

**ACTA III REUNIÓN COMISIÓN NACIONAL DE INMUNIZACIONES (CoNaiN)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 18 de diciembre de 2018**

Participantes

Miembros del núcleo central de la CoNaiN

- Dra. Angela Gentile
- Dra. Silvia Gonzalez Ayala
- Dr. Pablo Yedlin
- Dra. Mirta Roses Periago (presidente)

Secretaría: Dr. Cristián Biscayart

Secretaría de Salud: Dra. Miriam Burgos

Representantes PAI regiones

- Lic. Blanca Duarte (Región Noreste)
- Dra. Sandra Belfiore (Región Centro)
- Lic. Marcela Gonzalez (Región Sur)
- Dra. Florencia Coronel (Región NOA)
- Dra. Iris Aguilar (Región Cuyo)

Representantes sociedades científicas

- Dra. María Marta Contrini (SADIP)
- Dra. Hebe Vázquez (SADI)
- Dra. Carlota Russ (SAP)

Representante OPS OMS

- Dra. Mirta Magariños

DiCEI

- Dr. Daniel Stecher (Secretariado CoNaiN)

Para acceder a las presentaciones de la reunión consultar en <https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles/comisiones/conain/informe-reuniones/18-12-2018>

Resumen ejecutivo de los comentarios y conclusiones de la reunión

Introducción

La Dra. Mirta Roses en su carácter de presidente de la CoNaln abre la reunión anunciando la aprobación por parte del poder legislativo de la nueva Ley de Vacunación y felicita al Dr. Pablo Yedlin, miembro del *core* de la CoNaln y diputado nacional por Tucumán, por su liderazgo y capacidad para la redacción y negociación de la nueva ley, habiendo concluido con su aprobación por unanimidad en Cámara baja y casi absoluta mayoría en Cámara alta dentro del periodo parlamentario. La Dra. Roses manifiesta el apoyo de la CoNaln para su pronta reglamentación

Fase Final de la Erradicación de la Polio: resumen de la reunión regional, Guatemala 2018

Dra. Marina Pasinovich

La Dra. Pasinovich destaca entre las conclusiones de la reunión de Guatemala el cambio de los indicadores de evaluación dando mayor peso a las coberturas (60%) a diferencia de la versión anterior (30%). Comenta que Argentina tiene un nivel adecuado de notificación de la parálisis flácida aguda en vigilancia pero sólo logra un 40% de investigación de las muestras a las 48 horas. Resalta además la importancia de avanzar en el cierre del informe de contención. Se observa que países con un número importante de población (México, EE.UU, Brasil y Argentina) son los que tienen dificultades para cerrar informes de contención

Comentarios

La Dra. Silvia González Ayala resalta la falta de vacunas antipoliomielíticas en algunas jurisdicciones de la Pcia. De Buenos Aires.

La Dra. Ángela Gentile sugiere intensificar el trabajo en municipios de baja coberturas utilizando otros indicadores de calidad

El Dr. Cristián Biscayart informa que está asegurada la provisión de vacuna IPV a través del Fondo Rotatorio

Campaña Nacional de Seguimiento contra el Sarampión y la Rubéola 2018

Dra. Gabriela Elbert

La Dra. Elbert resume la planificación, ejecución y resultados de la campaña Nacional de Seguimiento contra el Sarampión y la Rubeola. Informa que se alcanzó una cobertura global del 88,7% siendo mayor (97%) para el grupo de 1 año. Destaca además que resta vacunar un total de 317.631 niños.

Comentarios

Las doctoras Mirta Roses y Mirta Magariños proponen reconocer el esfuerzo de las jurisdicciones que cumplieron con las metas propuestas y destacan la importancia de haber cumplido con los tiempos propuestos para la campaña sin necesidad de prórrogas.

Se destaca además el esfuerzo realizado por la provincia de Misiones a pesar de las condiciones climáticas adversas.

La Dra. Iris Aguilar felicita a Jujuy por ser la provincia con cobertura más alta. Sin embargo cuestiona que pueda considerarse un éxito a nivel nacional y destaca como debilidad la falta de actualización de los denominadores.

El Dr. Cristian Biscayart por su parte reconoce que si bien los resultados globales fueron buenos debe hacerse foco en los sectores de bajas coberturas y coincide en la necesidad de actualizar los denominadores. Propone además trabajar con los grupos renuentes a la vacunación

La Dra. Miriam Burgos comenta que los informes de la campaña fueron presentados en las reuniones de COFESA (Consejo Federal de Salud).

La Dra. Ángela Gentile resalta la importancia de las comunicaciones semanales de los avances de meta pero hace notar la baja cobertura de comunicación en los medios principales. Propone evaluar la posibilidad de adelantar la segunda dosis de vacuna triple viral en el calendario

El Dr. Pablo Yedlin informa que la nueva ley de vacunación incorpora la figura del vacunador eventual lo que aportaría mayor reconocimiento y captación de personal de vacunación

La Dra. Mirta Magariños sugiere identificar la localización de los 317.631 niños no vacunados, especialmente para identificar zonas donde estén concentrados, puesto que esto permitirá planificar acciones intensivas. También destaca la necesidad de trabajar con los grupos reuertes a vacunarse, especialmente en lo que se refiere a la seguridad de las vacunas

Situación de la Fiebre Amarilla 2019-2019

Dr. Cristian Biscayart

El Dr. Biscayart informa sobre la situación de la fiebre amarilla en la región resaltando que siete países (Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guayana Francesa y Perú) confirmaron casos entre enero de 2017 y noviembre de 2018. Se resalta la gravedad de la situación en Brasil con 1376 casos confirmados y 483 fallecimientos.

Actualiza posteriormente las recomendaciones de vacunación para los viajeros a los estados de Paraná, Santa Catarina y Río Grande do Sul, Rio de Janeiro, Sao Paulo y Bahía. Se incluyen también las Cataratas de Iguazú. En cuanto a aquellos viajeros que presenten contraindicaciones para la vacunación se les recomienda no viajar a las regiones con circulación viral activa.

Presenta además el Plan de Contingencia tendiente a promover el uso racional y adecuado de los insumos (vacunas y certificados) identificando correctamente a quienes

deban recibirla. Informa la disponibilidad actual de dosis y el mecanismo para notificación de las mismas e impresión del carnet de vacunación.

Comentarios

El Dr. Daniel Stecher solicita aclarar el concepto de contraindicación de la vacuna contra fiebre amarilla en mayores de 60 años debido al riesgo aumentado de viscerotropismo. La Dra. Verónica Lucconi concuerda en que estaría contraindicada en caso de turistas pero podría ser considerada si la persona va a vivir o trabajar en áreas de riesgo.

Con respecto a la vacunación solicitada para aquellos con residencia en Argentina y que viajan a países que la requieren por el Reglamento Sanitario Internacional (RSI), se comenta que se está trabajando con el mismo para definir áreas de riesgo en Argentina para evitar el uso inadecuado de la vacuna

Vacunación contra influenza y neumococo 2018

Dra. Natalia Katz

La Dra. Katz informa que las coberturas de vacuna contra influenza en el año 2018 alcanzaron un 93%. Discriminadas según la población objetivo, fueron más altas para el personal de salud (93%) y menores para embarazadas (64%) y niños (primera dosis 77%; segunda dosis 63%). Aclara que la menor cobertura de embarazadas con respecto a años anteriores se debió a un cambio en el denominador. Se distribuyeron 10.040.512 dosis, de las cuales se notificaron 5.913.574 (58,9%). La tasa de eventos adversos reportados fue 1,67/100.000 dosis aplicadas siendo 39% programáticos y 40% relacionados (47% leves y 38% moderados). No se registraron fallecimientos vinculados a los eventos adversos.

Con respecto a la circulación viral se registraron hasta la SE41, 2.069 virus de influenza con la siguiente distribución: Influenza A (H1N1) (54%), Influenza B linaje Yamagata (25.7%), Influenza B linaje Victoria (7%) e influenza A (H3N2) (6.7%).

Informa que la fórmula de la vacuna para el año 2019 será la siguiente:

A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-like virus; A/Switzerland/8060/2017 (H3N2)-like virus;
B/Colorado/06/2017-like virus (B/Victoria/2/87).

En lo relacionado a vacunación contra neumococo, se continuará en 2019 con el esquema secuencial.

Comentarios

La Dra. Mirta Magariños hace notar la baja cobertura de la primera dosis y la alta deserción en la segunda a excepción de Tierra del Fuego

La Dra. Angela Gentile comenta sobre la necesidad de ajustar los denominadores y la falencia en algunos vacunatorios para especificar en los carnets si la vacuna contra neumococo aplicada fue VCN13 o VPN23. Estos factores conspiran contra el cálculo de las coberturas

La Dra. Mirta Roses hace hincapié en la subutilización de los recursos y su impacto en el costo-efectividad de la estrategia de inmunización.

El Dr. Daniel Stecher comenta que se está programando un estudio de enfermedad neumocócica y otro de portación de neumococo, ambos en población adulta.

La Lic. Marcela González resalta la dificultad del esquema secuencial de vacunación contra neumococo en adultos como una de las causas de su bajo cumplimiento

Renovación del core de expertos e incorporación de nuevos miembros

Dra. Mirta Roses

La Dra. Mirta Roses informa que durante el año próximo y de acuerdo al reglamento de la CoNaIn se procederá a convocar nuevos expertos para la renovación del core. La convocatoria se abrirá a fines de febrero del 2019. Los miembros actuales quedan renovados automáticamente por seis meses hasta 30 de junio 2019. Asimismo se aumentará el número de sociedades científicas representadas en la comisión, anunciando la incorporación de la Asociación Argentina de Microbiología.

Designación de los grupos de trabajo para el año 2019

Dr. Daniel Stecher

El Dr. Stecher recuerda que, por el reglamento de la comisión, los grupos de trabajo son los responsables de elaborar las propuestas de recomendaciones que luego son discutidas en la comisión. Dichos grupos deberán ser conformados por un miembro del *core* y un integrante de la DiCEI, pudiendo convocarse a los expertos que fueran necesarios según el tema lo requiera. Para elaborar la recomendación se deberá tener en cuenta los criterios técnicos, programáticos y operativos y sociales. Se propone la integración de los siguientes grupos de trabajo

- Virus del Papiloma Humano
- Rabia
- Influenza
- Neumococo
- Meningococo
- Varicela
- Coberturas de vacunación
- Reglamentación de la Ley de Vacunación

Aquellos grupos que ya venían conformados serán revisados y actualizados, y al igual que los nuevos grupos tendrán términos de referencia y membresía específica.

No habiendo más temas que tratar se da por terminada la reunión. Se establece como fecha de la próxima reunión el martes 9 de abril de 2019.