

# 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](http://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.

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.



**Jesús García Pérez**

Director de la Jornada

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



**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 Roces-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



**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 Pediatria

Vocal Sénior y Portavoz de la Asociación Española de Vacunología (AEV)



**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 Pediatria

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.
- Superar el test de acreditación obteniendo un 75% de aciertos.

# 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

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

### **PREGUNTAS**

1

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?

**Dr. D. José María Eiros Bouza.**

¿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. José María Eiros Bouza.**

¿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?

**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?

**Dr. D. José María Eiros Bouza.**

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

**Dr. D. Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo.**

6

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?

**Dr. D. Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo.**

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

7

¿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?

**Dr. D. Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo.**

8

¿Cuáles son las recomendaciones del CAV-AEP en vacunación antigripal infantil para la temporada 2025-2026?

**Dra. D.ª Lucía López Granados.**

9

¿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.**

10

¿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.**

11

¿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?

**Dra. D.ª Virginia Rodríguez Tabares.**

# COVID-19: DEL CONOCIMIENTO AL CONVENCIMIENTO

## BLOQUE 2

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.**

La vacuna MVI40 para prevenir las infecciones urinarias ¿en qué periodo estamos?

**Dr. D. Antonio Iofrío de Arce.**

¿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 Neumoniae y Clostridium Dificile?

**Dra. D.ª María Luisa Navarro Gómez.**

¿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.**

¿Para cuándo el CAV introducirá la vacuna antineumocócica 20 valente en toda España? ¿Y por qué con pauta de 3+1?

**Dra. D.ª María Luisa Navarro Gómez.**

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.**

¿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.**

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

**Dr. D. Fernando Moraga-Llop.**

6

7

8

9

10

11

12

13

1

¿Observamos cambios en la epidemiología de rotavirus? ¿Han aparecido nuevos serotipos? ¿Qué datos nuevos tenemos sobre la inmunogenicidad de las vacunas frente a rotavirus?

**Dr. D. Antonio Iofrío de Arce.**

2

¿De las dos vacunas monovalente, más seroconvertidora, pentavalente, aumenta la 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 inmunosupresores, ¿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

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.**

¿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?

**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?

**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

¿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.**

6

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

**Dra. D.ª Belén Aguirrezabalaga González.**

7

¿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.**

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.**

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

**D.ª Noelia Rodríguez Blanco.**

¿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.**

¿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.**

¿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.**

1

2

3

4

5

6

7

8

## LO EVIDENTE DETRÁS DE LO APARENTE

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, sobretodo, combatiendo la desinformación e influir en las vacunas? ¿Papel del profesional sanitario?

**Dr. D. Ubaldo Armando Cuesta Cambra**

4

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

**Dr. D. Pepe Serrano Marchuet**

5

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**

6

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**

7

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

**Dra. D.ª Francesca F. Norman**

8

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

**Dra. D.ª Francesca F. Norman**

7

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

**Dra. D.ª Itziar Iturralde Orive**

8

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

**Dra. D.ª Itziar Iturralde Orive**

Secretaría técnica:  
LÚA EDICIONES 3.0, S.L.



616 722 687



secretariatecnica@luaediciones.com

Más información:

[www.luadirectos.com/XXVIjornadavacunologia/](http://www.luadirectos.com/XXVIjornadavacunologia/)

Organiza:



Colabora:



CSL Seqirus