dosis de vacuna DTP. España, 1983-2022.**



El tétanos presenta una tendencia temporal descendente.

El número de casos, hospitalizaciones y defunciones por tétanos ha ido disminuyendo de manera sostenida a lo largo del periodo estudiado.

La cobertura de vacunación con tres dosis en el primer año de vida ha mejorado, pasando del 83,8% en 1982 al 95,2% en 2022.

Fuentes: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII. Desde 1983-2004 el número de casos procede de la Declaración agregada semanal de casos; a partir de 2005 de la Declaración individualizada de casos; Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada – RAE-CMBD y Ministerio de Sanidad. Sistema de información en vacunas del Ministerio de Sanidad - SIVAMIN. Cobertura con primovacunación de DTPa. Datos consultados el 12 de enero 2024.

Informe Epidemiológico sobre la situación del Tétanos en España. 1983-2022

Novetats en  
vacunes

Xarampió

Inici > Observatori Faros > Notícia > Espanya Deixa de Ser País Lliure de Xarampió Pe...



♡ 3

## Espanya deixa de ser país lliure de xarampió per l'increment dels contagis

L'Organització Mundial de la Salut (OMS) ha retirat a Espanya l'estatus de país lliure de xarampió, un reconeixement que es mantenia des de l'any 2016, per l'increment dels contagis dels darrers anys. Així, el xarampió torna a transmetre's de nou a un país en què la malaltia es considerava erradicada.

Aquest canvi d'estatus és un toc d'atenció important per explicar-nos què ha passat i què cal saber com a família per protegir-nos del xarampió.

### México

INTERNACIONAL · MÉXICO · OPINIÓ · ECONOMÍA · AMÉRICA FUTURA · CIENCIA · SALUD · TECNOLOGÍA · CULTURA · DEPORTES · GENTE · 50 ANIVERSARIO

SARAMPIÓN >

## América pierde el estatus de región libre de sarampión

La Organización Panamericana de la Salud retira el certificado al único continente en lograrlo porque Canadá no ha logrado frenar su brote antes de cumplir un año. México acumula ocho meses de transmisión desde la primera alerta



18/02/2026



De les vuit persones contagiades, sis no estaven vacunades del xarampió [Pexels]

## **Detecten un brot de xarampió "important" en una família sense vacunar al Garraf**

Salut manté en estudi un centenar de persones que haurien entrat en contacte amb els afectats, amb una mobilitat i interacció elevada, i dona per fet que 3 dels casos sospitosos es confirmaran aviat

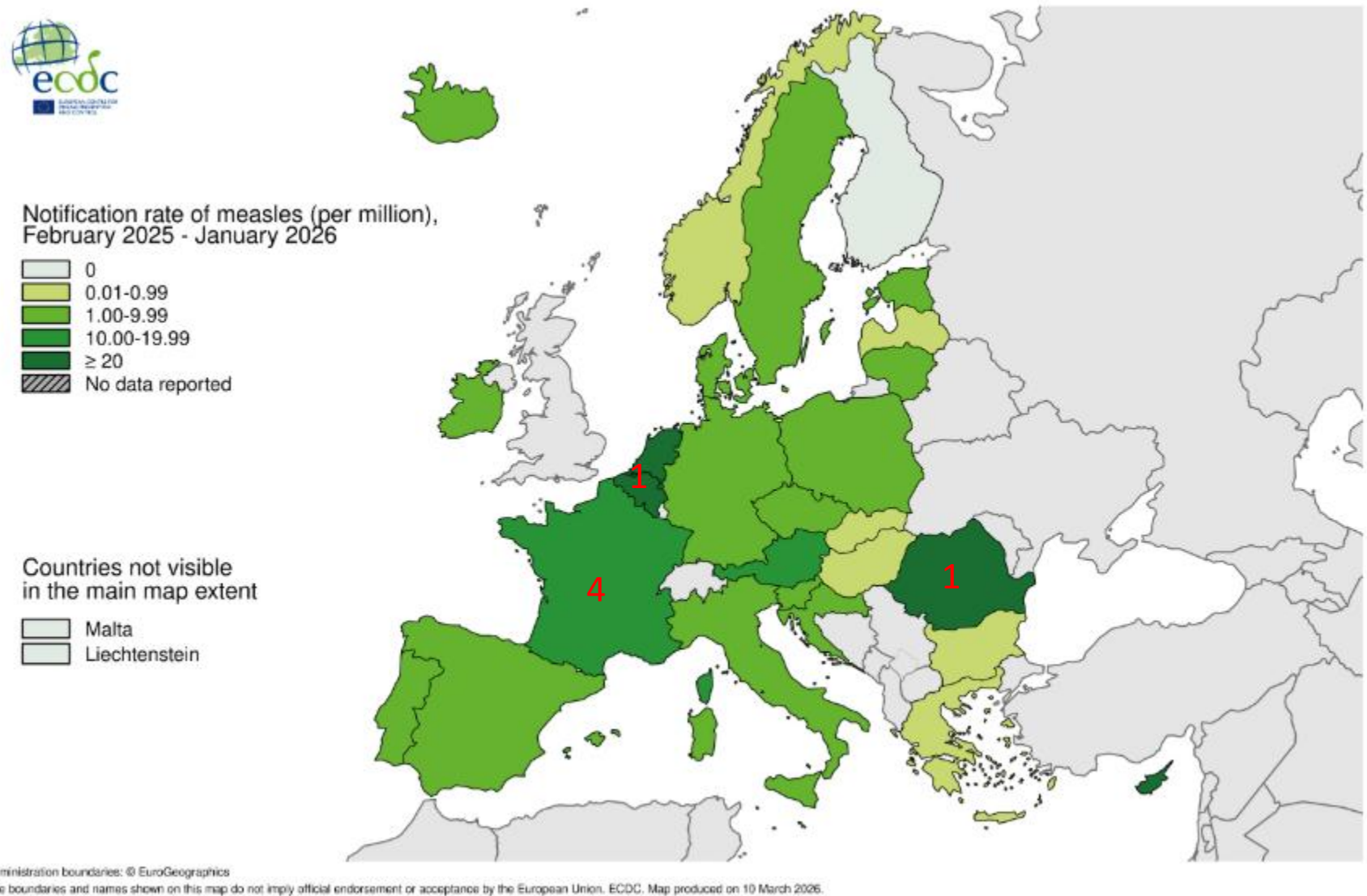
En els darrers anys (2024–2026), els països que oficialment han perdut l'estatus de lliures de xarampió són:

- **Armènia**
- **Àustria**
- **Azerbaidjan**
- **Espanya**
- **Regne Unit**
- **Uzbekistan**

I, fora d'Europa:

- **Canadà** (pèrdua d'estatus el 2025)
- I en alt risc els EUA

Figura 3. Taxa de notificació del xarampió (per milió d'habitants) per país de la UE/EEE, de l'1 de febrer de 2025 al 31 de gener de 2026



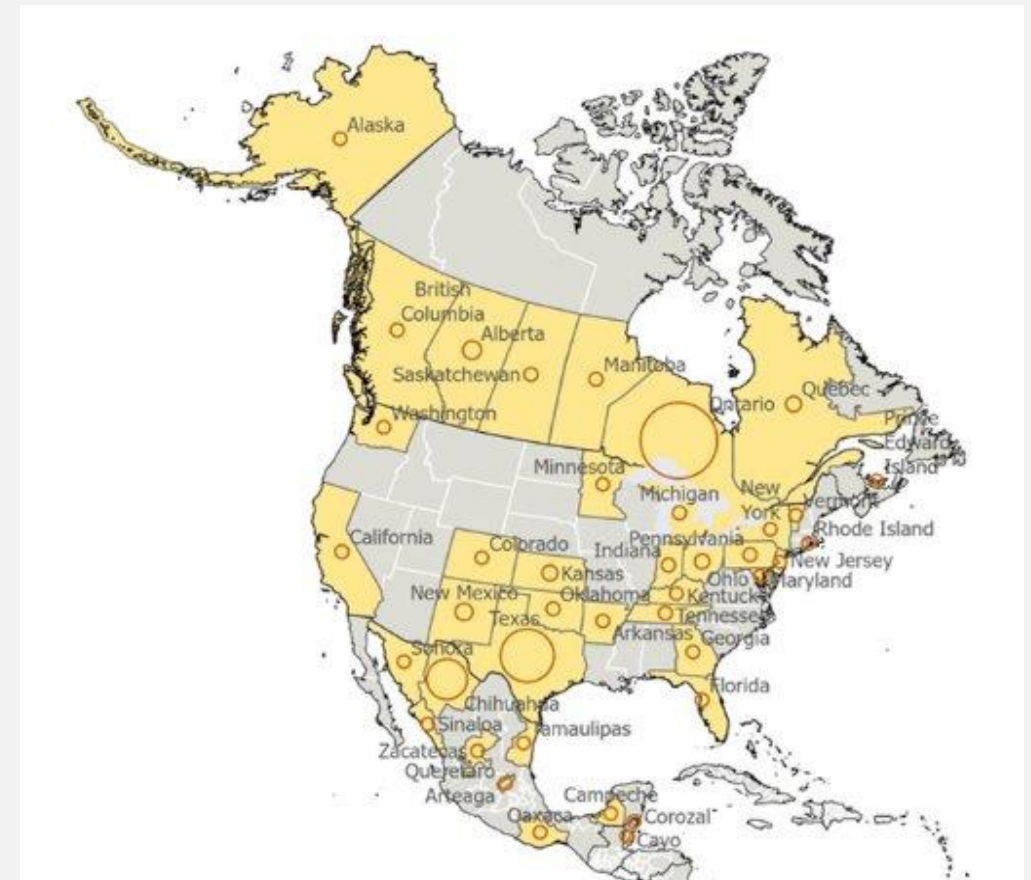
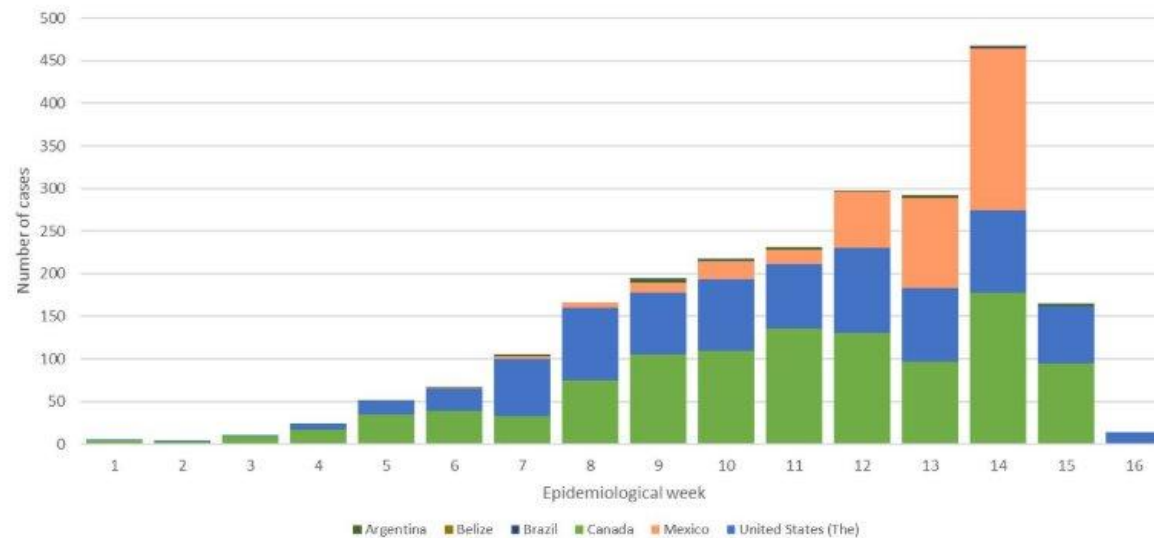
<https://measles-rubella-monthly.ecdc.europa.eu/>

Durant el període de 12 mesos, França (quatre), els Països Baixos (una) i Romania (una) van notificar a l'ECDC sis morts (taxa de mortalitat: 0,099%) atribuïbles al xarampió (figura 4).

## Description of the situation

From 1 January to 18 April 2025, a total of 2318 measles cases, including three deaths, were confirmed in the WHO Region of the Americas, an 11-fold increase compared to the 205 cases of measles reported in the same period in 2024. The cases have been reported from six countries: Argentina (n= 21 cases), Belize (n= 2 cases), Brazil (n= 5 cases), Canada [1] (n=1069 cases), Mexico [2] (n= 421 cases including one death), and the United States of America [3] (n=800 cases, including two deaths).

**Figure 1: Epidemic curve showing confirmed cases of measles in the Regions of the Americas, by week 1 January- 18 April 2025 (n = 2318)**



<https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2025-DON565>

# Xarampió ( Triple vírica/XRP )

Malaltia immunoprevenible més transmissible

- Taxa d'atac >90%
- Immunitat > 95% de la població per interrompre la transmissió
- Susceptible: no està correctament vacunat amb dues dosis o no immunitat natural
- 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.

## Recomanacions d'ús de la vacuna contra el xarampió, la rubèola i la parotiditis (XRP)



### La vacuna XRP o triple vírica

Inclusa en el calendari de vacunacions i immunitzacions sistemàtic amb **2 dosis**: als 12 mesos i als 3 anys.

Es recomana en totes les persones nascudes a partir de l'any 1978, que no hagin estat vacunades del xarampió i que no tinguin constància d'haver patit la malaltia. La pauta és de 2 dosis amb un interval de 4 setmanes.

És especialment recomanable revisar l'estat immunitari en **infants de 3 a 10 anys**.

### Presentacions i conservació

Hi ha dues vacunes XRP comercialitzades: **Priorix®** i **M-M-RvaxPro®**, ambdues de virus vius atenuats.

Totes dues vacunes han de ser reconstituïdes.



### Contraindicacions

Recordeu que és una vacuna atenuada, per tant, està contraindicada en els següents casos:

- ⊗ Embaràs
- ⊗ Pacients amb immunosupressió
- ⊗ Tractament amb immunoglobulines
- ⊗ **Al·lèrgia** a la vacuna o a algun dels seus components



Podeu consultar les fitxes tècniques de [Priorix®](#) i [M-M-RvaxPro®](#).

### Precaucions

- ⊗ Tuberculosi pulmonar activa.
- ⊗ Intolerància hereditària a la fructosa.
- ⊗ Malaltia aguda amb febre, >38,5 °C.
- ⊗ Antecedent de púrpura trombocitopènica o trombocitopènia en les vuit setmanes posteriors a l'administració d'una dosi prèvia d'XRP.
- ⊗ Si és necessària l'administració de la vacuna contra la febre groga es recomana separar-les un interval mínim de 4 setmanes.



Per a més informació consulteu: <https://gen.cat/manualvacunacions> o [gen.cat/xarampio](https://gen.cat/xarampio)

Nens: **2 dosis: 12m i 3a**

Reconstituïr vacunes!!!!

Adults nascuts a partir de **1978 (48 anys)**: 2 dosis separades 1 mes



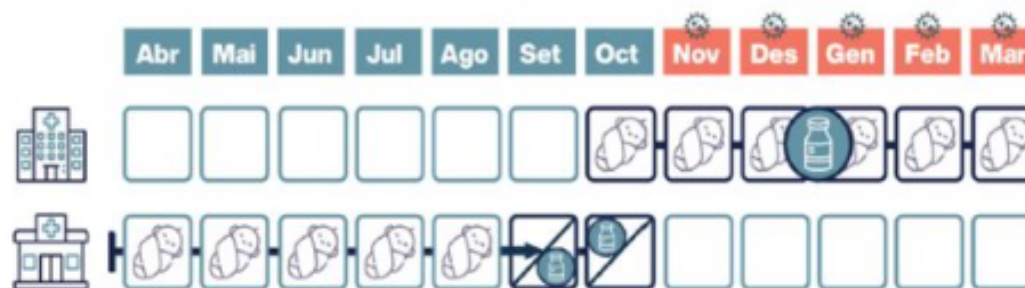
Vacuna **ATENUADA**: contraindicada en immunodeprimits i embaràs!!

# Novetats en vacunes

VRS: 2a temporada

- **Octubre 2022 l'EMA aprova nirsevimab**
  - Anticòs monoclonal
- **Octubre 2023 s'inicia immunització**
  - RCT: Protecció fins 180 dies\*
    - Eficàcia 83,21% per hosp. VRS
    - Eficàcia 75,71% per hosp. greus VRS
    - Eficàcia 58,04% per hosp. resp

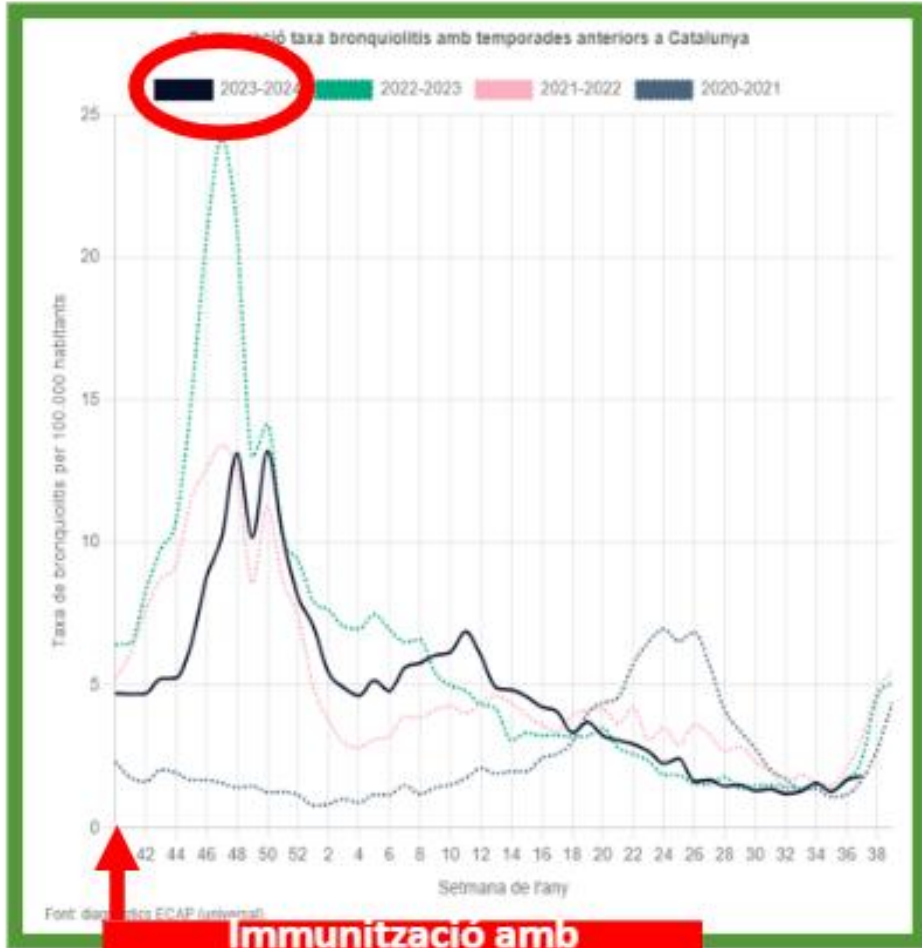
- **Infants nascuts abril-setembre 2024**
  - Immunització a l'AP
  - Abans de la temporada epidèmica
  - 16 setembre-15 octubre
- **Infants nascuts octubre 2024-març 2025**
  - Immunització als hospitals
  - Durant la temporada epidèmica
  - Màxim 48h després del naixement



\*Nirsevimab for Prevention of Hospitalizations Due to RSV in Infants. N Engl J Med. 2023 Dec 28;389(26):2425-2435

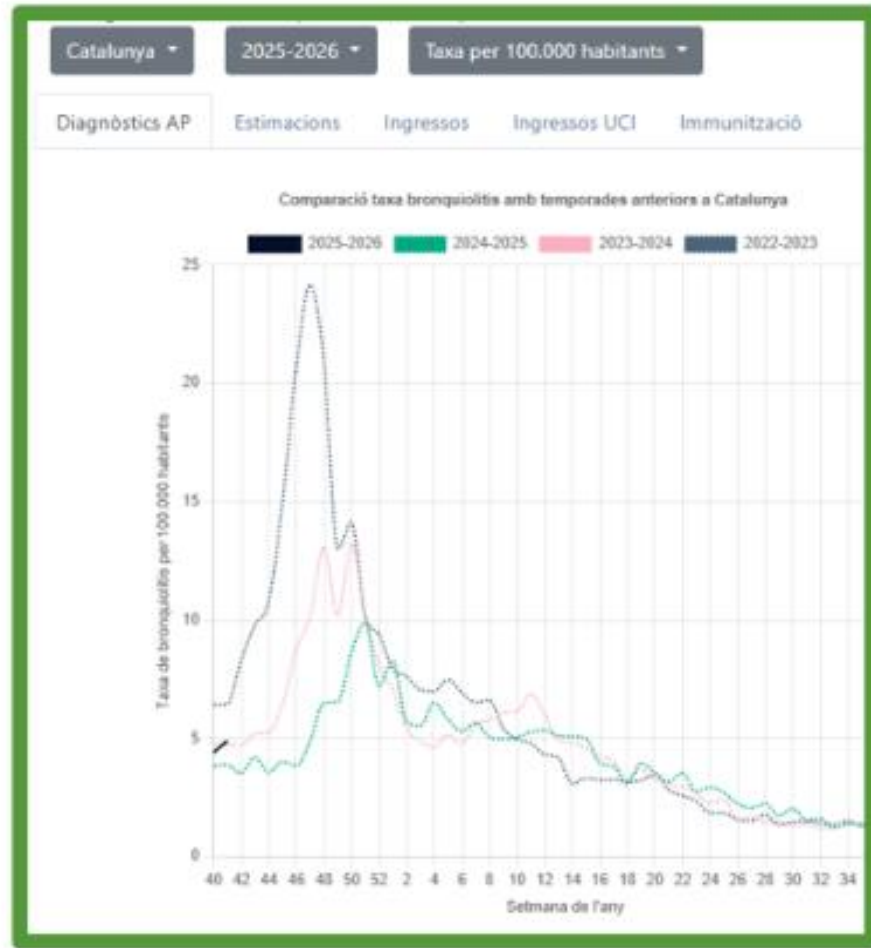
- Infants d'alt risc
  - Fins als 12 mesos
    - Prematurs <35 setmanes
    - 2a temporada, poden rebre 2a dosi si tenen <12 m. encara
  - Fins als 24 mesos
    - Cardiopaties congènites, displàsia broncopulmonar, cirurgia cardíaca amb bypass cardiopulmonar
    - Immunodepressions,...
    - 1 dosi cada temporada si <24m...

# VRS



**Immunització amb nirsevimab**

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

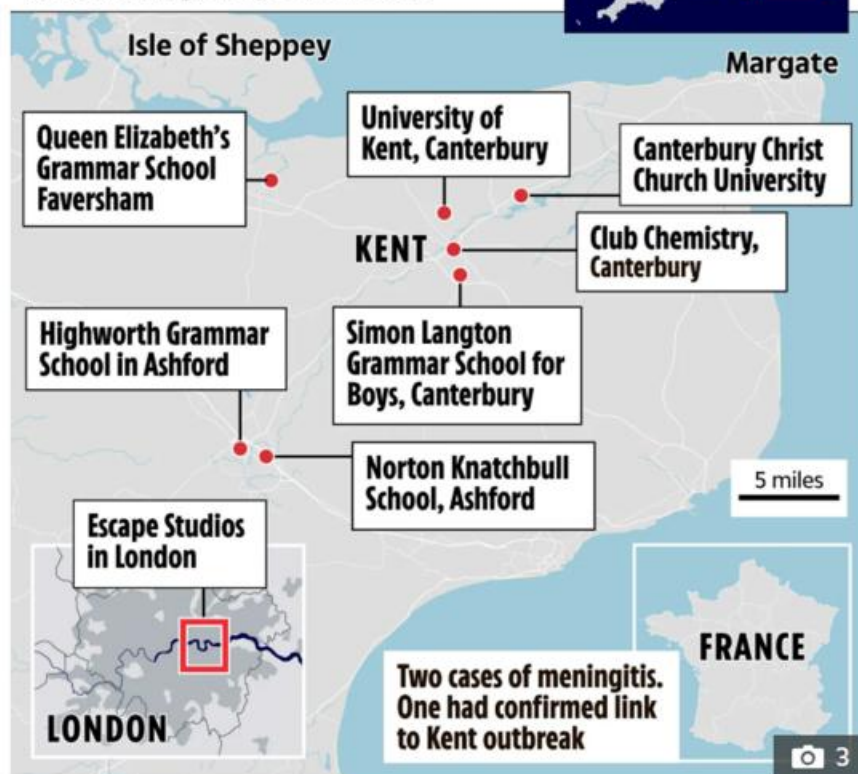


Novetats en  
vacunes

Meningitis B

## DEADLY OUTBREAK

How meningitis spread in Kent



### March 5, 6 and 7

“Super-spreader event” as more than 2,000 revellers attend Club Chemistry across the weekend.

### March 12

French authorities become aware of a case of meningitis in a student who attended University of Kent.

### March 13

Medics at East Kent Hospitals NHS Trust alert local UKHSA branch of the first case of invasive meningitis.

### March 14

UKHSA contact University of Kent.

French authorities finally alert UK health officials to the confirmed case in France.

Hospitals report a number of young adults with symptoms consistent with the disease and contact tracing begins.

### March 16

Club Chemistry highlighted as potential link to “invasive” spread

Two youngsters – 18-year-old sixth form student Juliette and a 21-year-old from the University of Kent – are confirmed to have died as a result of the outbreak.

*Total of 13 cases*

### March 22

UKHSA confirms a drop in cases after some “confirmed” cases are downgraded following further tests.

*Total of 29 cases*

### March 23

UKHSA says confirmed laboratory cases remain at 20 and 9 reported cases remain under investigation

*Total of 29 cases* ■

<https://www.thesun.co.uk/health/38692795/meningitis-alert-new-uk-town-pupil-falls-ill/>

## SYMPTOMS OF MENINGITIS



### When did people become unwell?

New cases of meningococcal disease in Kent, by date of onset of illness



## Hospital waited two days before raising alarm about meningitis outbreak

The NHS waited two days before raising the alarm about the meningitis outbreak, the BBC has learnt.

The UK Health Security Agency was first alerted to a case by the Queen Elizabeth the Queen Mother Hospital, in Margate, on the afternoon of Friday 13 March.

That patient arrived in hospital two days earlier but there was a delay in reporting to health officials - despite there being a legal requirement for cases to be reported immediately.

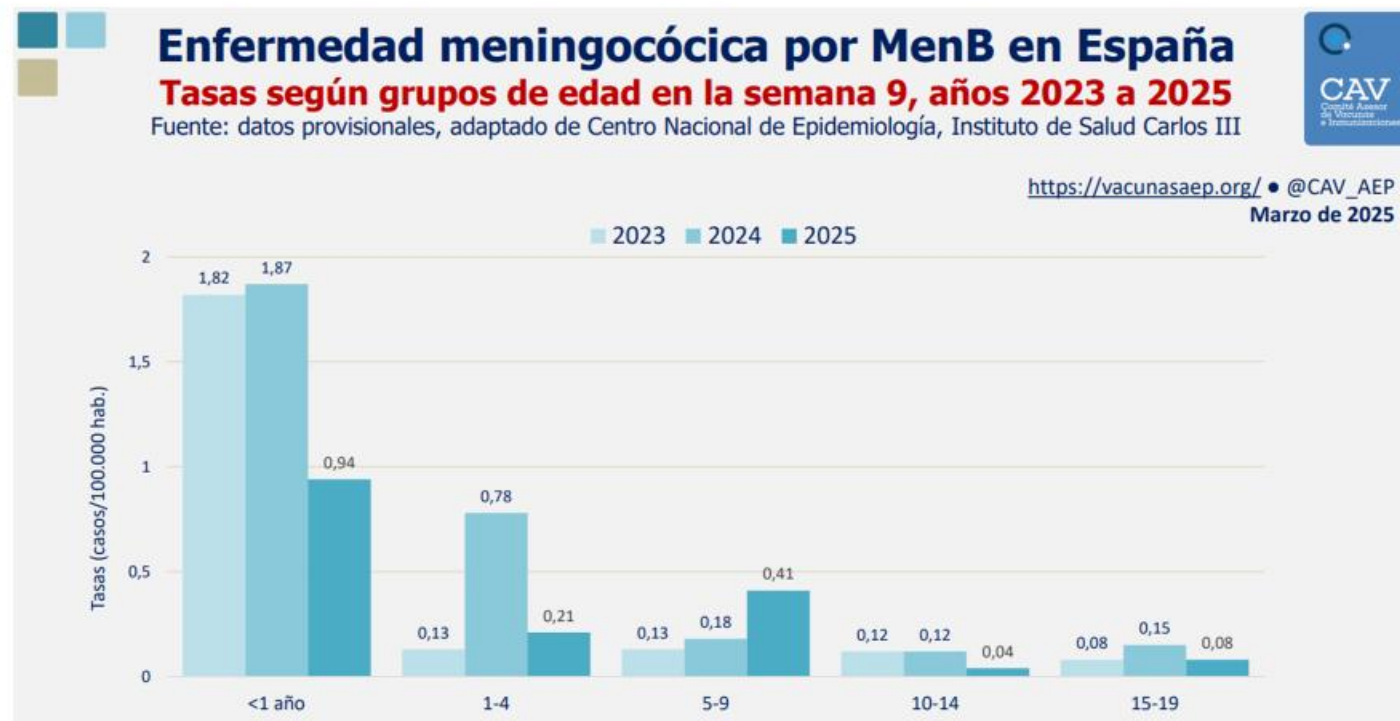
Source: UK Health S  
Note: Includes confi  
excluded

<https://www.bbc.com/news/articles/cp8dnxln3y5o>

<https://www.thesun.co.uk/health/38692795/meningitis-alert-new-uk-town-pupil-falls-ill/>

# Meningitis B

- Habitualment casos aïllats
- 19 defuncions al 2023
- 15 defuncions al 2024
- Provoca >50% casos meningococ i el 50% de les defuncions



# 2025 Calendari de vacunacions i immunitzacions sistemàtiques

	Infecció per virus respiratori sincicial	Diftèria Tètanus Tos ferina	Poliomielitis	Malaltia per <i>Haemophilus influenzae b</i>	Hepatitis B	Infecció per rotavirus	Malaltia per pneumococ	Malaltia per meningococ
0 mesos	Virus respiratori sincicial <sup>1</sup>							
2 mesos		Hexavalent					Pneumococ conjugada	Meningococ B
4 mesos		Hexavalent				Rotavirus <sup>2</sup>	Pneumococ conjugada	Meningococ C conjugada    Meningococ B
6 mesos								
11 mesos		Hexavalent				Pneumococ conjugada		
12 mesos							Meningococ conjugada tetravalent (ACWY)	Meningococ B
15 mesos								
3 anys								
4 anys								
6 anys		DTPa-PI						
11-12 anys		dTpa						Meningococ conjugada tetravalent (ACWY) <sup>3</sup>



# European Centre for Disease Prevention and Control

An agency of the European Union

## Very low risk for the EU/EEA from the outbreak of invasive meningococcal disease in Kent, England

---

Press release

18 March 2026

<https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/very-low-risk-eueea-outbreak-invasive-meningococcal-disease-kent-england>



## European Centre for Disease Prevention and Control

An agency of the European Union

The highest incidence occurs in young children, adolescents, and young adults, with infants below one year old disproportionately affected. Meningococcal disease notification rates have varied widely across EU/EEA countries in recent years, with some rates being up to eight times higher than others.

In the EU/EEA, an average of around 2 000 cases are reported each year. Of these, the disease is fatal in approximately 10% of cases.

In 2023, EU/EEA countries reported 1 895 IMD cases, including 200 deaths, to ECDC. For 2024, the number of reported cases was 2 263, of which 202 were fatalities. Serogroup B accounted for 57% of cases in 2023 and for 55% in 2024.

In the EU/EEA, vaccination programmes mainly target infants and adolescents, with different vaccines protecting against various serogroups of *Neisseria meningitidis*, including against serogroup B. However, people of any age may be recommended to get vaccinated or receive a catch-up vaccine.

<https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/very-low-risk-eueea-outbreak-invasive-meningococcal-disease-kent-england>

## Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT)

### Alerta per un brot de malaltia meningocòccica al Regne Unit

La vacunació contra el serotip C està inclosa en la vacunació infantil des de l'any 2000 i en 2014 es va afegir una dosi per als adolescents. El 2020, aquesta dosi es va substituir per la vacuna contra els serotipus ACWY. I en 2023, la vacuna ACWY també va substituir la dosi dels 12 mesos.

La vacunació contra el serotip B es va incorporar a la vacunació infantil l'any 2022 i s'administra als infants nascuts a partir del 2022.

Les cobertures de vacunació per a primovacunació durant la infància l'any 2025 són elevades per a tots els serotipus d'entre el 96,4% i el 97% i del 94,2% per a les dosis de record. A l'adolescència, la cobertura de vacunació és del 93,4%.

Aquests percentatges mostren una cobertura alta i una bona protecció de la població infantil i adolescent davant la malaltia meningocòccica.

<https://salutpublica.gencat.cat/ca/detalls/Article/meningitis-00003>

Causada por  
*Neisseria meningitidis*<sup>1</sup>



**Cinco serogrupos**  
causan la mayoría de  
casos de EMI<sup>2</sup>

**A B C W Y**

**Difícil diagnóstico**

Síntomas iniciales  
**inespecíficos** y de tipo  
gripal, por lo que es fácil  
realizar un diagnóstico  
erróneo.<sup>3</sup>



**Evolución rápida**

Los síntomas pueden  
progresar hasta la  
muerte en **24 horas**<sup>1,3</sup>



**1 de cada 10**  
pacientes con EMI  
muere a causa de  
la enfermedad.\*<sup>1</sup>



Hasta **1 de cada 5**  
supervivientes tiene  
**secuelas permanentes**.<sup>1</sup>



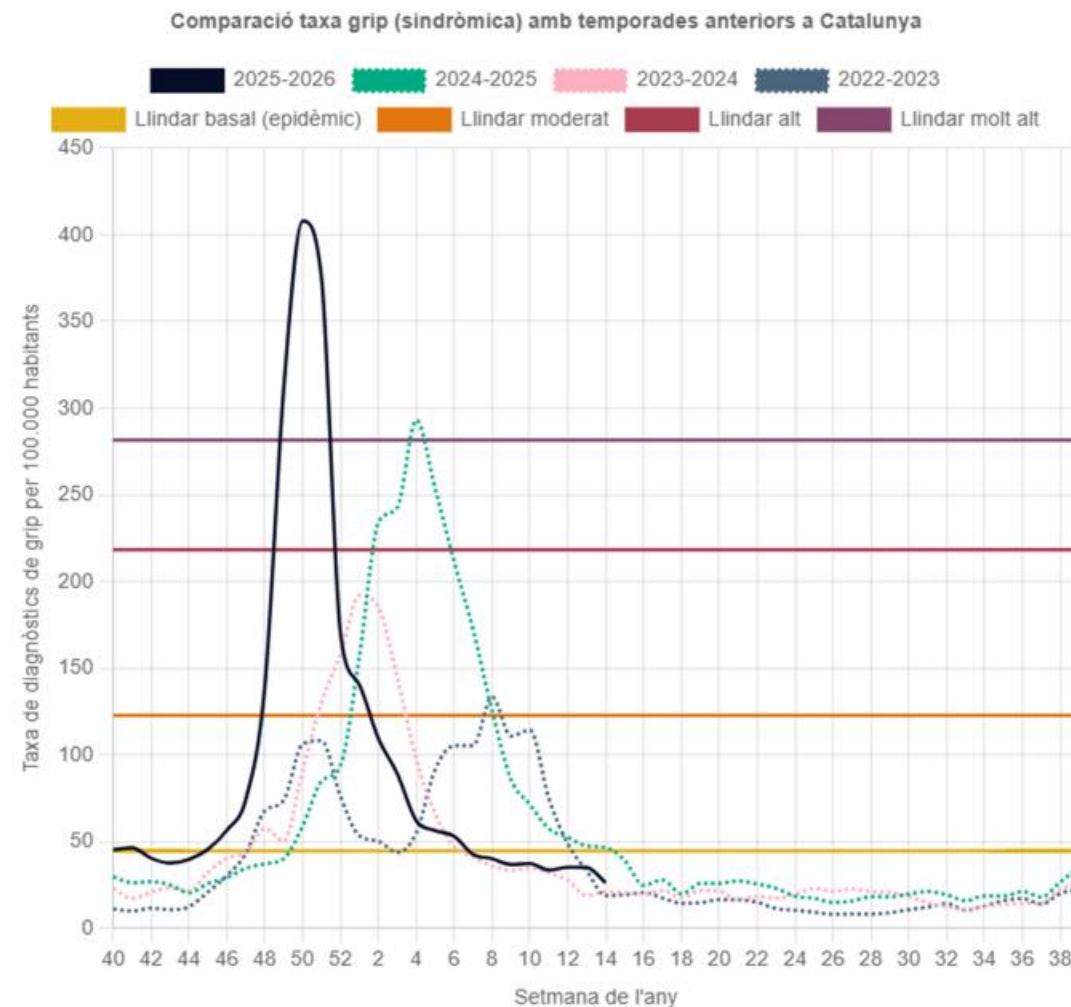
- El CAV-AEP recomienda en España la **vacunación frente al meningococo B** de forma sistemática en lactantes (desde los 2 meses, pauta 2+1) y a los 12 años, así como la captación de no vacunados o con pauta incompleta fuera de estas edades.

<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/brote-de-enfermedad-meningococica-invasiva-en-reino-unido-riesgo-muy-bajo>

Novetats en  
vacunes

Grip: temporada 25-26

# Grip: temporada 2025-26



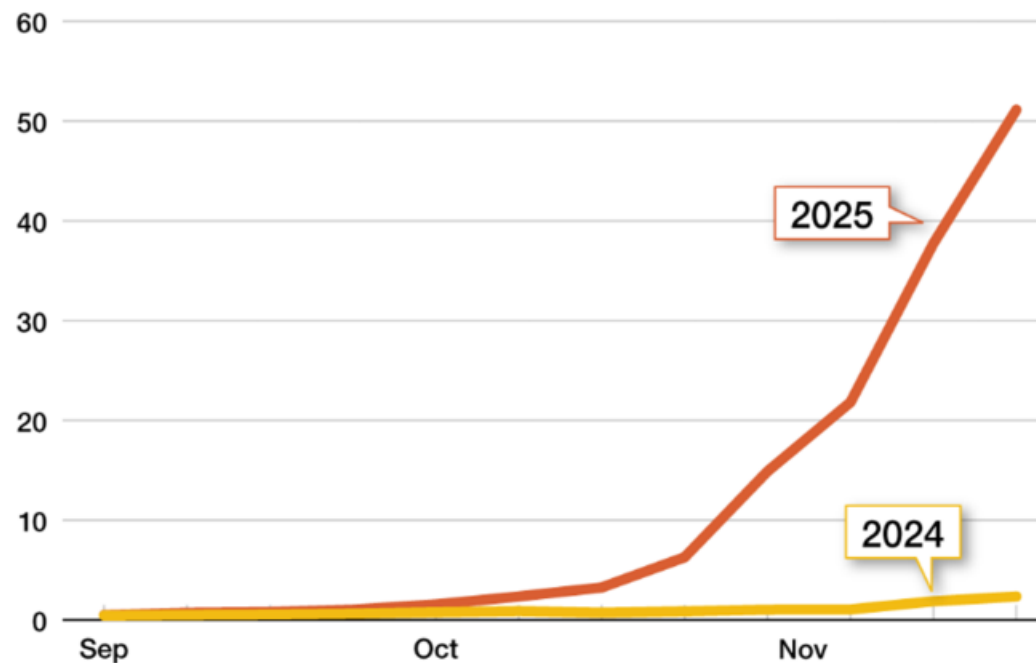
Font: diagnòstics ECAP (universal). Els líndars corresponen a la temporada actual.

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

# Grip: temporada 2025-26

- Variant de H3N2(A) per deriva antigènica
- Elevada transmissió
- Evita immunitat anterior
- L'efectivitat vacunal per evitar urgències i ingressos s'ha mantingut al 32-39% en adults i >70% en joves

**Average Influenza Cases Per Designated Medical Institution in Japan**



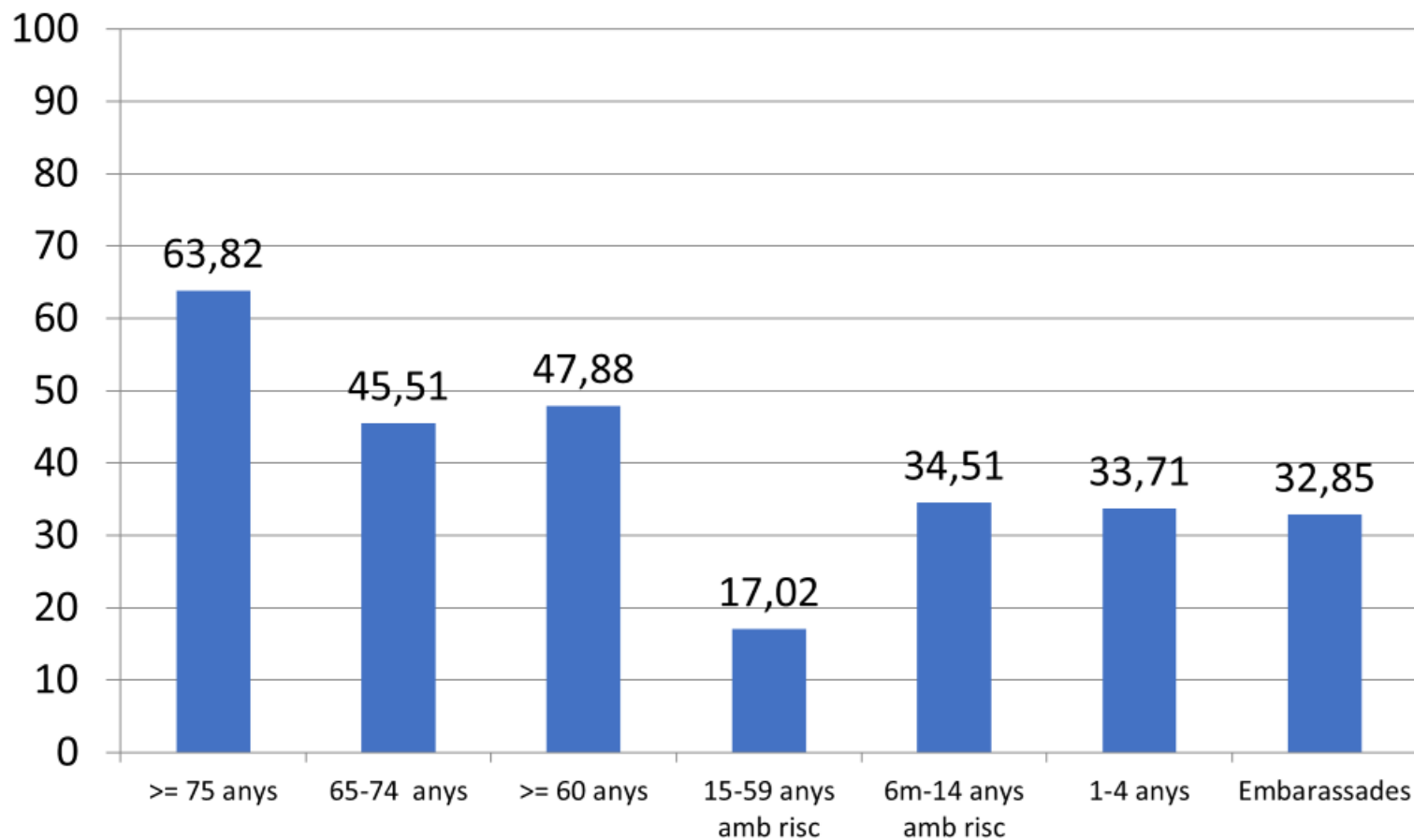
Created by *Nippon.com* based on data from the Ministry of Health, Labor, and Welfare.

 nippon.com

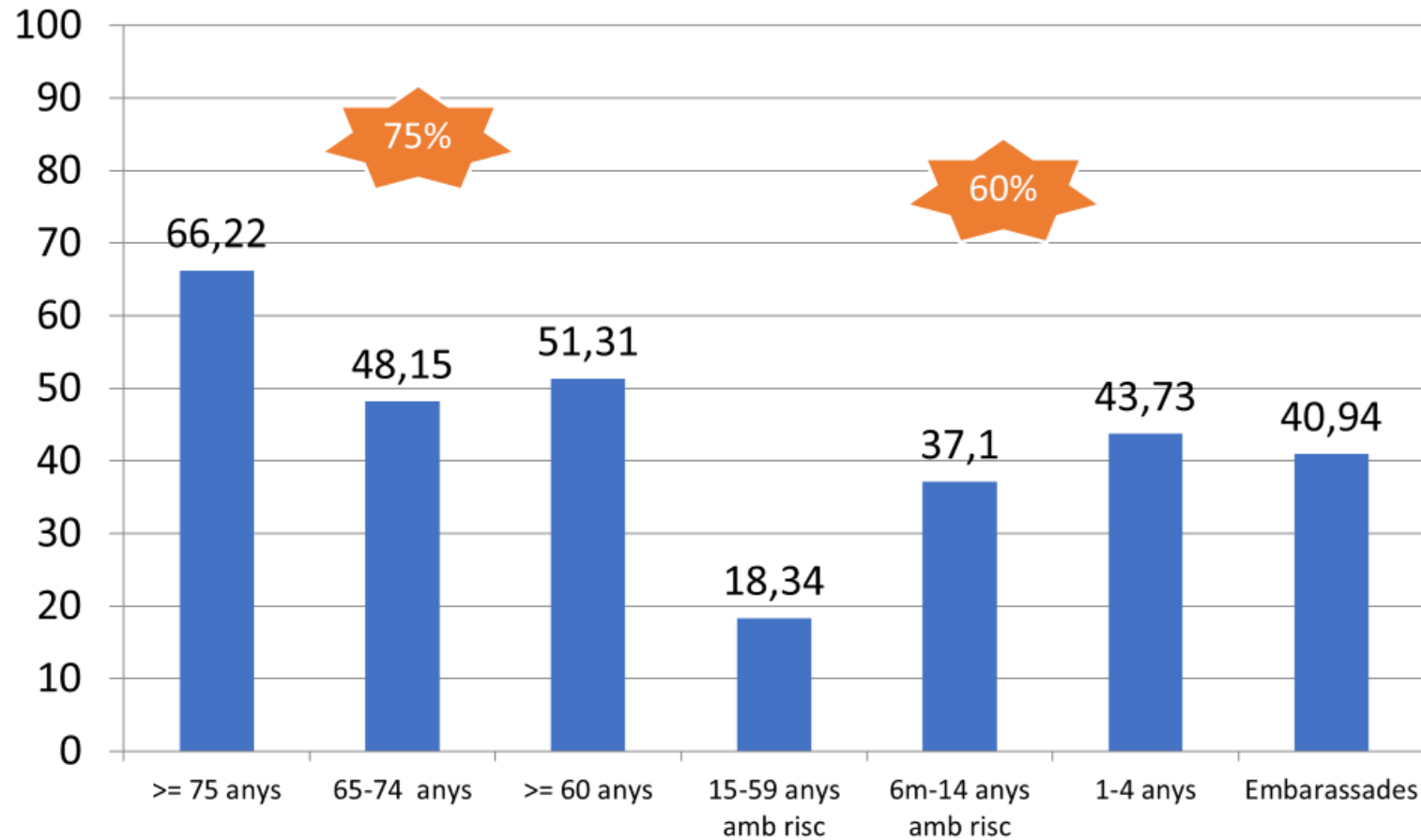
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12639273/>

<https://www.nippon.com/en/japan-data/h02601/>

## Cobertures vacunals 2024



## Cobertures vacunals 2025



# Novetats en vacunes

Novetats pneumococ



## NOTA INFORMATIVA SOBRE L'ACTUALITZACIÓ DE LES RECOMANACIONS DE VACUNACIÓ CONTRA LA MALALTIA PNEUMOCÒCCICA A CATALUNYA

El calendari de vacunacions sistemàtiques vigent a Catalunya es regula pel Decret 95/2014, d'1 de juliol. Aquest decret ha estat modificat per diverses ordres que han introduït canvis en les recomanacions d'algunes vacunes i immunitzacions. La darrera modificació es va efectuar mitjançant l'Ordre SLT/261/2024, de 26 de desembre, per la qual s'actualitza el calendari de vacunacions sistemàtiques.

El calendari vigent inclou la vacunació contra la malaltia pneumocòccica en els col·lectius següents:

- Infants als 2, 4 i 11 mesos d'edat
- Adults als 65 anys

Actualment, al mercat hi ha diferents preparats per a la protecció contra la malaltia pneumocòccica, amb característiques diferenciades pel que fa a les pautes d'administració, les indicacions i la composició.

En població **infantil**, la vacuna disponible a Catalunya és la vacuna conjugada de 15 valències, **Vaxneuvance®** (Merck, Sharp & Dohme).

En població **major de 18 anys, a partir de la segona quinzena d'abril es disposarà de la vacuna conjugada de 21 valències, Capvaxive®** (Merck, Sharp & Dohme), en substitució de la vacuna conjugada de 20 valències, Prevenar 20® (Pfizer). No es recomana la captació de persones correctament vacunades prèviament amb la vacuna de 20 valències.

Així mateix, s'han revisat i actualitzat les recomanacions de vacunació en **població menor de 18 anys amb condicions de risc**, amb l'objectiu d'adequar-les a l'evidència científica disponible i a les vacunes actualment autoritzades. En aquest sentit, s'han actualitzat les recomanacions i s'ha introduït la vacuna conjugada de 20 valències, Prevenar 20® (Pfizer), en substitució de la vacuna de polisacàrids de 23 valències, Pneumovax® (Merck, Sharp & Dohme), per a les pautes seqüencials.

Properament estarà disponible el capítol corresponent del *Manual de vacunacions de Catalunya* (apartat 4.6), actualitzat amb la informació i les recomanacions vigents a partir del mes d'abril. Aquest document es podrà consultar a l'enllaç següent:

<https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio/vacunacions/manual-vacunacions/versio-desglossada-capitols/>

Programa de vacunacions i immunitzacions de Catalunya  
 1 d'abril de 2026

**1 d'abril 2026**

En població major de 18 anys, a partir de la segona quinzena d'abril es disposarà de la **vacuna conjugada de 21 valències**, Capvaxive<sup>®</sup> (Merck, Sharp & Dohme), en **substitució** de la **vacuna conjugada de 20 valències**, Prevenar 20<sup>®</sup> (Pfizer).

**No** es recomana la captació de persones correctament vacunades prèviament amb la vacuna de 20 valències.

# 2025 Calendari de vacunacions i immunitzacions sistemàtiques

	Infecció per virus respiratori sincial	Diftèria Tètanus Tos ferina	Poliomielitis	Malaltia per <i>Haemophilus influenzae</i> b	Hepatitis B	Infecció per rotavirus	Malaltia per pneumococ
0 mesos							
2 mesos							Pneumococ conjugada
4 mesos							Pneumococ conjugada
6 mesos							
11 mesos							Pneumococ conjugada
12 mesos							
15 mesos							
3 anys							
4 anys							
6 anys							
11-12 anys							
Embarassades							
40 anys							
A partir de 60 anys							
65 anys							Pneumococ conjugada
80 anys							

15 valent

15 valent

15 valent

21 valent



**Figura 1** El nombre de casos de malaltia inflamatòria intersticial (MPI) en relació amb la taxa de mortalitat de cada serotip. Les barres grises indiquen el nombre de casos de MPI per a cada serotip. Els punts negres indiquen la proporció de mortalitat per a cada serotip.

