

# COVID insights 2026

Grupo de expertos multidisciplinar para  
el análisis del estado de la Covid-19



Mayo 2026



Este documento se ha elaborado con las aportaciones de expertos y expertas de distintas disciplinas.

El contenido de este documento es un resumen del encuentro que tuvo lugar el día 14 de abril de 2026.

Las opiniones reflejadas no tienen por qué coincidir con la opinión del espónsor de la reunión.

El contenido científico de este documento es responsabilidad exclusiva de los autores.

Este proyecto ha sido posible, en parte, gracias al apoyo de:



Una publicación digital de:



C/ Barón de la Torre, 5. 28043 Madrid  
Tel.: (+34) 91 383 52 31  
[www.fundacionfundamed.org](http://www.fundacionfundamed.org)

© Todos los derechos reservados 2026

Fundación de Ciencias del Medicamento y Productos Sanitarios (Fundamed)

Fundamed se inscribió en el registro de Fundaciones del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte con el número 586.

Los contenidos que integran este documento, entre otros: textos, imágenes, marcas, diseños, descripciones metodológicas, así como su estructura y diseño es titularidad de FUNDAMED, o está legitimada para su uso, quedando terminantemente prohibida, la modificación, explotación, reproducción, comunicación a terceros o distribución, de la totalidad o parte de los contenidos del presente documento, sin el consentimiento expreso y por escrito de FUNDAMED.

## PANEL DE EXPERTOS



### JORGE DEL DIEGO

Exdirector general de  
Salud Pública y Ordenación  
Farmacéutica de la Junta de  
Andalucía



### IVÁN SANZ

Responsable del Centro  
Nacional de Gripe en  
Valladolid



### ÁNGEL GIL

Catedrático de Medicina  
Preventiva y Salud Pública de la  
Universidad Rey Juan Carlos



### DANIEL OCAÑA

Miembro Comité Asesor  
Vacunas de Andalucía y de la  
Sociedad Andaluza de Medicina  
Familia y Comunitaria



### LIZZETH CANCHUCAJA

Miembro del Grupo de Trabajo  
de Infecciones y Vacunas de la  
Sociedad Española de Gerontología  
y Geriatria (SEGG)



### MARÍA FERNÁNDEZ-PRADA

Especialista en MPYSP Hospital  
Vital Alvarez Buylla, Mieres



### JOSÉ GÓMEZ RIAL

Jefe de servicio Inmunología.  
Hospital Clínico Universitario  
Santiago

# ÍNDICE

Fundamentos

06

Reflexiones tras  
6 años de la  
pandemia

07

Anexo

20

Radiografía de la COVID-19

08

1. Una fase de transición

10

2. Resumen Ejecutivo

12

3. Temas y Debate

12

3.1. COVID-19 evolución e inmunidad

14

3.2. Situación actual de la COVID- 19

16

3.3. Importancia de la vacunación continuada

18

3.4. Retos Futuros y estrategias de prevención

## FUNDAMENTOS

**COVID INSIGHTS** es un grupo independiente de expertos médicos multidisciplinar, integrado por especialistas en enfermedades infecciosas, medicina interna, geriatría, epidemiología, salud pública, microbiología, farmacia hospitalaria y atención primaria, cuyo objetivo es analizar de forma continua la situación de la COVID-19 desde una perspectiva clínica y científica.

Su misión es generar recomendaciones, posicionamientos y guías prácticas basadas en la mejor evidencia disponible y en la experiencia clínica real, contribuyendo a la toma de decisiones sanitarias, la optimización de la atención a los pacientes y la mejora de la respuesta del sistema sanitario ante la evolución de la enfermedad.

El grupo se caracteriza por:

- Un enfoque basado en evidencia científica actualizada y revisada críticamente.
- La integración de datos epidemiológicos, resultados clínicos y práctica asistencial.
- La independencia en sus análisis y conclusiones.
- La vocación de trasladar conocimiento complejo a recomendaciones aplicables en la práctica clínica diaria.

Sus conclusiones aportan información para la estrategia de vacunación frente a la COVID-19, como el momento óptimo de vacunación, la posible estacionalidad del virus y su impacto clínico en la población.



# REFLEXIONES TRAS 6 AÑOS DE LA PANDEMIA

En este contexto, uno de los principales ejes de debate es la progresiva desvinculación entre las campañas de vacunación frente a la gripe y la COVID-19. Actualmente, se analiza cuál es el modelo más eficaz para optimizar su implementación, en un escenario donde las coberturas vacunales representan uno de los principales retos. Esta reflexión se enmarca en un momento de transición, seis años después del inicio de la pandemia, en el que las autoridades sanitarias siguen insistiendo en la importancia de la vacunación y en la necesidad de mantener la percepción de la COVID-19 como un problema de salud vigente, especialmente por su impacto en términos de morbimortalidad en población vulnerable.

A este escenario se suma la evolución continua del virus. En las últimas campañas ha concentrado el protagonismo una nueva subvariante del SARS-CoV-2, denominada XFG y conocida como “Stratus”, detectada a comienzos de 2025 e incluida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la lista de variantes bajo vigilancia. Se trata de una variante recombinante, resultado de la combinación de dos linajes de la familia Ómicron (LF.7 y LP.8.1.2), lo que pone de relieve la capacidad del virus para generar nuevas formas con posibles ventajas evolutivas.

En paralelo, se siguen produciendo avances en el ámbito vacunal. Las comunidades autónomas, sin ir más lejos, han comenzado a disponer en esta campaña de vacunas adaptadas a nuevas variantes, como la formulación dirigida frente a LP.8.1 desarrollada por HIPRA, lo que refuerza la necesidad de estrategias flexibles y actualizadas.

En las últimas campañas ha concentrado el protagonismo una nueva subvariante del SARS-CoV-2, denominada XFG y conocida como “Stratus”, detectada a comienzos de 2025 e incluida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la lista de variantes bajo vigilancia

A partir de las deliberaciones del grupo, se han elaborado conclusiones y propuestas concretas orientadas a mejorar tanto la gestión ordinaria de la vacunación como la resiliencia de los sistemas sanitarios ante futuras crisis, especialmente aquellas relacionadas con enfermedades infecciosas. El informe final se plantea como una guía para la toma de decisiones, ofreciendo una perspectiva crítica y constructiva que contribuya a fortalecer los sistemas de salud y a garantizar una respuesta más eficaz y equitativa ante los retos futuros.



## **RADIOGRAFÍA DE LA COVID-19**

# 1

## Una fase de transición

Actualmente, la COVID-19 está inmersa en una fase de transición, marcada por el paso de una fase de emergencia a un escenario más complejo, en el que la enfermedad sigue presente, pero con dinámicas distintas. En este contexto, se reunió a expertos de diferentes ámbitos —salud pública, inmunología, geriatría y gestión sanitaria— con el objetivo de analizar la situación actual del virus, evaluar las estrategias de vacunación y reflexionar sobre los principales retos a corto y medio plazo.

A lo largo de la sesión, el debate se centró en cuestiones clave como la evolución de las variantes y su impacto en la respuesta inmunitaria, la ausencia de una estacionalidad claramente definida y las implicaciones que esto tiene para la planificación de campañas de vacunación. También se abordó la necesidad de avanzar hacia modelos más flexibles y personalizados, alejados de las estrategias generalistas de los primeros años de la pandemia, así como la conveniencia de revisar el calendario vacunal, incluyendo la posible desvinculación de la vacunación frente a la COVID-19 respecto a la gripe.

Otro de los ejes principales fue el análisis del impacto clínico actual de la enfermedad, que, aunque ha disminuido en términos globales, sigue siendo significativo en población mayor, vulnerable y pacientes con comorbilidades. En paralelo, se destacó la importancia de considerar el Long-COVID como parte de la carga global de la enfermedad, así como la necesidad de mejorar su reconocimiento y abordaje clínico.

En cuanto a la situación actual, la COVID-19 continúa circulando con la aparición de nuevas variantes, en un contexto de vigilancia epidemiológica todavía mejorable y con coberturas vacunales que presentan margen de mejora, especialmente fuera de las campañas estacionales. En este escenario, la vacunación sigue siendo una herramienta fundamental para reducir la gravedad de la enfermedad y sus complicaciones, aunque su implementación plantea nuevos desafíos en términos de timing, captación de población y adaptación a un virus en constante evolución. El grupo de trabajo, en este sentido, se configura como un espacio de reflexión estratégica orientado a aportar respuestas concretas ante estos retos.

# 2

## Resumen ejecutivo

TEMAS A ANALIZAR	ASPECTOS CONCRETOS	DETALLE
<p><b>Tema 1. Epidemiología</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Persistencia del riesgo</li> <li>• Estacionalidad</li> <li>• Long-COVID</li> <li>• Variantes</li> </ul>	<p>La COVID-19 sigue teniendo un impacto clínico relevante, especialmente en mayores e inmunodeprimidos, con tasas significativas de hospitalización y mortalidad en estos grupos</p> <p>El virus no presenta un patrón estacional claro, con olas fuera del invierno, lo que dificulta la planificación de campañas de vacunación.</p> <p>La Long-COVID es un reto emergente, persiste la falta de reconocimiento clínico, pese a su impacto en la calidad de vida y su asociación con múltiples patologías a medio y largo plazo.</p> <p>La evolución del virus con sus nuevas variantes genera incertidumbre sobre la eficacia vacunal y obliga a mantener vigilancia y capacidad de adaptación.</p>

TEMAS A ANALIZAR	ASPECTOS CONCRETOS	DETALLE
<b>Tema 2. Vacunación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrategia vacunal</li> <li>• Adaptación de la vacunación</li> <li>• Duración de la inmunidad</li> <li>• Cobertura de las campañas</li> <li>• Facilitar la vacunación</li> </ul>	<p>En la actualidad, ha cambiado la estrategia vacunal, se ha pasado de un enfoque poblacional a uno más personalizado, centrado en proteger a los grupos de mayor riesgo según edad, comorbilidades y situación clínica.</p> <p>La adaptación de la vacunación ha planteado estrategias de refuerzos en primavera o revacunación semestral, especialmente en población vulnerable, aunque con limitaciones prácticas.</p> <p>La limitada persistencia de la protección vacunal, sobre todo en grupos de riesgo, se identifica como uno de los principales retos actuales.</p> <p>Debido a la baja cobertura fuera de campañas tradicionales, integrar la vacunación con la campaña de gripe sigue siendo la opción más eficaz para garantizar niveles mínimos de cobertura.</p> <p>Se plantea la opción de equiparar la edad de vacunación con otros virus para facilitar una mayor penetración de las campañas de inmunización e, igualmente, facilitar su labor a los profesionales sanitarios.</p>
<b>Tema 3. Desafíos en las campañas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultades operativas</li> <li>• Cobertura de la vacunación</li> </ul>	<p>La implementación de nuevas campañas fuera del calendario habitual presenta barreras logísticas, organizativas y de captación, especialmente en Atención Primaria.</p> <p>Existen diferencias importantes respecto a otros países, especialmente los nórdicos que han logrado mejores tasas de coberturas, lo que obliga a analizar e implementar estrategias más eficaces de captación.</p>
<b>Tema 4. Vigilancia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguimiento epidemiológico</li> <li>• Gestión autonómica</li> </ul>	<p>Debido a los déficits en vigilancia epidemiológica, se han detectado carencias en los sistemas de seguimiento, con falta de homogeneidad y limitaciones en el diagnóstico.</p> <p>El mayor protagonismo de las comunidades autónomas en la adquisición de vacunas puede aumentar la heterogeneidad en las estrategias.</p>
<b>Tema 5. Percepción de riesgo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recomendaciones</li> <li>• Sensación de gravedad</li> </ul>	<p>Tiene que haber un equilibrio en las recomendaciones, es necesario combinar precisión clínica con simplicidad en los criterios para facilitar la toma de decisiones y evitar confusión en los profesionales.</p> <p>La falsa sensación de baja gravedad dificulta la recomendación activa de la vacunación por parte de profesionales sanitarios.</p>

# 3

## Temas y debate

### 3.1 COVID-19 EVOLUCIÓN E INMUNIDAD

#### PREGUNTAS

*¿Cómo influye la velocidad de mutación y la aparición de nuevas variantes del SARS-CoV-2 en la necesidad de actualización y adaptación de las vacunas?*

*¿Qué papel desempeña la vigilancia epidemiológica como herramienta para anticipar cambios del virus y ajustar las estrategias sanitarias?*

*¿En qué medida la vacunación heteróloga y las dosis de refuerzo contribuyen a una respuesta inmune más robusta, duradera y flexible frente a la COVID-19?*

*¿Cuál es la duración real de la protección vacunal, diferenciando entre prevención de infección y protección frente a enfermedad grave, y en qué medida justifica estrategias de refuerzo?*



#### CONCLUSIONES

La velocidad de mutación del SARS-CoV-2 y la aparición continuada de nuevas variantes condicionan de forma estructural la respuesta sanitaria, obligando a un modelo de vacunación dinámico y permanentemente adaptable. Este comportamiento viral, alejado de patrones estables, introduce incertidumbre en la eficacia sostenida de las vacunas frente a la infección, aunque la protección frente a enfermedad grave se mantiene más robusta. En consecuencia, las estrategias vacunales dejan de ser estáticas y pasan a depender de la evolución antigénica del virus y de su capacidad de escape inmunitario.

En este contexto, la vigilancia epidemiológica se configura como una herramienta esencial para anticipar cambios en la circulación del virus y ajustar las decisiones de salud pública. Sin embargo, la falta de homogeneidad entre territorios, la disconti-



nuidad de los sistemas centinela y las limitaciones diagnósticas reducen su capacidad predictiva. Esta debilidad estructural dificulta la detección precoz de patrones emergentes, especialmente en un escenario donde la COVID-19 no presenta una estacionalidad definida y puede generar ondas epidémicas en momentos inesperados.

La vacunación heteróloga y las estrategias de refuerzo adquieren un papel relevante como mecanismos para potenciar la respuesta inmunitaria, ampliando tanto su intensidad como su amplitud frente a variantes circulantes. La evidencia apunta a que estos esquemas combinados contribuyen a una inmunidad más robusta y funcional, especialmente en poblaciones vulnerables. No obstante, su aplicación debe interpretarse dentro de un marco de optimización, evitando la complejidad excesiva y priorizando su uso en aquellos grupos donde el beneficio es más claro.

## La vacunación heteróloga y los refuerzos aumentan la respuesta inmune en intensidad y amplitud frente a variantes

La duración de la protección vacunal muestra un comportamiento diferencial entre la prevención de la infección y la protección frente a enfermedad grave. Mientras la primera es más limitada y decreciente en el tiempo, la segunda se mantiene más estable, lo que reorienta la necesidad de refuerzos hacia estrategias selectivas y no generalizadas. Este equilibrio entre protección sostenida y eficiencia operativa refuerza la idea de una vacunación adaptativa, centrada en grupos de riesgo y alineada con la evolución epidemiológica del virus.

## 3.2. SITUACIÓN ACTUAL DE LA COVID-19

### PREGUNTAS

*¿Cuál es el panorama epidemiológico actual de la COVID-19, considerando la circulación del virus y la correcta interpretación de los indicadores disponibles?*

*¿Qué implicaciones tiene la ausencia de estacionalidad clara de la COVID-19 para la planificación de intervenciones preventivas y de salud pública?*

*¿Cuál es el impacto clínico actual de la COVID-19 y sus principales complicaciones, especialmente en los grupos más vulnerables?*

*¿Cuál es la relevancia actual del Long-COVID y qué peso tiene en la carga global de la enfermedad?*

### CONCLUSIONES

El panorama epidemiológico actual de la COVID-19 se caracteriza por una circulación persistente del virus, aunque con una menor presión asistencial global en comparación con las fases iniciales de la pandemia. La interpretación de los indicadores epidemiológicos se ha vuelto más compleja, ya que las hospitalizaciones y la mortalidad se concentran de forma más marcada en determinados grupos de riesgo, lo que obliga a leer los datos desde una perspectiva más segmentada que poblacional. En este contexto, la vigilancia continua sigue siendo esencial para detectar cambios en la dinámica de transmisión y en la severidad de la enfermedad.

La ausencia de un patrón claramente estacional en la COVID-19 introduce una dificultad adicional en la planificación de intervenciones preventivas. A diferencia de otras infecciones respiratorias, su comportamiento irregular y la aparición de ondas en distintos momentos del año impiden apoyarse



exclusivamente en calendarios fijos. Esta situación obliga a diseñar estrategias más flexibles, capaces de adaptarse a picos impredecibles y a escenarios epidemiológicos cambiantes, especialmente en lo que respecta a la organización de campañas de vacunación y medidas de refuerzo.

El impacto clínico de la enfermedad, aunque reducido en términos generales, sigue siendo relevante en determinados colectivos, especialmente en personas mayores, pacientes con comorbilidades y personas inmunodeprimidas. En estos grupos, la COVID-19 continúa asociándose a cuadros graves, hospitalizaciones y mortalidad significativa, lo que refuerza la necesidad de mantener estrategias de protección específicas. La carga clínica, por tanto,



no ha desaparecido, sino que se ha reconfigurado hacia una mayor focalización en la vulnerabilidad individual.

El Long-COVID se mantiene como una dimensión relevante de la enfermedad, aunque su reconocimiento y comprensión siguen siendo incompletos en la práctica clínica. Su impacto en la calidad de vida de los pacientes y su asociación con síntomas persistentes y multiorgánicos le confieren un peso importante en la carga global de la COVID-19. Sin embargo, la heterogeneidad de su presentación y la falta de consenso claro en su definición dificultan su evaluación sistemática, lo que subraya la necesidad de seguir avanzando en su caracterización y abordaje clínico.

**El Long-COVID se mantiene como una dimensión relevante de la enfermedad, aunque su reconocimiento y comprensión siguen siendo incompletos en la práctica clínica**



### **3.3. IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN CONTINUADA**

#### **PREGUNTAS**

*¿Es necesaria una posible revisión de las campañas actuales de vacunación en cuanto a tiempos de administración y criterios de edad?*

*¿Cuál es el momento más adecuado para la vacunación frente a la COVID-19: otoño, primavera o a lo largo de todo el año?*

*¿Qué impacto tiene la vacunación en la reducción de hospitalizaciones y de COVID-19 severo, y qué papel juega en la prevención del Long-CO-*

*VID, especialmente cuando se vacuna en periodos de baja circulación viral?*

*¿Qué estrategias son necesarias para mantener tasas adecuadas de vacunación y, en consecuencia, niveles sostenidos de inmunidad a nivel nacional y global?*

#### **CONCLUSIONES**

La posible revisión de las campañas actuales de vacunación pone de manifiesto la necesidad de ajustar tanto los tiempos de administración como los criterios de edad y priorización. El escenario epidemiológico actual, más dinámico y menos predecible, sugiere que los modelos rígidos pueden



## El impacto de la vacunación en la reducción de hospitalizaciones y de enfermedad grave sigue siendo un elemento central de la estrategia preventiva

resultar insuficientes, especialmente a la hora de proteger de forma eficaz a los grupos con mayor riesgo de complicaciones.

La disyuntiva entre vacunación en otoño, primavera o a lo largo de todo el año refleja la transición hacia estrategias más flexibles. La ausencia de estacionalidad clara y la aparición de ondas en distintos momentos del año hacen que el calendario óptimo no sea único, sino que deba adaptarse a la circulación real del virus y a la situación de los grupos vulnerables en cada periodo.

El impacto de la vacunación en la reducción de hospitalizaciones y de enfermedad grave sigue siendo un elemento central de la estrategia preventiva, incluyendo su papel en la mitigación del Long-COVID. La evidencia disponible y el consenso clínico apuntan a que la protección frente a enfermedad grave se mantiene, lo que justifica la vacunación incluso en periodos de baja circulación viral, como medida de anticipación frente a posibles repuntes.

Mantener tasas adecuadas de vacunación se configura como un reto estructural tanto a nivel nacional como global. La sostenibilidad de la inmunidad poblacional depende no solo de la disponibilidad de vacunas, sino también de la confianza social, la accesibilidad y la capacidad del sistema sanitario para sostener campañas continuadas, especialmente en los colectivos más vulnerables

### 3.4. RETOS FUTUROS Y ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN

#### PREGUNTAS

*¿Cómo influye la aparición de nuevas variantes del SARS-CoV-2 en la necesidad de actualizar las vacunas y diseñar estrategias de vacunación más flexibles?*

*¿Qué papel desempeña la comunicación sanitaria en el mantenimiento de la confianza pública y en la prevención de una relajación en la percepción del riesgo frente a la COVID-19?*

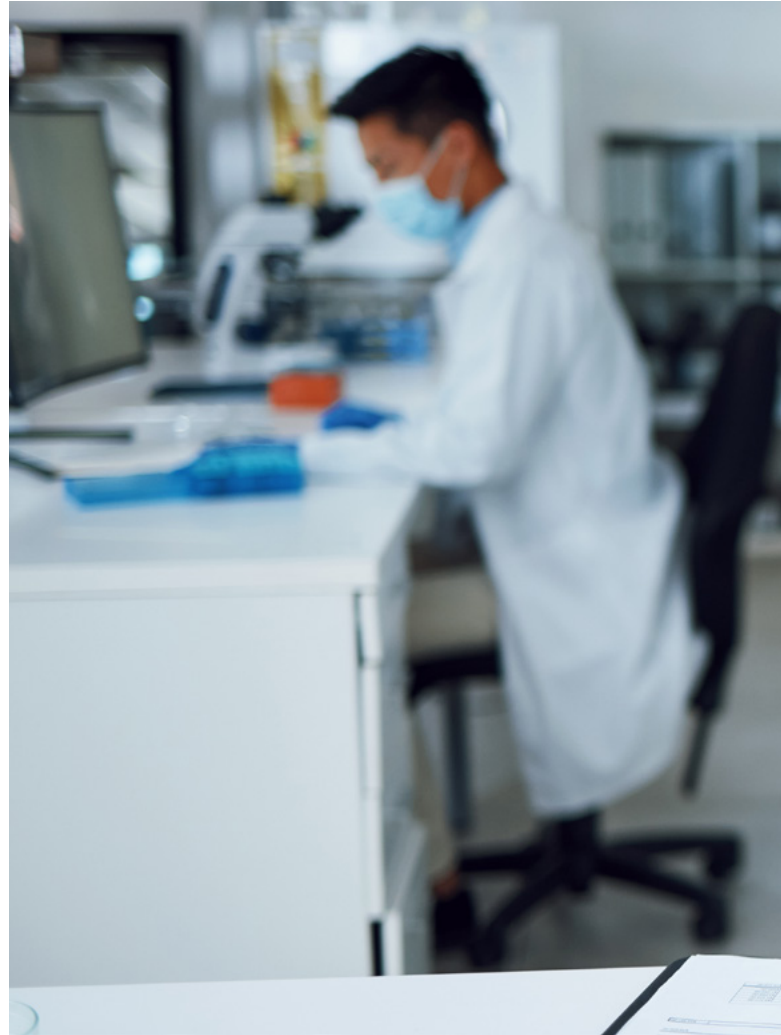
*¿Cuáles son las principales necesidades no cubiertas en la prevención y en la protección de los grupos especialmente vulnerables frente a la COVID-19?*

*¿Qué papel tienen las distintas plataformas vacunales disponibles actualmente y cuál es su potencial de evolución en el futuro de la estrategia frente a la COVID-19?*

#### CONCLUSIONES

La adaptación a nuevas variantes del SARS-CoV-2 se consolida como uno de los principales retos futuros, al condicionar de forma directa la necesidad de disponer de vacunas actualizadas y estrategias de inmunización flexibles. La evolución antigénica del virus, con la aparición continua de subvariantes, introduce incertidumbre sobre la duración y el alcance de la protección, lo que obliga a un modelo de respuesta dinámico, capaz de reajustarse de forma rápida a los cambios epidemiológicos y virológicos.

La comunicación sanitaria adquiere un papel estratégico en este escenario, al ser un elemento determinante para mantener la confianza de la población y evitar la relajación en la percepción del riesgo. La disminución de la percepción de gravedad puede traducirse en una menor adherencia a



**La disminución de la percepción de gravedad puede traducirse en una menor adherencia a las recomendaciones preventivas, especialmente en los grupos más vulnerables**



las recomendaciones preventivas, especialmente en los grupos más vulnerables. En este sentido, una comunicación clara, coherente y sostenida se convierte en una herramienta esencial para sostener las coberturas vacunales y la participación en las estrategias de salud pública.

Persisten además necesidades no cubiertas tanto en el ámbito de la prevención como en la protección de determinados grupos de población especialmente vulnerables. A pesar de los avances en la reducción de la carga global de enfermedad, colectivos como las personas mayores, inmunodeprimidos o pacientes con comorbilidades siguen concentrando la mayor parte de los casos graves. Esta situación pone de manifiesto la necesidad

de estrategias más focalizadas, capaces de reducir desigualdades en salud y mejorar la protección efectiva en estos grupos.

La diversidad de plataformas vacunales constituye un elemento clave para el futuro de la respuesta frente a la COVID-19. La coexistencia de tecnologías como el ARN mensajero, los vectores virales o las proteínas recombinantes aporta flexibilidad, capacidad de adaptación y opciones diferenciadas en función del contexto epidemiológico y logístico. Esta pluralidad tecnológica no solo ha sido fundamental en la fase aguda de la pandemia, sino que mantiene un papel relevante en la evolución futura de las estrategias vacunales, favoreciendo la innovación y la adaptación continua.

# ANEXOS

## Estudios o documentación recomendada por los expertos.

Daniel Ocaña, miembro del Comité Asesor de Vacunas de Andalucía y de la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria, e integrante de Covid-19 Insights, ha sido quien ha aportado estos estudios en la reunión de expertos.

Liu, Y., Wang, X., Li, M. (2026). **Interactions of SARS-CoV-2, influenza and respiratory syncytial virus influence epidemic timing and risk.** *Communications Medicine* - <https://www.nature.com/articles/s43856-026-01504-x#citeas>

Este estudio examina la interacción entre tres virus respiratorios comunes –SARS-CoV-2, influenza y virus respiratorio sincitial (VRS)– responsables de la COVID-19, la gripe y diversas infecciones respiratorias frecuentes, respectivamente, y cómo influyen entre sí durante su propagación en la comunidad. Para ello, se combinan dos enfoques complementarios: un modelo estadístico avanzado, que permite detectar patrones en datos observacionales, y un modelo mecanicista de transmisión, que simula la propagación de los virus de persona a persona. La integración de ambos métodos nos permitió estimar tanto la intensidad de estas interacciones como la duración de sus efectos.

El análisis se basa en datos de tres años de actividad viral recogidos en siete países y regiones, lo que proporciona una visión amplia en distintos contextos geográficos y temporales. Los resultados indican que un aumento en la circulación de la gripe, en particular de la influenza A, puede asociarse con una reducción temporal del riesgo de propagación de la COVID-19 en las semanas posteriores. Sin embargo, estas interacciones son dinámicas y complejas: varían en el tiempo y dependen de los niveles de circulación de cada virus.

En conjunto, los hallazgos muestran que los virus respiratorios no circulan de forma independiente,

sino que pueden influirse mutuamente, afectando el momento y la magnitud de las epidemias. Este trabajo subraya la importancia de incorporar estas interacciones en los modelos de predicción y en la planificación de intervenciones de salud pública, especialmente en un contexto donde múltiples virus respiratorios co-circulan de manera estacional.

Green, R., Marjenberg, Z., Lip, G.Y.H. (2025). **A systematic review and meta-analysis of the impact of vaccination on prevention of long COVID.** *Nature Communications*, 16, 10326 - <https://www.nature.com/articles/s41467-025-65302-0>

En este estudio se analiza la COVID persistente, una condición que afecta a millones de personas en todo el mundo, y se evalúa el papel de la vacunación en su prevención. Aunque investigaciones previas han mostrado que la vacunación inicial reduce el riesgo de desarrollar COVID persistente tras una infección, el efecto de las dosis de refuerzo, especialmente frente a las variantes ómicron, no estaba claro.

Para ello, se realizó una revisión sistemática en la que se identificaron 31 estudios observacionales, de los cuales 11 pudieron incluirse en un metaanálisis. Los resultados muestran que, en general, las personas vacunadas tienen menos probabilidad de desarrollar COVID persistente que las no vacunadas. Este efecto se observa tanto con la vacunación completa como con las dosis de refuerzo.

Los datos indican que la vacunación de refuerzo podría ofrecer una protección adicional frente a la COVID persistente en comparación con no estar vacunado o haber recibido solo la pauta inicial.

Estos hallazgos sugieren que las dosis de refuerzo pueden contribuir a reducir el riesgo de COVID persistente y refuerzan la importancia de la vacunación frente a nuevas variantes del SARS-CoV-2. No obstante, los resultados deben interpretarse con cautela debido al número limitado de estudios y a la calidad variable de la evidencia disponible.



# COVID insights 2026

---

Grupo de expertos multidisciplinar para  
el análisis del estado de la Covid-19



**Fundación de Ciencias del Medicamento  
y productos Sanitarios (FUNDAMED)**

Barón de la Torre, 5 - Madrid 28043

Tel.: 91 383 43 24

[www.fundacionfundamed.org](http://www.fundacionfundamed.org)