

VRS RV VPH VNC
Varicela Hib
Sarampión, rubeola y parotiditis HB SRP
MENINGOCOCOS ACWY TdPa MENS Var
VPI
Haemophilus influenzae tipo b
VIRUS RESPIRATORIO DTPa
SINGITAL NEUMOCO
GRIPE HEPATITIS B SARS-COV-2
Rotavirus Poliomielitis
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
DIFTERIA, TÉTANOS Y TOSFERINA
Meningococo B

Enfermedades tropicales, visitantes o locales.
¿Es una amenaza real o una exageración?

Abián Montesdeoca Melián

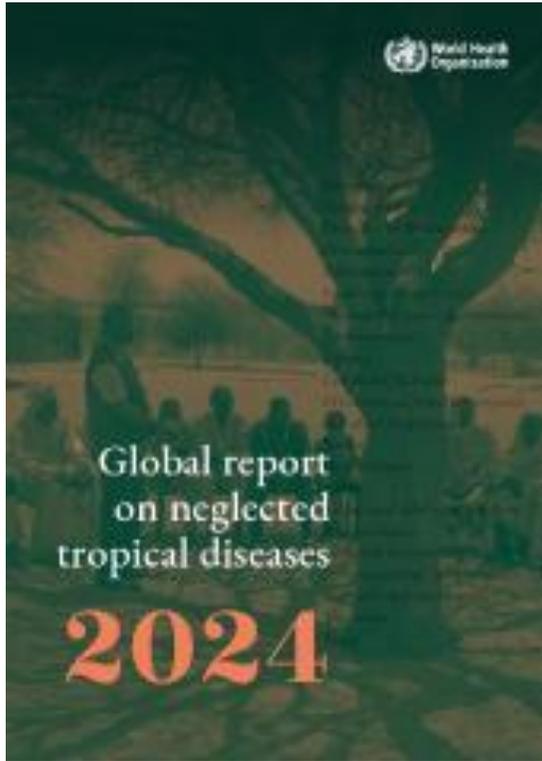
Pediatra de Atención Primaria
Técnico responsable del Programa de Inmunizaciones
Unidad de Vigilancia Epidemiológica y Prevención
Dirección General de Salud Pública de Canarias

CONFLICTO DE INTERESES

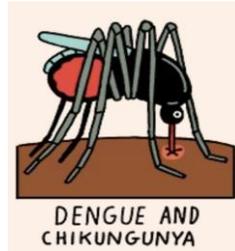
- No recibo ningún tipo de aportación económica directa de la Industria Farmacéutica
- Percibo honorarios por actividades formativas organizadas por SSCC (sospecho que el dinero lo aportará la Industria Farmacéutica, pero nunca conozco su procedencia)
- Convencido del incalculable valor de las vacunas y del derecho UNIVERSAL a la salud

Conflictos, los menos posibles...

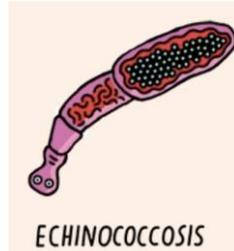




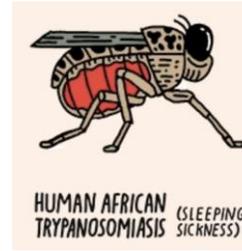
TRACHOMA



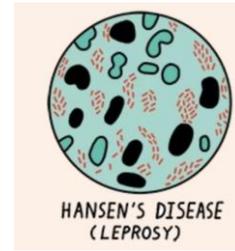
DENGUE AND CHIKUNGUNYA



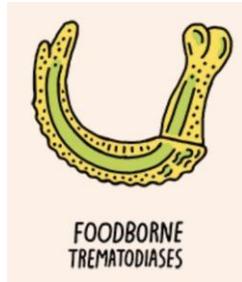
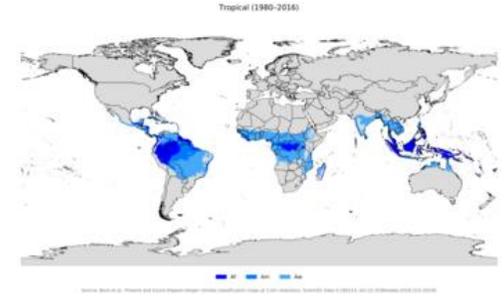
ECHINOCOCCOSIS



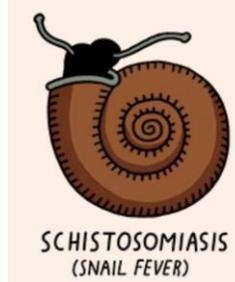
HUMAN AFRICAN TRYPANOSOMIASIS (SLEEPING SICKNESS)



HANSEN'S DISEASE (LEPROSY)



FOODBORNE TREMATODIASIS



SCHISTOSOMIASIS (SNAIL FEVER)

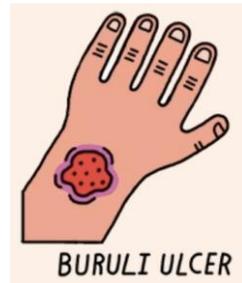


LEISHMANIASIS



SOIL TRANSMITTED HELMINTHIASIS

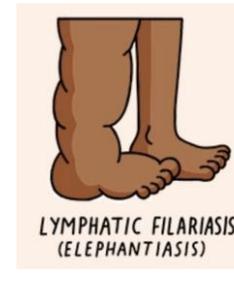
Enfermedades tropicales...
¡en 25 minutos!



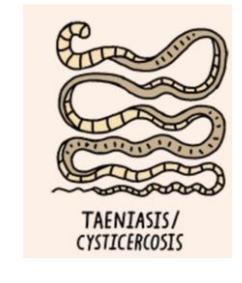
BURULI ULCER



CHAGAS DISEASE

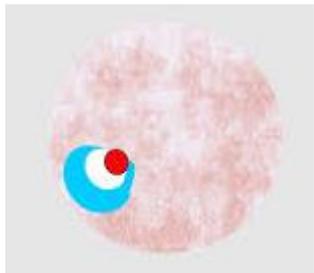


LYMPHATIC FILARIASIS (ELEPHANTIASIS)

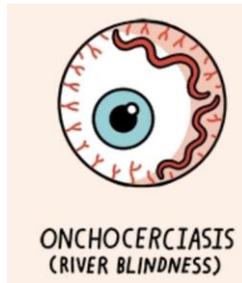


TAENIASIS/ CYSTICERCOSIS

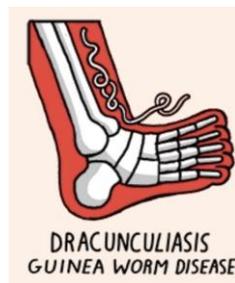
Arbovirosis 



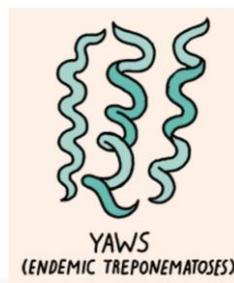
Ilustraciones: Serge Seidlitz



ONCHOCERCIASIS (RIVER BLINDNESS)



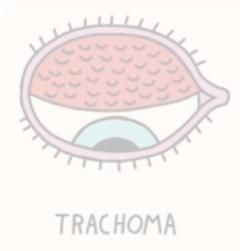
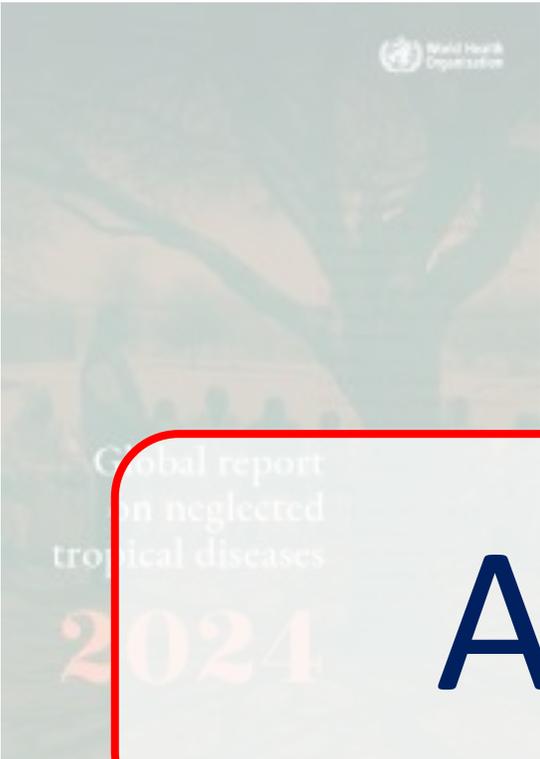
DRACUNCULIASIS GUINEA WORM DISEASE



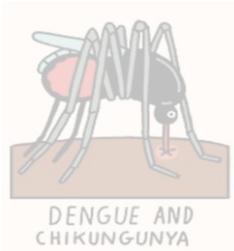
YAWS (ENDEMIC TREPONEMATOSES)



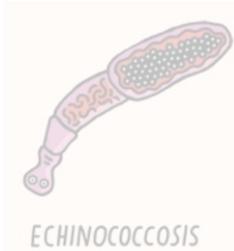
RABIES



TRACHOMA



DENGUE AND CHIKUNGUNYA



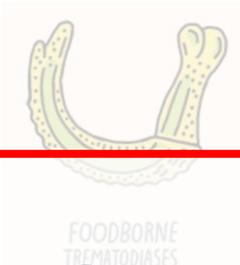
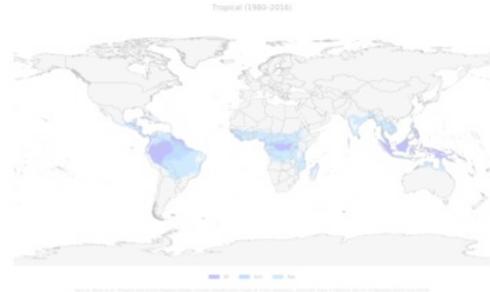
ECHINOCOCCOSIS



HUMAN AFRICAN TRYPANOSOMIASIS (SLEEPING SICKNESS)



HANSEN'S DISEASE (LEPROSY)



FOODBORNE TREMATODIASIS



SCHISTOSOMIASIS (SNAIL FEVER)



LEISHMANIASIS



SOIL TRANSMITTED HELMINTHIASIS

Enfermedades tropicales...

¡en 25 minutos!

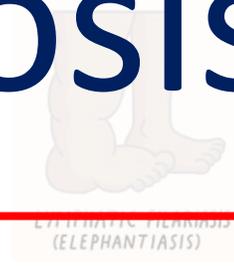
Arbovirosis



BURULI ULCER



CHAGAS DISEASE



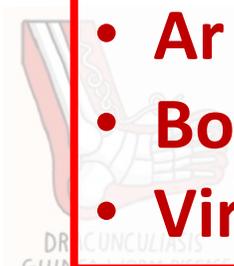
LYMPHATIC FILARIASIS (ELEPHANTIASIS)



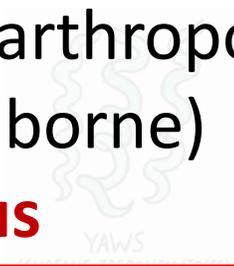
TANINASTOSIS / CYSTICERCOSIS



ONCHOCERCIASIS (RIVER BLINDNESS)



DRACUNCULIASIS



YAWS



RABIES

- **Ar** (arthropods)
- **Bo** (borne)
- **Virus**



CANCELLED

Ilustraciones: Serge Seidlitz

BREVE DESCRIPCION
DE LA FIEBRE AMARILLA

PADECIDA EN CADIZ Y PUEBLOS COMARCANOS

EN 1800,

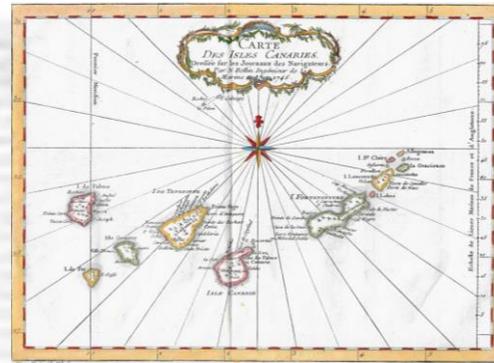
EN MEDINASIDONIA EN 1801, EN MALAGA EN 1803,

Y EN ESTA MISMA PLAZA

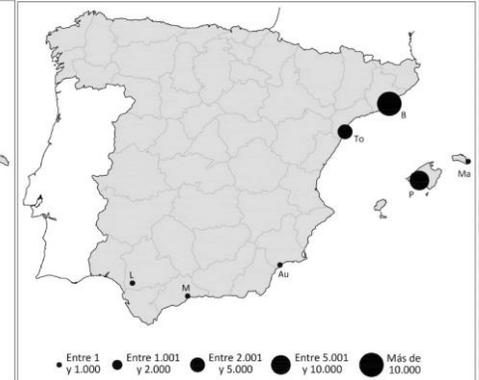
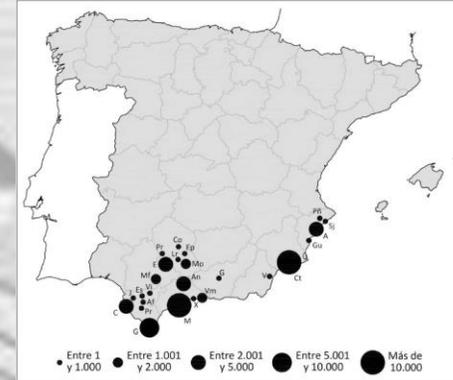
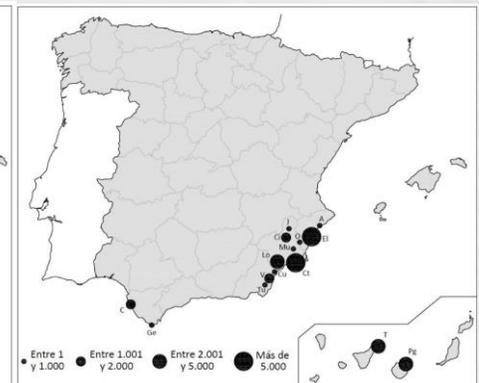
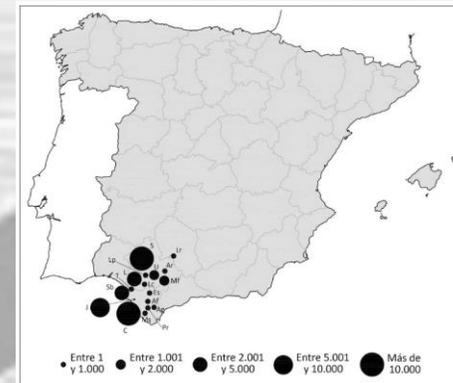
Y VARIAS OTRAS DEL REYNO EN 1804.

POR DON JUAN MANUEL DE AREJULA,
DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA, MEDICO DE CAMARA HONORARIO
DE S. M., &c. &c., Y COMISIONADO POR LA SUPERIORIDAD PARA
DIRIGIR LA CURACION DE LAS EPIDEMIAS DE LAS ANDALUCIAS
EN TODOS ESTOS ULTIMOS AÑOS.

MADRID EN LA IMPRENTA REAL
AÑO DE 1806.



Fiebre amarilla en
Canarias, 1701



Luque de Haro VA, et al. Investigaciones de Historia Económica, 2021



XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES **aep** **aepCAV** GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025 vacunas.aep.org

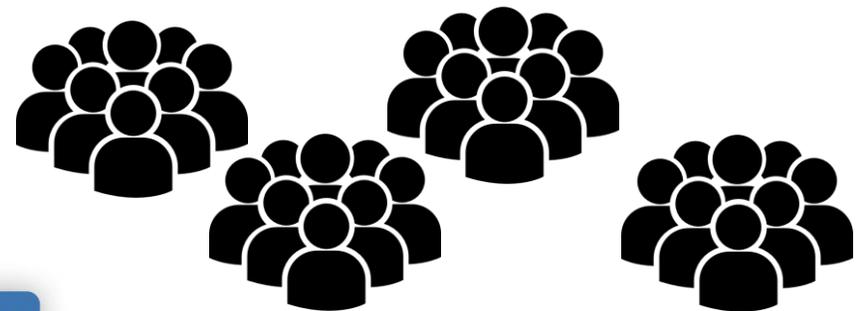
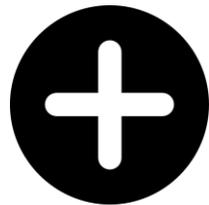
VRS **Tdap** **RV** **VPH** **Poliovirus** **DTPa** **GRUPE**
Varicela **Hib** **Va** **EB** **VIRUS RESPIRATORIO SINIGITAL**
Rotavirus **HEPATITIS B** **Sarampión** **MENB**
Haemophilus influenzae tipo b **MENINGOCOCOS** **SAR**
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO **AGWY** **Meningococo B** **NEUMOCOLO**

ELEMENTOS NECESARIOS PARA VER CASOS DE ARBOVIRUS AUTÓCTONOS EN ESPAÑA

PRESENCIA ESTABLE DEL VECTOR (ciclo extrínseco)

GENTE CON VIREMIA

POBLACIÓN SUSCEPTIBLE CONCENTRADA EN UN RADIO DE 500 M





MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliomielitis DTPa GRIPE
VPI Varicela Hib VPI Hib
Rotavirus HEPATITIS B
Haemophilus influenzae tipo b
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO AGWY Meningococo B NEUMOCOCCO

MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliomielitis DTPa GRIPE
VPI Varicela Hib VPI Hib
Rotavirus HEPATITIS B
Haemophilus influenzae tipo b
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO AGWY Meningococo B NEUMOCOCCO

XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES
GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025
aep aepCAV
vacunasaep.org

MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliomielitis DTPa GRIPE
VPI Varicela Hib VPI Hib
Rotavirus HEPATITIS B
Haemophilus influenzae tipo b
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO AGWY Meningococo B NEUMOCOCCO

MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliomielitis DTPa GRIPE
VPI Varicela Hib VPI Hib
Rotavirus HEPATITIS B
Haemophilus influenzae tipo b
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO AGWY Meningococo B NEUMOCOCCO

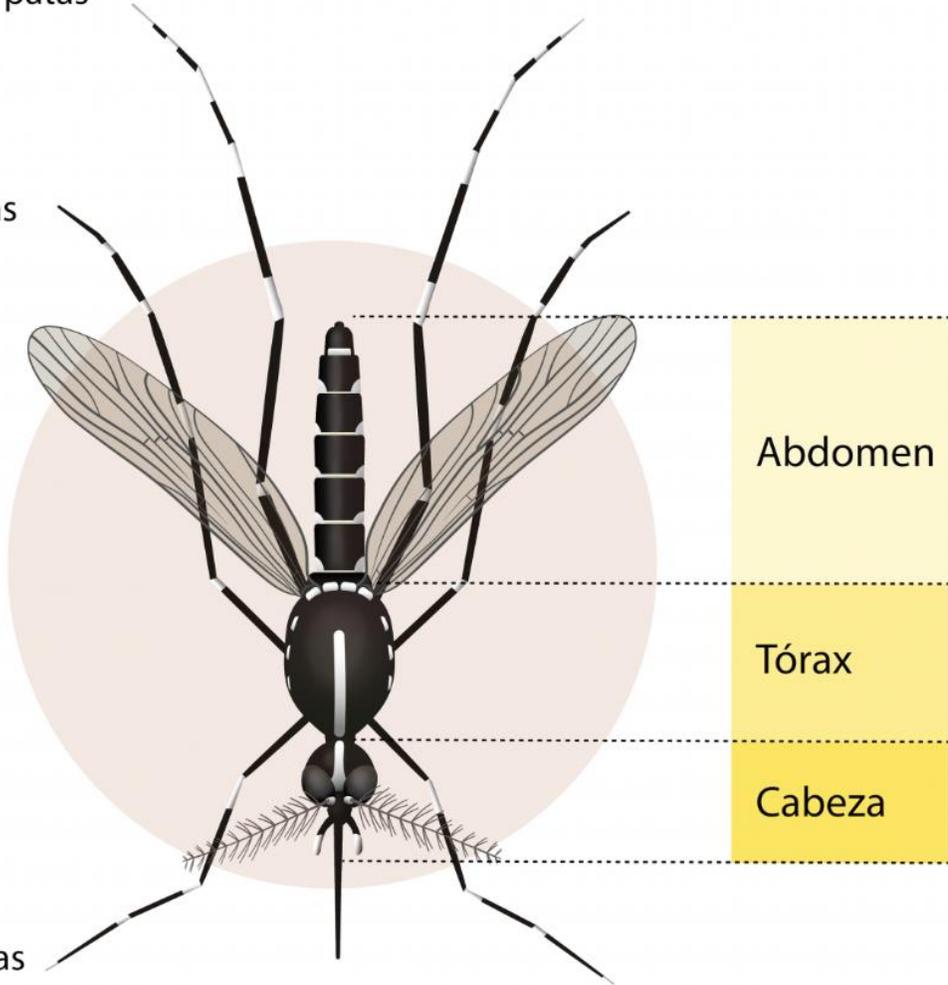
SARS-COV-2

Taxonomía/Entomología

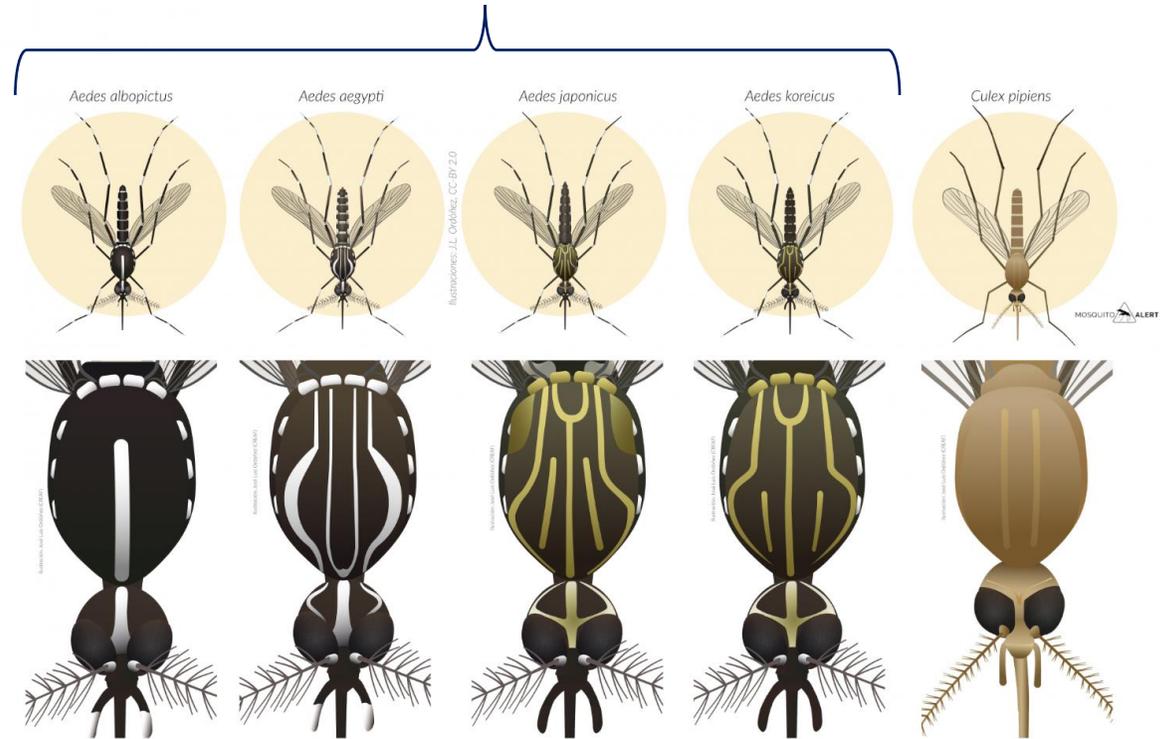
3er par de patas

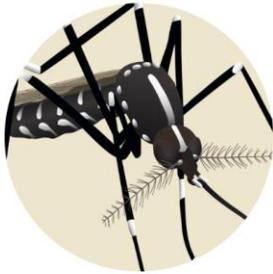
2o par de patas

1er par de patas



Mosquitos invasores





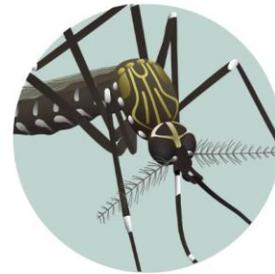
Aedes albopictus

Mosquito tigre



Aedes aegypti

Mosquito de la fiebre amarilla



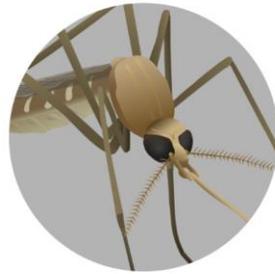
Aedes japonicus

Mosquito del Japón



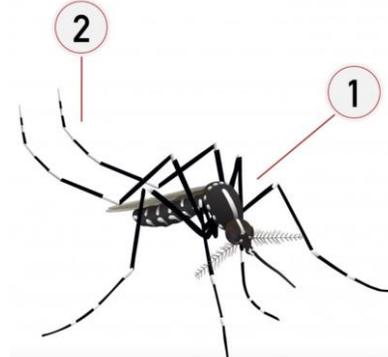
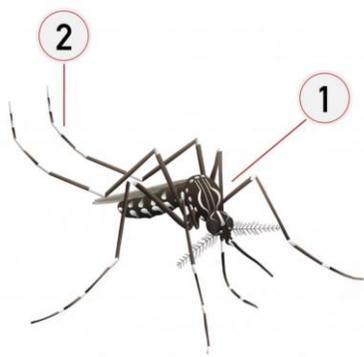
Aedes koreicus

Mosquito de Corea



Culex pipiens

Mosquito común



MOSQUITO  ALERT

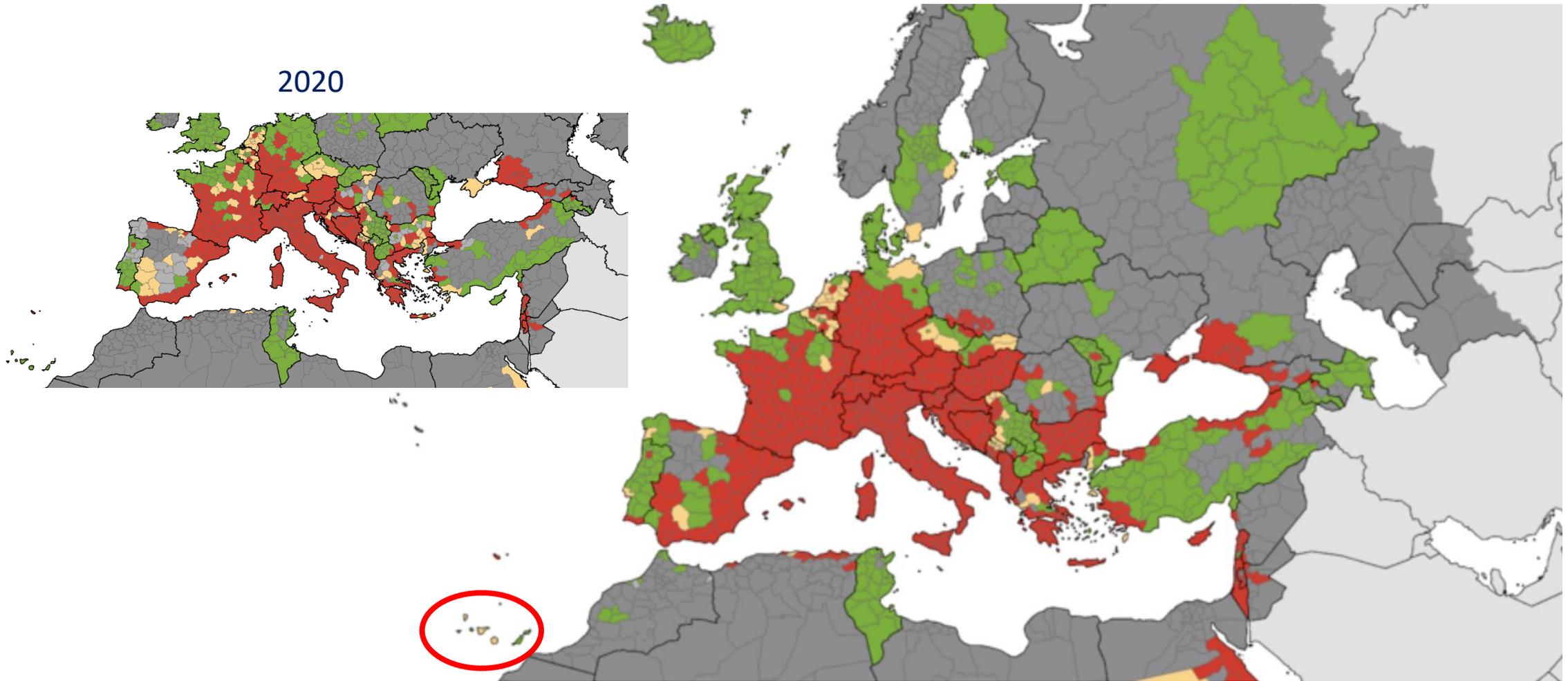


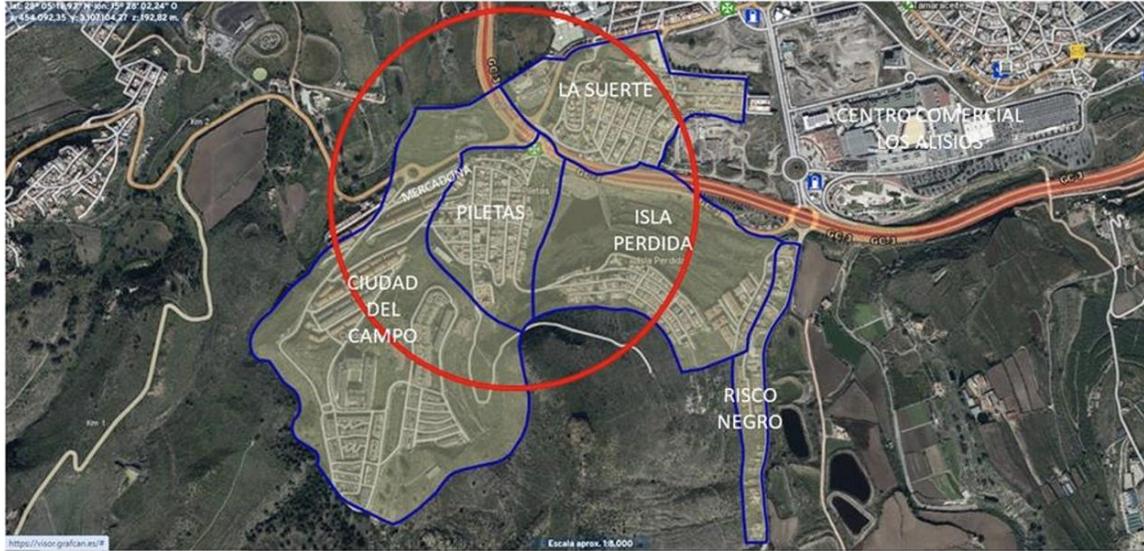
MENB VNC GRIPE VRS Tipo RV VPH Poliovirus DTPa VNC GRIPE VNC
VPI Varicela Hib VPI Rotavirus HEPATITIS B VNC MENB
Haemophilus influenzae tipo b MENINGOCOCOS SARAMPIÓN
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ACWY Meningococo B NEUMOCOCCO

XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES **aep** **aepCAV**
GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025
vacunasaep.org

MENB VNC GRIPE VRS Tipo RV VPH Poliovirus DTPa VNC GRIPE VNC
VPI Varicela Hib VPI Rotavirus HEPATITIS B VNC MENB
Haemophilus influenzae tipo b MENINGOCOCOS SARAMPIÓN
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ACWY Meningococo B NEUMOCOCCO

Distribución de mosquitos *Aedes* spp. invasores, Europa, Julio de 2024





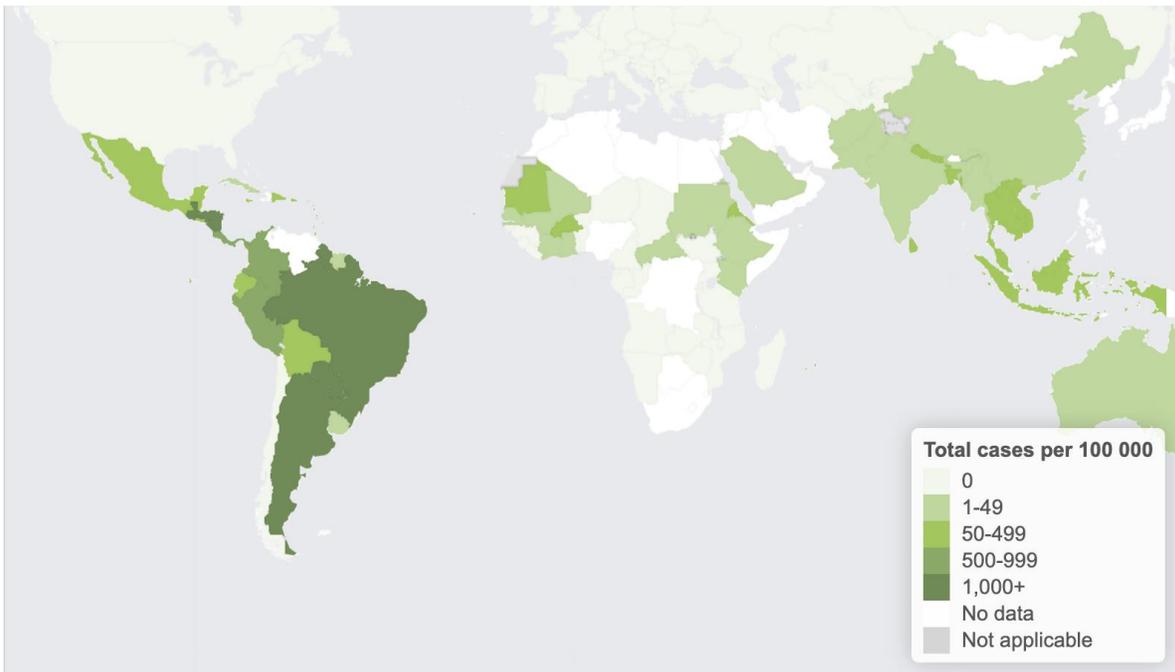
Aedes aegypti

Barrio de Piletas, Las Palmas de Gran Canaria
Última detección: Enero 2025



Aedes aegypti

Vuelta de Los Pájaros, Sta. Cruz de Tenerife
Última detección: Noviembre de 2023



Dengue: incidencia global

Riesgo máximo en Latinoamérica

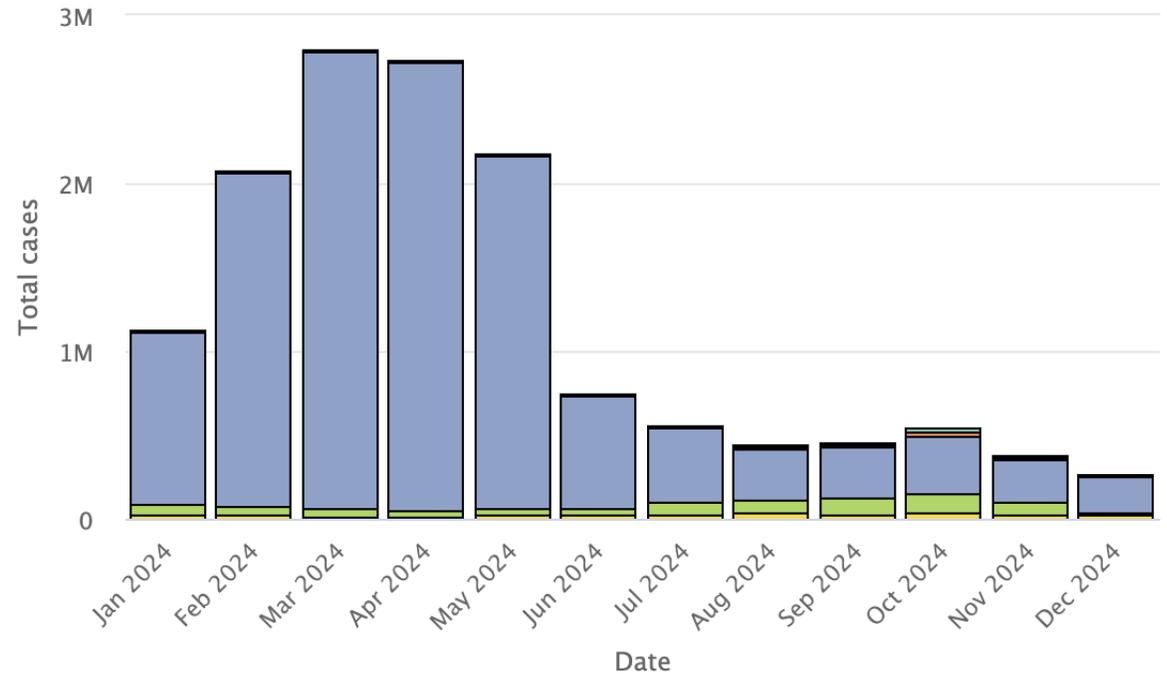
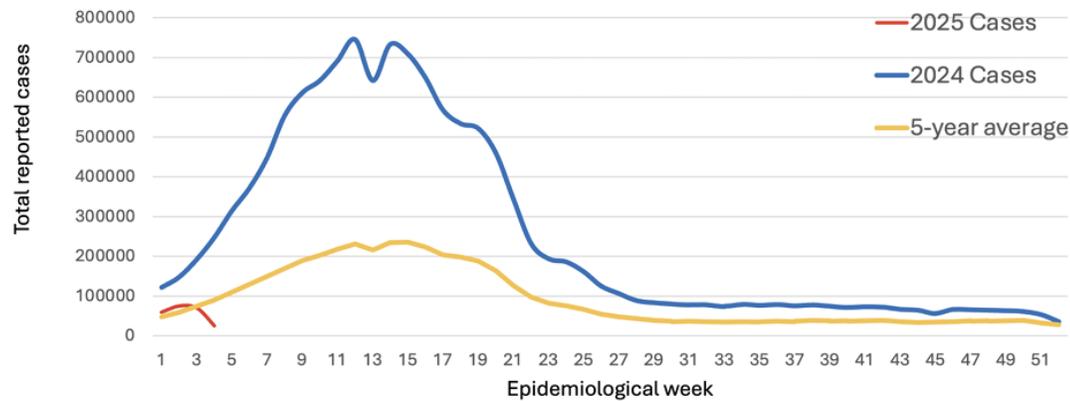


Figure 2. Dengue cases in 2024 - 2025 (up to EW 4) and last 5-year average, Americas Region.



- African Region
- Eastern Mediterranean...
- European Region
- Region of the Americas
- South-East Asia Region
- Western Pacific Region

PAHO

WHO. Global Dengue Surveillance (website)

XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES **aep** **aepCAV**
GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025
vacunasaep.org

SARS-CoV-2

MENS VNC VRS Tipo RV VPH Poliovirus DTPa GRIPE
VPI Varicela Hib VPI Rotavirus HEPATITIS B
Haemophilus influenzae tipo b MENINGOCOCOS
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO AGWY Meningococo B NEUMOCOCCO



Figura 1. Número de viajeros internacionales. Años 2022-2024

International tourist arrivals by region
% change from 2019



World
2022: -33 %
2023: -11 %
Jan-Jul 2024: -4 %

Source: UN Tourism (Sep. 2024)

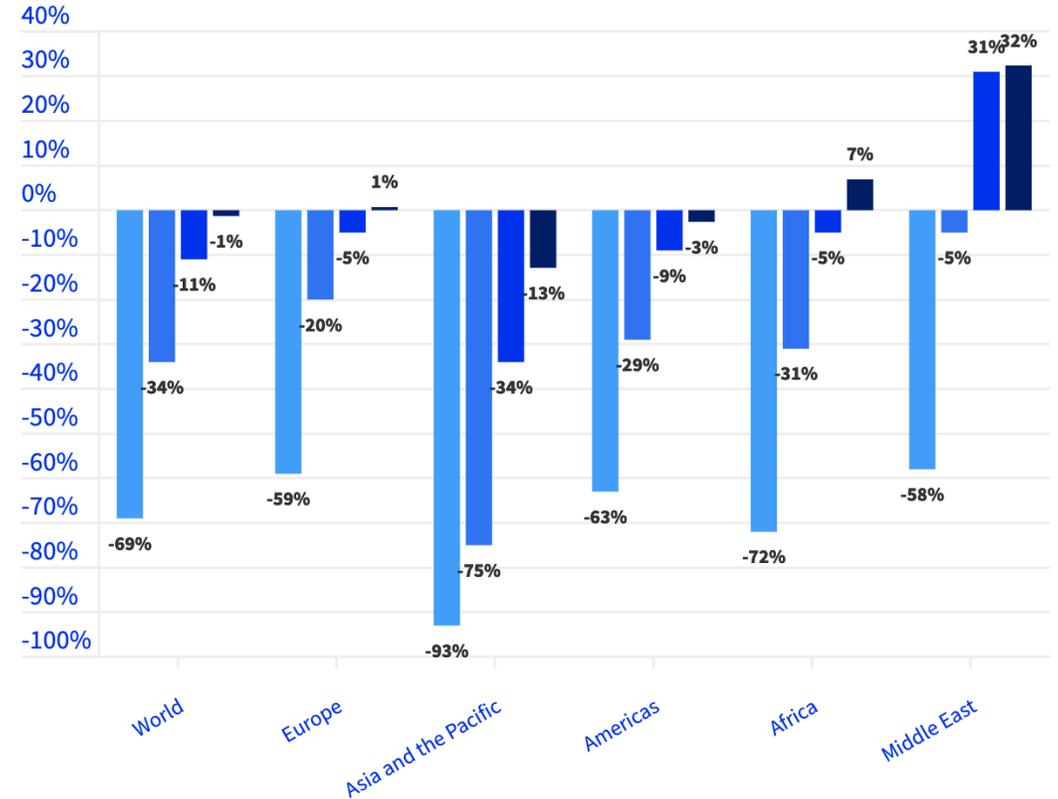


The designations and images in this map do not imply the expression of opinions whatsoever on the part of the Secretariat of the World Tourism Organization (UN Tourism) concerning the legal status of any country, territory, or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers.

	Americas	Europa	Africa	Middle East	Asia Pacific
2022:	-28 %	-18 %	-32 %	-5 %	-74 %
2023:	-9 %	-5 %	-4 %	+31 %	-35 %
Jan-Jul 2024:	-3 %	-1 %	+7 %	+26 %	-18 %

International Tourist Arrivals, World and Regions

% change over 2019 2021 2022 2023 2024*



World Tourism Barometer 2024, UNWTO

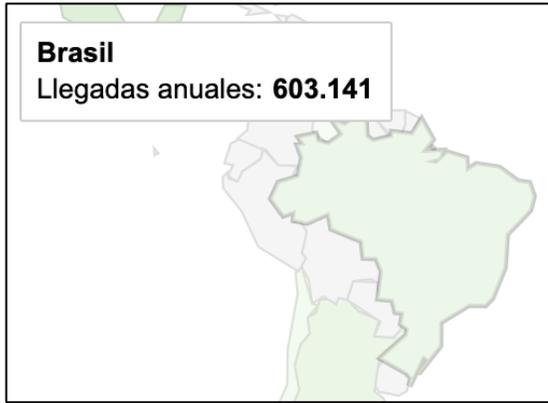
1.400.000.000 VIAJEROS EN 2024

XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES | **aep** | **aepCAV** | GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025 | vacunasaep.org

MENS VNC VRS Tdap RV VPH Poliovirus DTPa GRIPE
 VPI Varicela Hib VPI VPI Virus Respiratorio SINGITAL
 Rotavirus HEPATITIS B Haemophilus influenzae tipo b MENINGOCOCOS
 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO AGWY Meningococo B NEUMOCOCCO



Fecha	Llegadas anuales
2024	93.759.297
2023	85.169.050
2022	71.659.281
2021	31.180.802
2020	18.933.103
2019	83.509.153
2018	82.808.413
2017	81.868.522
2016	75.315.008
2015	68.153.673



12.000.000 de pasajeros volaron entre Latinoamérica/Caribe y España en 2024

Expansión, datos macro (website)

www.aviacionline.com



XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES **aep** **aepCAV**
 GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025
vacunasaep.org



POR AQUÍ
NO ENTRARÁ
EL DENGUE

TOTAL INMIGRANTES LLEGADOS A ESPAÑA POR VÍA MARÍTIMA Y TERRESTRE

► DATOS ACUMULADOS PROVISIONALES DESDE EL 1 ENERO AL 31 DICIEMBRE DE 2024 COMPARADOS CON EL MISMO PERÍODO DE 2023



+7.118

+12,5%

INFORME QUINCENAL | MINISTERIO DEL INTERIOR

INMIGRACIÓN IRREGULAR 2024

► DATOS ACUMULADOS DEL 1 ENERO AL 31 DE DICIEMBRE



XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES | **aep** **aepCAV**

GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025

vacunasaep.org

SARS-CoV-2

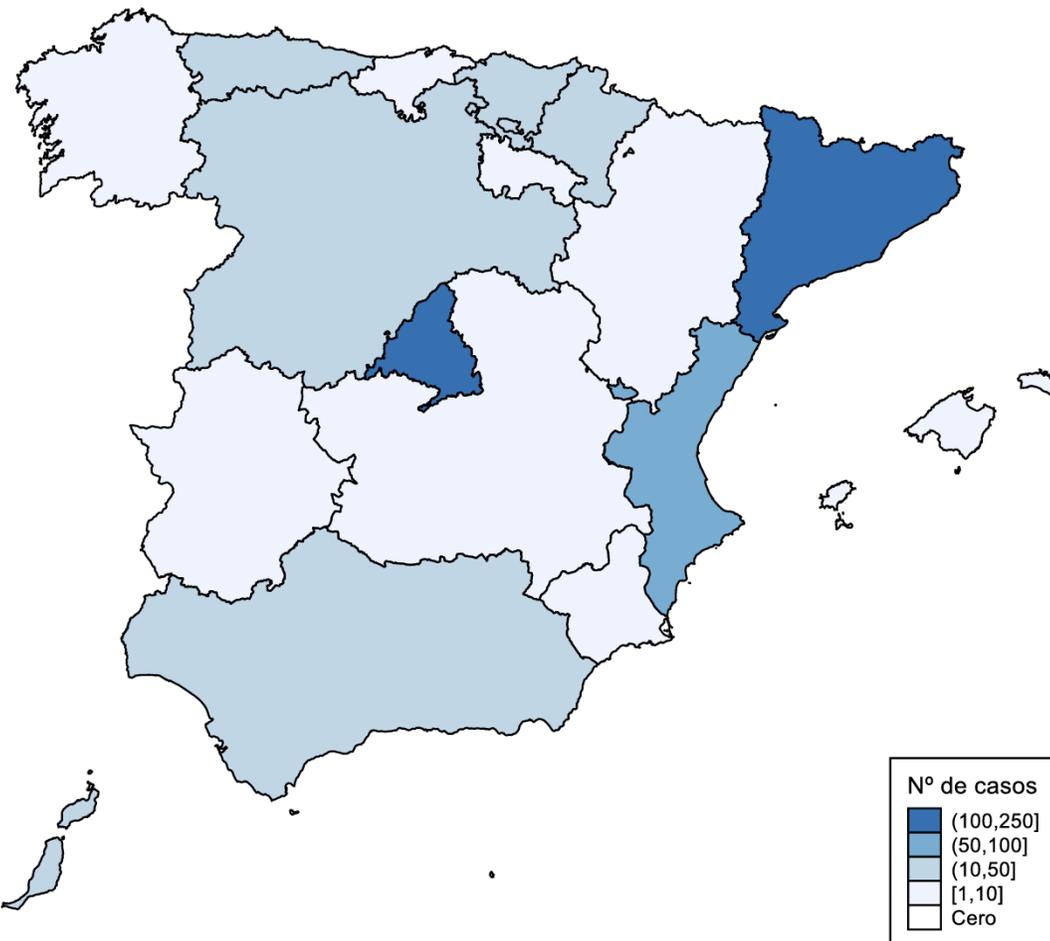
MENS VNC VRS Tipo RV VPH Poliovirus DTPa GRIPE
 VPI Varicela Hib VPI Hib VIGUS RESPIRATORIO SINGITAL
 Rotavirus HEPATITIS B Sarampión rubéola y parotiditis SRP
 Haemophilus influenzae tipo b MENINGOCOCOS VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO AGWY Meningococo B NEUMOCOCCO

Año	Casos notificados
2022	503 (6 autóctonos)
2023	615 (3 autóctonos)
2024	933 (8 autóctonos)

CC AA	2022		2023	
	Nº casos	TN	Nº casos	TN
Andalucía	36	0,42	47	0,55
Aragón	7	0,53	6	0,44
Asturias	1	0,10	12	1,19
Baleares	9	0,76	9	0,73
Canarias	32	1,46	29	1,30
Cantabria	6	1,02	5	0,85
Castilla y León	15	0,73	13	0,62
Castilla-La Mancha	2	0,08	6	0,25
Cataluña	178	2,29	234	2,92
C. Valenciana	39	0,76	54	1,02
Extremadura	4	0,38	5	0,47
Galicia	4	0,15	7	0,26
Madrid	103	1,53	126	1,80
Murcia	8	0,52	8	0,51
Navarra	14	2,11	13	1,92
País Vasco	41	1,86	40	1,80
La Rioja	4	1,25	1	0,31
Ceuta	0	0,00	0	0,00
Melilla	0	0,00	0	0,00
Total España	503	1,06	615	1,27

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). TN: tasa de notificación / 100.000.

Figura 3. Número de casos de dengue notificados por CC AA. España, 2023



50 % DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS SE ENCUENTRAN EN FASE VIRÉMICA

Informe de la situación del dengue en España, año 2023

Enfermedades transmitidas por la picadura de *Aedes* spp.

CHIKUNGUÑA

DENGUE

FIEBRE AMARILLA



ZIKA

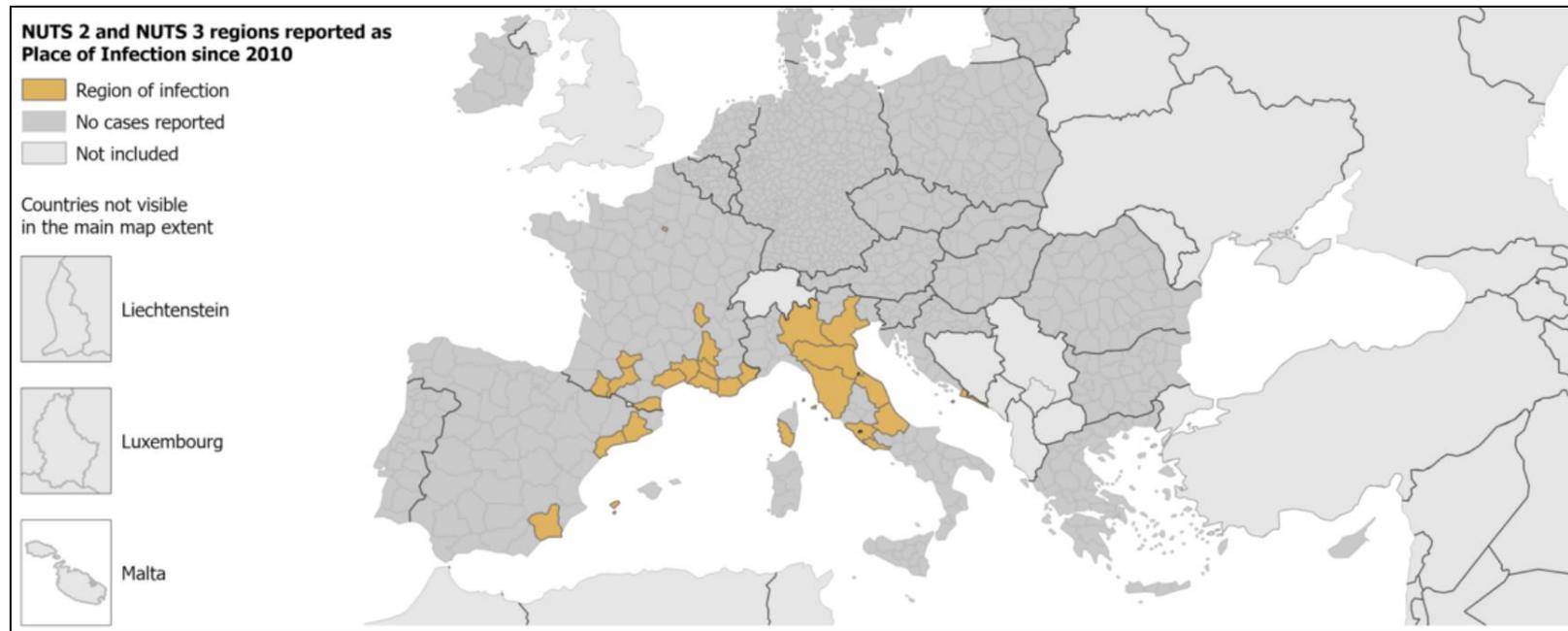
LA CROSSE

FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL*

* Vector secundario. Principal: *Culex* spp.

Local transmission of dengue virus in mainland EU/EEA, 2010-present

Casos de dengue autóctono en Europa 2010-2024



Croacia, Francia, Italia y España: 579 casos en los últimos 15 años.

En 2024: ¡304 casos (8 en España)!

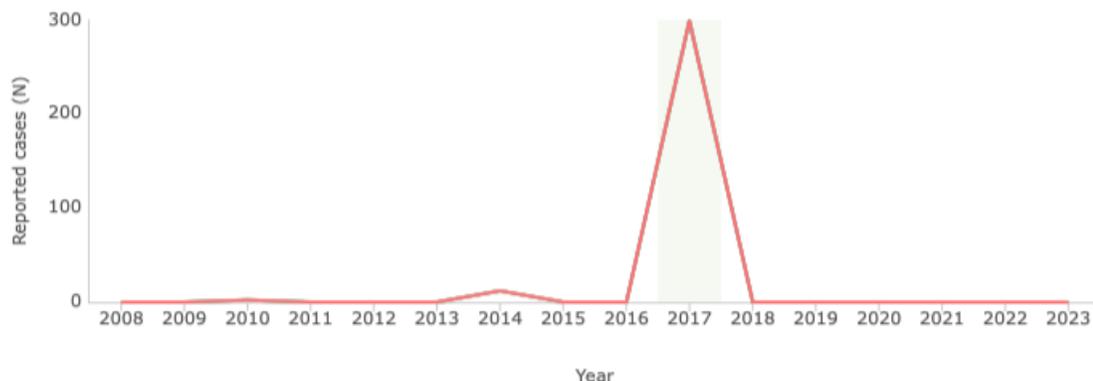
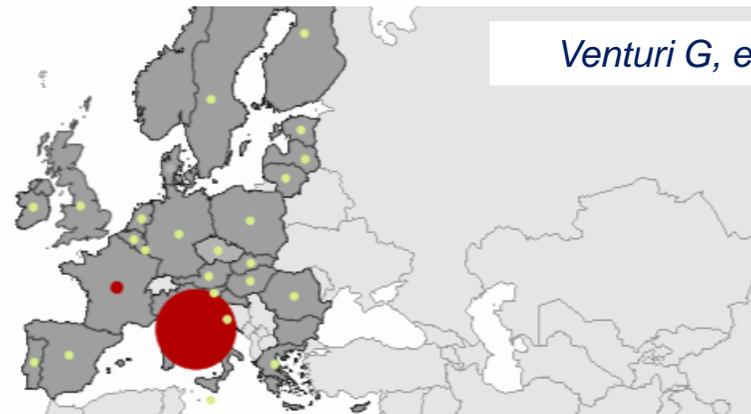
Chikungunya virus disease ▾ | Locally acquired cases ▾ | Reported cases ▾ | 2017 ▾

RAPID COMMUNICATIONS

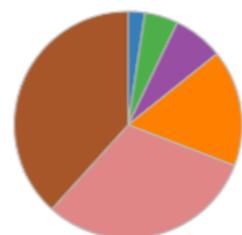
Detection of a chikungunya outbreak in Central Italy, August to September 2017

Venturi G, et al. Eurosurveillance, 2017

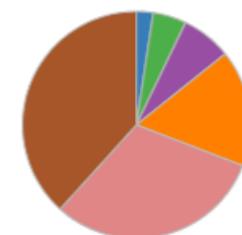
Region	Reported cases (N)
EU (without UK)	299
EU (with UK until 2019)	299
EU/EEA (without UK)	299
EU/EEA (with UK until 2019)	299
Austria	0
Belgium	0
Croatia	0
Czechia	0
Denmark	0
Estonia	0
Finland	0
France	17
Germany	0



EU (without UK)



EU/EEA (with UK until 2019)



0-4 5-14 15-24 25-44 45-64 65+

EU (without UK) EU (with UK until 2019) EU/EEA (without UK) EU/EEA (with UK until 2019)

¿Cómo evitamos que las **arbovirosis** asienten en España?



Reconocimiento de síndromes clínicos y vínculo epidemiológico

Salud humana



Síntoma	Dengue	Chikunguña	Zika
Fiebre	++++	+++	++
Exantema	+	++	+++
Conjuntivitis	-/+	+	++
Artralgia	+	+++	+
Artritis	-	+++	-
Mialgias	++	+	+
Dolor retroorbitario	++	++	+
Hemorragia	++	-	-
Shock	+	-/+	-

Recomendaciones a pacientes: fomentar la sospecha clínica

Salud humana



¡ACUDA PRONTO AL MÉDICO!



CONFIRMACIÓN MICROBIOLÓGICA

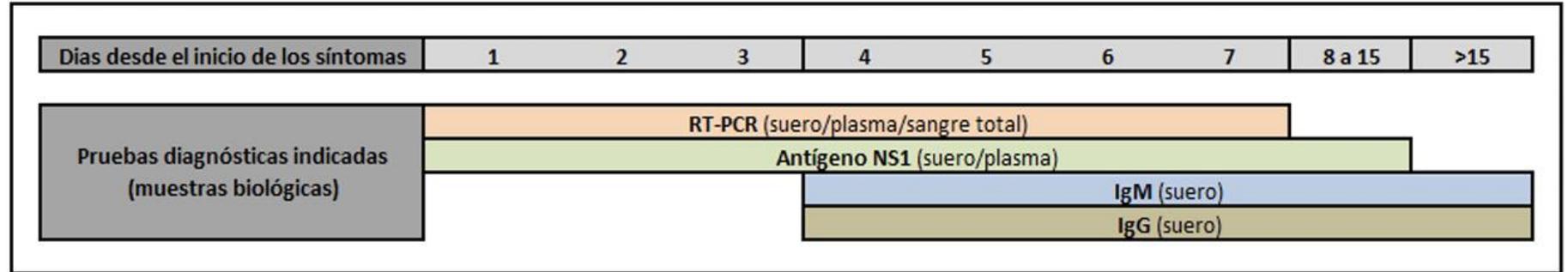


Vigilancia Epidemiológica

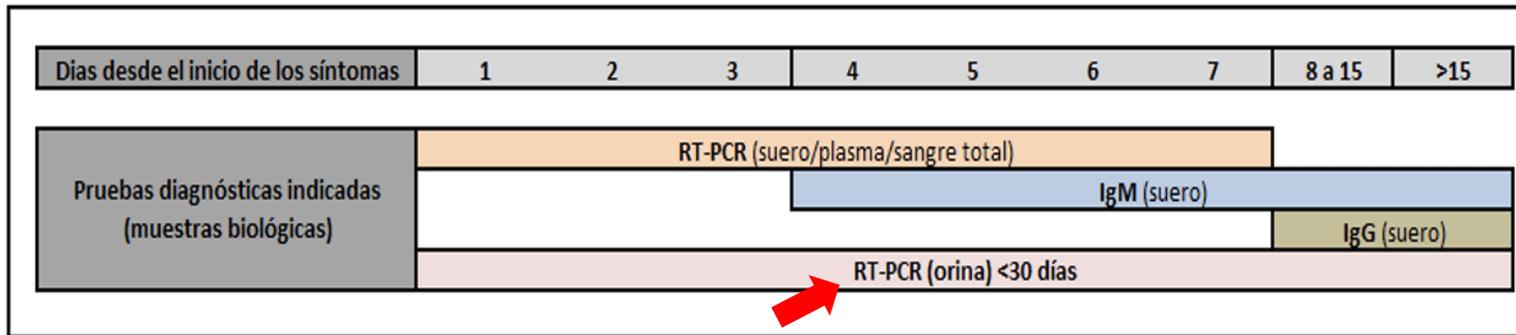
Uso adecuado de métodos diagnósticos de arbovirosis

Salud humana

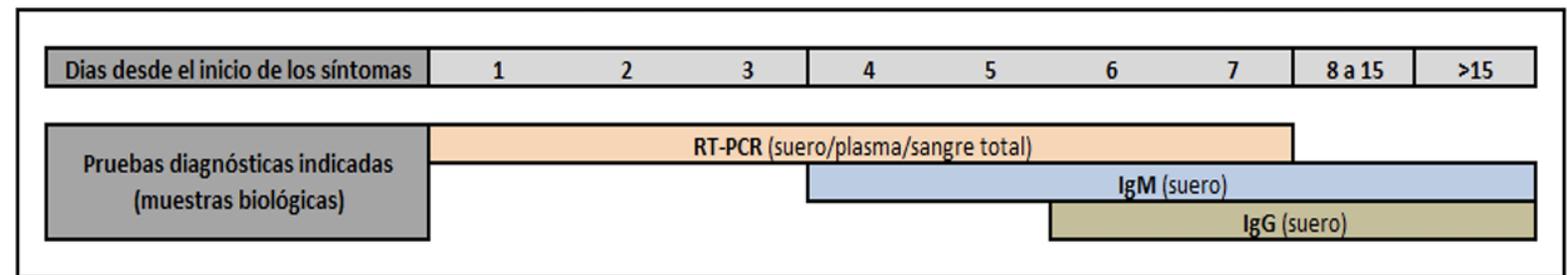
Dengue



Zika



Chikunguña



Prevención de Arbovirosis en viajeros

Consejos de prevención de picaduras de insectos

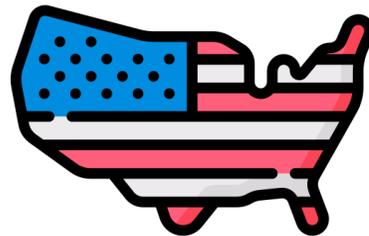
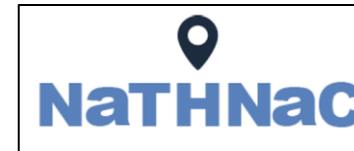
Salud humana



Global TravEpiNet
A National Consortium of Travel Health Providers

PREP Pre-Travel Providers' Rapid Evaluation Portal (Pre-Travel PREP)

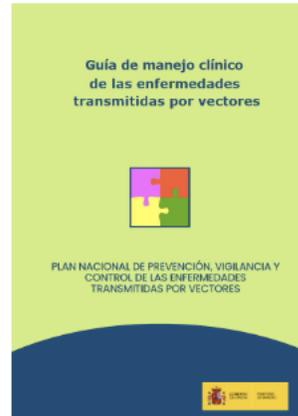
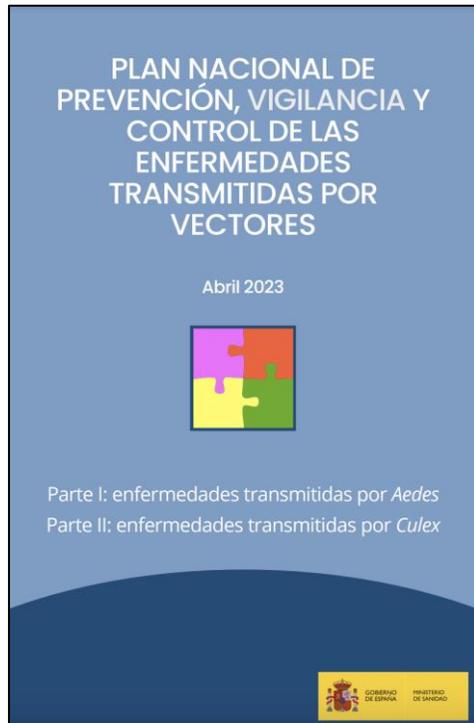
Welcome to Pre-travel PREP! Pre-Travel PREP is a free clinical tool that guides you through preparing a US traveler for a safe and healthy international trip. It was developed to act as an interactive [Yellow Book \(Health Information for International Travel\)](#), and its output is based on the recommendations of the US Centers for Disease Control and Prevention. PREP is continuously updated as new recommendations arise. Its development is supported by the Massachusetts General Hospital and the CDC.



XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES
GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025
vacunasaeop.org

Recomendaciones a pacientes: prevención de casos secundarios

Salud humana



Guía de manejo clínico de enfermedades transmitidas por vectores. 10.08.2023



- Descanso e hidratación
- Evitar AINE
- Uso de repelentes
- Mosquiteras impregnadas
- Ropa de manga larga
- Reconsultar al SS si empeora

14 primeros días



Eliminación de criaderos de mosquitos *Aedes spp.*

Gestión integrada del vector

Compromiso ciudadano



Materiales de divulgación para ciudadanía y profesionales

Comunicación
(ciudadanía)



Vídeo de Vigilancia
Epidemiológica

Evita la acumulación de agua para que no críe el mosquito

Aedes aegypti / Aedes albopictus
en balcones, patios y jardines

Mosquitos del género Aedes

- Limpiar desagües y canaletas
- Evitar encharcamientos en el jardín
- Mantener limpias y desinfectadas las fuentes ornamentales
- Tapar con arena o yeso los huecos de los árboles
- Evitar depósito de agua en ruedas de coche
- Vaciar frecuentemente los bebederos de animales domésticos
- Evitar acúmulos de agua en pies de sombrillas, pluviómetros...
- Tapar los bidones de recogida de agua con mosquiteras de 1mm de malla
- Evitar acúmulos de agua en cobertores como lonas que cubren piscinas y otros elementos de jardín
- Evitar encharcamientos en cubos, regaderas, juguetes, ceniceros y cualquier recipiente expuesto a la intemperie
- Renovar con frecuencia el agua que depositamos en los platos de las macetas

Si detecta alguna picadura o ejemplar sospechoso contacte con vectores.scs@gobiernodecanarias.org

Mosquito Aedes

Detección de mosquito Aedes en Gran Canaria

En la última semana se han detectado 7 ejemplares adultos en la zona de Piletas (Tamaraceite)

- Ambiente propicio por el aumento de las temperaturas debido al cambio climático.
- Es de tamaño pequeño y patas largas, cuerpo delgado negro con rayas blancas en patas y abdomen.
- Las hembras depositan los huevos en agua estancada, donde se desarrollan a larvas.

Enfermedades transmitidas por el mosquito Aedes

La transmisión de enfermedades por el mosquito Aedes está condicionada por la coincidencia espacio-temporal de casos importados con alta carga viral y la presencia del vector en condiciones propicias para la propagación. Los mosquitos adquieren estos virus al picar a una persona infectada y luego pueden transmitir la enfermedad a otras personas sanas.

DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA	FIEBRE AMARILLA
Síntomas: que aparecen 4-10 días tras la picadura de mosquito, fiebre, cefalea, lumbalgia, náuseas, erupción cutánea, y, en casos graves, hemorragias potencialmente mortales.	Síntomas: que aparecen 4-8 días tras la picadura de mosquito, cefalea, dolores musculares y articulares.	Síntomas: que aparecen 3-14 días tras la picadura de mosquito, fiebre, erupción cutánea, dolor en articulaciones y conjuntivas. Grave para mujeres embarazadas; riesgo de microcefalia.	Síntomas iniciales: que aparecen 3-6 días tras la picadura de mosquito, cefalea, dolores musculares, náuseas y vómitos. En una etapa más avanzada, algunos pacientes experimentan insuficiencia hepática y renal con ictericia.
Endémico de países tropicales y subtropicales	Endémica de África, Asia y el subcontinente indio	Endémico de América Latina y el Caribe	Endémica de África y América del Sur

ACCIONES DESDE EL CENTRO DE SALUD

GUIAR A LOS USUARIOS EN MEDIDAS PARA PREVENIR Y CONTROLAR EL MOSQUITO

- Eliminar recipientes de agua estancada donde los mosquitos depositan sus huevos.
- Aplicar repelente de insectos en la piel expuesta para evitar picaduras de mosquito.
- Realizar fumigaciones periódicas en áreas propensas a la reproducción de mosquitos.
- Si algún usuario avista algún mosquito puede enviar foto a este correo: vectores.scs@gobiernodecanarias.org

EN CASO DE PICADURA

- La comunicación de picaduras se hace a través de la encuesta los campos imprescindibles de cumplimentación son la dirección exacta y el teléfono móvil del paciente
- Enviar la encuesta al correo: vectores.scs@gobiernodecanarias.org

No está indicada la solicitud de PCR excepto si existe sospecha de alguna de las enfermedades y vínculo epidemiológico

SOSPECHA DE ALGUNA DE LAS ENFERMEDADES

- A día de hoy imprescindible el criterio epidemiológico. Por ahora no se han reportado casos autóctonos.
- Notificar a Salud Pública mediante REVECA a la sospecha Clínica de forma inmediata.
- Disponen de PCR para las cuatro enfermedades en el HUGCDN mediante petición en DRAGO.
- Seguimiento clínico del paciente. Si la situación clínica lo precisa derivar al hospital.
- Recomendar al paciente no exponerse a las picaduras de mosquito durante el periodo vírico, utilizando repelentes y mosquiteras.

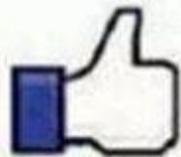
ACTUALIZADO A 16 DE ENERO DEL 2024

* CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO

1. Residir o haber visitado áreas con transmisión actual de dengue en el plazo de 15 días anteriores a la aparición de los síntomas.
2. Residir o haber visitado en el plazo de 15 días anteriores a la aparición de los síntomas áreas no endémicas con presencia de A. albopictus o A. aegypti en los periodos de actividad de las hembras.

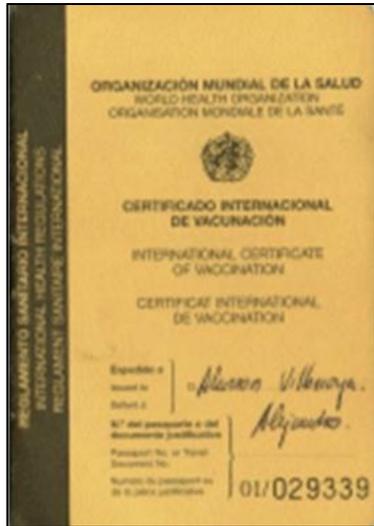


ME VOY A DORMIR
CON LA VENTANA
ABIERTA !!



24 mosquitos les gusta esto.

VACUNA DE LA FIEBRE AMARILLA (lo que ya saben)



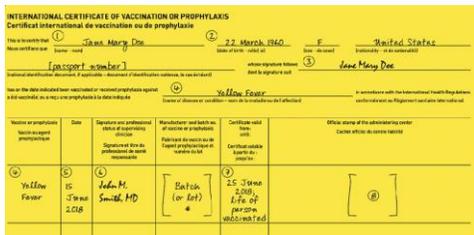
- Vacuna viva atenuada
- Vía de administración (sc, im 0,5 ml)
- Indicaciones (RSI)
- Dosis única (mayoritariamente)
- Contraindicaciones

- <6 meses
- Alergia a algún componente
- Inmunodeficiencia (incluye VIH sintomáticos o con <200 CD4/mm3, <15% en <6 años)

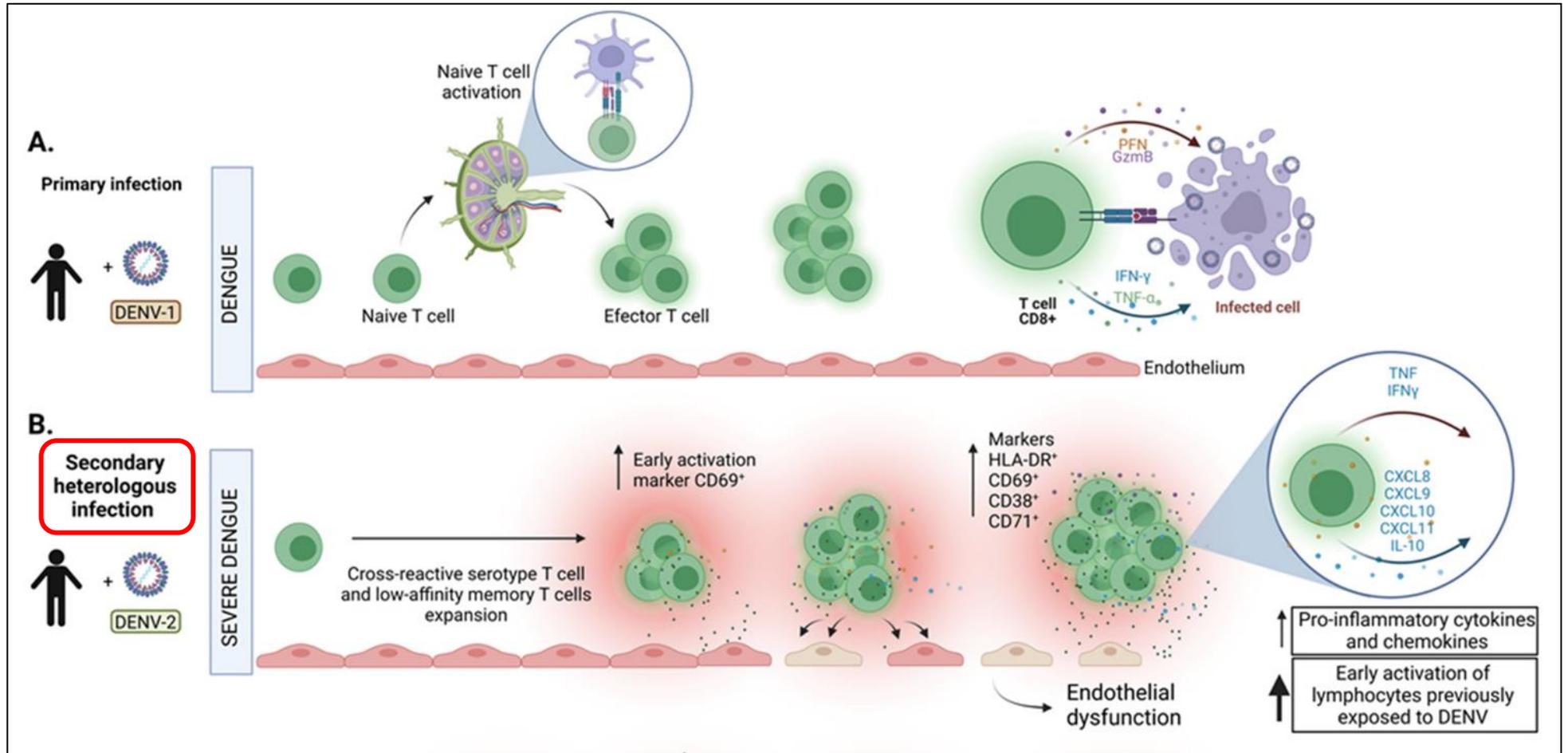
• Precauciones

- 6-9 meses y >60 años
- VIH con CD4 >200 CD4/mm3, >15 % en >6 años
- Embarazo y lactancia materna

AFRICA		
Angola	Côte d'Ivoire	Niger
Benin	Democratic Republic of the Congo	Sierra Leone
Burkina Faso	Gabon	South Sudan
Burundi	Ghana	Togo
Cameroon	Guinea	Uganda
Central African Republic	Guinea-Bissau	
Congo, Republic of the	Mali	
THE AMERICAS		
French Guiana		



Patogenia del dengue grave



Khanam A et al. Viruses 2022

VRS Tdap RV VPH Poliomielitis DTPa GRIPE
 VPI Varicela Hib Vag BOP Virus Respiratorio Sinovial
 Rotavirus HEPATITIS B Sarampión rubéola y sarampión SRP
 Haemophilus influenzae tipo b MENINGOCOCOS
 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO AGWY Meningococo B NEUMOCOCCO

XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES aep aepCAV
 GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025
 vacunasaep.org

VRS Tdap RV VPH Poliomielitis DTPa GRIPE
 VPI Varicela Hib Vag BOP Virus Respiratorio Sinovial
 Rotavirus HEPATITIS B Sarampión rubéola y sarampión SRP
 Haemophilus influenzae tipo b MENINGOCOCOS
 VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO AGWY Meningococo B NEUMOCOCCO



Vacunas contra virus dengue



	Dengvaxia (Sanofi Pasteur)	TAK-003 (Takeda)	TV003/TV005 (NIH/Butantan/Merck)
Status	Licensed	Licensed	Phase 3
# Doses	3 doses over 12 months (0, 6, 12)	2 doses (0, 3 months)	Single dose
Indicated age	9 - 45	Phase 3 age range 4 - 16	Phase 3 age range 2 - 59
Other	Requires documented previous DENV infection	?	?
Construct			
Dengue proteins	8	16	32

- DENV-1
- DENV-2
- DENV-3
- DENV-4
- YFV

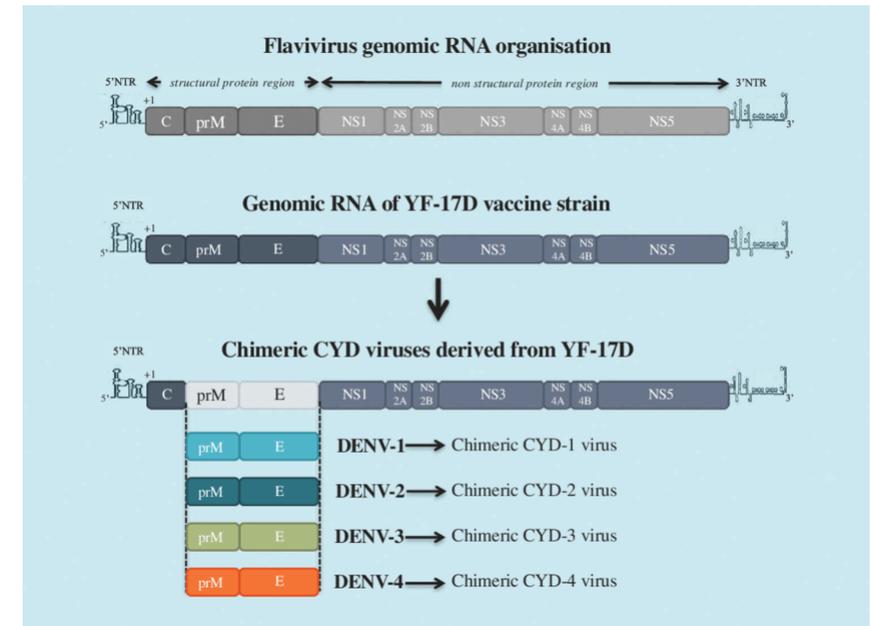
The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

SEPTEMBER 24, 2015

VOL. 373 NO. 13

Efficacy and Long-Term Safety of a Dengue Vaccine in Regions of Endemic Disease



Vacuna viva atenuada (CYD-TDV)

- 35 000 niños de 2 a 16 años
- Latinoamérica y Sudeste Asiático
- Eficacia vacunal superior al **90 % en prevención de dengue grave** en seropositivos
- Seguridad: Riesgo relativo de hospitalización a los 3 años de seguimiento de **1,58** (IC95% 0,83 a 3,02) en menores de 9 años (mayor probabilidad de seronegatividad)
- SAGE de OMS: RRH de 2 a 5 años = **7,45** (IC95% 1,15 a 313,8)
- Indicada en **seropositivos** mayores de 6 años (en países donde la seroprevalencia a los 9 años >80 %)

Hadinegoro SR et al. NEJM, 2015

Qdenga, seguimiento a los 57 meses

Clinical outcome	VE overall	VE in seropositives	VE in seronegatives
Virologically confirmed disease	61.2% (56.0, 65.8%)	64.2% (58.4, 69.2%)	53.5% (41.6, 62.9%)
Serotype 1		56.1% (44.6, 65.2%)	45.4% (26.1, 59.7%)
Serotype 2		80.4% (73.1, 85.7%)	88.1% (78.6, 93.3%)
Serotype 3		52.3% (36.7, 64.0%)	-15.5% (-108.2; 35.9%)
Serotype 4		70.6% (39.9, 85.6%)	-105.6% (-628.7, 42.0%)
Hospitalized dengue	84.1% (77.8, 88.6%)	85.9% (78.7, 90.7%)	79.3% (63.5, 88.2%)
Serotype 1		66.8% (37.4, 82.3%)	78.4% (43.9, 91.7%)
Serotype 2		95.8% (89.6, 98.3)	100% (NE, NE) (23 vs 0 events)
Serotype 3		74.0% (38.6, 89.0%)	-87.9% (-573.4, 47.6%)
Serotype 4		(NE, NE)	(NE, NE) (1 vs 0 events)
Severe dengue	70.2% (-24.7; 92.9%)	90.2% (16.4, 98.9%)	0 vs 2 events

Wilder-Smith A.

ESPID 2023



World Health Organization

Weekly epidemiological record Relevé épidémiologique hebdomadaire

Organisation mondiale de la Santé

3 MAY 2024, 99th YEAR / 3 MAI 2024, 99^e ANNÉE

No 18, 2024, 99, 203–224

<http://www.who.int/wer>



Contents

203 WHO position paper on dengue vaccines – May 2024

WHO position paper on dengue vaccines – May 2024

Note de synthèse: position de l'OMS sur les vaccins contre la dengue – mai 2024

- Cambio en la epidemiología en Latinoamérica (récord histórico de casos y circulación de DENV 3 y DENV 4 en 2023-2024)
- Eficacia claramente inferior en individuos de 4-5 años (**SAGE recomienda uso > 6 años**)
- Deseables más pruebas de seguridad en infección DENV 3 y DENV 4 en vacunados naïve
- No hay pruebas de seguridad en inmunodeprimidos o embarazadas
- Indicada en viajeros seropositivos a áreas endémicas DENV 1/DENV 2, pero **dudas en seronegativos si hay exposición a DENV 3 o DENV 4**



AEP Asociación Española de Pediatría
Comité Asesor de Vacunas
 El portal de las vacunas de la Asociación Española de Pediatría

Qué es el CAV-AEP
 Documentos del CAV-AEP
 Sala de Prensa

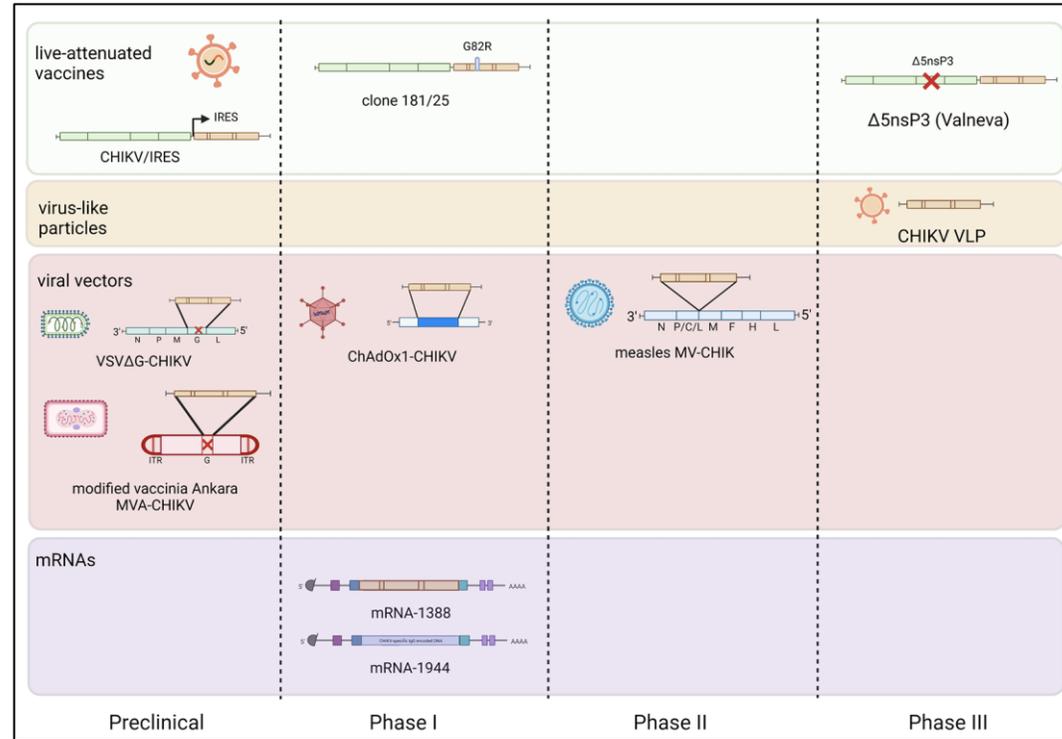
INICIO | ÁREA DE PROFESIONALES | ÁREA DE FAMILIAS | **Buscar**

MANUAL DE INMUNIZACIONES EN LÍNEA DE LA AEP

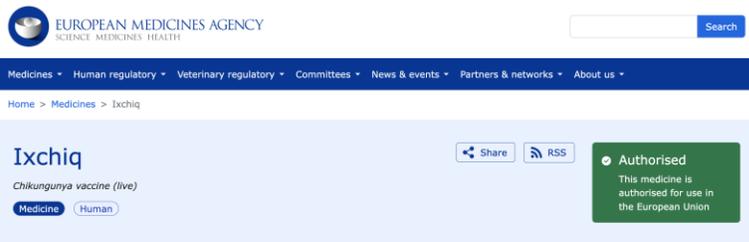
Buscar temas en el manual: **51. INMUNIZACIONES FRENTE A LAS ENFERMEDADES TROPICALES**

Vacunas contra Chikunguña

vacunasaep.org



Roongaraya P et al. APJAI, 2023



Ixchiq (VLA 1553)

AUTORIZADO

Vacunas contra Chikunguña



- Vacuna viva atenuada
- Estudio en 4115 adultos
- Comparación con placebo
- Tras 1 dosis: 99 % respondió
- Buen perfil de seguridad



CHMP de la EMA

CHIKV VLP

- Vacuna VLP adyuvada
- Estudio en 3600 personas >12 años
- Inmunógena
- Excelente perfil de seguridad

DENGUE

ZIKA

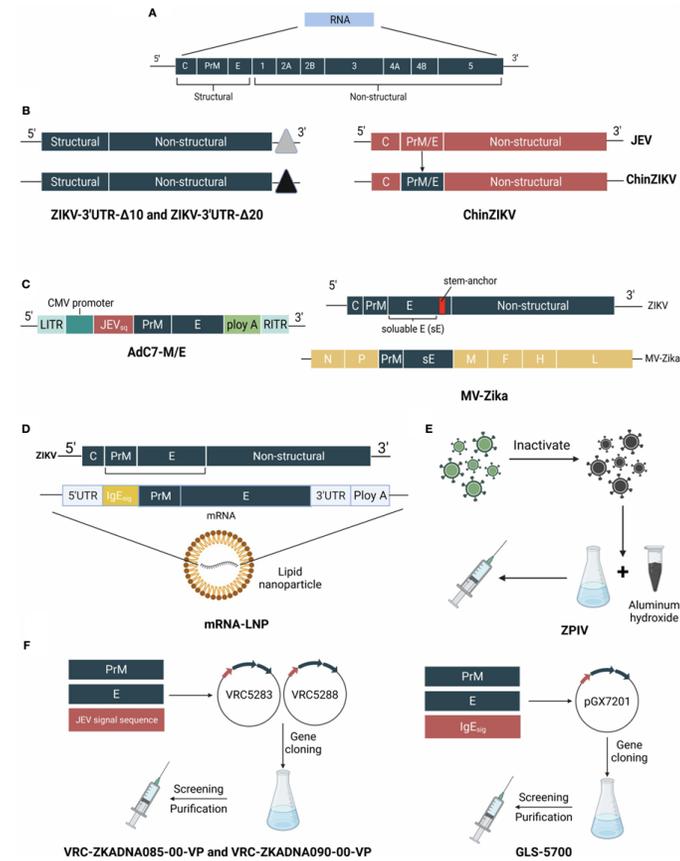
CHIKUNGUÑA

FIEBRE
AMARILLA



Vaccine development for mosquito-borne viral diseases

Zhiwei H et al. *Front Immunol*, 2023



Tipo de Vacuna	Nombre del preparado	Antígeno	Fase de investigación	Empresa fabricante	Adyuvante
Vacunas inactivadas	ZPIV PIZV/TAK-426 VLA1601 BBV121	Virus completos	Fase I	NIAID/WRAIR/BIDMC Takeda Pharmaceuticals Valneva Austria GmbH Bharat Biotech International	Aluminio
	VRC5288	prM/E	Fase I	NIAID, VRC	Ninguno
	VRC5283		Fase II	NIAID, VRC	
GLS-5700	Fase I		GeneOne Life Science/IPH		
Vacunas vivas atenuadas	rZIKV/D4Δ30-713	prM/E	Fase I	NIAID	Ninguno
Vacunas ARNm	mRNA 1325	prM/E	Fase II	Moderna Therapeutics	Ninguno
	mRNA 1893		Fase II	Moderna Therapeutics	
Vacunas de vectores virales	MV-ZIKA-RSP MV-ZIKA ChAdOx1 ZIKA Ad26.ZIKV.001	ZIKV M-Env	Fase I	Themis Bioscience GmbH Themis Bioscience GmbH University of Oxford Janssen Vaccines	Ninguno

vacunasaep.org

XVI JORNADAS DE INMUNIZACIONES **aep** **aepCAV** GIJÓN, 21 Y 22 DE MARZO DE 2025 vacunasaep.org

SARS-CoV-2

MENB VNC VRS Tdap RV VPH Poliovirus DTPa GRIPE VZV Varicela Hib VPI Virus Respiratorio SINGITAL Rotavirus HEPATITIS B Haemophilus influenzae tipo b MNINGOCOCOS VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ACWY Meningococo B NEUMOCOLO



**EL MATÓN
HA VUELTO**

TODO VALE