



## ACTA

En Montevideo, el 10 de febrero de 2021, siendo la hora 9 se da comienzo a la reunión de la Comisión Nacional Asesora de Vacunación. Se reúnen representantes de la División Epidemiología, de la Unidad de Inmunizaciones del MSP, del Laboratorio Calmette, del Depto. de Desarrollo Biotecnológico, Facultad de Medicina, UDELAR, del Programa de la Niñez del MSP, de la Unidad de Farmacovigilancia, MSP; de la JUNASA; de Economía de la Salud, MSP; de la Sociedad Uruguaya de Pediatría; de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas, Facultad de Medicina, Udelar; del Depto. de Medicina Familiar y Comunitaria, Facultad de Medicina, Udelar; de la CHLA-EP; de DEVISA, MSP; del Instituto de Pediatría e integrantes del equipo de implementación del plan de vacunación contra SARS- Cov2. Participan además el Ministro de salud Pública y el Subsecretario.

### Orden del día:

- Asignación de vacunas a población priorizada para la vacunación contra SARS Cov-2
- Preguntas frecuentes sobre vacunación COVID 19.

Se informa que debido al desafío en cuanto a la disponibilidad de vacunas contra COVID-19 para toda la población, se establece una priorización de las poblaciones clave teniendo en cuenta el objetivo principal de disminuir la enfermedad grave y mortalidad vinculada a la pandemia en primer término y posteriormente minimizar la disrupción social.

Se trata de una estrategia poblacional basada en tres objetivos: prevenir el riesgo de enfermedad grave y muerte, prevenir el riesgo laboral en trabajadores esenciales y mantener el funcionamiento del sistema de salud y de la sociedad en su conjunto.

La vacunación se realizará en forma progresiva y escalonada de acuerdo a la priorización de grupos a vacunar, plataformas de vacunas disponibles en Uruguay y a la mejor evidencia disponible; dado que a medida que se conocen más datos de los estudios clínicos y progresa la vacunación en el mundo, va surgiendo nueva evidencia respecto a la eficacia, efectividad y seguridad de las vacunas.

Al momento actual se prevé la disponibilidad en Uruguay de vacunas de plataforma vectorial de *Oxford-AstraZeneca*, vacuna inactivada *CORONAVAC de SINOVA* y vacuna de plataforma ARN de *Pfizer- BioNtech*, por COVAX o compra directa. Es posible que se incorporen nuevas vacunas en el futuro.

Los criterios que se tienen presentes para la asignación de las vacunas a la población son los siguientes:

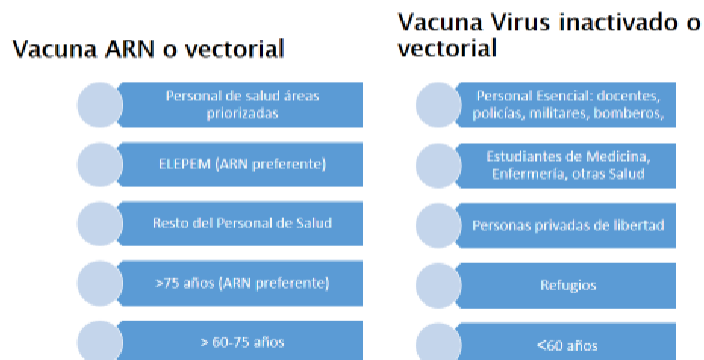
Grupos objetivo: que serían:

- Poblaciones de mayor riesgo de enfermedad grave o muerte por edad o comorbilidades.



- Trabajadores de la salud para mantener la integridad del sistema de salud y por reciprocidad frente a la exposición laboral.
- Protección de los servicios esenciales: policías, bomberos, militares, maestros y docentes de primaria y secundaria.
- Vulnerabilidad social y hacinamiento: personas privadas de libertad (PPL), personas en situación de calle en refugios
- Resto de la población de 18 o más años. Características de las vacunas disponibles: Todas las vacunas disponibles superan el 50% de eficacia exigido por la OMS. El principal criterio de asignación es la edad y los grupos con alta exposición y riesgo de transmisión (personal de salud) serán los primeros a vacunar, optándose por vacuna vectorial o ARN de haber disponibilidad.

El ordenamiento en cuanto a la vacuna o plataforma preferida podrá ser modificada en caso de no disponerse de la misma (llegada de las distintas plataformas con una diferencia mayor de 15 días entre sí) o surgir nueva evidencia.



La preferencia es poder dar la vacuna lo antes posible, que deberá transmitirse para evitar la baja adherencia a la población. Es importante transmitir a la población los datos disponibles de estudios clínicos donde se habla de eficacia. Comunicar que las inactivadas son vacunas conocidas y seguras, y con las otras hay mucha experiencia en el mundo- Se informa que en Uruguay se está vigilando activamente las variantes genómico molecular, con Instituto Pasteur, laboratorio salud pública y UdelaR. Innovando en la forma de buscar la variante, procesando 500 a 600 muestras, por las implicancias epidemiológicas futuras. Se muestra el documento de preguntas frecuentes a la población previo a su difusión.

Siendo las 11.00 se cierra sesión.