XIII JORNADAS DE VACUNAS AEP

LEÓN, 1 Y 2 DE ABRIL DE 2022

vacunasaep.org

CONCLUSIONES Y CLAUSURA

Valentín Pineda Solas

Pediatra Consultor y Jefe de Infectología Pediatrica del Hospital Universitario Parc Taulí

Miembro del Comité de Vacunas de Catalunya

Profesor de la UAB

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

XIII JORNADAS DE VACUNAS AEP

LEÓN, 1 Y 2 DE ABRIL DE 2022

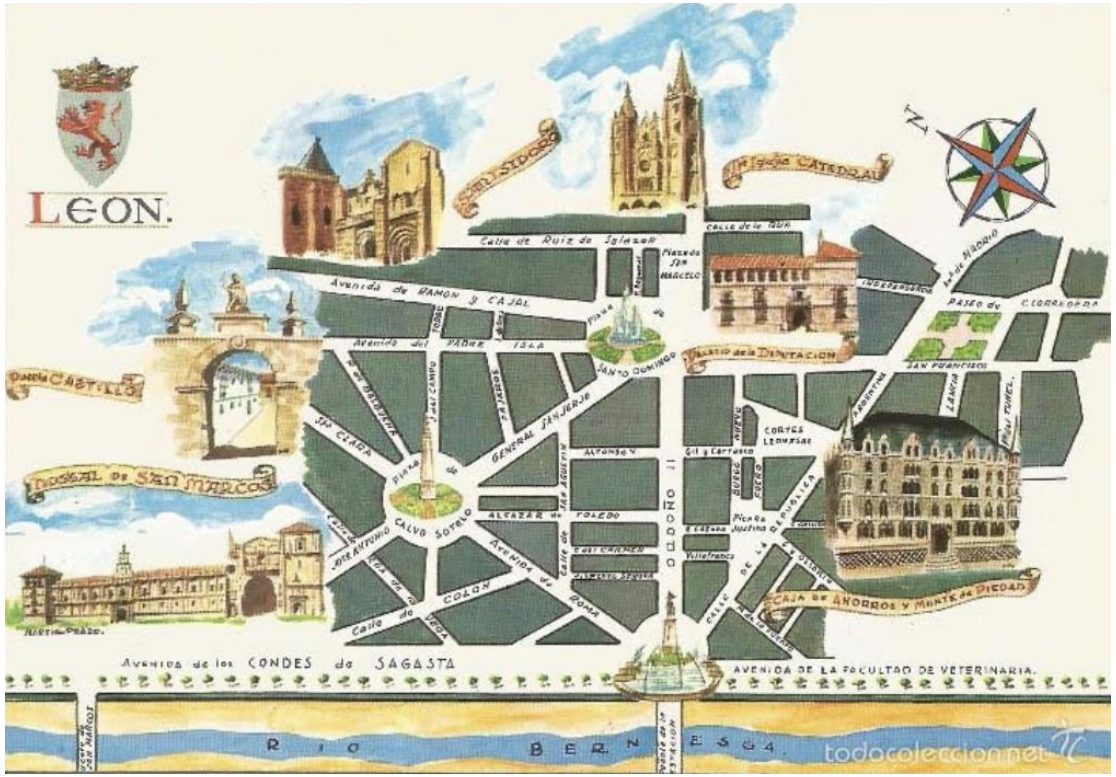
vacunasaep.org

Agradecimientos

Junta de Castilla y León

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Dirección General de Salud Pública



XIII JORNADAS DE VACUNAS AEP
LEÓN,1 Y 2 DE ABRIL DE 2022
vacunasaep.org

XIII JORNADAS DE
VACUNAS
AEP
LEÓN,1 Y 2 DE ABRIL DE 2022
vacunasaep.org

AEP
EVENTOS
DIGITALES

Agradecimientos

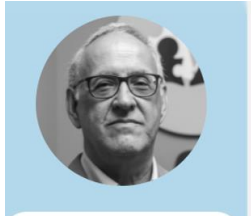
> 800 inscritos

Agradecimientos

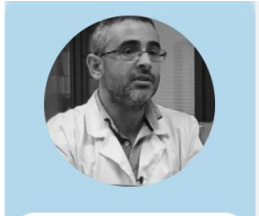
Antonio
Conejo Fernández

Pepe
Serrano Marchuet

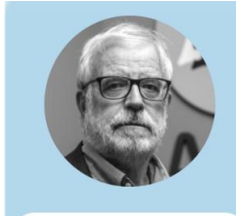
Lucía
López Granados



Ángel
Hernández Merino



José
Gómez Rial

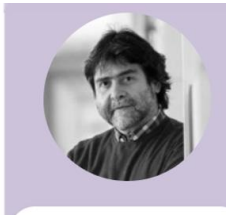


Jesús
Ruiz Contreras

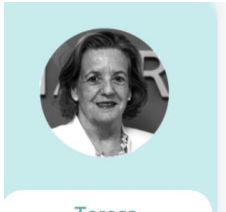
M.ª José
Cilleruelo Ortega

Antonio
Iofrío de Arce

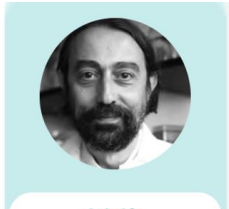
David
Moreno Pérez



Ismael
Huerta González



Teresa
Hernández-
Sampelayo Matos



Adolfo
García Sastre

Javier
Álvarez Aldeán

Francisco José
Álvarez García

Nuria
García Sánchez

Abián
Montesdeoca Melián

Javier
Moreno Alemán

Marisa
Navarro Gómez

Abián
Montesdeoca Melián

Irene
Rivero Calle

Quique
Bassat Orellana

Agradecimientos

Secretaría Técnica (Asociación Española de Pediatría)

Carla Pérez carlap.aep@gmail.com

Iván Rodriguez ivanr.aep@gmail.com

Virginia Pérez virginiap.aep@gmail.com

Agradecimientos

AEP
Asociación Española de Pediatría
CAV
Comité Asesor de Vacunas

Comité Asesor de Vacunas

Agradecimientos

SIMPOSIOS

AstraZeneca

gsk

MSD
INVENTING FOR LIFE

Pfizer

sanofi

XIII JORNADAS DE VACUNAS AEP

LEÓN, 1 Y 2 DE ABRIL DE 2022

vacunasaep.org

Sigue la jornada a través de #vacunasAEP
@aepediatria @CAV_AEP
aepediatria CAV.AEP

www.aepeventosdigitales.com

Jueves 31 de marzo

Tarde

19:00 h. SIMPOSIO PRESENCIAL SANOFI
HABLEMOS DE NIÑOS, VRS Y MENINGITIS
Moderadora: **María Garcés Sánchez**
Ponentes: **Octavio Ramilo, Ignacio Salamanca de la Cueva**

19:45 h. Fin de la jornada

Viernes 1 de abril

Mañana

09:00 h. BIENVENIDA, PRESENTACIÓN Y OBJETIVOS
Excmo. Sr. D. José Antonio Díez Díaz, D. Luis Carlos Blesa Baviera, Dña. María José Cilleruelo Ortega, D. Francisco José Álvarez García

09:20 h. MESA 1.ª DESENREDANDO LAS VACUNAS
Moderador: **Antonio Conejo Fernández**
Ponentes: **Pepe Serrano Marchuet, Lucía López Granados**

10:25 h. MESA 2.ª SARS-COV-2. ¿HA VENIDO PARA QUEDARSE?
Moderador: **Ángel Hernández Merino**
COVID-19: ¿enfermedad infecciosa o inmunitaria?
José Gómez Rial
¿Conseguiremos proteger de la COVID a toda la infancia?
Jesús Ruiz Contreras

11:30 h. Descanso. Café

12:00 h. MESA 3.ª ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. DE OCA A OCA Y TIRO PORQUE ME TOCA. DEBATE
Moderadora: **M.ª José Cilleruelo Ortega**
Ponentes: **Antonio Iofrio de Arce, David Moreno Pérez, Ismael Huerta González**

13:05 h. MESA 4.ª EL VIEJO ENEMIGO NUNCA DESCANSA
Moderadora: **Teresa Hernández-Sampelayo Matos**
¿Podremos conseguir una vacuna frente a todas las cepas de la gripe?
Adolfo García Sastre
¿Debemos vacunar a todos los niños frente a la gripe?
Javier Álvarez Aldeán

14:15 h. Almuerzo

14:15 h. SIMPOSIO DIGITAL GSK
LAS VACUNAS, TE ACOMPAÑAN DESDE LAS PRIMERAS SONRISAS A LOS PRIMEROS BESOS
Moderador: **Ignacio Salamanca de la Cueva**
Ponentes: **María Garcés Sánchez, Pepe Serrano Marchuet**

Viernes 1 de abril

Tarde

15:30 h. MESA 5.ª PREGUNTA AL CAV-AEP... EN PERSONA
Moderador y ponente: **Francisco J. Álvarez García**
Ponentes: **Nuria García Sánchez, Abián Montesdeoca Melián, Javier Moreno Alemán, Marisa Navarro Gómez**

17:00 h. SIMPOSIO PRESENCIAL PFIZER
EL DEBATE DE LAS VACUNAS: PROTECCIÓN INDIVIDUAL Y PROTECCIÓN COLECTIVA
Moderadora: **Irene Rivero Calle**
Ponentes: **María Garcés Sánchez, Jesús Ruiz Contreras, Irene Rivero Calle**

17:45 h. Fin de la jornada

Sábado 2 de abril

Mañana

08:45 h. SIMPOSIO PRESENCIAL MSD
ROTACHEF: ACTUALIZACIÓN, COLABORACIÓN Y FICHA TÉCNICA: INGREDIENTES CLAVE EN LA PROTECCIÓN FRENTE A ROTAVIRUS
Ponentes: **Manuel Baca Cots, Cyntia Crespo Mora, Raúl Ayala Velasco**

9:45 h. MESA 6.ª NUEVAS VACUNAS EN EL HORIZONTE. UNA ESPERANZA PARA LA SALUD GLOBAL
Moderador: **Abián Montesdeoca Melián**
Toc, toc... ¿quién viene? **Irene Rivero Calle**
A grandes desafíos, grandes esperanzas. **Quique Bassat Orellana**

11:00 h. MESA 7.ª DE LO QUE NO SE SUELE HABLAR
Moderadora: **Maite Gómez Pérez**
¿Nos acordamos de que hay inmunodeprimidos? **Elisa Garrote Llanos**
Otra forma de abordar la seguridad en vacunas: errores en la práctica habitual. **María Garcés Sánchez**

12:15 h. Descanso. Café

12:45 h. MESA 8.ª DE LO QUE NO PODEMOS DEJAR DE HABLAR HOY. LAS VACUNAS OLVIDADAS
Moderador: **Luis Ortigosa del Castillo**
Vacunación VPH, una clara desigualdad de género. **Valentín Pineda Solas**
Rotavirus, una historia de éxito, aún por completar. **Ignacio Salamanca de la Cueva**

14:00 h. CONCLUSIONES Y CLAUSURA
Valentín Pineda Solas

14:15 h. Cóctel de despedida

14:15 h. SIMPOSIO DIGITAL ASTRAZENECA
¿POR QUÉ EL NIÑO SANO ES OBJETIVO EN LA VACUNACIÓN FRENTE A LA GRIPE?
Moderador: **Javier Álvarez Aldeán**
¿Por qué es importante iniciar con una vacuna atenuada la vacunación frente a la gripe en el niño? **Raúl Ortiz de Lejarazu**
Cómo comunicar a los padres la importancia de la vacunación frente a la gripe en la infancia. **Josep Marès Bermúdez**
Fluenz Tetra: la vacuna atenuada intranasal disponible. **Ignacio Salamanca de la Cueva**

XIII JORNADAS DE VACUNAS AEP
LEÓN, 1 Y 2 DE ABRIL DE 2022
vacunasaep.org

MESA 1. DESENREDANDO LAS VACUNAS

Antonio
Conejo Fernández

Hospital Vithas Xanit Internacional.
Benalmádena.
Málaga.

Responsable de las webs de la AEP

Pepe
Serrano Marchuet

Pediatra de Atención Primaria
Equipo de Pediatría territorial del Garraf. Barcelona.

Coordinador del Grupo de Trabajo de Vacunas de la Societat Catalana de Pediatría.

Responsable de redes sociales del CAV-AEP

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

Lucía
López Granados

Centro de Salud de
Villaviciosa de Odón.
Madrid.

Responsable de redes sociales del CAV-AEP

Dra. Lucía López Granados
Especialista en Pediatría y áreas específicas
Pediatra en C.S La Rivota, Madrid.
Profesora asociada Universidad Alfonso X el sabio

Es crucial que los gobiernos y las agencias de salud pública entiendan los sentimientos públicos hacia las vacunas

- **Resultados:** Se identificó el optimismo público sobre el desarrollo, la efectividad y los ensayos de las vacunas, así como las preocupaciones sobre su seguridad, viabilidad económica y control corporativo.

- **Conclusión:** El análisis de RRSSS habilitado por inteligencia artificial permite la evaluación en tiempo real de la confianza del público hacia las vacunas contra la COVID-19, ayudar a abordar las preocupaciones de los escépticos de las vacunas y ayudar a desarrollar políticas y estrategias de comunicación más eficaces para maximizar la aceptación.

La comunicación sobre las vacunas debe hacerse siempre de forma cuidadosa, en positivo, y reforzando sus valores:

"Los valores de las vacunas son la solidaridad, la ayuda a la infancia, a los países en vías de desarrollo, al desarrollo de los pueblos, el fomento de niños sanos que pueden ir a la escuela, el cuidado de los mayores, evitar el sufrimiento y dolor de los nuestros..."

Antes era más fácil identificar a los que tenías a tu alrededor
Ahora con las RRSS el tema es más complicado:

Pepe Serrano
@PepePediatre

¡Confesad! ¿Dónde os sentabais vosotros?
❤️ Malotes?
🧡 Casimalotes?
💚 Normales?
💙 Ra ri tos?
😫 Mareantes?
💜 ⚽⚽⚽?

El comportamiento en redes debería cumplir, como mínimo, estos tres criterios que un experto como Edu Tornos (@etornosinza) nos recalca:

Eduardo Tornos #Marketing @etornosinza · 28 sept.

Los 3 filtros (**antes de publicar en Twitter**) **de** @elblogdepills 👏👏 :

1 ¿Qué diría tu madre si leyera el tuit?
2 ¿Aguantará el paso del tiempo?
3 ¿Lo podrías defender ante expertos?

Rt @ElenaSaiz63

MESA 2. SARS-COV-2. ¿HA VENIDO PARA QUEDARSE?

Ángel Hernández Merino

Pediatra. Madrid

José Gómez Rial

Inmunólogo. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela. La Coruña

Grupo de Genética, Vacunas, Infecciones y Pediatría (GENVIP)

Jesús Ruiz Contreras

Jefe del Servicio de Pediatría Hospital Universitario 12 de Octubre

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

COVID19
ENFERMEDAD INFECCIOSA O INMUNITARIA?

- La enfermedad de la Covid19 es una enfermedad infecciosa que en algunos casos evoluciona desfavorablemente hacia una enfermedad inmunitaria

- En la patología conocida como "Covid Persistente" el componente autoinmunitario es muy relevante y debe tenerse en consideración a la hora del diagnóstico y el tratamiento

- No es posible predecir en qué grado lograremos proteger los niños frente a la COVID en el futuro

- Esta capacidad de protección depende, en gran medida, de la evolución del virus

- La protección frente a las infecciones por ómicron (variantes BA1 y BA2) es notablemente inferior y de menor duración a otras variantes, más en niños que en adultos.

- Por diferentes causas, las coberturas vacunales en niños de 5-11años han sido muy bajas.

- Las nuevas vacunas con varias cepas o las vacunas vivas atenuadas (quizás más eficaces para disminuir la transmisión) pueden ayudar a mejorar el control de las infecciones por SARs-CoV-2.

MESA 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. DE OCA A OCA Y TIRO PORQUE ME TOCA. DEBATE

M.ª José Cilleruelo Ortega

Servicio de Pediatría Hospital Universitario Puerta de Hierro. Majadahonda, Madrid

Secretaría del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

Antonio Iofrío de Arce

Pediatra de Atención Primaria Centro de Salud El Ranero. Murcia

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

David Moreno Pérez

Director del Plan Estratégico de Vacunaciones de Andalucía.

Consejería de Salud y Familias. Junta de Andalucía

Ismael Huerta González

Médico Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública.

Coordinador del Programa de Vacunas. Consejería de Sanidad. Principado de Asturias

Mensaje final

- ✓ Recomendación de MenB desde lactante
- ✓ Recomendación de MenACWY desde los 12 meses.
- ✓ Deberían desaparecer las diferencias, esperemos que durante poco tiempo, en las políticas de vacunación en las diferentes comunidades.

MESA 4. EL VIEJO ENEMIGO NUNCA DESCANSA

Teresa Hernández-Sampelayo Matos

Pediatra. Madrid

Adolfo García Sastre

Departamento de Microbiología. Director del Instituto de Salud Global y Patógenos Emergentes.

Escuela de Medicina Icahn. Mount Sinai Health System. Nueva York

Javier Álvarez Aldeán

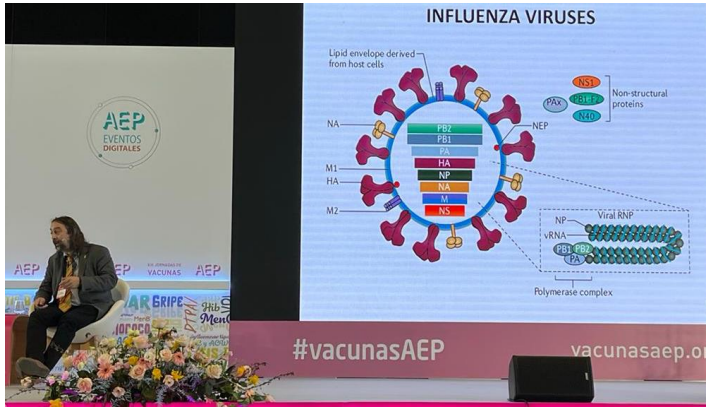
Director del Área Integrada de Gestión de Pediatría Agencia Sanitaria Hospital Costa del Sol. Marbella

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

El pecado original antigénico/priming en el contexto de la vacunación universal de gripe en niños

Adolfo García-Sastre

Icahn School of Medicine at Mount Sinai, New York



CONCLUSIONES

VACUNACION SECUENCIAL CON VACUNAS DE GRIPE BASADAS EN PROTEINAS HA QUIMERICAS INDUCEN ANTICUERPOS CONTRA EL TALLO DE LA HA CAPACES DE PROTEGER CONTRA GRIPE SEVERA CON HOMOLOGOS Y HETEROLOGOS VIRUS DE LA GRIPE

La gripe en el niño es muy importante

¡hay que tomarla en serio!

1 La **MAYOR INCIDENCIA** de la **gripe** da en los **NIÑOS**

2 Los **NIÑOS** son el vector de **TRANSMISIÓN** más importante

3 Los **NIÑOS** tienen la misma tasa de **HOSPITALIZACIÓN** que los de > 65 años

4 Disponemos de vacunas **EFICACES** y **SEGURAS**

5 La vacunación infantil frente a la gripe es una estrategia **COSTE-EFECTIVA**

MESA 5. PREGUNTA AL CAV-AEP... EN PERSONA

Francisco José Álvarez García

Pediatra de Atención Primaria
Centro de Salud de Llanera Llanera, Asturias

Coordinador del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

Nuria García Sánchez

Pediatra de Atención Primaria
Centro de Salud Universitario Delicias Sur Zaragoza

Abián Montesdeoca Melián

Pediatra de Atención Primaria
Centro de Salud de Guanarteme Las Palmas de Gran Canaria

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

Javier Moreno Alemán

Abogado Especialista en Derecho Sanitario y Seguros.

Socio Director de MBELegal. Madrid

Marisa Navarro Gómez

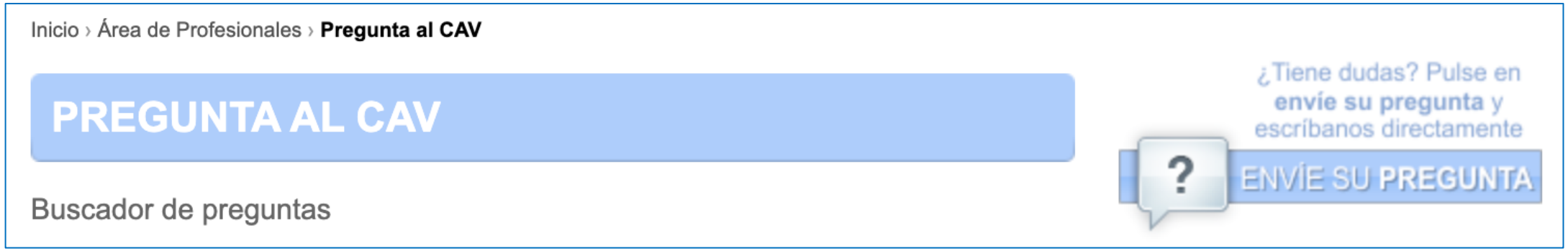
Sección de Enfermedades Infecciosas Servicio de Pediatría
Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

Profesora asociada de Pediatría
Universidad Complutense de Madrid

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

AEP
Asociación Española de Pediatría
CAV
Comité Asesor de Vacunas
Comité Asesor de Vacunas
El portal de las vacunas de la Asociación Española de Pediatría
INICIO
ÁREA DE PROFESIONALES
ÁREA DE FAMILIAS

AEP
Asociación Española de Pediatría
CAV
Comité Asesor de Vacunas
Comité Asesor de Vacunas
El portal de las vacunas de la Asociación Española de Pediatría
INICIO
ÁREA DE PROFESIONALES
ÁREA DE FAMILIAS


Inicio › Área de Profesionales › Pregunta al CAV
PREGUNTA AL CAV
Buscador de preguntas
¿Tiene dudas? Pulse en envíe su pregunta y escríbanos directamente
ENVÍE SU PREGUNTA

Inicio › Área de Familias › Pregunta al CAV
PREGUNTA AL CAV
Buscador de preguntas
¿Tiene dudas? Pulse en envíe su pregunta y escríbanos directamente
ENVÍE SU PREGUNTA

MESA 6. NUEVAS VACUNAS EN EL HORIZONTE. UNA ESPERANZA PARA LA SALUD GLOBAL

Abián Montesdeoca Melián

Pediatra de Atención Primaria
Centro de Salud de Guanarteme Las Palmas de Gran Canaria

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

Irene Rivero Calle

Servicio de Pediatría del Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela

Miembro del Grupo de Investigación (GENVIP)

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

Quique Bassat Orellana

Centro de Investigación en Salud Internacional (CRESIB) Barcelona

Coordinador del Grupo de Cooperación Internacional de la FEP-AEP

- ✓ La prevención activa (vacunas) y pasiva (Ab monoclonales) frente al **VRS** parece posible a corto-medio plazo
- ✓ Hay una vacuna prometedora frente a **CMV** empleando una plataforma RNA, que acaba de comenzar los estudios en fase 3 (mRNA 1647)
- ✓ Una nueva vacuna dirigida a la línea germinal de las células b ofrece un halo de esperanza en la lucha frente al **VIH**
- ✓ **MTBVAC**, una vacuna española que se abre camino en la carrera para la eliminación de la tuberculosis

Quique Bassat

quique.bassat@isglobal.org

Quique Bassat, MD, MSc, PhD, Paediatrician
ICREA Research Professor

ISGlobal
Barcelona Institute for Global Health
Hospital Clínic - Universitat de Barcelona

"La llegada de la vacuna de la malaria después de más de 30 años de desarrollo clínico significa una inyección de esperanza para los niños africanos, la población más vulnerable a los estragos causados por este enfermedad"

"Con más de 200 millones de episodios clínicos y medio millón de muertes anuales, y a pesar de ser una de las emergencias de salud pública más crónicas en el planeta, la malaria sigue sin recibir la atención que merece. La pandemia COVID-19 ha demostrado -una vez más- la importancia de las enfermedades infecciosas, y esperemos que haya contribuido también a darle mayor visibilidad a un problema de salud global como la malaria."

Quique Bassat

quique.bassat@isglobal.org

- La aprobación e implementación a corto plazo de la vacuna RTS,S antimalárica en los programas ampliados de vacunación en África Subsaharaiana tiene el potencial de salvar decenas de miles de vidas cada año, y es una de las grandes noticias en salud global del 2021

- La vacuna RTS,S antimalárica ha tardado 30 años en ser una realidad, mientras que las vacunas antiCOVID han estado listas en apenas 6 meses.

- Sin la voluntad política, las vacunas para enfermedades de la pobreza no se desarrollan a la velocidad que justificaría la urgencia en salud pública que representan enfermedades como la malaria (con más de medio millón de muertes anuales)

MESA 7. DE LO QUE NO SE SUELE HABLAR

Maite Gómez Pérez

Enfermera Especialista en Pediatría.
Centro de Salud José Aguado II.

Gerencia de Atención Primaria de León

Elisa Garrote Llanos

Sección de Infectología Pediátrica
Hospital Universitario de Basurto
Bilbao

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

María Garcés Sánchez

Centro de Salud Nazaret FISABIO.
Valencia

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

¿Nos acordamos de que hay inmunodeprimidos?

- ✓ Es prioritario **evitar la infravacunación** de los niños inmunodeprimidos**, elaborando calendarios individualizados**, adaptados a la naturaleza y grado de inmunodepresión y **vacunando cuanto antes** cuando no exista contraindicación para obtener una respuesta mejor y más duradera.

- ✓ Desde el momento del diagnóstico, la **vacunación debe de figurar en la planificación del seguimiento de estos niño**s, sin olvidar la importancia de actualizar la vacunación los **convivientes y cuidadores** y de Informar a la familia aclarando las incertidumbres y explicando los importantes beneficios de aplicar un calendario optimo al niño.

MESA 8. DE LO QUE NO PODEMOS DEJAR DE HABLAR HOY. LAS VACUNAS OLVIDADAS

Luis Ortigosa del Castillo

Presidente de la Sociedad Canaria de Pediatría de Santa Cruz de Tenerife

Comité Asesor de Vacunas del Gobierno de Canarias

Valentín Pineda Solas

Pediatra Consultor y Jefe de Infectología Pediatrica del Hospital Universitario Parc Taulí

Miembro del Comité de Vacunas de Catalunya

Profesor de la UAB

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

Ignacio Salamanca de la Cueva

Coordinador de la Unidad de Investigación del Grupo IHP de Pediatría. Sevilla

MENSAJES ROTAVIRUS

- Rotavirus es el causante de una de las infección más frecuentes en la infancia, siendo un agente infeccioso altamente contagios frente al cual la prevención con medidas higiénicas es insuficiente.
- La infección por rotavirus es potencialmente grave, y no se cuenta con tratamiento específico frente a ella.
- Supone una importante carga asistencial y de recursos sanitario, tanto en atención primaria como en hospitalización, siendo una importante causa etiológica de infección nosocomial.
- Conlleva un considerable consumo de recursos económicos, en el sentido de costes directos por carga de enfermedad, como indirectos, que se traducen no solo en un gasto soportado por parte del sistema sanitario nacional sino, también, por la sociedad y las familias que las padecen.
- Supone un elevado coste social y psicológico, en términos de mayor sufrimiento del niño, comparado con otras causas de gastroenteritis, con un gran impacto en la calidad de vida de los niños que la padecen, de sus familias en especial las madres.

Vacuna VPH…. NO GENDER

- La única posibilidad de hacer frente con la máxima efectividad al impacto de la enfermedad producida por VPH a nivel global es la **vacunación universal de ambos sexos.**

- La carga de la enfermedad, los datos epidemiológicos disponibles, la efectividad de las vacunas y la disponibilidad de vacunas que ofrecen una protección ampliada, **justifica la vacunación de hombre y mujeres.**

- **La vacunación frente a VPH de ambos sexos** debería ser una estrategia de salud pública: impacto poblacional.

#ELVPHES
COSADETODOS
y ayudar a concienciar sobre la importancia de su prevención, también

#ELVPHES
COSADETODOS
Casi el 100% de los cánceres de cuello de útero son atribuibles al VPH.

#ELVPHES
COSADETODOS
El VPH es la infección de transmisión sexual más frecuente entre individuos jóvenes sexualmente activos

#ELVPHES
COSADETODOS
Algunos cánceres de ano, orofaringe y pene son atribuibles al VPH.

Agradecimientos