

A LA CONSEJERÍA DE SALUD Y CONSUMO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Excmo. Sr. Consejero de Salud y Consumo, Junta de Andalucía

REMITENTE: Federación de Organizaciones Andaluza de Mayores (FOAM)

ASUNTO: Solicitud de implementación de un programa de vacunación contra el Virus Respiratorio Sincitial (VRS) para adultos mayores en Andalucía.

Sevilla, 16 de octubre de 2025

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

La Federación de Organizaciones Andaluza de Mayores (FOAM), representativa de los mayores en Andalucía con presencia en el Consejo Andaluz de Mayores y Consejo Estatal de Mayores, solicita formalmente la implementación de un programa de vacunación contra el Virus Respiratorio Sincitial (VRS) para adultos mayores de 65 años, a iniciar en la temporada 2026-2027, con pasos preparatorios inmediatos en 2025-2026.

I. URGENCIA SANITARIA EN ANDALUCÍA

Según el Informe Semanal de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (Semana 40/2025, Consejería de Salud y Consumo) ultima publicada:

- Tasa de IRAG en mayores de 79 años: 30,2 casos por 100.000 habitantes, 6 veces superior a la tasa general (4,9/100.000).
- Tasa de IRAG en 65-79 años: 10,5 casos por 100.000 habitantes, más del doble de la tasa general.
- De 41 muestras hospitalarias de IRAG, el 53,6% corresponden a mayores de 65 años.

Estos datos confirman que los mayores son el grupo más vulnerable, con riesgo de hospitalización hasta 6 veces mayor. Aunque el VRS no circula significativamente aún (0% positividad en semana 40), su pico (noviembre-febrero) amenaza a 1,5 millones de mayores de 65 años en Andalucía, especialmente a los 400.000 mayores de 75 años y 46.000 institucionalizados.

II. DESIGUALDAD SANITARIA

Comunidades como Madrid, Castilla y León, La Rioja y Murcia ya vacunan contra el VRS a mayores e institucionalizados para 2025-2026. Internacionalmente, 15 países (EE.UU.,

Reino Unido, Francia) han incorporado la vacunación. Andalucía debe garantizar igual protección a sus mayores, evitando desigualdades injustas.

III. GRAVEDAD DEL VRS

El VRS causa en España:

- 12.653 hospitalizaciones anuales en mayores de 60 años.
- Tasa de mortalidad: 9,6% en mayores de 80 años, 4,5% en 65-79 años.
- 20-27% de mayores de 80 años infectados requieren hospitalización. El VRS exacerba enfermedades crónicas (80% de mayores tienen al menos una) y supera a la gripe en mortalidad, pero Andalucía carece de un programa de vacunación.

IV. EVIDENCIA CIENTÍFICA

Vacunas como Arexvy (GSK), Abrysvo (Pfizer) y mResvia (Moderna) muestran:

- Eficacia del 75-86% contra enfermedad grave (NEJM, 2023).
- Efectividad real del 75% contra hospitalizaciones (JAMA, 2024-2025).
- Seguridad confirmada por FDA, EMA y CDC (MMWR, agosto 2024). Sociedades científicas españolas (SEGG, SEMG, ANENVAC) recomiendan vacunar a mayores de 75 años y grupos de riesgo.

V. ÉXITO ANDALUZ EN VRS INFANTIL

Andalucía logró un 95% de cobertura en lactantes con nirsevimab, reduciendo hospitalizaciones un 93% (2024-2025). Esta infraestructura y experiencia pueden replicarse para proteger a los mayores.

VI. PROPUESTA DE FOAM

Solicitamos:

1. **Planificación para 2026-2027:** Iniciar un programa de vacunación VRS para:
 - *Prioridad 1:* Mayores de 75 años (400.000 personas) y 60-75 años institucionalizados (46.000).
 - *Prioridad 2:* 60-74 años con patologías crónicas (EPOC, cardiopatías, diabetes, inmunodepresión).
2. **Pasos inmediatos (2025-2026):** Asignar presupuesto (100.000-150.000 dosis iniciales), realizar pilotos en residencias y planificar logística.
3. **Cronograma:** Aprobación en noviembre 2025, adquisición en primavera 2026, vacunación desde septiembre 2026.



VII. CONCLUSIÓN

Señor Consejero, los mayores de Andalucía merecen equidad sanitaria. Con 1,5 millones de mayores de 65 años, el VRS amenaza con miles de hospitalizaciones y muertes evitables. La evidencia científica es clara, y Andalucía tiene la capacidad demostrada. Instamos a:

- Decisión urgente para planificar la vacunación en 2026-2027.
- Presupuesto y cronograma claros antes de diciembre 2025.

No dejemos a nuestros mayores desprotegidos. Andalucía puede liderar, como lo hizo con los lactantes.

En Sevilla, a 16 de octubre de 2025

Martín Durán Torres Presidente de FOAM

ESTRUCTURA DE LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

La presente documentación se organiza en **cinco anexos** que respaldan científica y técnicamente las peticiones formuladas en el escrito principal. Cada anexo incluye las referencias bibliográficas completas y, cuando está disponible, el documento en formato PDF.

ANEXO I: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ANDALUCÍA

Propósito

Demostrar la situación actual de las infecciones respiratorias en Andalucía y el impacto desproporcionado en personas mayores.

Contenido

I.1. Informe Semanal de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda en Andalucía - Temporada 2025-2026, Semana 40/2025

- **Organismo emisor:** Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica, Consejería de Salud y Consumo, Junta de Andalucía
- **Período analizado:** Del 29 de septiembre al 5 de octubre de 2025
- **Fecha de publicación:** Octubre 2025
- **Páginas:** 19 páginas
- **Enlace oficial:** https://www.juntadeandalucia.es/sites/default/files/inline-files/2025/10/Informe%20semanal%20IRAs_IRAG%20Andalucia_sem402025_0.pdf

Datos clave destacados:

- Tasa de IRAG en mayores de 79 años: 30,2 casos/100.000 habitantes (6 veces la media general)
- Tasa de IRAG en personas de 65-79 años: 10,5 casos/100.000 habitantes
- Análisis virológico centinela en hospitales: 53,6% de muestras corresponden a mayores de 65 años
- Estado actual de circulación de VRS: 0% positividad (pre-epidémico)

Relevancia: Demuestra la vulnerabilidad específica de las personas mayores andaluzas ante infecciones respiratorias graves y la ventana temporal disponible para vacunar antes del pico de VRS.

ANEXO II: ENSAYOS CLÍNICOS FASE 3 - EFICACIA Y SEGURIDAD

Propósito

Proporcionar evidencia científica de máxima calidad sobre la eficacia y seguridad de las vacunas VRS en adultos mayores.

Contenido

II.1. Vacuna Pfizer (Abrysvo) - Ensayo RENOIR

- **Título:** "Efficacy and Safety of a Bivalent RSV Prefusion F Vaccine in Older Adults"
- **Autores:** Walsh EE, Pérez Marc G, Zareba AM, Falsey AR, Jiang Q, Patton M, Polack FP, et al.; RENOIR Clinical Trial Group
- **Revista:** The New England Journal of Medicine
- **Volumen/Año/Páginas:** 2023; 388(16):1465-1477
- **DOI:** 10.1056/NEJMoa2213836
- **PubMed ID:** 37018468
- **Tipo de estudio:** Ensayo clínico aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, fase 3
- **Población:** ~37.000 participantes ≥60 años
- **Resultado principal:** Eficacia del 85,7% contra enfermedad grave; 81,5% tras dos temporadas
- **Enlace:** <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2213836>

II.2. Vacuna GSK (Arexvy) - Ensayo AReSVi-006

- **Título:** "Respiratory Syncytial Virus Prefusion F Protein Vaccine in Older Adults"
- **Autores:** Papi A, Ison MG, Langley JM, Lee DG, Leroux-Roels I, Martinon-Torres F, Schwarz TF, et al.; AReSVi-006 Study Group
- **Revista:** The New England Journal of Medicine
- **Volumen/Año/Páginas:** 2023; 388(7):595-608
- **DOI:** 10.1056/NEJMoa2209604
- **PubMed ID:** 36791160
- **Tipo de estudio:** Ensayo clínico aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, fase 3
- **Población:** 24.973 participantes ≥60 años en 17 países

- **Resultado principal:** Reducción del 82,6% del riesgo de LRTD; 94,1% de enfermedad grave
- **Enlace:** <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2209604>

II.3. Vacuna Moderna (mResvia) - Ensayo ConquerRSV

- **Título:** "Efficacy and Safety of an mRNA-Based RSV PreF Vaccine in Older Adults"
- **Autores:** Wilson E, Goswami J, Baqui AH, Doreski PA, Perez JL, Saway W, Sentinelli A, et al.; ConquerRSV Study Group
- **Revista:** The New England Journal of Medicine
- **Volumen/Año/Páginas:** 2023; 389(24):2233-2244
- **DOI:** 10.1056/NEJMoa2307079
- **PubMed ID:** 38091530
- **Tipo de estudio:** Ensayo clínico aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, fase 2/3
- **Población:** 35.541 participantes ≥ 60 años en 22 países
- **Resultado principal:** Eficacia del 83,7% contra LRTD con ≥ 2 síntomas; 82,4% con ≥ 3 síntomas
- **Enlace:** <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2307079>

Nivel de evidencia: 1a (Evidencia de máxima calidad según clasificación de Oxford Centre for Evidence-Based Medicine)

Relevancia: Tres ensayos clínicos independientes, con más de 97.000 participantes en total, publicados en la revista médica de mayor prestigio mundial, demuestran consistentemente eficacia $>80\%$ y perfil de seguridad aceptable.

ANEXO III: ESTUDIOS DE EFECTIVIDAD EN VIDA REAL Y METAANÁLISIS

Propósito

Confirmar que la eficacia observada en ensayos clínicos se mantiene en condiciones de uso real y aportar análisis agregados de múltiples estudios.

Sección A: Estudios de Efectividad en Vida Real

III.A.1. Estudio IVY Network - Primera temporada de uso

- **Título:** "RSV Vaccine Effectiveness Against Hospitalization Among US Adults 60 Years and Older"
- **Autores:** Surie D, Self WH, Zhu Y, Yuengling KA, Johnson CA, Grijalva CG, Dawood FS; Investigating Respiratory Viruses in the Acutely Ill (IVY) Network
- **Revista:** JAMA (Journal of the American Medical Association)
- **Volumen/Año/Páginas:** 2024; 332(13):1105-1107
- **DOI:** 10.1001/jama.2024.15775
- **PubMed ID:** 39230920
- **Fecha de publicación:** 4 de septiembre de 2024
- **Tipo de estudio:** Estudio de casos y controles test-negativo, vida real
- **Población:** 2.978 adultos ≥ 60 años hospitalizados (temporada 2023-2024)
- **Resultado principal:** Efectividad del 75% (IC 95%: 50-87) contra hospitalizaciones; 76% en ≥ 75 años
- **Enlace:** <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2823011>

III.A.2. Estudio Epic Cosmos - Mayor estudio de mundo real

- **Título:** "Effectiveness and Safety of Respiratory Syncytial Virus Vaccine for US Adults Aged 60 Years or Older"
- **Autores:** Fry SE, Terebuh P, Kaelber DC, Xu R, Davis PB
- **Revista:** JAMA Network Open
- **Volumen/Año/Páginas:** 2025; 8(5):e258322
- **DOI:** 10.1001/jamanetworkopen.2025.8322
- **PubMed ID:** 40343698
- **Fecha de publicación:** 1 de mayo de 2025

- **Tipo de estudio:** Estudio de casos y controles test-negativo usando base de datos Epic (>270 millones de registros)
- **Población:** 787.822 pacientes ≥60 años analizados
- **Resultado principal:** Efectividad del 75,1% (IC 95%: 73,6-76,4) contra IRA por VRS
- **Hallazgos adicionales:** Efectividad mantenida en inmunodeprimidos (aunque menor); no diferencias significativas por edad
- **Enlace:** <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2833776>

III.A.3. Estudio IVY Network - Dos temporadas

- **Título:** "RSV Vaccine Effectiveness Against Hospitalization Among US Adults Aged 60 Years or Older During 2 Seasons"
- **Autores:** IVY Network Investigators
- **Revista:** JAMA
- **Volumen/Año/Páginas:** Agosto 2025
- **PubMed ID:** 40884491
- **Fecha de publicación:** 30 de agosto de 2025
- **Tipo de estudio:** Estudio de casos y controles, dos temporadas consecutivas
- **Población:** 6.958 adultos ≥60 años (temporadas 2023-2024 y 2024-2025)
- **Resultado principal:** Efectividad del 58% (IC 95%: 45-68) durante dos temporadas; 69% (IC 95%: 52-81) para vacunación misma temporada
- **Hallazgos adicionales:** Efectividad menor en inmunodeprimidos (30%) y con enfermedad cardiovascular (56%)
- **Enlace:** <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2838490>

Sección B: Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas

III.B.1. Metaanálisis Internacional - Eficacia en lactantes y adultos mayores

- **Título:** "Efficacy and safety of vaccines to prevent respiratory syncytial virus infection in infants and older adults: A systematic review and meta-analysis"
- **Autores:** Liu Y, Jiang L, Xiong L, Hu Y, Zhou S, Deng J, Chen Y
- **Revista:** International Journal of Infectious Diseases
- **Volumen/Año/Páginas:** 2024; 145:107088
- **DOI:** 10.1016/j.ijid.2024.107088

- **PubMed ID:** 38878994
- **Fecha de publicación:** 13 de junio de 2024
- **Tipo de estudio:** Revisión sistemática y metaanálisis
- **Estudios incluidos:** 10 ensayos clínicos aleatorizados; 115.653 adultos mayores analizados
- **Resultados principales:**
 - Eficacia agrupada del 78,3% (IC 95%: 65,6-86,3; certeza moderada) contra LRTD
 - Eficacia agrupada del 86,5% (IC 95%: 68,3-94,3; certeza moderada) contra LRTD grave
 - No diferencias significativas en eventos adversos graves vs placebo
- **Enlace:** <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971224001899>

III.B.2. Revisión Sistemática - Eficacia en prevención de LRTD

- **Título:** "Efficacy of Respiratory Syncytial Virus Vaccination to Prevent Lower Respiratory Tract Illness in Older Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials"
- **Autores:** Riccò M, Cascio A, Corrado S, Bottazzoli M, Marchesi F, Gili R, Giuri PG, Gori D, Manzoni P
- **Revista:** Vaccines
- **Volumen/Año/Páginas:** 2024; 12(5):506
- **PubMed ID:** 38793751
- **Fecha de publicación:** 5 de mayo de 2024
- **Tipo de estudio:** Revisión sistemática y metaanálisis
- **Estudios incluidos:** 5 ensayos clínicos (5 vacunas diferentes)
- **Resultado principal:** Eficacia agrupada del 81,38% (IC 95%: 70,94-88,06) para prevención de LRTD con ≥ 3 síntomas durante primera temporada
- **Hallazgos adicionales:** Datos de seguimiento de 2 temporadas disponibles para algunas vacunas
- **Enlace:** <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38793751/>

Nivel de evidencia: 1a (Metaanálisis de ensayos clínicos aleatorizados)



Relevancia: La efectividad en vida real (75-76%) es consistente con la eficacia observada en ensayos clínicos (78-86%), confirmando que las vacunas funcionan en condiciones reales de uso. El análisis de casi 800.000 pacientes y los metaanálisis proporcionan evidencia robusta y generalizable.

ANEXO IV: DOCUMENTOS INSTITUCIONALES ESPAÑOLES

Propósito

Mostrar el posicionamiento de organismos oficiales españoles, sociedades científicas y la implementación en otras comunidades autónomas.

Sección A: Documento Ministerio de Sanidad

IV.A.1. Evaluación técnica del Ministerio de Sanidad

- **Título:** "Evaluación de la vacunación frente a VRS en la población adulta"
- **Organismo:** Ministerio de Sanidad, Gobierno de España - Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones
- **Fecha:** Diciembre 2024
- **Páginas:** 98 páginas
- **Contenido:** Revisión exhaustiva de eficacia, seguridad, carga de enfermedad, efectividad y evaluación económica
- **Conclusión del documento:** No recomendación por el momento (requiere más evidencia sobre coste-efectividad)
- **Enlace:**
https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/VRS_adultos.pdf

Nota: Aunque este documento concluye con no recomendación, contiene datos valiosos sobre carga de enfermedad en España y reconoce la eficacia de las vacunas.

Sección B: Documento Multisocietario de Posicionamiento

IV.B.1. Posicionamiento de sociedades científicas españolas

- **Título:** "Documento de Posicionamiento Multisocietario de Vacunación frente al VRS en el Adulto"
- **Sociedades firmantes:**
 - Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG)
 - Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG)
 - Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC)
 - Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN)
 - Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC)

- Otras sociedades de Atención Primaria
- **Fecha:** Finales de 2024
- **Páginas:** 22 páginas
- **Recomendación principal:** Vacunación de todas las personas ≥ 75 años, priorizando aquellas con cardiopatía/neumopatía crónica, fragilidad o institucionalizadas
- **Enlace:**
https://www.segg.es/media/descargas/doc_multisocietario_vacunacion_vrsadulto.pdf

Relevancia: Consenso de las principales sociedades científicas españolas de geriatría, medicina de familia y enfermería a favor de la vacunación.

Sección C: Artículo Crítico de Expertos Españoles

IV.C.1. Análisis crítico de la política española

- **Título:** "Evaluación de la política de vacunación contra el VRS en adultos mayores en España: una oportunidad desaprovechada"
- **Autores:** Redondo E, Martín-Torres F (en nombre de Neumoexpertos en prevención)
- **Afiliación autores:**
 - Federico Martín-Torres: Jefe del Servicio de Pediatría del Hospital Clínico Universitario de Santiago; Catedrático de Pediatría, Universidad de Santiago de Compostela
- **Publicación:** Neumoexpertos.org
- **Fecha:** 1 de febrero de 2025
- **Tipo:** Carta al editor / Opinión de expertos
- **Mensaje principal:** Critica la decisión española de no recomendar la vacunación cuando 15 países ya lo han hecho con la misma evidencia
- **Enlace:** <https://neumoexpertos.org/2025/02/01/evaluacion-de-la-politica-de-vacunacion-contra-el-vrs-en-adultos-mayores-en-espana-una-oportunidad-desaprovechada/>

Relevancia: Posicionamiento crítico de expertos españoles de prestigio que cuestiona la no recomendación oficial.

Sección D: Implementación en Comunidades Autónomas

IV.D.1. Comunidad de Madrid

Documento 1:

- **Título:** "La Comunidad de Madrid, primera región en España que vacunará a mayores y adultos vulnerables frente al virus respiratorio sincitial"
- **Tipo:** Nota de prensa oficial
- **Fecha:** 20 de marzo de 2025
- **Organismo:** Comunidad de Madrid - Consejería de Sanidad
- **Datos clave:**
 - 100.000 dosis adquiridas
 - Inversión: 12,5 millones de euros
 - Población diana: 750.000 personas potenciales
 - 46% de ingresos hospitalarios por VRS en >65 años
- **Enlace:** <https://www.comunidad.madrid/noticias/2025/03/20/comunidad-madrid-primer-region-espana-vacunara-mayores-adultos-vulnerables-frente-virus-respiratorio-sincitial>

Documento 2:

- **Título:** "La sanidad pública madrileña, la primera de España en vacunar a mayores frente al virus que provoca neumonías"
- **Fecha:** 22 de septiembre de 2025
- **Datos clave:** Inicio efectivo de vacunación el 15 de septiembre de 2025; objetivo de reducir 80% infecciones
- **Enlace:** <https://www.comunidad.madrid/noticias/2025/09/22/sanidad-publica-madrilena-primer-espana-vacunar-mayores-frente-virus-provoca-neumonias>

IV.D.2. Castilla y León

- **Título:** "Campaña de Vacunación frente al Virus Respiratorio Sincitial (VRS) en Personas Institucionalizadas y Grupos de Riesgo. Temporada 2025-2026"
- **Tipo:** Información oficial del programa
- **Organismo:** Consejería de Sanidad de Castilla y León
- **Fecha:** Septiembre 2025
- **Población diana:** Mayores de 50 años institucionalizados; trasplantados

- **Objetivo:** 50.000 personas
- **Inicio:** 1 de octubre de 2025
- **Enlace:**
<https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/vacunaciones/campana-vacunacion-frente-virus-respiratorio-sincitial-vrs>

IV.D.3. Otras Comunidades Autónomas - Artículos compilatorios

Artículo 1:

- **Título:** "La vacunación frente al VRS en mayores llega a España: así se presentan las futuras campañas"
- **Fuente:** ConSalud.es (medio especializado en sanidad)
- **Fecha:** 10 de junio de 2025
- **Contenido:** Resumen de compromisos de 11 comunidades autónomas
- **Enlace:** <https://www.consalud.es/profesionales/vacunacion-vrs-mayores-espana-futuras-campanas-inmunizacion.html>

Artículo 2:

- **Título:** "Panorama de la vacunación del VRS en mayores: La Rioja, Murcia y Extremadura dan un paso adelante"
- **Fuente:** ConSalud.es
- **Fecha:** 14 de julio de 2025
- **Contenido:** Detalles de La Rioja (4.000 personas, riesgo 5-6x mayor), Murcia (13.000 personas), Extremadura
- **Enlace:** <https://www.consalud.es/autonomias/vacunacion-del-vrs-para-mayores-y-vulnerables-la-rioja-murcia-y-extremadura-dan-un-paso-adelante.html>

Relevancia: Demuestra que múltiples comunidades autónomas españolas (Madrid, Castilla y León, La Rioja, Murcia, Extremadura, Castilla-La Mancha) ya han implementado o se han comprometido a implementar la vacunación VRS en adultos mayores, basándose en la misma evidencia científica disponible.

ANEXO V: RECOMENDACIONES INTERNACIONALES (CDC/ACIP - ESTADOS UNIDOS)

Propósito

Proporcionar las recomendaciones oficiales de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos y su Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), consideradas referencia mundial en vacunología.

Contenido

V.1. Recomendaciones ACIP actualizadas 2024

- **Título:** "Use of Respiratory Syncytial Virus Vaccines in Adults Aged ≥ 60 Years: Updated Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices — United States, 2024"
- **Autores:** Britton A, Roper LE, Kotton CN, Hutton DW, Fleming-Dutra KE, Godfrey M, Ortega-Sanchez IR, Broder KR, Talbot HK, Long SS, Havers FP, Melgar M
- **Organismo:** CDC - Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP)
- **Revista:** MMWR (Morbidity and Mortality Weekly Report)
- **Volumen/Año/Páginas:** 15 de agosto de 2024; 73(32):696-702
- **DOI:** 10.15585/mmwr.mm7332e1
- **Tipo de documento:** Recomendación oficial de salud pública
- **Fecha de votación ACIP:** 26 de junio de 2024 (votación unánime)
- **Fecha de adopción CDC:** Agosto 2024

Recomendaciones principales:

1. **Todos los adultos ≥ 75 años deben recibir una dosis única de vacuna VRS**
2. **Adultos 60-74 años con riesgo aumentado deben recibir una dosis única:**
 - Enfermedad pulmonar crónica
 - Enfermedad cardiovascular
 - Inmunodepresión moderada o grave
 - Diabetes con daño de órgano
 - Obesidad mórbida
 - Residentes en centros de cuidados a largo plazo
 - Enfermedad renal crónica avanzada

- Enfermedad neurológica que afecte función respiratoria

Base de la recomendación:

- Revisión de carga de enfermedad por VRS en adultos ≥ 60 años
- Análisis de eficacia de ensayos clínicos
- Datos de efectividad en vida real (primera temporada de uso 2023-2024)
- Evaluación de seguridad postcomercialización
- Análisis de coste-efectividad

Enlace: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/73/wr/mm7332e1.htm>

V.2. Recomendaciones ACIP originales 2023

- **Título:** "Use of Respiratory Syncytial Virus Vaccines in Older Adults: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices — United States, 2023"
- **Autores:** Melgar M, Britton A, Roper LE, Talbot HK, Long SS, Kotton CN, Havers FP
- **Revista:** MMWR
- **Volumen/Año/Páginas:** 21 de julio de 2023; 72(29):793-801
- **DOI:** 10.15585/mmwr.mm7229a4
- **Tipo de documento:** Primera recomendación oficial
- **Fecha de votación ACIP:** 21 de junio de 2023
- **Recomendación inicial:** Adultos ≥ 60 años pueden recibir vacuna usando toma de decisiones clínicas compartida
- **Enlace:** <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/72/wr/mm7229a4.htm>

Nota: La recomendación se actualizó de "pueden recibir" (decisión compartida) a "deben recibir" (recomendación universal para ≥ 75 años) basándose en datos de efectividad en vida real.

V.3. Framework de Evidencia a Recomendaciones (Evidence to Recommendation - EtR)

- **Título:** "ACIP Evidence to Recommendations for Use of Protein Subunit RSV vaccines (GSK Arexvy or Pfizer Abrysvo) in All Adults Aged ≥ 75 years and in Adults Aged 60–74 at Increased Risk of Severe RSV Disease"
- **Organismo:** CDC - ACIP
- **Fecha:** Junio 2024

- **Tipo de documento:** Marco metodológico completo de toma de decisiones
- **Contenido:**
 - Análisis de problema de salud pública
 - Revisión sistemática de beneficios y riesgos
 - Valoración de valores y preferencias de población
 - Análisis de aceptabilidad por stakeholders
 - Evaluación de viabilidad
 - Análisis de uso de recursos y coste-efectividad
 - Consideraciones de equidad
- **Enlace:** <https://www.cdc.gov/acip/evidence-to-recommendations/protein-subunit-rsv-vaccines-older-adults-etr.html>

V.4. Guía clínica para profesionales sanitarios

- **Título:** "RSV Vaccine Guidance for Adults - Clinical Guidance"
- **Organismo:** CDC
- **Última actualización:** Julio 2025
- **Tipo de documento:** Guía práctica de implementación
- **Contenido:**
 - Población diana detallada
 - Condiciones de riesgo específicas
 - Momento óptimo de vacunación (agosto-octubre)
 - Coadministración con otras vacunas
 - Contraindicaciones y precauciones
 - No requiere dosis anual (dosis única)
- **Enlace:** <https://www.cdc.gov/rsv/hcp/vaccine-clinical-guidance/adults.html>

V.5. Nota de prensa CDC - Actualización de recomendaciones

- **Título:** "CDC Updates RSV Vaccination Recommendation for Adults"
- **Fecha:** 26 de junio de 2024
- **Contenido:** Comunicado oficial anunciando simplificación y refuerzo de recomendaciones



- **Cita destacada de Dra. Mandy Cohen (Directora CDC):** *"People 75 or older, or between 60-74 with certain chronic health conditions or living in a nursing home should get one dose of the RSV vaccine to provide an extra layer of protection"*
- **Enlace:** <https://www.cdc.gov/media/releases/2024/s-0626-vaccination-adults.html>

Nivel de autoridad: CDC/ACIP es considerado referencia mundial en recomendaciones de vacunación. Sus decisiones están basadas en revisión exhaustiva de evidencia científica y son adoptadas o adaptadas por numerosos países.

Relevancia: Estados Unidos, con un sistema de vigilancia epidemiológica robusto y acceso temprano a datos de efectividad en vida real, ha fortalecido su recomendación de "pueden recibir" (2023) a "deben recibir" (2024) para todos los adultos ≥ 75 años, confirmando el beneficio en salud pública de la vacunación.

RESUMEN EJECUTIVO DE LA DOCUMENTACIÓN

Fortaleza de la evidencia científica

La documentación adjunta representa el **estándar de oro en evidencia científica médica**:

1. **Ensayos clínicos fase 3 (Nivel 1a):** Tres estudios independientes, >97.000 participantes, publicados en NEJM
2. **Estudios de efectividad en vida real:** Casi 800.000 pacientes analizados, publicados en JAMA
3. **Metaanálisis:** >115.000 participantes agregados
4. **Aprobaciones regulatorias:** FDA, EMA
5. **Recomendaciones oficiales:** CDC/ACIP (EE.UU.), sociedades científicas españolas
6. **Implementación real:** 15 países, 11 comunidades autónomas españolas

Consistencia de resultados

Eficacia/Efectividad contra hospitalización por VRS en adultos ≥60 años:

- Ensayos clínicos: 82-86%
- Vida real: 75-76%
- Metaanálisis: 78-86%

La concordancia entre eficacia (ensayos) y efectividad (vida real) confirma la validez y aplicabilidad de los resultados.

Calidad de las fuentes

- **New England Journal of Medicine:** Factor de impacto 176 (revista médica de mayor prestigio)
- **JAMA:** Factor de impacto 120 (segunda revista médica más prestigiosa)
- **CDC/ACIP:** Organismo de referencia mundial en salud pública y vacunología
- **Ministerio de Sanidad España:** Fuente oficial nacional
- **Junta de Andalucía:** Datos propios de vigilancia epidemiológica

Conclusión documental

La documentación adjunta demuestra de forma **inequívoca, robusta y consistente** que:

1. El VRS es una amenaza grave para personas mayores de 65 años



2. Las vacunas disponibles son seguras y eficaces (75-86% efectividad)
3. La efectividad en vida real confirma los resultados de ensayos clínicos
4. Organismos internacionales de referencia recomiendan la vacunación
5. Múltiples países y comunidades autónomas ya la han implementado
6. En Andalucía, las personas >79 años tienen 6 veces más riesgo de IRAG
7. La ventana temporal para vacunar antes del pico de VRS es limitada (4-6 semanas)

No existe justificación científica para no implementar la vacunación VRS en adultos mayores en Andalucía.



INSTRUCCIONES PARA USO DE ESTA DOCUMENTACIÓN

Para la Consejería de Salud y Consumo

Todos los documentos citados son de **acceso público** y pueden ser consultados a través de los enlaces proporcionados. Los documentos en PDF están disponibles para descarga directa cuando se indica.

Verificación de referencias

Todas las referencias bibliográficas incluyen:

- DOI (Digital Object Identifier) cuando está disponible
- PubMed ID para artículos científicos
- Enlaces directos a fuentes oficiales
- Información completa de autores, revista, volumen y páginas

Disponibilidad para ampliación

La Federación de Organizaciones Andalcuzas de Mayores (FOAM) está a disposición para:

- Proporcionar copias en PDF de los documentos citados
- Ampliar información sobre cualquier documento específico
- Facilitar contacto con expertos científicos
- Organizar presentaciones técnicas de la evidencia

Fecha de elaboración de este índice: 16 de octubre de 2025

Elaborado por: Federación de Organizaciones Andalcuzas de Mayores (FOAM)

Contacto para consultas sobre documentación:

FOAM – Federación de Organizaciones Andalcuzas de Mayores

954 29 30 48

foam@foam.es