

**SESIÓN ORDINARIA CAVEI 4 MARZO 2020**

**ASISTENTES**

**PANEL DE EXPERTOS**

Jaime Cerda MD  
Eduardo Díaz Abg.  
María Luz Endeiza MD  
Jaime Inostroza PhD  
Jaime Rodríguez MD

**SECRETARIADO**

Adiela Saldaña MSc, Farmacovigilancia de Vacunas, ISP  
Cecilia González MD, Departamento de Inmunizaciones, MINSAL

**INVITADO**

Felipe Muñoz Ing. Departamento de Inmunizaciones, MINSAL

**SECRETARIA EJECUTIVA**

Magdalena Bastías Ph.D

**NO ASISTE**

Johanna Acevedo MPH MBA, Departamento de Epidemiología, MINSAL  
Mario Calvo (se uniría por teleconferencia, pero la conexión falló)  
Jeannette Dabanch MD  
Solange Santillana MPH

Hora de inicio: 15:14 h

Hora de término: 17:38 h

### **El Panel de Expertos actualizó su declaración de intereses:**

- Jaime Cerda: sin intereses que declarar.
- Eduardo Díaz: sin intereses que declarar.
- María Luz Endeiza: como coordinadora de un vacunatorio privado, declaró no recibir ninguna forma de financiamiento de parte de laboratorios productores de vacunas. Invitada por MSD, asistió al Latin America Pediatric Vaccination Stand-Alone Scientific Symposium de mayo 2019 en México.
- Jaime Inostroza: sin intereses que declarar.
- Jaime Rodríguez: sin intereses que declarar.

Se abrió la sesión con la revisión de la tabla:

1. Campaña Influenza 2020
2. Inmunodeficiencias primarias
3. Reunión del Global NITAG Network 2020
4. Temas CAVEI 2020
5. Otros

### **1. Campaña Influenza 2020**

El Sr. Felipe Muñoz, encargado de presupuesto del Programa Nacional de Inmunizaciones, inició su presentación con los resultados de la campaña contra Influenza del 2019 para dar paso a la Campaña Influenza 2020 con la justificación de su estrategia, población objetivo, la vacuna adquirida, registro, link para el control de stock en atención primaria, campaña comunicacional y estrategias de refuerzo a la vacunación.

Elementos clave en la presentación, fueron:

- La campaña contra Influenza 2019 alcanzó 89% de cobertura de los grupo objetivo a nivel país, es decir, 5.328.545 personas que requirieron más de 5,5 millones de vacunas. Enfermos crónicos entre 6 y 64 años, trabajadores avícolas de criadores de cerdos y otras prioridades superaron el 100% de cobertura, embarazadas a partir del segundo trimestre de gestación alcanzaron 93,9%, niños entre 6 meses y 5 años 84,4% y las personas mayores de 65 años un 68,3% de cobertura.
- Campaña Influenza 2020:
  - La campaña se desarrollará entre el 16 marzo y el 15 mayo 2020.
  - La meta de cobertura es de 85% a nivel nacional y por grupo objetivo.
  - Los grupo objetivo son:
    - ⇒ Niñas y niños de 6 meses a 10 años o 5° básico (antes hasta los 6 años)
    - ⇒ Personas de 65 y más años.

- ⇒ Enfermos crónicos desde los 11 a los 64 años
  - ⇒ Embarazadas, en cualquier fase de la gestación (antes, a partir del segundo trimestre de embarazo).
  - ⇒ Personal de salud público y privado.
  - ⇒ Trabajadores de avícolas y de criaderos de cerdos.
  - ⇒ Otras prioridades: establecimientos de atención cerrada (SENAME, psiquiátricos) y personal de apoyo en estos establecimientos, población privada de libertad, Gendarmería, personal que trabaja en jardines infantiles, profesores de kínder a 5° año básico, cuidadores y contactos intradomiciliarios de población objetivo, y otros (detalle en Lineamientos Técnicos Campaña de vacunación contra Influenza 2020).
- Las dosis de vacunas necesarias para alcanzar la meta de cobertura son 6.799.800, equivalente a un costo de aproximadamente \$16.487 mil millones, que corresponde al 23% del presupuesto del PNI. El precio de la vacuna subió 2% respecto del año anterior.
  - Como cada año, se publicará el decreto vacunación obligatoria de la campaña Influenza en el diario oficial. Asimismo, el PNI preparó los lineamientos técnicos de la Campaña Influenza 2020.
  - Como años anteriores, la justificación de la campaña radica en la prevención de casos graves de Influenza y defunciones por esta causa, evitar sobrecarga del sistema de atención de salud secundario a brote epidémico.
  - Siguiendo la recomendación de la OMS 2020, la vacuna adquirida fue “Influvac®”, Reg. ISP: B-1007/15, vacuna inactivada trivalente: dos cepas Influenza A (H1N1, H3N2) y una cepa Influenza B. La licitación se hizo en octubre 2019. La primera distribución de vacunas se hizo la última semana de febrero.
  - El registro online de vacunación por Campaña Influenza está operativo desde el 2 de marzo 2020.
  - El sistema de reporte diario de stock de vacunas estará disponible a partir del 9 de marzo.
  - Las estrategias de refuerzo de vacunación durante la campaña incluyen la contratación de equipos vacunadores, técnicos en enfermería nivel superior y digitadores por parte de SEREMI, traspaso de recursos desde el nivel central a SEREMI, reforzamiento de seguridad en los depósitos de vacunación regionales.

### *Comentarios*

El CAVEI considera destacados los esfuerzos hechos por el PNI para preparar esta campaña de vacunación, especialmente para abordar el aumento de beneficiarios a raíz de la ampliación del grupo de niños y embarazadas. El comité agradece al PNI su labor.

## **2. Plan piloto Screening Neonatal de Linfopenias T y B (Ñuble-Los Lagos)**

Jaime Inostroza es el director del plan piloto Screening Neonatal de Linfopenias T y B (Ñuble-Los Lagos). Este plan tiene por propósito identificar precozmente linfopenias T y B en niños asintomáticos para otorgar un tratamiento efectivo que prevenga secuelas serias o graves. En su presentación, Jaime Inostroza abordó la clasificación de las inmunodeficiencias primarias, sus

bases genéticas y pruebas para la detección precoz (TREC y KREC), la incidencia de inmunodeficiencias primarias en Estados Unidos y una estimación de su incidencia en Chile, la estimación del costo racional de la intervención precoz en Chile y del impacto del diagnóstico temprano y tratamiento oportuno.

La fecha de inicio del *screening* es el 02 de mayo 2020. Se espera que al 2023 haya amortización del valor del equipamiento, disminución del valor de las pruebas TREC y KREC, lo que permitiría ampliar el plan piloto de *screening* neonatal de linfopenias T y B a otras regiones del país.

### **3. Reunión del Global NITAG Network 2020**

Cecilia González y Magdalena Bastías participaron de la reunión del Global NITAG Network (GNN) del año en curso. Esta se desarrolló por medio de sesiones plenarias y módulos en paralelo.

Cecilia González participó en el módulo sobre “Indecisión de vacunar”, y expuso sobre la situación de Chile en materia de adherencia a la vacunación, la que ha sido alta a lo largo de la historia del Programa Nacional de Inmunizaciones. Como todo programa, el aumento progresivo de coberturas es propio del proceso de introducción de nuevas vacunas, y se dio el ejemplo de la vacuna contra VPH que hoy cuenta con la aceptación de parte del grupo objetivo. Cecilia abordó el tema del acceso a las vacunas garantizado por el Estado, que es el caso de Chile, lo que ha permitido la entrega del beneficio de la vacunación a las poblaciones objetivo sin restricciones según seguro de salud o estado migratorio, estrategia que, ciertamente, ha favorecido la buena adherencia a la vacunación en el país tanto en vacunación programática como en campañas de vacunación (Influenza, puesta al día de Sarampión, control de brotes, etc.). Finalmente, Cecilia mencionó el rol del CAVEI en el fomento de la adherencia y demanda de vacunas por parte de la población y compartió contenidos del documento emitido por el comité, *Consideraciones del CAVEI para la promoción de la adherencia a la vacunación* ([https://vacunas.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/05/CAVEI-Adherencia\\_24Mayo2018.pdf](https://vacunas.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/05/CAVEI-Adherencia_24Mayo2018.pdf)).

Magdalena Bastías moderó el módulo sobre Evaluación de NITAGs que tuvo por propósito comprender el rol de las evaluaciones en el desarrollo y fortalecimiento de los comités. Se presentaron evaluaciones de Marruecos y Costa Rica, además de la herramienta de evaluación piloteada en el CAVEI el 2018. Al final de la sesión, los conceptos asociados por la audiencia a la evaluación de NITAGs fueron “mejoras” y “transparencia”, en primer y segundo lugar, seguidos de otros como “confianza pública”, “fortalecimiento de decisiones”, “credibilidad”.

### **4. Temas CAVEI 2020**

El PNI propone al CAVEI dos temas a revisar durante el 2020: i) patologías crónicas y otras prioridades de riesgo para campaña de vacunación contra Influenza; ii) vacunación programática del adolescente. El CAVEI decidió comenzar con el tema i) y decidirá sobre el ii) en la próxima reunión.

### **5. Otros**

- Conflictos de interés: el CAVEI revisará el material sobre manejo de intereses que el GNN ha dispuesto para los comités. En la próxima reunión, el comité definirá si realizará un análisis de esta materia con el propósito de actualizar la política de manejo de intereses del CAVEI.
- Las modificaciones al reglamento interno del CAVEI realizadas el 2018 no cursaron el proceso de ratificación por parte de la autoridad por un paso administrativo pendiente. Antes de volver a presentar la nueva propuesta de reglamento interno a la autoridad sanitaria, el CAVEI resolvió tres asuntos: i) analizar la cabida de las modificaciones sugeridas al reglamento interno dentro del marco del Decreto N°16 del 2013 (DTO 16) ; ii) evaluar proponer modificaciones al DTO 16; iii) esperar la decisión sobre una posible actualización de la política de intereses del CAVEI.
- El documento *Vacuna BCG, Inmunodeficiencias Primarias e Inmunodeficiencia Combinada Severa* fue aprobado por el CAVEI y se enviará a la Revista Chilena de Pediatría como carta al Editor.
- La recomendación del CAVEI de vacunación antineumocócica del adulto fue publicada en la Revista Chilena de Infectología, primer volumen del año en curso (<http://revinf.cl/index.php/revinf/article/view/689/320>).

Fin de la sesión.

Próxima reunión ordinaria: miércoles 29 de abril 2020 a las 15:00h.