



BOLETÍN INFORMATIVO JUNIO 2026



Estimada/o compañera/o

Ya puedes ver el VII Congreso de ANENVAC en nuestra web

<https://www.enfermeriayvacunas.es/vii-congreso-nacional-2026/>

¿que vas a encontrar?

- MESAS TEMATICAS
- TALLERES
- CONFERENCIAS
- ACTOS DE INAUGURACION Y CLAUSURA
- CAFE CON CIENCIA
- ENTREVISTAS A PONENTES

Te esperamos



## ACTA DE PREMIOS A COMUNICACIONES

Reunido el Jurado de Premios a comunicaciones, del VII Congreso Nacional de Enfermería y Vacunas, a las 10:00 horas del 8 de mayo, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Jaime I y tras evaluar las comunicaciones presentadas, decide otorgar los siguientes premios:

- **Premio a la MEJOR COMUNICACIÓN ORAL**, Otorgado por el Comité Científico con una dotación económica de 300 €, patrocinado por el Colegio Oficial de Enfermeros y Enfermeras de Castellón, para el trabajo:

### **EXPERIENCIA DE LA ENFERMEDAD CAUSADA POR EL VRS EN ADULTOS > 60 AÑOS HOSPITALIZADOS: LA ENFERMEDAD MÁS ALLÁ DE LOS NÚMEROS.**

**Ponente:** Celia López Gonzalo

**Autores:** López Gonzalo, C; Iglesia Aparicio, R; Antón Contreras, A; Martín Toribio, A; Sanz Muñoz, I; Eiros Bouza, Jm;

**Centro de Trabajo:** Centro Nacional de Gripe, Valladolid, España

- **Accésit a la MEJOR COMUNICACIÓN ORAL**, Otorgado por el Comité Científico con una dotación económica de 200 €, patrocinado por el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, para el trabajo:

### **COBERTURA VACUNAL FRENTE AL VIRUS RESPIRATORIO SINCIETAL EN EL PACIENTE INSTITUCIONALIZADO**

**Ponente:** Javier Garcia Iglesias

**Autores:** Garcia Iglesias, J; Martin -Caro Alvarez, D; Paniagua Diaz, A; De Andres Vicente, M; Alonso Bonete, L; Valenzuela Wolgeschaffen, P;

**Centro de Trabajo:** Unidad de Atención a Residencias (Atención Primaria). Comunidad de Madrid.

- **Premio al MEJOR POSTER**, otorgado por el Comité Científico con una dotación económica de 200 €, patrocinado por el Colegio Oficial de Enfermeros y Enfermeras de Castellón, para el trabajo:

### **ESTUDIO DEL REGISTRO DE EVENTOS ADVERSOS A VACUNAS A TRAVÉS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN VACUNAL DE LA COMUNIDAD VALENCIANA**

**Ponente:** Cristina Naixes Giron

**Autores:** Naixes Giron, C; Arranz Salvador, E; Lozoya Nieva, G; Tempelsman Martin, R; Orenga Damigo, I; Sebastian Barberán, V;

**Centro de Trabajo:** DGSP Salud Pública

- **Premio a la MEJOR COMUNICACIÓN DE ESTUDIANTES**, otorgado por el Comité Científico con una dotación económica de 100 €, patrocinado por el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, para el trabajo:

**SE DECLARA DESIERTO. NINGÚN ALUMNO DE GRADO DE ENFERMERIA HA PRESENTADO COMUNICACIÓN**

- **Premio a la MEJOR COMUNICACIÓN SOBRE VACUNACIÓN ESCOLAR**, otorgado por el Comité Científico con una dotación económica de 200 €, patrocinado por la Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar, para el trabajo:

**PILOTAJE DE VACUNACIÓN INTRANASAL ANTIGRI PAL EN COLEGIOS : EXPERIENCIA EN UN SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA GALLEGO**

Ponente: Beatriz Blanco Salgado

Autores: Blanco Salgado, B; Civeira Perez, V; Taboada Pampin, P; Rodriguez Perez, P; Bruquet Costa, L; Vispo Lopez, C;

Centro de Trabajo: C. S CARBALLIÑO

- **Premio a la MEJOR COMUNICACIÓN SOBRE EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y VACUNAS**, otorgado por el Comité Científico con una dotación económica de 200 €, patrocinado por la Asociación Española de Enfermería y Salud, para el trabajo:

**SE DECLARA DESIERTO. NO SE HA PRESENTADO NINGUNA COMUNICACION QUE CUMPLA LOS CRITERIOS**

**TODAS LAS COMUNICACIONES ORALES LAS PUEDES ENCONTRAR EN**

**[https://congresos.sanicongress.com/congresoanenvac2026/comunicaciones/comunicaciones\\_listado.php](https://congresos.sanicongress.com/congresoanenvac2026/comunicaciones/comunicaciones_listado.php)**

**TODAS LAS COMUNICACIONES POSTER LAS PUEDES ENCONTRAR EN**

**<https://congresos.sanicongress.com/congresoanenvac2026/comunicaciones/posters.php>**

# PLAN DE FORMACIÓN ANENVAC 2026



Estimado/a compañero/a,

Un año más, desde ANENVAC hemos puesto en marcha el PLAN DE FORMACIÓN ANENVAC 2026, con el objetivo de ofrecerte información y formación actualizada sobre el campo de las inmunizaciones y las vacunas.

Es fundamental que las enfermeras tengamos la formación necesaria para ofrecer a la población la mayor calidad en el proceso de la inmunización. También, que tengamos esa formación para detectar a todas las personas que requieren una intervención vacunal para protegerlos frente a enfermedades, complicaciones, secuelas e ingresos hospitalarios, que van a condicionar su calidad de vida e incluso su supervivencia.

Las enfermeras somos agentes de salud con funciones múltiples encaminadas a la mejora de los cuidados de la población. En muchas ocasiones, esta salud depende de nuestras intervenciones y de nuestros consejos. Las inmunizaciones deben incluirse entre nuestros Planes de Cuidados, con el objetivo descrito anteriormente, proteger la salud de la población.

Hemos realizado 4 sesiones que puedes encontrar en

<https://www.enfermeriayvacunas.es/plan-de-formacion-2026/>

**Recomendaciones de las enfermeras en la salud del viajero – 27/05/2026**

**Mejorando la vacunación frente a Neumococo en los adultos – 13/05/2026**

**La protección está en tus manos. El ROL de las Enfermeras en la vacunación – 29/04/2026**

**Prevención y Salud Global. Resistencias a los antibióticos - 08/04/2026**

# PRÓXIMA SESIÓN

Organizado por:



ASOCIACIÓN  
NACIONAL DE  
ENFERMERÍA Y  
VACUNAS



## PLAN DE FORMACIÓN ANENVAC 2026

5ª Sesión



10 de junio - 17:00h

### ACTUALIZACIÓN EN LA INMUNIZACIÓN FRENTE A VPH. ¿QUÉ ESTAMOS HACIENDO?



#### PRESENTACIÓN

Juan Alfonso Martín Quintero

#### MODERACIÓN

Silvia Bernardez Carracedo

#### PONENCIAS

Cribado y Vacunación VPH: nuevos retos, nuevas estrategias.  
Marta Martínez Díez

Actualización en vacunación frente al VPH: nuevas  
evidencias y vacunación en el varón  
Isabel Gimeno Sanz

Estrategias de captación, comunicación efectiva  
Miguel Angel Alcántara González

Inscríbete aquí:

<https://amazingbooks.es/plan-formacion-anenvac-2026/>



Plataforma:

Amazing Books, S.L  
info@amazingbooks.es

<https://amazingbooks.es/plan-formacion-anenvac-2026/>

El rol de la enfermería en la **vacunación frente al neumococo** en el paciente adulto

**WEBINAR**  
17 de junio 16:00 - 17:00h



**Ponentes**

• **Gloria Mirada Masip**

*Enfermera. Doctora en Salud. Servicio Regional de la Agencia de Salud Pública de Catalunya en Lleida. Profesora asociada Universitat de Lleida.*

• **Ana Antón Contreras**

*Enfermera. Servicio Territorial de Sanidad de Segovia. Sección de Epidemiología. Junta de Castilla y León. Vocal de la SEEGG. Miembro de ANENVAC.*

Regístrese





## SalusPlay y ANENVAC impulsan tu formación

En **SalusPlay** seguimos trabajando para acercarte las mejores oportunidades de desarrollo profesional.

Por ello, hemos firmado un acuerdo de colaboración con **ANENVAC**, para que sus asociados puedan acceder a condiciones exclusivas en nuestra oferta formativa.

Si formas parte de **ANENVAC**, benefíciate de:

500€ dto  
**Másteres**

CÓDIGO  
**ANENVAC26**

100€ dto  
**Expertos**

CÓDIGO  
**EANENVAC26**

**Una oportunidad** para avanzar en tu carrera con **formación actualizada, flexible y adaptada a las necesidades reales** de la práctica clínica.



<https://www.salusplay.com/>

**PRÓXIMAMENTE MAS INFORMACIÓN EN NUESTRA WEB**



Se ha celebrado el III Congreso Nacional de la Plataforma One Health, en el que José Antonio Forcada, Presidente de ANENVAC ha formado parte del Comité Científico y ha moderado una mesa de Comunicaciones orales titulada **“La epidemia silenciosa de las resistencias a los antimicrobianos”**.

También estuvo presente en la entrega de premios a las mejores comunicaciones de las 6 categorías de temas.

Entregó el premio a la mejor comunicación de la categoría **Miradas sociales para la equidad en salud: entre el entorno, el clima y las comunidades**, que recibió el trabajo titulado **“Impacto del calor extremo asociado al cambio climático en la deshidratación de trabajadores agrícolas temporales: una perspectiva One Health”** presentado por Anna Espart, Carme Campoy, Tània Cemeli, Glòria Tort-Nasarre, Ana Lavedán y Judith Roca, todas ellas enfermeras del Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Universidad de Lleida.



Próximamente os ofreceremos mas información sobre este Congreso.

De momento, os ofrecemos el acceso al documento de consenso :”**GUIA DE IMPLEMENTACION DEL ENFOQUE ONE HEALTH EN LAS POLITICAS PUBLICAS**”

DOCUMENTO DE CONSENSO

# GUÍA DE IMPLEMENTACIÓN DEL ENFOQUE ONE HEALTH EN LAS POLÍTICAS PÚBLICAS



Iniciativa coordinada por



Con el apoyo de

Harmon

<https://onehealthplataforma.es/wp-content/uploads/2026/05/documento-consenso.pdf>



**Los Premios AEV reconocen siete innovadoras iniciativas para aumentar la vacunación en población vulnerable, escolares, profesionales sanitarios y personas hospitalizadas**



Una ‘competición’ amistosa entre profesionales sanitarios para aumentar sus coberturas de vacunación, vídeos para potenciar la vacunación antigripal en los colegios, un asistente virtual para contactar con los candidatos a recibir la vacuna frente a neumococo y herpes zóster o un modelo para mejorar el acceso a la vacunación de población inmigrante en situación de vulnerabilidad.

Estos han sido solo algunos de los siete proyectos reconocidos este jueves por la Asociación Española de Vacunología en sus Premios AEV, un certamen con el que la sociedad científica busca dar visibilidad a iniciativas que contribuyan a mejorar las coberturas de vacunación en España y que este año alcanzan su tercera edición.

[https://vacunas.org/los-premios-aev-reconocen-siete-innovadoras-iniciativas/?utm\\_source=acumbamail&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=boletin-segunda-quincena-mayo-premios-aev](https://vacunas.org/los-premios-aev-reconocen-siete-innovadoras-iniciativas/?utm_source=acumbamail&utm_medium=email&utm_campaign=boletin-segunda-quincena-mayo-premios-aev)

El Premio AEV en la categoría 'Buenas prácticas en Atención Hospitalaria' fue para 'Vacunómetro, cuando la prevención se convierte en reto', del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona, una estrategia de gamificación para aumentar la vacunación frente a gripe y Covid-19 entre profesionales sanitarios.

En este trabajo ha participado como coordinador, nuestro compañero, vocal de la JD de ANENVAC, Toni Peña González, que recibió el premio en el acto celebrado el pasado día 28 de mayo en la Real Academia Nacional de Medicina de España (RANME)

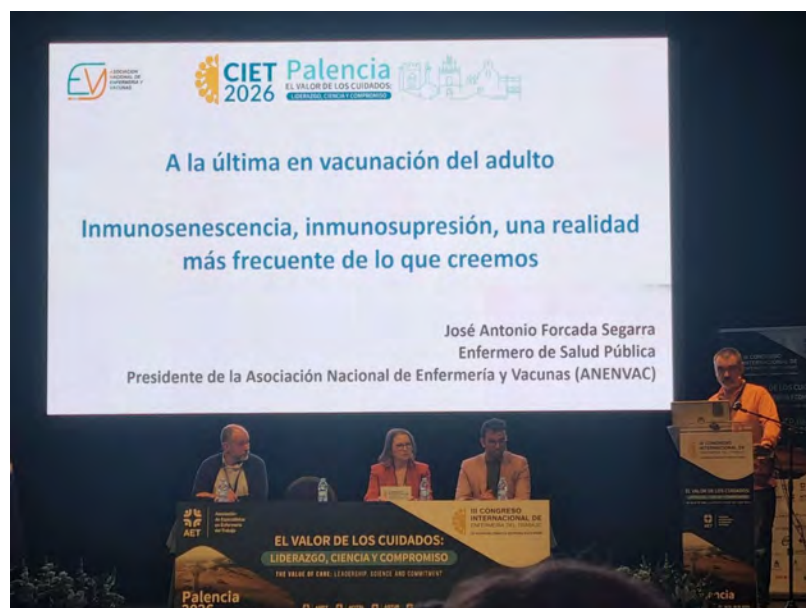
### Premios AEV. Buenas prácticas en Atención Hospitalaria





Se ha celebrado en Palencia, los días 14, 15 y 16 de mayo, el **III Congreso Internacional de Enfermería del Trabajo**, organizado por la Asociación de Especialistas en Enfermería del Trabajo (AET).

Nuestro presidente, José Antonio Forcada Segarra, ha participado en la mesa **“A la última en vacunación del adulto”** con la ponencia **“Inmunosenescencia, Inmunosupresión, una realidad mas frecuente de lo que creemos”**, en el que se hizo un repaso sobre la inmunosenescencia, sus causas y las posibilidades de retrasarla, y la importancia de la vacunación en las personas inmunodeprimidas como protección de su salud y calidad de vida





Se ha celebrado el XXXII Congreso Nacional de la SEEGG en Pamplona, los días 14 y 15 de mayo.

En este Congreso, y por tercer año consecutivo, ha colaborado ANENVAC con el Taller de vacunas: La vacunación imprescindible, que ha moderado Ana Antón Contreras, vocal de la SEEGG y miembro del Grupo de Trabajo de vacunación del adulto, de ANENVAC, e impartido por Inmaculada Cuesta Esteve, secretaria de ANENVAC y Rosa Sancho Martínez, vicepresidenta de ANENVAC



## «Las enfermeras gestionamos ya más del 95% de los programas de vacunación y somos esenciales en la prescripción»

*Gaceta Médica ha entrevistado a Jose Antonio Forcada, presidente de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC), quien defiende la necesidad de priorizar la vacunación en adultos y grupos de riesgo para garantizar un envejecimiento con calidad de vida*



Bajo un lema «Formando Líderes en Inmunización», el **VII Congreso Nacional de Enfermería y Vacunas** puso el foco en la necesidad de que la enfermería trascienda su papel asistencial para consolidarse como el motor estratégico de la **salud pública**. En un contexto donde los retos de las coberturas en adultos y la desinformación ganan terreno, la figura de la enfermera emerge como las responsables de «más del 95% de los programas de vacunación y somos esenciales en la prescripción»

Al frente de este movimiento se encuentra **Jose Antonio Forcada Segarra**, presidente de ANENVAC. Forcada defiende con pasión un cambio de paradigma: pasar del enfoque tradicional de «curar» al de «cuidar» a través de una **prevención activa** y un liderazgo profesional que nazca desde la misma base universitaria. Según Forcada, la formación continua y la capacidad de investigación son las herramientas con las que el colectivo debe responder a los desafíos emergentes, desde la reticencia vacunal hasta la integración de la **inteligencia artificial** en la clínica diaria.

**VER ENTREVISTA COMPLETA EN**

**<https://gacetamedica.com/profesion/enfermeras-gestionamos-95-programas-vacunacion-esenciales-prescripcion/>**



La Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar (ACEESE) y ACEESE–Comunidad Valenciana, junto con la Universidad Jaume I (UJI) como entidades organizadoras del evento, contado con el apoyo del COECS, CECOVA y el Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España (CGE), presentan el VIII Congreso Nacional de Enfermeras Escolares y Referentes de Salud Escolar, que se celebrará en el Salón de Actos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UJI los días **25 y 26 de junio de 2026**.

Este Congreso bajo el lema “Liderazgo en enfermería y servicios de salud escolar: compromiso profesional para fortalecer el avance disciplinar en el ámbito educativo,” se configura como un espacio de encuentro para enfermeras escolares, referentes de salud escolar y profesionales vinculados a la salud en el ámbito educativo. Está dirigido al colectivo de enfermería y profesionales de la salud como enfermeras escolares y referentes de salud escolar; enfermeras de pediatría y comunitaria que desarrollan su labor en centros educativos; profesionales sanitarios implicados en el entorno escolar; docentes e investigadores en cuidados y salud escolar; especialistas de enfermería vinculados a la salud infantojuvenil, así como estudiantes del Grado en Enfermería; alumnado del Máster en Enfermería Escolar de la UJI; estudiantes de posgrado relacionados con la enfermería escolar, la salud infantil o la salud del adolescente y, en general, a cualquier profesional del ámbito educativo interesado en la promoción de la salud.

Los objetivos del Congreso se centran en consolidar la enfermería escolar como disciplina clave para la promoción de la salud en el contexto educativo, compartir experiencias, buenas prácticas y resultados de investigación basados en la evidencia científica, así como impulsar la educación para la salud, la prevención, los hábitos de vida saludables y la equidad en las comunidades educativas. También, pretende fortalecer el liderazgo profesional de las enfermeras escolares y de las referentes de salud escolar, así como promover la colaboración entre todos los agentes que conforman la comunidad educativa, desde las familias y el personal docente y no docente hasta el alumnado y los profesionales de la salud.

Este Congreso aspira a convertirse en una experiencia enriquecedora que favorezca el avance multidisciplinar, fomente el intercambio profesional y estimule el desarrollo de iniciativas innovadoras orientadas a mejorar la salud y el bienestar de nuestras comunidades educativas.

<https://aceese.es/proximo-congreso-nacional/>



<https://fundacionindex.com/rc/>

**5 razones para inscribirte en la 52 Reunión Internacional de la Fundación Index:**

1. Podrás participar en todas las actividades en un entorno único.
2. Conocerás a investigadores e investigadoras de reconocido prestigio de ámbito internacional con los que compartiremos reflexiones e innovaciones.
3. Podrás presentar trabajos en una diversidad de formatos: comunicación oral o digital, póster, vídeo, trabajo académico.
4. Tus trabajos aceptados serán publicados en una revista indexada y con índice de impacto.
5. Podrás realizar hasta dos talleres gratis, sin cuotas complementarias.



Casa de Mágina, Cabra del Santo Cristo, Jaén (España). *(Plazas limitadas)*



11 al 13 de junio de 2026



En línea desde la comodidad de casa



+ 150 trabajos internacionales



Publicación en revista de impacto (Parainfo Digital).



La Asociación Española de Enfermería y Salud (AEES) celebrará su VI Congreso Internacional y X Nacional de Enfermería y Salud los días 1 y 2 de octubre de 2026. Por primera vez desde nuestra fundación, hace casi 25 años, el certamen se llevará a cabo en la ciudad de Barcelona.

AEES es la única asociación nacional que reúne a todos los profesionales de la enfermería en todas sus ramas y especialidades, un referente que trabaja con el objetivo de promover y mejorar la salud de la población y favorecer el pleno desarrollo profesional del colectivo, capacitando a las enfermeras para garantizar una atención segura y de calidad, y sensibilizar a la sociedad sobre su formación y responsabilidad.

El próximo congreso, en el que esperamos reunir a más de 250 profesionales, pretende seguir impulsando una enfermería innovadora y transformadora, comprometida con los retos y necesidades actuales del sistema sanitario. Con estas premisas, el lema de la edición BCN'26 será "INNOVAR PARA CUIDAR. FORMAR PARA TRANSFORMAR".

Así, el programa abordará temas clave para el presente y futuro del sector, como la inteligencia artificial aplicada a la enfermería, el bienestar y la salud mental en el entorno profesional, el papel de la enfermería en la gestión asistencial o el impulso de la investigación como herramienta de transformación, entre otros, todo ello en dos intensas jornadas con ponencias y mesas redondas en las que participarán profesionales de reconocido prestigio.

El congreso, presentado y moderado por el periodista Ramon Pellicer, pretende convertirse en un espacio de encuentro, reflexión y crecimiento profesional, donde compartir experiencias, conocimientos y propuestas para seguir construyendo una enfermería con más fuerza, visibilidad e impacto social, todo ello con el propósito de unir los esfuerzos de todo el colectivo de profesionales de la enfermería y la salud.

¡Os esperamos en Barcelona!

Te presentamos

# ENFERMERÍA VACUNAS E INMUNIZACIÓN

La revista oficial de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas ANENVAC

YA PUEDES LEER EL SEGUNDO NUMERO

<https://amazingbooks.es/evain-revista/>

N.º 2 (Vol. 2026, N.º 1)

ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA Y VACUNAS

## Enfermería Vacunas e Inmunización EVAIN

*Directora de la Revista:*  
Natalia Rodríguez Blanco

*Consejo de Redacción:*  
Francisco Escarotio Martí  
María Caldeón Barea  
Alejandra Cruzado Bermúdez  
José Luis Cruz Torrijos  
José Antonio Lasaola Segura  
Manuelillo Crespo  
Rafael Martínez Ceballos  
Isabel Martínez Moreno  
Silvia Trujillo Baeza  
Nancy Vicente Alcalde

### Contenido

- Dos décadas de cobertura periodística de los calendarios de vacunación en España
- Uso de dispositivo Buzzy® como medida analgésica no farmacológica
- Estrategia de vacunación antitóxica en el ámbito laboral dentro de la Comunidad de Madrid. Profilaxis Pre-exposición. Una revisión narrativa
- Estado vacunal y optimización de la inmunización de la hepatitis B en los estudiantes de enfermería
- Vacunación frente a herpes zóster en personas de grupos de riesgo
- El papel de enfermería pediátrica en las técnicas de recogida y procesamiento de muestras biológicas para pruebas complementarias incluidos en la nueva cartera de servicios común de Atención Primaria del Servicio Nacional de Salud.

amazing books®

Español

Léela gratis y empieza a descubrir lo  
último en inmunización

Estimado/a compañero/a

Durante el Congreso ANENVAC 2025 lanzamos oficialmente la revista Enfermería Vacunas e Inmunizaciones (EVAIN), una revista científica pensada para ti y avalada por la Sociedad Científica ANENVAC.

### ¿Por qué leerla?

- Rigor científico: Cada artículo pasa por revisión por pares independiente.
- Actualización constante: Incluye las últimas recomendaciones internacionales sobre inmunización.
- Aplicabilidad práctica: protocolos, casos clínicos y guías útiles en tu día a día.
- Comunidad colaborativa: El amparo de la sociedad científica facilita el intercambio de conocimientos y experiencias entre otras muchas posibilidades.

Esperamos que disfrutes EVAIN y que la encuentres tan inspiradora como nosotros.  
Un cordial saludo

## Elige tu camino

### SUSCRÍBETE

GRATIS

**No te pierdas los próximos números** que se publiquen, suscríbete y te avisaremos para la siguiente publicación

[\*\*AQUÍ\*\*](#)

### PUBLICA

GRATIS

**¿Quieres contribuir al conocimiento?** Envíanos tu trabajo de investigación, reporte de caso o revisión bibliográfica.

[\*\*AQUÍ\*\*](#)

Si tienes cualquier duda o consulta puedes escribirnos a [info@amazingbooks.es](mailto:info@amazingbooks.es)



[www.amazingbooks.es](http://www.amazingbooks.es)

**Secretaría editorial: Amazing Books, S.L.**

ROSA CHACEL N. 8, ESC. 1, PLANTA 4, 50018, ZARAGOZA

## NOTICIAS

**La Comisión Europea aprueba ENFLONSIA™ (clesrovimab)** de Merck para la prevención de la enfermedad de las vías respiratorias inferiores causada por el virus respiratorio sincitial (VRS) en lactantes durante su primera temporada de VRS.

ENFLONSIA es un anticuerpo monoclonal (AcM) preventivo de acción prolongada, diseñado para brindar protección directa, rápida y duradera durante 5 meses, la duración típica de una temporada de VRS, con una dosificación independiente del peso. La aprobación de la CE autoriza la comercialización de ENFLONSIA en los 27 Estados miembros de la Unión Europea (UE), así como en Islandia, Liechtenstein y Noruega. El momento de disponibilidad de ENFLONSIA en cada país variará y dependerá de diversos factores, incluida la finalización de los trámites de reembolso.

«La aprobación de ENFLONSIA por la Comisión Europea supone un hito importante en nuestro camino para facilitar un acceso generalizado y contribuir a reducir la incidencia de la enfermedad por VRS en lactantes de todo el mundo», declaró la Dra. Macaya Douoguih, vicepresidenta y directora del área terapéutica de Desarrollo Clínico Global de Merck Research Laboratories. «Nos enorgullece ofrecer ENFLONSIA a los lactantes en Europa y esperamos poder brindar a las familias y a los profesionales sanitarios esta importante nueva opción preventiva para ayudar a combatir esta enfermedad generalizada y potencialmente grave».

<https://www.merck.com/news/european-commission-approves-mercks-enflonsia-clesrovimab-for-the-prevention-of-respiratory-syncytial-virus-rsv-lower-respiratory-tract-disease-in-infants-during-their-first-rsv/>

=====

**La Comisión Europea aprueba CAPVAXIVE**, Vacuna conjugada polisacárida neumocócica (21-valente), **con una doble indicación**

- CAPVAXIVE está indicado para la inmunización activa para la prevención de la enfermedad invasiva y la neumonía causadas por *Streptococcus pneumoniae* en personas de 18 años de edad o mayores.
- CAPVAXIVE está indicado para la inmunización activa para la prevención de la enfermedad invasiva y la neumonía causadas por *Streptococcus pneumoniae* **en niños y adolescentes de 2 a menos de 18 años** de edad que hayan completado previamente un esquema de vacunación neumocócica pediátrica primaria (**nueva indicación**).

El uso de CAPVAXIVE debe realizarse de acuerdo con las recomendaciones oficiales.

<https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/html/h1913.htm>

# VACUNACIÓN FRENTE AL DENGUE

Qdenga es una vacuna tetravalente que protege frente al dengue<sup>1</sup>

Incidencia +

Qdenga, hasta 4,5 años después de la segunda dosis, demostró una eficacia acumulada del

**61,2%** contra el dengue virológicamente confirmado<sup>2</sup>

**84,1%** contra el dengue que requiere hospitalización<sup>3</sup>

Esto sugiere que la vacuna proporciona una protección duradera contra la enfermedad<sup>2</sup>

Protección total en pacientes seropositivos<sup>4,5</sup>

Inmunogenicidad rápida tras la primera dosis<sup>6</sup>



Protección entre la primera y la segunda dosis<sup>5</sup>

Eficacia hasta 3 meses después de la primera dosis<sup>5</sup>

**81%**

**82,1%**

Dos dosis de Qdenga indujeron anticuerpos neutralizantes contra los cuatro serotipos del DENV en más del **90%** de los vacunados con dos dosis, incluidos seronegativos<sup>4</sup>

Inmunogenicidad por seroestado +

Qdenga presenta un perfil de seguridad sostenido por más de 4 años<sup>1</sup>

Bien tolerada entre los 4-60 años<sup>1</sup>

Sin aumento del dengue severo en seronegativos<sup>1</sup>

Compatible con vacunas clave<sup>1</sup>

Qdenga tiene el potencial de disminuir la carga del dengue y generar ahorro de costes<sup>6</sup>

- Casos sintomáticos: Reducción del 41-57%
- Hospitalizaciones: Reducción del 47-70%
- DALYs evitados: 104.000



Ahorro estimado de 1.800 millones USD

Qdenga demuestra su potencial para reducir el riesgo de dengue tanto en residentes como en viajeros a zonas endémicas, con eficacia y seguridad sostenidas a largo plazo<sup>1</sup>

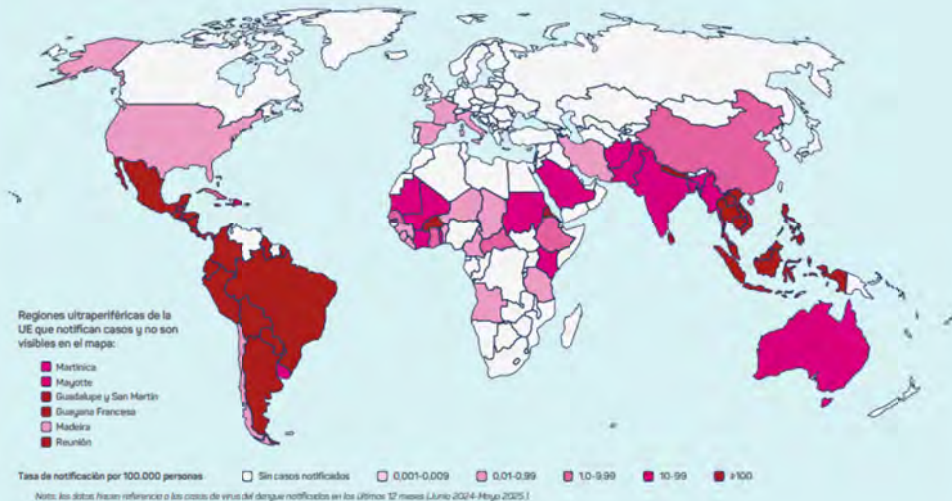
La OMS precalificó la vacuna en mayo de 2024, facilitando su adquisición por:<sup>7</sup>

C-APROM/ES/ODE/0064 Septiembre 2025

unicef OPS Organización Panamericana de la Salud



## Incendencia del dengue en el mundo<sup>2</sup>



Adaptado del European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC).<sup>3</sup>



**Qdenga alcanza inmunogenicidad  $\geq 97$  % frente a los cuatro serotipos del dengue en individuos seronegativos, y una protección del 100 % en seropositivos tras dos dosis<sup>4</sup>**

	30 Días después de la 1ª Dosis		30 Días después de la 2ª Dosis	
	N.º de estudios (muestra)	Tasa de Seroconversión, % (IC del 95%) <sup>†</sup>	N.º de estudios (muestra)	Tasa de Seroconversión, % (IC del 95%) <sup>†</sup>
<b>Todas las edades</b>				
<b>Sujetos únicamente seronegativos</b>				
Todos los serotipos	4 (741)	85,2 (67,4-97,0)	6 (1278)	91,0 (82,2-97,2)
DENV-1	6 (1533)	91,7 (86,4-95,8)	6 (1932)	99,9 (98,9-100)
DENV-2	6 (1533)	90,9 (81,0-97,6)	6 (1932)	99,8 (98,6-100)
DENV-3	6 (1533)	82,5 (69,9-92,5)	6 (1932)	99,0 (96,6-100)
DENV-4	6 (1533)	78,5 (68,2-87,3)	6 (1932)	98,8 (96,4-100)
<b>Sujetos únicamente seropositivos</b>				
Todos los serotipos	2 (150)	90,3 (84,9-94,7)	1 (41)	97,6 (87,4-99,6)
DENV-1	2 (1990)	99,9 (99,7-100)	1 (1816)	100 (99,8-100)
DENV-2	2 (1990)	99,9 (99,6-100)	1 (1816)	100 (99,8-100)
DENV-3	2 (1990)	100 (99,8-100)	1 (1816)	100 (99,8-100)
DENV-4	2 (1990)	100 (99,8-100)	1 (1816)	100 (99,8-100)
<b>Muestras mixtas (seropositivas y seronegativas o estatus serológico no evaluado)</b>				
Todos los serotipos	4 (527)	81,2 (64,9-93,3)	4 (505)	93,7 (88,9-97,3)
DENV-1	7 (3592)	96,1 (92,2-98,8)	8 (3789)	100 (99,1-100)
DENV-2	7 (3592)	97,8 (94,0-99,9)	8 (3789)	100 (100-100)
DENV-3	7 (3592)	93,0 (84,7-98,5)	8 (3789)	100 (99,5-100)
DENV-4	7 (3592)	83,7 (70,7-93,7)	8 (3789)	96,7 (88,3-100)

**REFERENCIAS**

1. Sáenz-Jorcano X et al. TAK-003: development of a tetravalent dengue vaccine. *Expert Rev Vaccines*. 2025;24(1):324-38. 2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). 12-month dengue virus disease case notification rate per 100,000 population, Junio 2024-Mayo 2025. Publicado: 9 junio 2025. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/twelve-month-dengue-virus-disease-case-notification-rate-100-000-population-june>. Último acceso: septiembre 2025. 3. Tricou V et al. Long-term efficacy and safety of a tetravalent dengue vaccine (TAK-003): 4.5-year results from a phase 3, randomised, double-blind, placebo-controlled trial. *Lancet Glob Health*. 2024;12(2):e257-70. 4. Flacco ME et al. Immunogenicity, Safety and Efficacy of the Dengue Vaccine TAK-003: A Meta-Analysis. *Vaccines*. 2024;12:770. 5. Petri E et al. Early onset of protection of the TAK-003 dengue vaccine: Data from the DEN-301 clinical trial. *Vaccine*. 2024;42:12630. doi:10.1016/j.vaccine.2024.126309. 6. Shen J, et al. Vaccination strategies, public health impact and cost-effectiveness of dengue vaccine TAK-003: A modeling case study in Thailand. *PLoS Med*. 2025;22(6):e1004631. 7. WHO prequalifies new dengue vaccine [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/15-05-2024-who-prequalifies-new-dengue-vaccine>. Último acceso: septiembre 2025

**ABREVIATURAS**

DALY: años de vida ajustados por discapacidad; DENV: virus del dengue; OMS: Organización Mundial de la Salud; USD: dólar estadounidense; VPH: virus del papiloma humano.

\*La coadministración de Qdenga con otras vacunas como fiebre amarilla (YF-17D), hepatitis A y VPH 9-valente ha sido evaluada en adultos en estudios de fase 3, demostrando perfiles de inmunogenicidad y seguridad comparables a la administración individual, sin nuevos riesgos relevantes identificados.

Qdenga®, Vacuna tetravalente contra el dengue (viva, atenuada) está indicado para la prevención del dengue en personas a partir de los 4 años de edad. El uso de Qdenga debe seguir las recomendaciones oficiales. Este medicamento se encuentra comercializado en España. No está financiado por el sistema nacional de salud.

▼Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, es prioritaria la notificación de sospechas de reacciones adversas asociadas a este medicamento.

Takeda y su logo son marcas registradas de Takeda y/o sus filiales, registradas en los EE. UU. y/o en otras jurisdicciones

Todo el contenido de este correo electrónico está sujeto a protección de derechos de autor.

Puede descargar, mostrar o imprimir información de este correo electrónico únicamente para uso personal no comercial o para educación no comercial y trabajo científico. No se permite ninguna modificación para la posterior reproducción de los contenidos. De lo contrario, el contenido no puede copiarse ni utilizarse de ninguna manera sin el consentimiento previo por escrito de Takeda. Este correo electrónico y todos sus contenidos, incluidos, entre otros, todos los textos e imágenes (denominados en este documento "contenidos") son propiedad de Takeda, sus afiliados y/o socios. No se le otorgan ni confieren licencias ni derechos sobre ninguna marca registrada, patente, diseño, secreto comercial, tecnología, producto, proceso y otros derechos de propiedad de Takeda, sus afiliados y/o socios.

Esta comunicación contiene información destinada exclusivamente a profesionales sanitarios. Es para uso exclusivo del destinatario/s. Si usted no es el destinatario/s tenga en cuenta que cualquier distribución, copia o uso de esta comunicación o la información que contiene está estrictamente prohibida. Si usted ha recibido esta comunicación por error, por favor, notifíquelo en la siguiente dirección de correo: [privacyoffice@takeda.com](mailto:privacyoffice@takeda.com).

Copyright © 2025 Takeda Pharmaceutical Company Limited. All rights reserved.  
Takeda and the Takeda Logo are trademarks of Takeda Pharmaceutical Company Limited.

Takeda Farmacéutica España, S.A.  
Calle de Alcabete, Número 5, Planta 9  
Edificio de los Cubos  
28027, Madrid





# ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN VIAJEROS?



La incidencia del dengue en los viajeros es notablemente más alta que la de otras infecciones prevenibles con vacunas.<sup>1,2</sup>



**EL DENGUE ES LA PRINCIPAL CAUSA DE ENFERMEDAD FEBRIL INESPECÍFICA EN VIAJEROS INTERNACIONALES QUE REGRESAN DE REGIONES TROPICALES, EXCLUYENDO ÁFRICA.<sup>3</sup>**

Tasa de incidencia por mes de enfermedades prevenibles con vacunas (EPV) en viajeros; mejor estimación para no inmunes.<sup>3</sup>



Tomado de la Figura 2 del artículo de Stanton et al. 2022.<sup>3</sup>

El dengue es una infección muy común en viajeros internacionales, con una incidencia mensual estimada de 0,5-0,8% en viajeros no inmunes y una tasa de hospitalización del 10% y 22%, según dos publicaciones recientes.<sup>4</sup>

Entre los viajeros con AUII, el 23,7% presentó infección por arbovirus:<sup>4</sup>

- Dengue: 85,2%
- Chikungunya: 8,3%
- Zika: 5,0%
- Otros: 1,8%

**LA MAYORÍA DE LOS VIAJEROS QUE CONTRAJERON DENGUE VIAJABAN POR TURISMO O VISITAS A FAMILIARES O AMIGOS Y TUVIERON ESTANCIAS INFERIORES A 28 DÍAS.<sup>4,8</sup>**

**Díaz-Mendoza M, et al. 2023<sup>4</sup>**

**Duración del viaje**  
- 15 días (mediana)

**Motivo del viaje**  
- Turismo: 79,3%  
- VFR: 19,5%

**Procedencia del viaje**  
- Caribe (Cuba): 100%

**Tasa de hospitalización**  
- 28,9%

**Huerta R, et al. 2023<sup>8</sup>**

**Duración del viaje**  
- <2 semanas: 29,0%  
- 22 a 44 semanas: 38,0%  
- >44 a 12 semanas: 20,0%  
- >12 semanas: 13,0%

**Motivo del viaje**  
- Turismo: 46,0%  
- VFR: 32,0%

**Procedencia del viaje**  
- Caribe: 31,0%; 24,0%  
- Sudeste Asiático: 24,0%

**Tasa de hospitalización**  
- 91,0%

**Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. 2024<sup>9</sup>**

**Motivo del viaje**  
- VFR: 52,8%  
- Turismo: 59,4%

**Tasa de hospitalización**  
- 31,3%

**Países de contagio más frecuente:**  
- Cuba: 17,7%  
- Argentina: 11,1%  
- Paraguay: 9,6%  
- Tailandia: 23,6%  
- Indonesia: 22,4%

**El dengue es endémico en más de 100 países y es la enfermedad vírica transmitida por mosquitos más prevalente y de más rápida propagación del mundo.<sup>11,12</sup>**

Se debe aconsejar a los viajeros sobre las medidas preventivas antes de viajar a áreas donde el dengue es endémico.<sup>11,14</sup>

**EL DENGUE HA EXPERIMENTADO UN RÁPIDO AUMENTO EN REGIONES NO TRADICIONALES DEBIDO AL CAMBIO CLIMÁTICO Y LOS VIAJES INTERNACIONALES, COMO DEMUESTRAN LOS BROTES AUTOCTÓNTOS REGISTRADOS EN PAÍSES MEDITERRÁNEOS.<sup>11,13</sup>**

Número de casos de dengue por país, UE EEA, 2022<sup>9</sup>

Nº de casos

Dr. Dengue (Importado)  
Dr. Dengue (Autoctónico)

País

País	Nº casos/total UE/EEA
Austria	56/1757
Bélgica	191/1757
Francia*	372/1757
Alemania	276/1757
Italia	135/1757
Noruega	41/1757
Portugal	15/1757
España	505/1757
Suecia	50/1757

2022 Dengue importado<sup>9</sup>

2024 Dengue autóctono<sup>13</sup>

Francia\*: 21,1%  
España: 28,7%  
Italia: 7,6%

Francia\*: 27,3%  
España: 2,6%  
Italia: 70,6%

\*Francia (y/o) fue el único país en reportar casos de dengue autóctono. La mayoría de los casos de dengue autóctono en la UE EEA continúan relacionados con viajeros asintomáticos al regresar de regiones.<sup>9</sup>

AUII: Enfermedades Infecciosas y Parasitarias. POY: Pico de Ovarios. VFR: Visiting Friends and Relatives. BSESA: 1000. El dengue es endémico en más de 100 países y es la enfermedad vírica transmitida por mosquitos más prevalente y de más rápida propagación del mundo. Takeda. 2024. 11. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000.

# DENGUE EN DETALLE

**El DENV es una enfermedad viral causada por 4 serotipos (DENV1-4)<sup>1</sup>**  
Se transmite por la picadura de mosquitos vectores<sup>1</sup>



Mosquitos *Aedes albopictus* y *aegypti*<sup>1</sup>

Incidencia +

**El cambio climático impulsa la expansión y transmisión del dengue debido a:<sup>4</sup>**

- Aumento de las temperaturas
- Alteraciones en los patrones de precipitación
- Mayor humedad

Estos factores favorecen la proliferación de los vectores +

**Desde 2023, el mosquito tigre ha sido detectado en 156 municipios españoles<sup>9</sup>**



Mosquito tigre: *Aedes albopictus*

**En 2024, España registró 1119 casos de dengue, 6 de ellos autóctonos en Tarragona, con Madrid y Cataluña como las regiones más afectadas<sup>9</sup>**

**En 2024, los casos de dengue en España fueron sobre todo importados, vinculados a viajes a América Latina y Asia<sup>9</sup>**

Países con más contagios:<sup>9</sup>

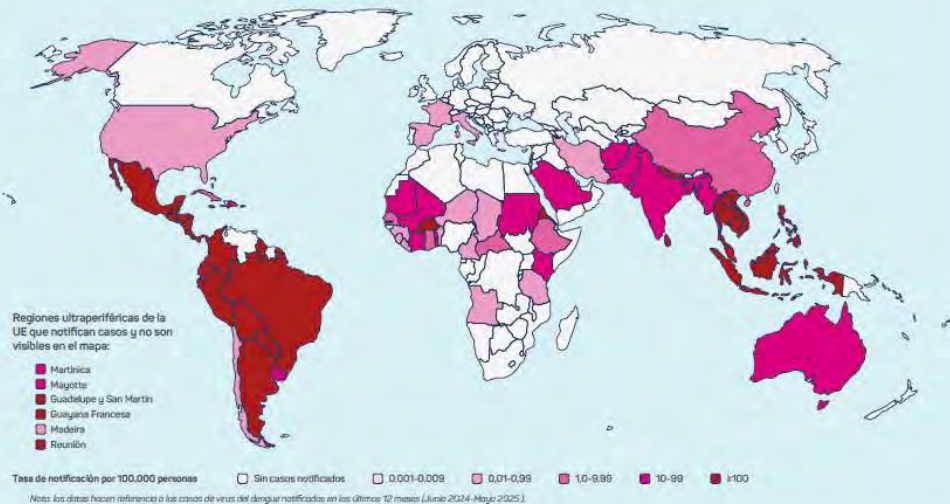
- Cuba: 17,7%
- Argentina: 11,1%
- Paraguay: 9,6%
- Tailandia: 23,6%
- Indonesia: 22,4%

**¿Cómo prevenir el dengue?**

- Evitar la exposición a los mosquitos<sup>13</sup>
- Utilizar medidas de protección personal<sup>13</sup>
- Educación y participación comunitaria<sup>13</sup>
- Acudir a centros de vacunación internacional<sup>13</sup>



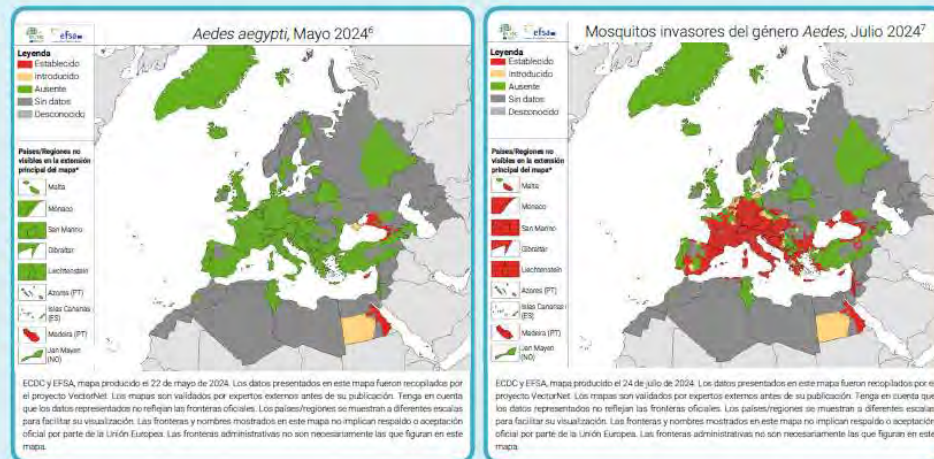
El dengue es **endémico en más de 100 países**, concentrados en Sur de Asia, Sur de América y África<sup>2</sup>



Adaptado del European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC).<sup>3</sup>

REF.

Las predicciones biogeográficas muestran que, a nivel europeo, ***Aedes aegypti* se re-establecerá**, mientras que ***Aedes albopictus* continuará su propagación** por nuevas zonas<sup>5</sup>



Adaptado del European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC).<sup>6,7</sup>

REF.

### Casos de dengue notificados en Italia y Francia durante 2024:<sup>10,11</sup>



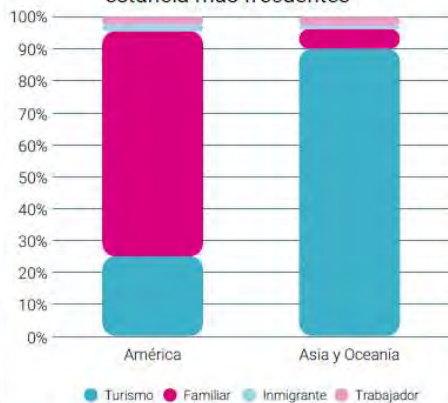
Entre enero y noviembre de 2024, Italia notificó **678 casos** confirmados de dengue, de los cuales **213 fueron casos autóctonos** y 465 estaban relacionados con viajes internacionales<sup>10</sup>



Entre enero y noviembre de 2024, e registraron **85 casos de dengue autóctono** en Francia, la cifra más alta reportada en un solo año en la Francia continental<sup>11</sup>

### Motivos de estancia y duración de los viajes en viajeros europeos infectados con dengue<sup>9,12</sup>

Las **visitas a familiares o amigos** (52,8%) y el **turismo** (39,4%) fueron los motivos de estancia más frecuentes<sup>9</sup>



El **67%** de los viajeros infectados con DENV tuvieron **estancias menores a 28 días**<sup>12</sup>

Característica	Datos disponibles
Duración del viaje	86 (100)
<2 semanas	25 (29)
≥2 to <4 semanas	33 (38)
≥4 to <12 semanas	17 (20)
≥12 semanas	11 (13)



#### REFERENCIAS

1. Abe, Motoharu *et al.* A phase I, randomized, placebo-controlled, double-blind, ascending-dose and single-center study to evaluate immunogenicity and safety of a live attenuated tetravalent dengue vaccine (KD-382) in Flavivirus antibody-naïve healthy adults. *Vaccine* vol. 60 (2025): 127313. 2. Tan, Brandon E K *et al.* "Development of New Live-Attenuated Vaccine Candidates Lacking Antibody-Dependent Enhancement (ADE) Against Dengue. *Vaccines* vol. 13,5 532. 16 May. 2025. 3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). 12-month dengue virus disease case notification rate per 100.000 population, Junio 2024-Mayo 2025. Publicado: 9 junio 2025. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/twelve-month-dengue-virus-disease-case-notification-rate-100-000-population-june>. Último acceso: septiembre 2025. 4. Abbasi E. *et al.* The impact of climate change on travel-related vector-borne diseases: A case study on dengue virus transmission. *Travel Medicine and Infectious Disease*, Volume 65, 2025,102841, ISSN 1477-8939. 5. Aliaga-Samanez *et al.* 2023 Potential climate change effects on the distribution of urban and sylvatic vectors. 6. European Centre for Disease Prevention and Control, European Food Safety Authority. *Aedes aegypti* – current known distribution, May 2024. Stockholm, 2024. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/aedes-aegypti-current-known-distribution-may-2024>. Último acceso: septiembre 2025. 7. European Centre for Disease Prevention and Control, European Food Safety Authority. *Aedes invasive mosquitoes* – current known distribution, July 2024, 2024. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/aedes-invasive-mosquitoes-current-known-distribution-july-2024>. Último acceso: septiembre 2025. 8. Nota de Prensa – El mosquito tigre ha sido detectado en 156 municipios españoles desde 2023. Mosquito Alert. Disponible en: Nota de Prensa. El mosquito tigre ha sido detectado en 156 municipios españoles desde 2023 - Mosquito Alert. Último acceso: septiembre 2025. 9. Informe epidemiológico sobre la situación de dengue en España. Año 2024. Resultados de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Disponible en: [informe\\_renave\\_dengue-2024](informe_renave_dengue-2024). Último acceso: septiembre 2025. 10. Fundación iO. Dengue en Italia: 213 casos autóctonos. Fundación iO; 2024 Nov 7. Disponible en: [https://fundacionio.com/dengue-en-italia-213-casos-autoctonos/#:~:text=7%20noviembre%202024,-Dengue%20en%20Italia,se%20ha%20registrado%20ning%C3%BAn%20fallecimiento](https://fundacionio.com/dengue-en-italia-213-casos-autoctonos/#:~:text=7%20noviembre%202024,-Dengue%20en%20Italia,se%20ha%20registrado%20ning%C3%BAn%20fallecimiento.). Último acceso: septiembre 2025. 11. Fundación iO. Dengue autóctono en Francia. Fundación iO; 2024. Disponible en: <https://fundacionio.com/dengue-autoctono-en-francia/>. Último acceso: septiembre 2025. 12. Huits, Ralph *et al.* Clinical Characteristics and Outcomes Among Travelers With Severe Dengue: A GeoSentinel Analysis. *Annals of internal medicine* vol. 176,7 (2023): 940-948. 13. Página web. Dengue Visual atlas. Disponible en: [Medidas antimosquitos - Dengue Visual Atlas](https://www.ecdc.europa.eu/en/dengue-visual-atlas). Último acceso: septiembre 2025.

#### ABREVIATURAS

**DENV**: virus del dengue; **ECDC**: European Centre for Disease Prevention and Control; **EFSA**: European Food Safety Authority; **ES**: España; **NO**: Noruega; **PT**: Portugal.

## REDES SOCIALES

Nuestra web:  
[www.enfermeriayvacunas.es](http://www.enfermeriayvacunas.es)

Nuestras RRSS:

X

<https://x.com/anenvac>

Facebook

<https://www.facebook.com/anenvac.enfermeriayvacunas>

Instagram

[https://www.instagram.com/anenvac\\_enfermeriayvacunas/](https://www.instagram.com/anenvac_enfermeriayvacunas/)

Youtube

<https://www.youtube.com/@anenvacasociacionnacionald1001>