

LA ENTREVISTA INFINITA

*Vacunar es invertir: más prevención,
más equidad, más futuro*

XXVII Jornada Nacional de actualización en VACUNOLOGÍA E INMUNIZACIÓN



19 y 20 de noviembre, 2026



Evento virtual



Inscripción



www.luadirectos.com/XXVIIjornadavacunologia/

LA ENTREVISTA INFINITA

Avances en la Inmunización: de la evidencia científica a la protección real de la población

La inmunización constituye uno de los mayores logros de la salud pública moderna. A lo largo de las últimas décadas, las vacunas han demostrado ser una de las intervenciones sanitarias más coste-efectivas, capaces de prevenir enfermedades, reducir hospitalizaciones, evitar secuelas permanentes y salvar millones de vidas cada año. Sin embargo, persiste una paradoja que merece una profunda reflexión: aunque las vacunas generan uno de los mayores retornos en salud y sostenibilidad económica, apenas representan alrededor del 1% del gasto sanitario total en muchos sistemas de salud.

Esta realidad obliga a replantear el marco conceptual con el que abordamos las políticas de inmunización. Las vacunas no deberían contemplarse exclusivamente como una partida presupuestaria o un gasto sanitario, sino como una inversión estratégica de alto impacto social, económico y sanitario. Cada euro invertido en vacunación se traduce en ahorros futuros derivados de la reducción de costes asistenciales, bajas laborales, discapacidad y pérdida de productividad. Además, fortalece la capacidad de respuesta frente a amenazas emergentes y contribuye a la estabilidad de los sistemas sanitarios.



Jesús García Pérez

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

Las vacunas constituyen uno de los mayores avances en salud pública, contribuyendo de forma decisiva a la prevención de enfermedades infecciosas, la reducción de complicaciones y mortalidad, y la mejora de la calidad de vida en todas las etapas de la vida.

La inmunización no solo protege al individuo, sino también a la comunidad, especialmente a las personas más vulnerables.

En un contexto de continua evolución científica, aparición de nuevos desafíos epidemiológicos y actualización constante de calendarios vacunales, resulta fundamental promover espacios de formación y actualización dirigidos a los profesionales sanitarios implicados en la prevención y el cuidado de la salud.

Las XXVII Jornadas de Actualización en Inmunología y Vacunas tienen como finalidad ofrecer una visión práctica y actualizada sobre los avances en inmunización, la importancia de las vacunas desde la infancia hasta la edad adulta, y el papel esencial de los profesionales sanitarios en la promoción de la vacunación y la educación sanitaria de la población.

“La vacunación no es el coste de prevenir una enfermedad; es la inversión más inteligente para proteger la salud, fortalecer la sociedad y garantizar el futuro”



Pepe Serrano Marchuet

Moderador de la Jornada
Community Manager
Representante audiencia online
Expediatra de AP, Institut Català de la Salut
Miembro del CAV-AEP

¡Os esperamos!

Dr. Jesús García Pérez.

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

Presidente del Instituto Madrileño de Pediatría.

TRATAREMOS



Gripe



COVID



VRS



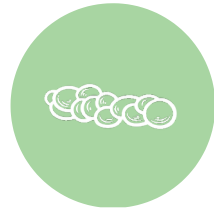
Polio



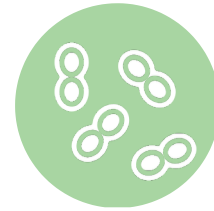
Herpes zóster



Tos ferina



Neumococo niños



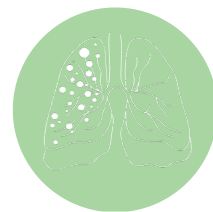
Neumococo adultos



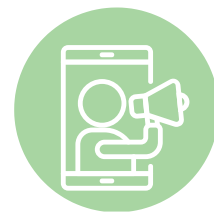
Rotavirus



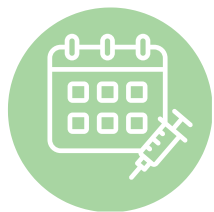
Meningococo



TBC



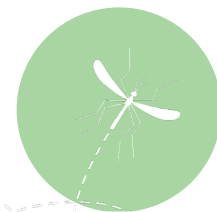
Redes sociales



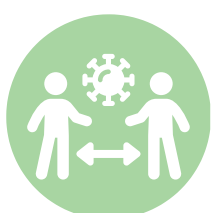
Calendarios vacunales



VIH



Enfermedades Tropicales
importadas



VPH



Enfermería

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.

PROTAGONISTAS



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



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



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



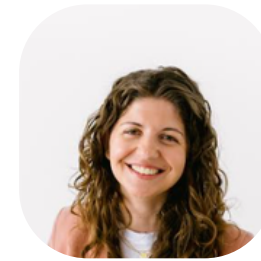
Nuria Català Cahís
Enfermera. Atención Primaria
Institut Català de la Salut CAP
Badia del Vallès. Barcelona



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



Anna Estapé Fiol
Pediatra
Clínica Verna, Girona. Máster en Educación
Emocional para el Bienestar. Grupo de Educación
para la Salud de la SEPEAP



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, CIBERINFEC. Madrid



Nuria Garrido Cuenca
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 El Restón, Valdemoro.
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



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



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



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
Expresidente de la Societat de
Pediatría de
Madrid y Castilla La Mancha
Pediatra de Atención Primaria, Madrid



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



Julio Sempere García
Investigador Contratado Doctor
Unidad de Neumococos. Centro Nacional de
Microbiología Instituto de Salud Carlos III, Madrid



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)

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, 19 de noviembre de 2026

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

9:00h – 9:10h	Acto inaugural Dr. D. Jesús García Pérez
9:10h – 9:30h	BLOQUE 1
9:30h – 9:50h	BLOQUE 2
9:50h – 10:20h	BLOQUE 3
10:20h – 10:30h	Pausa
10:30h – 11:20h	BLOQUE 4
11:20h – 11:50h	BLOQUE 5
11:50h – 12:00h	BLOQUE 6
12:00h – 12:20h	BLOQUE 7
12:20h – 12:30h	Pausa
12:30h – 12:50h	BLOQUE 8
12:50h – 13:20h	BLOQUE 9
13:20h – 13:30h	BLOQUE 10
13:30h – 14:30h	Descanso/Comida
14:30h – 14:50h	BLOQUE 11
14:50h – 15:20h	BLOQUE 12
15:20h – 15:30h	Dr. D. Jesús García Pérez

viernes, 20 de noviembre de 2026

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

9:00h – 9:10h	Apertura Dr. D. Jesús García Pérez
9:10h – 9:30h	BLOQUE 13
9:30h – 10:00h	BLOQUE 14
10:00h – 10:20h	BLOQUE 15
10:20h – 10:40h	BLOQUE 16
10:40h – 11:30h	BLOQUE 17
11:30h – 12:00h	Pausa
12:00h – 12:50h	BLOQUE 18
12:50h – 13:30h	BLOQUE 19
13:30h – 14:00h	Conclusiones y cierre Dr. D. Jesús García Pérez

BLOQUE 1

GRIPLE:

“La gripe cambia cada año; la prevención no puede quedarse quieta, vacunar es proteger el futuro antes de que llegue”

1

¿Se puedo indicar más allá de los 17 años hasta edades del adulto? ¿Se puede vacunar con alergia al huevo? ¿Y en niños con asma grave e inmunodeprimidos?

Dra. D.ª Virginia González Ojeda.

2

Si un paciente prematuro de 5 meses acude a consulta durante la campaña de vacunación antigripal y sus padres quieren vacunarle de gripe según la recomendación de neonatología. ¿Puede ser vacunado frente a la gripe?

Dra. D.ª Virginia González Ojeda.

3

Qué evidencia existe sobre las vacunas antigripales de altas dosis y adyuvadas en mayores? ¿Existe riesgo para la salud humana o de pandemia de la gripe aviar o monkey? ¿Qué paso con el famoso chicle antiviral desarrollado en Pensilvania que neutraliza el virus de la gripe y el herpes zoster? ¿Cómo van los estudios con un preparada con ARN mensajero que evitaría dos inyecciones de gripe y covid? ¿La vacuna antigripal disminuye el riesgo de demencia? ¿La vitamina D es clave en la prevención y control de la gripe? ¿Fomentar la vacunación antigripal disminuirá la resistencia antibiótica?

Dr. D. Raúl Ortiz de Lejarazu y Leonardo.

4

¿Deberíamos avanzar hacia una vacunación universal frente a la gripe en todas las edades? ¿Qué impacto real tienen las vacunas antigripales sobre hospitalizaciones y mortalidad? ¿Qué sabemos sobre las futuras vacunas universales frente a la gripe? ¿Cómo interpretar la efectividad vacuna l cuando las cepas circulantes no coinciden completamente con las vacunales? ¿Qué grupos de riesgo siguen estando infravacunados? ¿Cómo mejorar las coberturas entre profesionales sanitarios?

Dr. D. Iván Sanz Muñoz.

COVID:
“Las pandemias pasan, las lecciones deben permanecer”

BLOQUE 2

¿Tiene sentido seguir hablando de dosis de recuerdo anuales para toda la población?

Dr. D José María Eiros Bouza

1

¿Cuál es el papel de las vacunas monovalentes adaptadas a variantes? ¿Qué grupos deben seguir siendo prioritarios?

Dr. D José María Eiros Bouza

2

¿Qué sabemos sobre la duración de la protección en la enfermedad grave?

Dr. D José María Eiros Bouza

3

¿Qué futuro tiene las vacunas intranasales frente al Covid?

Dr. D José María Eiros Bouza

4

¿Cómo combatir la fatiga vacunal postpandemia? ¿Está justificada la coexistencia de campañas de gripe y Covid?

Dr. D José María Eiros Bouza

5

¿Qué lecciones vacunales nos ha dejado la pandemia?

Dr. D José María Eiros Bouza

6

BLOQUE 3

VRS:

“Proteger el primer invierno, puede cambiar toda una vida”

1

¿Estamos ante una revolución preventiva frente al VRS?
¿Qué características tiene Clesrovimab, el nuevo anticuerpo monoclonal frente al VRS?

Dra. D.ª Rosa Rodríguez Fernández

2

¿Cómo posicionar vacunación materna, anticuerpos monoclonales y vacunas del adulto?

Dra. D.ª Rosa Rodríguez Fernández

3

¿Qué grupos de adultos obtienen mayor beneficio?

Dra. D.ª Rosa Rodríguez Fernández

4

¿Qué impacto pueden tener Clesrovimab y Nirsevimab en la epidemiología futura? ¿Pueden cambiar la estacionalidad del virus? ¿Qué sabemos sobre la duración de la protección? ¿Cómo medir el éxito de nuevas estrategias?

Dr. D. Manuel Baca Cots.

5

¿Qué retos logísticos plantea la inmunización frente al VRS? ¿Los monoclonales tendrían capacidad terapéutica? ¿Debemos cuantificar el VRS y bacterias en las otitis de niños menores de 5 años?

Dr. D. Manuel Baca Cots.

6

¿Por qué es importante la información a los padres y sanitarios sobre la prevención en el lactante con Clesrovimab y Nirsevimab?

Dr. D. Manuel Baca Cots.

7

¿Cuál sería la indicación y eficacia de las tres vacunas frente al VRS en adultos mayores de 60 años? ¿Qué podemos decir de las vacunas combinadas frente a VRS, gripe y Covid? ¿Cuál sería la duración de la protección que ofrece las diferentes estrategias frente al VRS?

Dr. D. Manuel Baca Cots.

CONOCER PARA INTERVENIR

"Cada vacuna cuenta una historia de prevención y esperanza"

BLOQUE 4

¿Estamos asistiendo al regreso del sarampión en Europa? ¿por qué reaparecen brotes en países con sistemas vacunales consolidados? ¿es el descenso de coberturas la única explicación? ¿qué papel desempeñan los movimientos antivacunas? ¿qué grupos de población son actualmente más vulnerables? ¿son necesarias campañas extraordinarias de rescate vacunal? ¿qué le preocupa más de sarampión en los próximos 5 años?

Dr. D. Fernando Moraga-Llop.

1

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

Dr. D. Fernando Moraga-Llop.

2

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

Dr. D. Fernando Moraga-Llop.

3

HEPATITIS

¿Estamos cerca de eliminar la Hepatitis B? ¿Qué grupos siguen sin protección adecuada? ¿Qué retos persisten para la Hepatitis A? ¿Cómo afectan los movimientos migratorios? ¿Qué estrategias de captación funcionan mejor? ¿Qué impacto tiene la vacunación en grupos vulnerables? ¿Qué papel desempeña la Atención Primaria? ¿Qué objetivos realista para 2030?

"La salud del mañana se construye en las decisiones de hoy".

Dra. D.ª Virginia González Ojeda.

4

TUBERCULOSIS (TBC)

¿Necesitamos una nueva vacuna frente a la Tuberculosis? ¿Qué perspectivas ofrecen las vacunas en desarrollo? ¿Cuál es el papel actual de la BCG? ¿Cómo influye la inmigración en la epidemiología? ¿Podemos aspirar a la eliminación? ¿Qué grupos requieren especial atención?

Dra. D.ª Virginia González Ojeda.

5

ROTAVIRUS

¿Debe incorporarse universalmente a todos los calendarios públicos? ¿Cuál ha sido el impacto en hospitalizaciones pediátricas? ¿persisten dudas sobre seguridad? ¿qué cobertura sería deseable? ¿cómo combatir la percepción de que es una enfermedad leve? ¿qué beneficios indirectos aporta? ¿existen diferencias entre vacunas disponibles? ¿qué desafíos quedan pendientes? ¿qué papel juegan los Norovirus en las gastroenteritis de niños vacunados con rotavirus? ¿el rotavirus se puede manifestar en otras formas clínicas? ¿la vacuna frente al rotavirus puede tener algún efecto contra otras formas clínicas no diarreicas? ¿y por qué?

Dr. D. Antonio Iofrío de Arce.

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

Dr. D. Antonio Iofrío de Arce.

CITOMEGALOVIRUS (CMV), ESTAFILOCOCO AUREUS

¿Estamos cerca de disponer de la primera vacuna autorizada frente al CMV? ¿Cuál debería ser la población diana principal: mujeres en edad fértil, adolescentes o embarazadas? ¿Qué correlatos inmunológicos de protección se consideran actualmente más prometedores? ¿Qué papel están desempeñando las plataformas de ArnM en el desarrollo de vacunas frente al CMV? ¿sería factible incorporar una vacuna frente al CMV a los calendarios vacunales? ¿Por qué han fracasado los principales programas vacunales frente al Estafilococo Aureus? ¿pueden las nuevas tecnologías de vacunología inversa acelerar el desarrollo de una vacuna eficaz?

Dr. D. Antonio Iofrío de Arce.

KLEBSIELLA PNEUMONIAE Y CLOSTRIDIUM DIFFICILE

¿Puede una vacuna convertirse en una herramienta relevante frente a la crisis de resistencia antimicrobiana? ¿cómo se puede superar la enorme diversidad capsular de Klebsiella Pneumoniae? ¿qué impacto podría tener una vacuna en las infecciones nosocomiales y en el consumo de antibióticos? ¿en el caso del Clostridium Difficile, es suficiente neutralizar las toxinas o es necesario inducir inmunidad frente a la colonización bacteriana? ¿qué papel podría desempeñar la vacunación en la prevención de recurrencias? ¿cómo se combinarían en el futuro las vacunas con las estrategias basadas en la microbiota intestinal?

Dr. D. Antonio Iofrío de Arce.

TOSFERINA

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

Dr. D. Valentín Pineda.

¿Cuál es la situación actual de la vacuna antigripal intranasal de virus atenuados en nuestro medio. ¿Cuáles son las recomendaciones del CAV-AEP en vacunación antigripal infantil para la temporada 2026-2027? ¿Qué vacunas antigripales infantiles tenemos disponibles esta temporada? ¿En qué se diferencian entre ellas? ¿Cómo podemos mejorar las coberturas de vacunación antigripal infantil? ¿Y para los grupos de riesgo? ¿Y para el personal sanitario?

Dra. D.ª Lucía López Granados.

6

7

8

9

10

11

BLOQUE 5

1

NEUMOCOCO: “La enfermedad invasiva no avisa, la prevención sí”

¿Qué impacto está teniendo las vacunas conjugadas? ¿estamos observando reemplazo de serotipos? ¿cuál es el papel de la inmunidad de grupo actualmente? ¿qué serotipos preocupan más hoy? ¿es necesario replantear calendarios? ¿cómo valorar la efectividad en vida real?**Dr. D. Jesús Ruiz Contreras.**

2

¿Hasta qué punto tiene sentido seguir añadiendo serotipos a las vacunas conjugadas? ¿tiene sentido una estrategia diferente en el niño y en el adulto?

Dra. D.ª Pilar Arrazola

3

¿Cuál sería el impacto de la infección de virus-bacteria en la prevención del Neumococo? ¿Hacia dónde van las nuevas vacunas frente a neumococo? ¿Por qué el serotipo 3 del neumococo es tan invasor y virulento?

Dr. D. Jesús Ruiz Contreras.

4

¿Cómo posicionar actualmente las vacunas conjugadas de nueva generación? ¿qué estrategia recomendar a mayores sanos? ¿qué grupos representan mayor infravacunación? ¿cómo mejorar la recomendación desde Atención Primaria? ¿qué impacto puede tener la vacunación sistemática en adultos? ¿que nos espera en los próximos años?

Dra. D.ª Pilar Arrazola

5

¿Qué ha cambiado en los últimos años en la epidemiología de la enfermedad neumocócica y cómo debería influir esto en nuestra estrategia de vacunación? ¿Qué diferencia hay entre proteger frente a la infección neumocócica y reducir la transmisión del neumococo en la comunidad? ¿Hasta qué punto la vacunación infantil modifica la enfermedad neumocócica en adultos mediante la inmunidad de grupo? Con la disponibilidad de vacunas conjugadas de mayor valencia, ¿debemos hablar de “más serotipos” o de una protección realmente más amplia? ¿Cómo explicamos a las familias que una vacuna frente al neumococo no protege frente a todas las neumonías?

Dra. D.ª Belén Aguirrezabalaga González.

6

¿Existe actualmente una necesidad médica no cubierta que justifique el desarrollo o la introducción de nuevas vacunas frente a la varicela? ¿Qué limitaciones presentan las vacunas atenuadas actuales en términos de efectividad a largo plazo, seguridad o logística? ¿Podrían las nuevas plataformas vacunales (ARNm, vectores virales o vacunas proteicas) aportar ventajas frente a las vacunas de virus vivos atenuados? ¿Hay grupos de población (inmunodeficientes, embarazadas, pacientes con tratamientos biológicos) que se beneficiarían de una nueva vacuna replicativa? ¿Qué sabemos sobre la duración de la inmunidad conferida por las pautas actuales y la posible dosis de refuerzo?

Dr. D. Jesús Ruiz Contreras.

MENINGOCOCO:

“La mejor epidemia es la que nunca llega a producirse”

BLOQUE 6

Tras los recientes casos de sepsis meningocócica comunicados en Inglaterra en 2026, ¿debemos replantear nuestras estrategias preventivas? ¿existe riesgo real de cambios epidemiológicos en Europa? ¿por qué algunos países han incorporado men-acwy antes que otros? ¿al incluir sistemáticamente el men-acwy en lactantes ¿cuál sería el beneficio de esta estrategia? ¿qué papel tiene los adolescentes en este reservorio? ¿que serogrupos generan actualmente mayor preocupación? ¿estamos infraestimando la enfermedad meningocócica invasiva?

Dr. D. Ignacio Salamanca Cuevas.

1

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

Dr. D. Ignacio Salamanca Cuevas.

2

BLOQUE 7

VPH:
“Prevenir el cáncer empieza mucho antes del diagnóstico”

1

¿Estamos cerca de eliminar el cáncer de cuello? ¿Qué impacto tiene la vacunación masculina? ¿Es suficiente una sola dosis? ¿Cómo aumentar coberturas en adolescentes? ¿Qué evidencias existen sobre protección a largo plazo? ¿Cómo combatir la desinformación? ¿Qué beneficios adicionales aporta la vacunación? ¿Cuál debería ser el próximo objetivo? ¿VPH? ¿Por qué no hasta los 21 años? ¿Diferentes pautas frente al VPH? ¿Qué, cómo y cuándo debemos elegir?

Dr. D. Jesús de la Fuente Valero.

BLOQUE 8

VIH:

“La innovación científica avanza donde antes solo existía incertidumbre”

1

¿Qué papel pueden tener las vacunas preventivas frente al VIH? ¿existen perspectivas realistas de éxito?

Dr. D. Fernando Sánchez Perales.

2

¿Qué retos científicos siguen sin resolverse? ¿Qué hemos aprendido de los últimos ensayos?

Dr. D. Fernando Sánchez Perales.

3

¿Cómo influye la diversidad genética viral?

Dr. D. Fernando Sánchez Perales.

4

¿Qué tecnologías generan más expectativas? ¿Puede la IA acelerar el desarrollo vacunal? ¿Qué horizonte temporal es razonable?

Dr. D. Fernando Sánchez Perales.

BLOQUE 9

HERPES ZOSTER: *“Envejecer con salud también significa prevenir el dolor invisible”*

1

¿Debe ampliarse la financiación de la vacuna recombinante? ¿Qué pacientes inmunodeprimidos se benefician más?

Dr. D. José Javier de Castrodeza.

2

¿Cuánto dura la protección observada actualmente? ¿Es necesario revacunar en el futuro?

Dr. D. José Javier de Castrodeza.

3

¿Cuál es el impacto real sobre la neuralgia postherpética? ¿Qué impacto tiene en la prevención del Alzheimer?

Dr. D. José Javier de Castrodeza.

4

¿Qué errores siguen cometiéndose en la práctica clínica? ¿Cómo mejorar las coberturas? ¿Qué novedades veremos en los próximos años?

Dr. D. José Javier de Castrodeza.

TÉTANOS: *“La eliminación es un logro, mantenerla es una responsabilidad”*

1

¿Por qué siguen apareciendo casos de tétanos en países desarrollados? ¿Existe una falsa sensación de seguridad? ¿Qué grupos están peor protegidos? ¿Son suficientes las estrategias actuales de recuerdo? ¿Qué errores se cometen en las profilaxis de las heridas? ¿Deberíamos simplificar los calendarios de adultos? ¿Qué impacto tiene el envejecimiento poblacional? ¿Podemos aspirar a eliminar prácticamente el tétanos?

Dr. D. Fernando Moraga.

BLOQUE 11

VACUNAS E INMUNIDAD CELULAR :

“Las vacunas previenen enfermedades, la inmunidad construye salud”

1

¿Estamos en la era de las vacunas diseñadas para potenciar específicamente la inmunidad celular? ¿Qué papel tiene el ARN mensajero? ¿Qué vacunas actuales inducen mejor respuesta T? ¿Cómo medir la inmunidad celular? ¿Podría ser la clave para los virus emergentes? ¿Qué aplicaciones oncológicas son más prometedoras? ¿Será el gran salto conceptual de la vacunología moderna?

Dra. D.ª Itziar Iturralde Orive.

1

¿Existe actualmente una necesidad médica no cubierta que justifique el desarrollo o la introducción de nuevas vacunas frente a la varicela? ¿Qué limitaciones presentan las vacunas atenuadas actuales en términos de efectividad a largo plazo, seguridad o logística? ¿Podrían las nuevas plataformas vacunales (ARNm, vectores virales o vacunas proteicas) aportar ventajas frente a las vacunas de virus vivos atenuados? ¿Hay grupos de población (inmunodeficientes, embarazadas, pacientes con tratamientos biológicos) que se beneficiarían de una nueva vacuna replicativa? ¿Qué sabemos sobre la duración de la inmunidad conferida por las pautas actuales y la posible dosis de refuerzo?

Dra. D.ª María Luisa Navarro.

2

¿Cómo influye la vacunación universal infantil en la epidemiología del herpes zóster? ¿Sería razonable plantear una vacuna combinada que protegiera simultáneamente frente a varicela y herpes zóster? ¿Qué criterios regulatorios deberían exigirse para considerar superior una nueva vacuna frente a las actuales disponibles? ¿Existen candidatos vacunales frente al virus varicela-zóster en fases clínicas avanzadas? Desde una perspectiva de coste-efectividad, ¿qué evidencias serían necesarias para justificar un cambio en los calendarios vacunales?

Dra. D.ª María Luisa Navarro.

BLOQUE 13

NIÑOS NO VACUNADOS Y MAL VACUNADOS: "Vacunar es proteger el futuro antes de que llegue"

1

La enfermera de la prevención

¿Por qué siguen existiendo niños o adultos con calendarios incompletos? ¿Cuáles son los errores más frecuentes en la práctica diaria? ¿Cómo se recuperan las dosis atrasadas? ¿Cómo aumentar las coberturas desde la consulta? ¿Cómo mejorar la captación de pacientes?

Dra. D.ª Cristina Villanueva Tres.

2

La enfermera de la complejidad

¿Cuáles son las principales dificultades en los pacientes complejos? ¿Cómo se coordinan los diferentes niveles asistenciales? ¿Qué vacunas generan más dudas entre los especialistas? ¿Cuál es el papel estratégico de Enfermería en los programas de inmunización? ¿Qué competencias deberían reforzarse?

D.ª Noelia Rodríguez Blanco.

3

La enfermera de la comunidad

¿Cómo se decide incorporar una nueva vacuna al calendario? ¿Qué indicadores muestran el éxito de un programa vacunal? ¿Cuáles son los retos actuales para alcanzar altas coberturas? ¿Qué innovaciones organizativas están funcionando? ¿Qué papel tiene la Enfermería en la lucha contra la desinformación?

Dra. D.ª Nuria Catalá Cahís.

BLOQUE 14

ENFERMERIA Y VACUNAS. UNA CONVERSACION DESDE TODOS LOS ANGULOS: ***“Cada vacuna administrada es una oportunidad de proteger y educar”***

1

La enfermera de la prevención

¿Por qué siguen existiendo niños o adultos con calendarios incompletos? ¿Cuáles son los errores más frecuentes en la práctica diaria? ¿Cómo se recuperan las dosis atrasadas? ¿Cómo aumentar las coberturas desde la consulta? ¿Cómo mejorar la captación de pacientes?

Dra. D.ª Cristina Villanueva Tres.

2

La enfermera de la complejidad

¿Cuáles son las principales dificultades en los pacientes complejos? ¿Cómo se coordinan los diferentes niveles asistenciales? ¿Qué vacunas generan más dudas entre los especialistas? ¿Cuál es el papel estratégico de Enfermería en los programas de inmunización? ¿Qué competencias deberían reforzarse?

D.ª Noelia Rodríguez Blanco.

3

La enfermera de la comunidad

¿Cómo se decide incorporar una nueva vacuna al calendario? ¿Qué indicadores muestran el éxito de un programa vacunal? ¿Cuáles son los retos actuales para alcanzar altas coberturas? ¿Qué innovaciones organizativas están funcionando? ¿Qué papel tiene la Enfermería en la lucha contra la desinformación?

Dra. D.ª Nuria Catalá Cahís.

4

La enfermera de la confianza

¿Cuáles son actualmente las principales preocupaciones de los padres? ¿Cómo se responde a la desinformación de las redes sociales? ¿Qué estrategias mejoran la aceptación vacunal? ¿Qué desafíos afrontará la profesión? ¿Qué liderazgo necesita la vacunología del futuro con la inclusión de todos los sectores sanitarios implicados en la salud?

Dra. D.ª Cristina Villanueva Tres.

BLOQUE 15

REDES SOCIALES Y ANTIVACUNAS: **«La información salva vidas; la desinformación también las pone en riesgo»**

1

¿Estamos perdiendo la batalla de la comunicación? ¿Cómo responder a la desinformación sin amplificarla? ¿Qué plataformas generan mayor impacto? ¿Qué mensajes funcionan mejor? ¿Debemos participar más activamente los profesionales sanitarios? ¿Qué papel puede tener la inteligencia artificial? ¿Cómo identificar nuevas narrativas antivacunas? ¿Cuál es hoy el principal reto comunicativo?

Dr. D. Ubaldo Armando Cuesta Cambra.

ENFERMEDADES TROPICALES EMERGENTES IMPORTADAS:

«Los microorganismos no conocen fronteras. La próxima amenaza ya está en algún lugar del planeta».

BLOQUE 16

1

¿Qué enfermedades preocupan más actualmente en Europa? ¿Estamos preparados para la expansión de vectores? ¿Qué vacunas serán prioritarias en la próxima década? ¿Cómo influye el cambio climático? ¿Qué papel tienen los centros de vacunación internacional? ¿Qué errores son más frecuentes en viajeros? ¿Qué lecciones dejan los virus Nipah, Ébola, dengue y chikunguña, así como la gripe aviar, Zika, Sindbis y la fiebre amarilla, entre otros? ¿Qué amenazas emergentes debemos vigilar?

Dra. D.ª Francesca F. Norman

1

¿Cuáles son los límites legales de la patria potestad cuando los padres rechazan vacunas incluidas en el calendario oficial? ¿Puede esa negativa comprometer el interés superior del menor?

Nuria Garrido Cuenca

(Catedrática de Derecho Administrativo).

2

¿En qué supuestos puede intervenir la autoridad judicial para autorizar una vacunación frente a la oposición de los progenitores?

Nuria Garrido Cuenca

(Catedrática de Derecho Administrativo).

3

Cuando existe desacuerdo entre los progenitores sobre la vacunación, ¿cómo debe actuar el profesional sanitario y cuál es el procedimiento judicial para resolver el conflicto?

Nuria Garrido Cuenca

(Catedrática de Derecho Administrativo).

4

¿En qué circunstancias pueden imponerse medidas de vacunación obligatoria por razones de salud pública y qué papel desempeñan la Ley Orgánica 3/1986 y los jueces?

Nuria Garrido Cuenca

(Catedrática de Derecho Administrativo).

5

¿Es posible limitar el acceso de personas no vacunadas a determinados entornos (centros educativos, sanitarios o residencias) por razones de protección colectiva?

Nuria Garrido Cuenca

(Catedrática de Derecho Administrativo).

6

¿Cómo debe actuar el profesional sanitario cuando los padres rechazan una vacuna? ¿Qué información debe facilitar y qué documentación conviene dejar en la historia clínica?

Javier Moreno Alemán

(Abogado Asesor del CAV de la AEP).

7

Entre los 12 y los 16 años, ¿cómo se valora la capacidad del menor para decidir sobre la vacunación y qué ocurre si su voluntad entra en conflicto con la de sus padres?

Javier Moreno Alemán

(Abogado Asesor del CAV de la AEP).

8

¿Qué responsabilidad puede asumir el profesional sanitario si no documenta adecuadamente una negativa vacunal o no actúa ante un supuesto de especial riesgo?

Javier Moreno Alemán

(Abogado Asesor del CAV de la AEP).

9

Si, tras rechazar la vacunación, el menor desarrolla una enfermedad grave prevenible, ¿podrían exigirse responsabilidades a los progenitores o incluso intervenir la Fiscalía de Menores?

Javier Moreno Alemán

(Abogado Asesor del CAV de la AEP).

10

Desde una perspectiva práctica, ¿qué protocolo recomendarían a un servicio de pediatría o de vacunación para gestionar las negativas vacunales, proteger al menor y minimizar los riesgos legales para los profesionales?

Javier Moreno Alemán

(Abogado Asesor del CAV de la AEP).

BLOQUE 18

PREPARACIÓN EMOCIONAL PARA EL ACTO VACUNAL:

“La vacunación es un acto científico, pero también es un acto humano”

1

¿Por qué la experiencia vacunal es importante?

Dra. D.ª Anna Estapé

2

¿Qué le pasa emocionalmente a un niño cuando entra a la consulta a vacunarse?

Dra. D.ª Anna Estapé

3

¿Hay evidencia de que el miedo y el dolor durante la vacuna pueden afectar a la cobertura vacunal?

Dra. D.ª Anna Estapé

4

¿Cómo puede el profesional preparar el entorno y al niño o niña antes de poner la vacuna?

Dra. D.ª Anna Estapé

5

¿Qué consejos podemos dar a las familias para acompañar el acto vacunal?

Dra. D.ª Anna Estapé

6

¿Cómo impacta nuestra comunicación en el momento de vacunar?

Dra. D.ª Anna Estapé

7

¿Qué herramientas no farmacológicas tenemos para reducir el dolor y el miedo en el momento del pinchazo?

Dra. D.ª Anna Estapé

8

¿Qué hacemos habitualmente con la mejor intención que en realidad puede empeorar la experiencia del niño?

Dra. D.ª Anna Estapé

9

¿Cómo influye la memoria de una mala experiencia vacunal en las siguientes visitas?

Dra. D.ª Anna Estapé

10

¿Hay acciones comunitarias que se podrían hacer para disminuir el miedo a las vacunas?

Dra. D.ª Anna Estapé

BLOQUE 19

ESCEPTICISMO VACUNAL, PREGUNTAS INCÓMODAS, RESPUESTAS HONESTAS:

“La confianza se gana con evidencias, transparencia y escucha”

1

¿Estamos ante una crisis de confianza o una crisis de comunicación? ¿Por qué personas con alta formación académica rechazan las vacunas? ¿Qué errores hemos cometido los profesionales sanitarios? ¿Cómo debe responderse a la desinformación en redes? ¿Qué narrativas antivacunas son actualmente más peligrosas? ¿Puede la inteligencia artificial empeorar este fenómeno? ¿Qué mensajes funcionan mejor para recuperar confianza? ¿Qué indicador le haría pensar que estamos ganando esta batalla?

Dr. D. Amós José García Rojas

2

¿Vacuna universal frente a la gripe: ciencia ficción o realidad próxima? ¿Qué vacuna cambiará más la salud pública en los próximos cinco años? ¿Cuál es hoy la principal amenaza para los programas de vacunación? ¿Qué enfermedad prevenible le preocupa más? ¿Qué vacuna cree que incorporarán antes los calendarios?

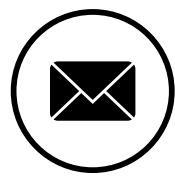
¿Cuál es el mayor error que estamos cometiendo en comunicación vacunal? ¿Qué titular le gustaría leer dentro de diez años? ¿Si solo pudiera financiar una nueva estrategia de inmunización, ¿cuál elegiría?

Dr. D. Pepe Serrano Marchuet

Secretaría técnica:
LÚA EDICIONES 3.0, S.L.



616 722 687

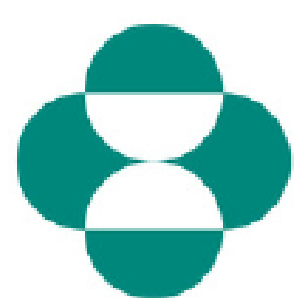


secretariatecnica@luaediciones.com

Organiza:



Colaboran:



MSD



Pfizer

AstraZeneca



CSL Seqirus