



Reunión de la Comisión Nacional de Inmunización (CoNaIn)

29 de diciembre de 2022

Autoridades del Ministerio de Salud

Dra. Carla Vizzotti - Ministra de Salud

Dra. Sandra Tirado - Secretaria de Acceso a la Salud

Dr. Juan Manuel Castelli - Subsecretario de Estrategias Sanitarias

Dra. Teresa Strella - Directora Nacional de Control de Enfermedades Transmisibles

Dra. Florencia Bruggesser - Directora de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles

Miembros del Núcleo Central

Dra. Andrea Uboldi (a cargo de la presidencia)

Dra. Ana Ceballos

Dr. Ricardo Rüttimeann

Dra. Daniela Hozbor

Dr. Ignacio Maglio

Representantes de las regiones del Programa Ampliado de Inmunizaciones

Dra. María Esther Diangelo - Cuyo

Dr. Julio Arroyo Danar - NEA

Dra. Adriana Jure - NOA

Dra. Marcela Gonzalez - Sur

Representantes de sociedades científicas

Dra. Carlota Russ

Sociedad Argentina de Pediatría (SAP)

Dra. Hebe Vazquez

Sociedad Argentina de Infectología (SADI)

Dra. Iris Aguilar

Sociedad Argentina de Vacunología y Epidemiología (SAVE)

Dra. María Marta Contrini

Sociedad Argentina de Infectología Pediátrica (SADIP)

Representantes de Organismos

Dr. Maximiliano Nitto - Defensoría del pueblo

Participantes invitados/as

Dra. Carla Voto - Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica

Dra. Beatriz Lopez - ANLIS Malbrán

Dra. Claudia Lara - ANLIS Malbrán

Dr. Jonathan Zintgraff - ANLIS Malbrán

Dr. Nahuel Sanchez - ANLIS Malbrán

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 N° 24.284.

La Dra. Andrea Uboldi, a cargo de la presidencia, da por iniciada la reunión anunciando la incorporación de los nuevos miembros del núcleo de expertos y expertas: la Dra. Angela Gentile, el Dr. Daniel Hozbor, el Dr. Guillermo Docena y el Dr. Ignacio Maglio.

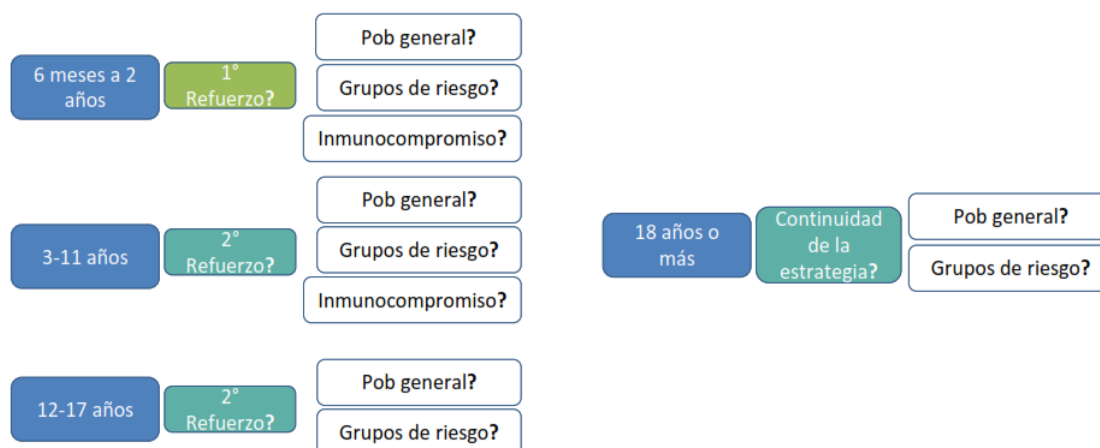
Vacunación refuerzo contra la COVID-19 en la infancia y la adolescencia

Dra. Jimena Aranda - DiCEI

Presentación disponible en el sitio web de la CoNaIn

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

La Dra. J. Aranda revisa los datos relacionados a la situación actual de la vacunación contra la COVID - 19 en Argentina acerca de la efectividad y seguridad de los refuerzos y las recomendaciones actuales de diferentes países y la OMS. Finalmente, pone a consideración de la CoNaIn la siguiente propuesta:



Comentarios y preguntas de los miembros de la comisión:

1. ¿Cuál es la situación actual de la cautelar que suspendía la vacunación en niños y niñas hasta que se resolviera el problema de la información a las madres y los padres sobre las vacunas?
2. ¿La baja cobertura de la vacunación en menores de 3 años podría explicarse por la poca disponibilidad de las vacunas? Se señala que no puede incluir un refuerzo si no se cumple con el esquema primario.
3. Las coberturas entre 5 y 12 años si bien son mejores que en el grupo de menores de 3 años son bajas en comparación con las otras vacunas de calendario por lo que deberían asumirse como óptimas.



4. En adolescentes resulta llamativo el cumplimiento de los refuerzos mientras que en vacuna como VPH no se logra una cobertura con dos dosis.
5. Los refuerzos en vacuna Covid funcionarían más como nuevas dosis en forma similar a la gripe. La prevención de la internación y mortalidad podrían lograrse con el esquema primario y un refuerzo mientras que para prevenir infección serían necesarios más refuerzos.
6. Se propone mejorar las coberturas para los esquemas primarios y avanzar en los refuerzos para los grupos de riesgo.
7. Se plantea evaluar la posibilidad de pasar de vacuna opcional a obligatoria como estrategia para mejorar las coberturas.
8. Se plantea discutir los grupos etarios para el refuerzo y las condiciones para la incorporación al Calendario Nacional de Vacunación.

Respuestas:

El Dr. J.M. Castelli informa que:

1. La cautelar ya fue levantada.
2. Hay vacunas disponibles por lo que la baja cobertura no puede explicarse por la disponibilidad.
3. Comenta, además, que al ser el SARS CoV-2 un virus sin estacionalidad probablemente se requiera cada 4 a 6 meses y que el grupo de 3 a 11 años estaría cumpliendo un año desde la última dosis sin recibir refuerzos.
4. Las vacunas fueron presentadas a ANMAT para que evalúe pasar de autorización de emergencia a aprobación habitual.
5. Sugiere no contar las vacunas como refuerzo sino como dosis según el tiempo transcurrido, definiendo cada cuánto vacunar y el objetivo de la vacunación (infección o enfermedad grave).

La Dra. F. Bruggesser sugiere plantear nuevos refuerzos pasados los 4 a 6 meses de la última dosis.

Finalmente, la CoNaln concluye lo siguiente:

1. La comisión acuerda recomendar los refuerzos de vacunas COVID - 19 en la niñez y la adolescencia:
 - a. 6 meses a 2 años inclusive: primer refuerzo.
 - b. 3 a 11 años inclusive: segundo refuerzo.
 - c. 12 a 17 años inclusive: segundo refuerzo.
2. Se recomienda revisar las estrategias y la comunicación para mejorar las coberturas primarias .
3. Se abre la posibilidad de aplicar refuerzos con las siguientes consideraciones:
 - a. 3 - 11 años: mejorar las coberturas sin separar en grupos por factores de riesgo.
 - b. 6 - 12 años: mejorar coberturas pensando que el refuerzo correspondería por tiempo para el periodo invernal.
 - c. 12 - 17 años: recomendar los refuerzos.



Recomendaciones para la vacunación contra neumococo en personas adultas. Grupo de Trabajo para la vacunación contra neumococo en personas adultas

Dra. Florencia Bruggeser - DiCEI

Presentación disponible en el sitio web de la CoNaiN

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

La Dra. F. Bruggeser presenta la propuesta de recomendación para la vacunación contra neumococo en personas adultas formulada por el Grupo de Trabajo que toma en cuenta las nuevas vacunas conjugadas contra neumococo de 15 y 20 serotipos poniendo a consideración de la CoNaiN la siguiente propuesta :

1. ¿Consideran que hay suficiente evidencia para modificar el esquema de vacunación contra neumococo en personas adultas pasando del actual (secuencial VCN13V - VPN23V) a una sola dosis de VPN20V?
2. En caso de acordar con el punto anterior, ¿cuál sería la recomendación sobre el esquema actual hasta que haya disponibilidad de la VCN20V? ¿continuar con el esquema secuencial o utilizar sólo una de las vacunas (VCN13V o VPN23V)?

Comentarios de la CoNaiN:

1. Los miembros de la comisión acuerdan con la estrategia de reemplazo del esquema secuencial por el de una dosis de VCN20V.
2. Mantener el esquema secuencial hasta que esté disponible la VCN20V.
3. Se solicita más información para los grupos de inmunodeficiencia.

En conclusión, la CoNaiN resuelve:

1. Reemplazar el esquema actual secuencial de VCN13V - VPN23V por una dosis de VCN20V.
2. Hasta que esté disponible la VCN20V, continuar recomendando el esquema secuencial.

Palabras de la Dra. Carla Vizzotti, Ministra de Salud

La Dra. Carla Vizzotti agradece el trabajo de los miembros de la Comisión Nacional de Inmunización y da la bienvenida a los/as nuevos/as integrantes del núcleo de expertos y expertas. Anuncia, además, el ingreso de las vacunas bivalentes contra la COVID - 19 y las futuras presentaciones a la CoNaiN para evaluar la necesidad de la introducción de la vacunación contra esta enfermedad al Calendario Nacional de Vacunación. También, se refiere a la necesidad de analizar propuestas para la actualización del mismo.

No habiendo más temas para tratar, se da por finalizada la reunión.