



### **MINUTA DE REUNIÓN Grupo *ad hoc* CNAV**

En Montevideo, el 10 de marzo de 2021, siendo la hora 10 se da comienzo a la reunión del Grupo *ad hoc* a la Comisión Nacional Asesora de Vacunaciones (CNAV) que tiene como objetivo analizar las vacunas contra SARS CoV-2, desde la sala de la oficina 403 y a través de una reunión virtual.

Se reúnen representantes de la Div. Epidemiología, de la Unidad de Inmunizaciones del MSP, del grupo *ad hoc*, del Laboratorio Calmette, del Depto. de Desarrollo Biotecnológico, Facultad de Medicina, UDELAR, del Programa de la Niñez del MSP; de Área Economía de la Salud, MSP; de la Sociedad Uruguaya de Pediatría; Depto. Clínico de Medicina, 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; MSP; Medicina Preventiva y Social, del Instituto de Pediatría, , Depto. Medicamentos, División Evaluación Sanitaria.

Participa en la presente sesión el Ministro y el Subsecretario de Salud Pública.

#### **Orden del día:**

Se propone en esta sesión considerar el límite máximo etario para la vacuna *Coronovac*, el planteo se basa en el análisis de las entregas de vacunas, el cambio en la situación epidemiológica así como avances en otros países al respecto.

Analizar nueva evidencia para mayores de 60 años.

Hay información de Brasil y de expertos interesante para analizar, en su momento se decidió ese límite superior por falta de evidencia y no por falta de eficacia. Con el cambio de la situación epidemiológica se estaría en condiciones de aumentar la edad sacando el límite superior de 60 años. Se propone que se retire ese límite.



Existen nuevos datos de la publicación de Lancet, a su entender al final de la discusión probablemente se acepte la utilización en franjas de mayor edad por las circunstancias epidemiológicas, pero le parece necesario tener claro el alcance de la vacuna, más teniendo en cuenta la cercanía con Brasil.

El objetivo es dar la mayor cantidad de dosis en el menor tiempo posible.

Tener la posibilidad de flexibilizar las estrategias, porque cuanto más rápido se vacune la población, mejor.

Se informa que no hay inconveniente por ejemplo en una persona con anticuerpos positivos puede ser vacunado, en contexto de disponibilidad de vacunas podrá hacerlo. Se destaca que la OMS lo tomó en base a PCR +, no la serología.

En suma: en función de los datos de eficacia y seguridad conocidos, el grupo ad hoc considera adecuado el uso de esta vacuna con un intervalo inter dosis de 28 días entre primer y segunda dosis. El grupo también considera ampliar el límite superior de edad de 60 años a los 70 años dado los resultados de inmunogenicidad en la franja etaria entre 60 y 70 años.

Esto contribuirá a que se disponibilice oportunamente esta vacuna, tomando en cuenta la realidad epidemiológica actual y el mayor acceso a esta vacuna. Se recuerda además que no presenta problemas de seguridad conocidos hasta el momento.

Esta nueva recomendación queda sujeta a la disponibilidad de evidencia de eficacia y seguridad de otras vacunas así como el acceso a éstas para la población entre 60 y 70 años. La situación es dinámica y pueden surgir nuevos cambios.

Así mismo, se recuerda que es una vacuna que no tiene ninguna restricción para su uso en cualquier persona menor de 70 años que no tenga contraindicaciones.

Siendo las 12:15 horas se finaliza la reunión, próxima instancia a coordinar vía zoom.