

Buenos Aires 26 de noviembre de 2019

## II reunión anual de la Comisión Nacional de Inmunización (CoNaiN)

### Participantes:

#### Integrantes del núcleo de expertos

Dr. Pablo Bonvehí  
Dra. Ángela Gentile  
Dr. Eduardo López  
Dra. Silvia González Ayala  
Dr. Ricardo Rüttimann

#### Representantes de sociedades científicas

Dra. Carlota Russ (SAP)  
Dra. María Marta Contrini (SADIP)  
Dra. Hebe Vázquez (SADI)  
Dra. Cecilia Freire (AAM)

#### Representantes del Programa Ampliado de Inmunización

Dra. Iris Aguilar (representante del PAI, región CUYO)  
Lic. Blanca Duarte (representante del PAI, región NEA)  
Dra. Adriana Jure (representante del PAI, región NOA)  
Dra. Sandra Belfiore (representante del PAI, región CENTRO)  
Lic. Marcela González (representante del PAI, región SUR)

#### Autoridades

Dra. Miriam Burgos (Subsecretaria de Prevención y Control de Enfermedades Comunicables e Inmunoprevenibles)  
Dr. Cristián Biscayart (Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles)

#### Secretariado CoNaiN

Dr. D. Stecher

Ante la ausencia de la Dra. M. Roses, presidenta de la comisión, se hacen cargo de la coordinación de la reunión los Dres. C. Biscayart y D. Stecher

#### Renovación de miembros de la CoNaiN

El Dr. Stecher informa que habiéndose cumplido los dos períodos de tres años contemplados en el reglamento de la comisión como período de vigencia de las funciones como integrantes del núcleo de expertos de los Dres. A. Gentile, S. Gonzalez Ayala, E. Lopez, P. Bonvehí y P. Yedlin incluyendo la prórroga de los mismos desde marzo de 2018 a la fecha, se dan por cumplidas sus funciones como tales. Se informa que la resolución correspondiente se encuentra lista y a la firma de la ministra. Las autoridades agradecen a los mismos su participación e invaluables aportes para el funcionamiento de la CoNaiN y la formulación de las recomendaciones para la política de vacunación de la Argentina.

### Novedades en vacuna contra polio y meningococo

Dr. C. Biscayart

El Dr. Biscayart informa que se adquirieron 400.000 dosis de vacuna meningococo cuadrivalente conjugada con toxoide diftérico y se encuentran en proceso de desaduanaje 700.000 dosis de vacuna meningococo cuadrivalente conjugada con CRM 197.

Comunica por otra parte que a partir de diciembre de 2019 se utilizará un nuevo operador logístico para la gestión de los insumos desde su retiro desde aduana hasta la distribución a las jurisdicciones, mediante procedimiento por licitación pública.

También comenta que se encuentra a la firma de la ministra una resolución sobre la nacionalización automática de las vacunas que evitaría el pago de derechos de aduana.

Finalmente aclara que se presupuestó la adquisición de vacuna IPV para tener en el calendario nacional de vacunación tres dosis de IPV según las propuestas hechas previamente por la CoNaln.

Los integrantes de la CoNaln hacen los siguientes comentarios

1. Argentina está clasificada como país de mediano riesgo para la reintroducción del poliovirus salvaje.
2. En la escala de riesgo, el 60% está representado por la vacunación y las tasas de cobertura entre el 20 y el 25%, por la tasa de vigilancia. Durante la reciente reunión global, Haití y Venezuela fueron considerados países de alto riesgo, mientras que Estados Unidos de América y Brasil fueron analizados individualmente por su complejidad y por haber modificado recientemente sus indicadores. Para que Argentina pueda salir del estatus de país con riesgo intermedio, se deberán mejorar las coberturas y la vigilancia.
3. El núcleo de expertos reitera la importancia de progresar a un esquema de vacunación integrado totalmente con IPV.

### Informe de situación sobre sarampión

Dr. C. Biscayart y Dra. Gabriela Elbert

Se informa que al día de esta reunión, se confirmaron 66 casos de sarampión en las áreas de CABA y las regiones sanitarias V, VI, VII y XII con expresión del genotipo D8, linaje Gir Somnath. Los casos abarcaron todos los grupos etarios, con gran representación en menores de 12 meses (17%). Se informó que el 9% de los casos totales correspondían a fallos vacunales. (constancia de 2 o más dosis).

Se presentan las líneas de trabajo entre las que se incluyen las siguientes:

1. Nuevas recomendaciones sobre vacunación: lactantes, viajeros, personal de la salud, puntos de entrada al país, rastillaje en municipios y vacunación en municipios “espejo” en zonas de frontera.
2. Vigilancia epidemiológica: capacitación, difusión de algoritmos
3. Comunicación: alertas, gacetillas, redes sociales, puntos de entrada al país.
4. Articulación con actores estratégicos: Comisión Nacional de Sarampión y Rubeola, Sanidad de Fronteras, organismos interministeriales, sociedades científicas, Educación, Turismo y Transporte

Se informa que la fecha de la reunión se aplicaron 69.924 dosis en menores de 12 meses (“dosis cero”) y 85.587 en niños entre 1 y 4 años.

Los integrantes de la CoNaiN hacen los siguientes comentarios:

1. Sugieren la declaración de la emergencia sanitaria en las zonas afectadas.
2. Resaltan la importancia de realizar el trabajo en terreno.
3. Destacan las dificultades para constatar la certificación de dosis en los adultos y la necesidad de evaluación serológica para racionalizar el uso de las vacunas.
4. Se plantea la posibilidad de eficacia distinta de la vacuna (genotipo A) ante un virus del genotipo D8, si bien se comenta que, en una reunión previa, el Centro de Referencia del laboratorio ANLIS Malbrán informó que la vacuna utilizada protege contra todos los genotipos.
5. Se recuerda que en los últimos 20 años se han utilizado vacunas distintas, desconociéndose la persistencia a largo plazo de la respuesta inmune de algunas de ellas.

Las representantes del PAI manifiestan la importancia de la disponibilidad del insumo ante la difusión de la situación actual y la demanda de la población.

Las autoridades actualizan los datos de compra de las vacunas y resaltan que no ha habido en los últimos años carencia del insumo.

#### Situación epidemiológica de la Fiebre amarilla

Dra. V. Lucconi

Se presenta la situación en Brasil destacándose el avance del brote, así como las recomendaciones de vacunación en dicho país a la fecha. Se describen además las acciones llevadas a cabo para intensificar las coberturas con vacuna contra fiebre amarilla en Misiones y Corrientes así como la vacunación simultánea con sarampión en los municipios espejos en zonas fronterizas.

#### Correlato de protección para la vacuna contra la fiebre amarilla

Dr. C. Biscayart

Se presentan estudios relacionados al tema destacándose los siguientes puntos

1. Menor seroconversión en lactantes pequeños
2. Datos de estudios pediátricos que demuestran la pérdida de inmunidad en menores de 1 año tanto humoral como celular entre los 4 y 5 años posteriores a la vacunación.
3. Estudios en adultos mostraron caídas de la inmunidad humoral y celular entre 5 y 10 años posteriores a la vacunación.
4. En base a estos datos se plantea la necesidad de reevaluar los intervalos entre las dosis de vacuna contra fiebre amarilla.

#### Vigilancia de seguridad en vacunas

Dr. D. Stecher

Se presenta el informe de vigilancia de seguridad en vacunas correspondiente al Año 2018. Resalta la incorporación de un indicador de calidad de la vigilancia propuesto por OPS (notificaciones de ESAVI sobre 100000 nacidos vivos) que permitirá realizar comparaciones con otros países de la región. De acuerdo al mismo, Argentina se encuentra por arriba de la tasa sugerida por la OPS. Asimismo se incorporó la modalidad de información de tasas por 100000 dosis aplicadas que permitirá comparaciones entre distintos períodos.

El informe concluye que no se observaron señales de alerta de seguridad para las vacunas del Calendario Nacional de Vacunación durante el año 2018

Los integrantes de la CoNaiN proponen la realización de vigilancia activa para vacunas y eventos seleccionados a través del armado de unidades centinelas.

No habiendo más temas por tratar, se da por concluida la reunión