

Montevideo, 29 de julio de 2026

ACTA DE REUNIÓN

Comisión Nacional Asesora de Vacunas - Sesión Extraordinaria

En el día de la fecha hora 9:00, la CNAV, sesionó en la sede Ministerial en modalidad presencial sin posibilidad de sesionar de forma virtual debido a fallas técnicas.

Participantes

- **Directora General de la Salud:** Dra. Laura Llambí
- **Sub Director General de la Salud:** Lic. Gerardo Bruzzzone
- **Dirección División Epidemiología, MSP:** Lic. Nataly Rodríguez
- **Unidad de Inmunizaciones, MSP:** Dra. Catalina Pérez, Dr. Jeremy Tairovich
- **Instituto de Pediatría, Facultad de Medicina, Udelar:** Prof. Agda. Dra. Patricia Barrios
- **Sociedad Uruguaya de Pediatría:** Dr. Álvaro Galiana
- **Sociedad de Infectología Clínica del Uruguay:** Dra. Graciela Pérez Sartori
- **Departamento Operativo de Inmunizaciones, CHLA-EP:** Dra. Gabriela Sisto

Invitados (con voz sin derecho a voto)

- Prof. Dra. Loreley García
- Prof. Dra. Patricia Dall'Orso

ORDEN DEL DÍA

Actualización del análisis de la situación epidemiológica actual de la enfermedad meningocócica en el país, con énfasis en la evolución reciente de los casos, la caracterización por serogrupos, la población afectada y los resultados y avances de las últimas modificaciones del programa de vacunación anti meningocócica

Inicia la sesión con palabras de bienvenida de la Directora General de la Salud Dra. Laura Llambí y Directora de la Unidad de Inmunizaciones Dra. Catalina Pírez.

Debido a conflictos de agenda se retiran de la sesión la Dra. Llambí y el Lic. Bruzzzone.

Situación epidemiológica enfermedad meningocócica (Lic. Nataly Rodríguez, División Epidemiología)



Al corte de la SE 29 de 2026 se registran 24 casos y 7 fallecidos (letalidad 29,17%; incidencia acumulada 0,69 por 100.000 habitantes), cifra superior a la de 2025 (19 casos) pero inferior a la de 2024 (29 casos). El incremento respecto al promedio de los últimos 5 años no pandémicos es estadísticamente significativo, con un índice epidémico de 1,50 para la semana. El serogrupo C explica la mayoría de los casos tipificados (14/24; 88% de los tipificados según la presentación), con concentración territorial en Montevideo (11 casos) y, en menor medida, Canelones, Tacuarembó y otros departamentos.

Se destaca un aumento en la proporción de casos de 5 años o más (75% vs. 60,2% de media histórica no pandémica) y dos señales atípicas: un conglomerado de casos coprimarios en un núcleo familiar en Soriano y dos casos en un mismo centro educativo con 6 semanas de diferencia, que según criterios CDC de brote organizacional motivaron la aplicación de medidas específicas de contención. Ninguno de los criterios formales de brote (OMS ni CDC) se cumple de manera estricta, y de los 24 casos, 12 no tenían esquema de vacunación MenB y 11 no tenían esquema ACWXY, en su mayoría por no pertenecer aún a las cohortes con indicación vigente.

Seguimiento operativo de cobertura MenACWXY — cohortes 2013-2015. Documento de trabajo técnico CNAV, corte 25/07/2026 (Dr. Jeremy Tairovich, Unidad de Inmunizaciones)

Sobre 120.868 elegibles operativos de las cohortes 2013-2015, la cobertura agregada alcanza 40,1% (48.423 vacunados con ≥ 1 dosis), con una brecha de 66.402 personas para la meta de 95%. Este valor agregado oculta una fuerte heterogeneidad: la cohorte 2014 S2 (elegibilidad inicial) alcanza 87,7% de cobertura, mientras que las cohortes incorporadas por ampliación reciente 2013 (9,0%) y 2014 S1 (27,8%), concentran la brecha y fueron las que recientemente se incorporaron a la estrategia de vacunación.

En la semana previa al corte se sumaron 7.986 vacunados adicionales (+6,3 puntos porcentuales), lo que indica avance sostenido. Montevideo y Canelones concentran 52,9% de la brecha nacional en volumen absoluto, aunque no presentan las coberturas relativas más bajas del país. En lactantes, la cobertura de MenACWXY a los 12 meses es 80,2% (mayor brecha absoluta del grupo, 4.654 personas) y se observa un diferencial de 9,8 puntos entre prestadores (ASSE 74,7% vs. privado/IAMPP 84,5%).



En cuanto a stock, al 27-28/07 había 3.923 viales en puestos y 127 en el Laboratorio Calmette, sin envíos de reposición esta semana por falta de stock de Menfive; se espera una reposición de 340.000 dosis en la primera semana de agosto, dato que la propia presentación señala como proveniente de una comunicación interna y pendiente de validación.

DISCUSIÓN

No se registró instancia de discusión sobre los contenidos presentados; la Comisión tomó conocimiento de la información expuesta.

RESOLUCIÓN

La CNAV **toma conocimiento:**

1. De la situación epidemiológica al SE 29 de 2026, que no configura brote según criterios formales OMS/CDC, pero presenta señales de alerta (predominio de serogrupo C, aumento de casos en mayores de 5 años, conglomerado en centro educativo) que ameritan vigilancia continua y sostenimiento de las medidas de contención ya aplicadas.
2. Del estado de avance operativo de la vacunación MenACWXY en las cohortes 2013-2015, con cobertura agregada de 40,1% y una brecha crítica concentrada en la cohorte 2013 y en la ampliación 2014 S1.

La CNAV **resuelve acompañar:**

1. La **continuidad e intensificación de vacunación a nivel nacional**
2. El **monitoreo semanal** de la disponibilidad de stock de Menfive y de la reposición prevista para la primera semana de agosto, con validación del dato ante el Laboratorio Calmette/CHLA-EP.
3. El **seguimiento de la equidad de cobertura por prestador**, dado el diferencial observado entre ASSE y el sector privado/IAMPP.

Hora 10:30 — se da cierre a la sesión.