

Reunión Extraordinaria de la Comisión Nacional de Inmunizaciones 25 de marzo de 2021

Autoridades del Ministerio de Salud

Dra. Carla Vizzotti. Ministra de Salud
Dr. Juan Manuel Castelli. Subsecretario de Estrategias Sanitarias

Miembros del Núcleo Central

Dra. Mirta Roses (presidenta)
Dra. Andrea Uboldi
Dr. Ricardo Rüttimann
Dra. Teresa Strella
Dr. Maximiliano Nitto, Defensoría del Pueblo de la Nación

Secretariado CoNaiN

Dr. Daniel Stecher

Representantes de las regiones del Programa Ampliado de Inmunizaciones

Dra. Paula Barbero - Centro
Dr. Julio Arroyo - NEA
Dra. Adriana Jure - NOA
Dra. Marcela González - Sur
Dra. María Esther Diangelo - Cuyo

Representantes de sociedades científicas

Dra. Carlota Russ
Sociedad Argentina de Pediatría, SAP.
Dra. Hebe Vazquez
Sociedad Argentina de Infectología, SADI
Dra. María Marta Contrini
Sociedad Argentina de Infectología Pediátrica
Dra. Daniela Hozbor
Asociación Argentina de Microbiología, AAM
Dra. Iris Aguilar
Sociedad Argentina de Vacunología y Epidemiología, SAVE
Lic. Ruben Lastra
Federación Argentina de Enfermería

Representantes de Organismos

Dra. Mirta Magariños, OPS/OMS
Dra. Mariana Villa, ANMAT.

Expertos invitados

Dr. Pablo Bonvehi
Dr. Pablo Yedlin

El Dr. Maximiliano Nitto aclara que la participación del Defensor del Pueblo de la Nación se realiza en los límites de la competencia que le asigna el Art. 86 de la Constitución Nacional y la Ley Nº 24.284.
Los Dres. Ricardo Rüttimann y Pablo Bonvehi declaran en sus conflictos de interés haber participado como investigadores en el estudio de la vacuna contra COVID-19 del laboratorio Sinopharm.

La Dra. Mirta Roses da comienzo a la reunión informando que el tema a tratar es la optimización de dosis de las vacunas contra Covid 19. Se analizará la propuesta de recomendación formulada por el grupo de trabajo de vacuna contra COVID-19 en conjunto con la DiCEI y se solicitará a la CoNaIn su aprobación.

Estrategia de optimización de dosis de vacunas contra Covid 19. Dra. N. Katz. DiCEI

Presentación disponible en el sitio web de la CoNaIn

(<https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles/conain/informe-reuniones>)

La Dra. N. Katz informa que se analizó la evidencia disponible con el fin de definir una recomendación para aumentar el intervalo de la segunda dosis, considerando la situación epidemiológica, la posibilidad de vacunar a más población objetivo en menos tiempo, equidad en la población de mayor riesgo, la limitada disponibilidad de dosis a nivel mundial, las demoras en fechas y cantidades de entrega por los productores. La recomendación consiste en diferir las segundas dosis de cualquiera de las vacunas actualmente disponibles en nuestro país (Sputnik V, Covishield/ChadOx-1 y Sinopharm) a un intervalo mínimo de 12 semanas (3 meses) desde la primera dosis. Asimismo, se recomienda postergar entre 3 y 6 meses luego del alta clínica la aplicación de la vacuna en caso de infección previa.

Comentarios de los miembros del core de la CoNaIn

Los integrantes de la comisión agradecen a la Dra. Katz y al resto del grupo de trabajo y la DiCEI por la preparación del documento.

Se comenta que hay más evidencia disponible sobre los intervalos más largos para las vacunas Astra Zeneca/Covishield pero no hay aún datos disponibles para la de Sinopharm. Sin embargo, con base en la experiencia con otras vacunas inactivadas como Hepatitis A se asume que el priming podría ser a los 30 días. Este dato sería útil como base para la recomendación. Se sugiere solicitar al laboratorio Sinopharm datos adicionales sobre la inmunogenicidad y eficacia con una dosis de vacuna.

Se recuerda que al incluirse la vacuna contra hepatitis A en el Calendario Nacional de Vacunación con el esquema de una sola dosis a los 12 meses de vida, se realizó un estudio de seguimiento que confirmó la efectividad de esta intervención. Se sugiere realizar un estudio similar con las vacunas contra COVID-19. El Ministerio de Ciencia y Técnica manifestó su interés en colaborar con esta iniciativa.

Se señala que no se analizó la posibilidad de utilizar una sola dosis en las personas con antecedentes de infección por SARS-CoV-2.

Se solicita tener en cuenta en la comunicación de esta estrategia, la necesidad de difundir la importancia de mantener los cuidados y precauciones de prevención de transmisión en la población vacunada.

Comentarios de los representantes de las sociedades científicas

La representante de la SAP pregunta si hay evidencia que sostenga el uso de una sola dosis. Se contesta que dicha evidencia no está aún disponible. Por eso, la recomendación es acerca del espaciamiento entre dosis pero manteniendo esquema completo según indicación vigente para cada tipo de vacuna.

La representante de la AAM plantea que debe analizarse la situación de los adultos mayores y la de los huéspedes inmunocomprometidos debido a la posibilidad de respuesta inmune disminuida en caso de modificarse el intervalo entre dosis.

La representante de SADIP sugiere optimizar los intervalos para cada uno de los grupos de riesgo. Además, considerando que solo las vacunas de Astra Zeneca disponen de datos de intervalos prolongados, recomiendan no unificar un intervalo similar para todas las vacunas.

La representante de SADI también hace notar la poca información disponible sobre la vacuna Sinopharm y plantea su preocupación por la respuesta inmune en los mayores de 60 años.

Comentarios de las autoridades de la CoNaiN y del Ministerio de Salud

La Dra. C. Vizzotti agradece a la comisión el trabajo realizado y su disponibilidad. Resalta la importancia de la optimización de la estrategia de vacunación ya que el riesgo de mantener los esquemas convencionales en una situación de disponibilidad limitada de vacunas, significa vacunar solo a la mitad de la población en riesgo. Esto implicaría, ante la llegada de una posible nueva ola de infecciones, una baja tasa de cobertura con el consiguiente riesgo de aumentar la internación, la mortalidad y comprometer al sistema de salud.

Con respecto al personal licenciado por pertenecer a los grupos de riesgo, se está analizando junto con el Ministerio de Trabajo, la posibilidad de autorizar al personal de salud que haya recibido el esquema completo de vacunación a retomar sus tareas. Con respecto a los trabajadores que no pertenezcan al personal de salud y no deseen vacunarse, también se plantea su reincorporación dado que el riesgo de infección en ámbitos laborales que respetan los protocolos establecidos, es moderado.

Comenta además que se aguarda la llegada de una nueva partida de vacunas Sputnik V y la entrega de vacunas Astra Zeneca, estas últimas como parte del mecanismo Covax.

También se aguarda, en el corto plazo, la entrega por parte del laboratorio Sinopharm de información acerca de la inmunogenicidad y eficacia de la vacuna en mayores de 60 años.

La Dra. M. Roses y el Dr. J. M. Castelli coinciden en que las recomendaciones están sujetas a la dinámica de llegada de nueva información sobre evidencias científicas acerca de la efectividad de las vacunas disponibles y que la comisión deberá realizar reuniones periódicas a fin de actualizar estas recomendaciones.

También comentan que una de las características que distinguen a la CoNaiN como comité asesor es que incluye entre sus miembros a representantes del Programa Ampliado de Inmunización y consideran para la formulación de las recomendaciones no sólo se toman en consideración los datos provistos por la evidencia científica sino también la situación epidemiológica y los aspectos logísticos, programáticos y financieros. También se tomaron en cuenta las consideraciones éticas a fin de asegurar el acceso equitativo a las vacunas en las actuales condiciones de incertidumbre de los arribos de vacunas adquiridas tanto en el tiempo como en la cantidad.

Con respecto a las recomendaciones solicitadas a la CoNaiN por parte del Ministerio de Salud en la reunión del 1 de marzo del cte. año, la Dra. M. Roses informa que el documento final, elaborado por los miembros del núcleo de CoNaiN, fue consensuado con la comisión y la DiCEI y entregado a las autoridades. El Dr. J. M. Castelli, por su parte, informa que dichas recomendaciones ya fueron incluidas en los lineamientos técnicos.

Se recuerda asimismo que, ante la proximidad del inicio de la vacunación antigripal, este factor debe tomarse en cuenta para la sobrecarga del sistema en sus aspectos de recursos humanos y logísticos sobre los grupos priorizados, y quedar reflejado en los documentos.

Conclusiones

La Dra. M. Roses en representación de la comisión informa a las autoridades del Ministerio de Salud que la CoNaiN aprueba las recomendaciones elaboradas la sobre estrategia de optimización de la vacunación contra COVID-19, quedando los comentarios reflejados en la presente acta.

El documento estará disponible en el sitio web de la CoNaiN.

(<https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles/conain/informe-reuniones>)