

Vacunas COVID-19

Cronología



Marco de valores para la asignación y priorización de la vacunación contra la COVID-19. SAGE

Comienza el despliegue mundial de COVAX. Ghana se convirtió en el primer país fuera de la India en recibir dosis de la vacuna COVID-19 enviadas a través de COVAX.

EUL: Moderna (mRNA-1273)
Sitio aprobados para AZ / EU (ChAdOx1-S) - AZ/SK-Wuxi

EUL: Sitio aprobados para AZ / EU (ChAdOx1-S) - Chemo Spain

EUL*: Pfizer - BioNTech (Comirnaty®)

EUL: Sitio aprobados para AZ / EU (ChAdOx1-S) - AZ/SK-Catalent

172 países y múltiples vacunas candidatas forman parte del mecanismo COVAX

EUL: BioNtech Tozinameran/US FDA
Actualización Mapa de Ruta SAGE, incluye: Embarazadas – niños /as adolescentes



Actualización: Mapa de Ruta de la SAGE para priorizar los usos de las vacunas COVID-19 en un contexto de suministro limitado

EUL: Janssen (Ad26.COVS.2.S)

EUL: Sinopharm / BIBP (BBIBP-CorV)

EUL: Sitio aprobados para AZ / EU (ChAdOx1-S) - AstraZeneca/MHLW
AstraZeneca/TGA

Mapa de Ruta de la SAGE para priorizar los usos de las vacunas COVID-19 en un contexto de suministro limitado

EUL: AstraZeneca (AZ)/SK Bio (ChAdOx1-S)
Serum Institute India (SII) (ChAdOx1-S, Covishield)

Consideraciones críticas sobre el sexo y el género para la investigación, el desarrollo y el suministro equitativos de las vacunas COVID-19. SAGE

EUL: Sinovac (CoronaVac)

*Lista de la OMS para Uso en Emergencias (EUL)

Panorama de las vacunas contra la COVID-19

Vacuna	EUL	SAGE
Pfizer - BioNTech (Comirnaty)	31 dic. 20	
BioNtech Tozinameran/US FDA	16 jul. 21	
Delpharm Saint-Remy	22 sep. 21	Publicado 8 ene. 21,
Exelead, Inc (6925 Guion Road, Indianapolis, IN 46268, USA)	30 sept 21	actualizado 15 jun. 21
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH	6 oct. 21	
AstraZeneca (AZ)/SK Bio (ChAdOx1-S)	15 feb. 21	
Serum Institute India (SII) (ChAdOx1-S, Covishield)	15 feb. 21	
Sitios aprobados para AZ / EU (ChAdOx1-S):		
- AZ/SK-Catalent	16 abr. 21	Publicado 10 feb. 21,
- AZ/SK-Wuxi	30 abr. 21	actualizado 21 abr. 21,
- Chemo Spain	4 jun. 21	actualizado 30 jul. 21
- AstraZeneca/MHLW	9 jul. 21	
- AstraZeneca/TGA	9 jul. 21	
- COVID-19 Vaccine (ChAdOx1-S ([recombinant]))	27 ago. 21	
Janssen (Ad26.COV2.S)	12 mar. 21	Publicado 17 mar. 21, actualizado 15 jun. 21
Moderna (mRNA-1273)	30 abr. 21	Publicado 25 ene. 21,
ModernaTX, Inc/USFDA	6 ago. 21	actualizado 15 jun. 21
Sinopharm / BIBP (BBIBP-CorV)	7 may. 21	Publicado 7 may. 21
Sinovac (CoronaVac) (2dx vial)	1 jun. 21	
Tianfu Daxing	30 sept 21	Publicado 1 jun. 21

Vacunas contra la COVID-19 en la Lista de la OMS para Uso en Emergencias (EUL)² y recomendaciones de política del Grupo de Expertos de Asesoramiento Estratégico sobre inmunización (SAGE) de la OMS³

DATOS AL 15 DE OCTUBRE 2021

Vacunas contra la COVID-19 en desarrollo¹

320 vacunas candidatas:

126 vacunas en fase clínica y

194 vacunas en fase preclínica

- <https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines>
- <https://www.who.int/teams/regulation-prequalification/eul/covid-19>
- <https://www.who.int/groups/strategic-advisory-group-of-experts-on-immunization/covid-19-materials>

Grupo Consultivo Estratégico de Expertos en Inmunización (SAGE) - octubre de 2021

❖ Informe del departamento de Inmunización, Vacunas y Productos Biológicos de la OMS:

- ❑ Se centró en la **equidad en la vacunación**, especialmente en el contexto de la pandemia COVID-19 que ha puesto de manifiesto y agravado las desigualdades en el acceso a la inmunización.
- ❑ El acceso a las vacunas contra el COVID-19 ha sido extremadamente desigual, ya que los países de altos ingresos han administrado 35 veces más dosis de vacunas que los países de bajos ingresos y los países de la región africana de la OMS tienen sólo un 3% de la población totalmente vacunada.
- ❑ Aunque la pandemia ha afectado a los programas de inmunización infantil en todo el mundo, los países más pobres han sido los más afectados y han sido los más lentos en recuperarse.
- ❑ Las experiencias de los países muestran que hay soluciones disponibles y la Agenda de Inmunización 2030 (IA2030) traza bien el camino hacia la recuperación y la creación de programas de inmunización resistentes.

4-8 de octubre 2021

Highlights from the Meeting of the Strategic Advisory Group of Experts (SAGE) on Immunization 4-7 October 2021

(Full report will be published in the Weekly Epidemiological Record on 17.12.2021, and only the wording of the full report should be considered as final)

Report from the WHO department of Immunization, Vaccines and Biologicals

- The Director's report focused on equity in vaccination especially in the COVID-19 pandemic context which has exposed and exacerbated inequities in access to immunization.
- Access to COVID-19 vaccines has been extreme in its inequity with high-income countries having administered 35 times more vaccine doses than the low-income countries and the WHO Africa Region countries having only 3% of the population fully vaccinated.
- While the pandemic has affected childhood immunization programmes across the world, the poorest countries have been affected the most and have been the slowest to recover.
- Country experiences show that solutions are available and the Immunization Agenda 2030 (IA2030) well lays out the path to recovery and to building resilient immunization programmes.

Recomendaciones preliminares

La vacuna COVID-19 de Bharat Biotech (COVAXIN) fue revisada por el SAGE. Se emitirá una recomendación política cuando la vacuna esté en la lista de uso de emergencia de la OMS.

La SAGE recomendó que a las personas moderada y gravemente **inmunocomprometidas** se les ofreciera una dosis adicional de todas las vacunas EUL COVID-19 de la OMS como parte de una serie primaria ampliada de la OMS, ya que es menos probable que estas personas respondan adecuadamente a la serie primaria estándar y corren un alto riesgo de padecer una enfermedad grave por COVID-19.

Para las vacunas inactivadas de Sinovac y Sinopharm, debe ofrecerse una dosis adicional (tercera) de la vacuna homóloga a las personas de 60 años o más como parte de una serie primaria ampliada.

También puede considerarse el uso de una vacuna de plataformas heterólogas para la dosis adicional en función del suministro de vacunas y el acceso a las mismas.

Al aplicar esta recomendación, los países deberían intentar inicialmente maximizar la cobertura de 2 dosis en esa población, y posteriormente administrar la tercera dosis, empezando por los grupos de mayor edad.

Calendario de capacitaciones sobre las vacunas contra la COVID-19

	OCTUBRE						
	Lunes	Martes	Miércoles		Jueves	Viernes	Sábado
	18	19	20		21	22	23
Organizador	Project ECHO		Project ECHO	International Health Economics Association (IHEA) Special Interest Group (SIG) on Immunization Economics	GAVI	EPI-WIN	
Título	Pregnancy During the COVID-19 Pandemic		Operational microplanning for COVID-19 vaccination	Costing of COVID-19 vaccine introduction and deployment: lessons from Ghana	The COVID-19 Vaccine Supply Chain & Logistics: Addressing Key Challenges and Effective Strategies	The usefulness of foresight for improved pandemic preparedness	
Horario	10:00am - 11:30am EST		6:00am - 7:30am EST	8:00am - 9:00am EST	8:00am - 9:00am EST	6:00am - 7:00am	
Idiomas	inglés, francés, español		inglés, francés, español	inglés	inglés	inglés, francés, español	
Enlace para registrarse	Webinar Registration - Zoom				https://imapac.com/2nd/en/vaccines_inconversation_series_logistics/	Webinar Registration - Zoom	

	OCTUBRE						
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
	25	26	27	28	29	30	31
Organizador		EPI-WIN	ECHO	EPI-WIN			
Título		The Global trends that are shaping our world (1/2)	Maintaining essential health services including restoring routine immunization services	The Global trends that are shaping our world (2/2)			
Horario		6:00am - 7:00am	6:00am - 7:30am EST	6:00am - 7:00am			
Idiomas		inglés, francés, español	inglés, francés, español	inglés, francés, español			
Enlace para registrarse		https://who-e.zoom.us/webinar/register/WN_xfK14a5MRoQAIB4IHxDSVA		https://who-e.zoom.us/webinar/register/WN_DyTcEgl-TLx4ak5Z_I4Eg			

22 de octubre 2021

Recomendaciones provisionales para el uso de la vacuna COVID-19 inactivada, CoronaVac, desarrollada por Sinovac

21 de octubre de 2021

Interim recommendations for use of the inactivated COVID-19 vaccine, CoronaVac, developed by Sinovac

Interim guidance

First issued 24 May 2021

Updated 21 October 2021



Background

This interim guidance has been developed on the basis of the advice issued by the Strategic Advisory Group of Experts (SAGE) on Immunization at its extraordinary meeting on 29 April 2021 and updated as a result of another extraordinary SAGE meeting on 5 October 2021.

Declarations of interests were collected from all external contributors, assessed for any conflicts of interest and appropriate measures taken. Summaries of the reported interests can be found on the [SAGE meeting website](#) and [SAGE Working Group website](#).

The guidance is based on the evidence in the background document on the Sinovac-CoronaVac (COVID-19) vaccine and the annexes which include the GRADE and Evidence to Recommendation tables. Both these documents are available on the SAGE COVID-19 webpage: <https://www.who.int/groups/strategic-advisory-group-of-experts-on-immunization/covid-19-materials>.

These interim recommendations refer to the inactivated vaccine against COVID-19 developed by Sinovac. The trade name of the vaccine is CoronaVac. In the subsequent text the vaccine will be referred to as Sinovac-CoronaVac.

- Estas orientaciones provisionales se han elaborado sobre la base del asesoramiento emitido por el Grupo Consultivo Estratégico de Expertos (SAGE) sobre Inmunización en su reunión extraordinaria del 29 de abril de 2021 y actualizado como resultado de otra reunión extraordinaria del SAGE el 5 octubre de 2021.
- La SAGE aplica los principios de la medicina basada en la evidencia y ha establecido un proceso metodológico exhaustivo para emitir y actualizar las recomendaciones.
- Este marco contiene orientaciones sobre los datos que surgen de los ensayos clínicos en relación con la emisión de recomendaciones basadas en pruebas específicas para las vacunas.

❖ Cuadro de actualizaciones

Actualización 31 de octubre de 2021

Sección	Razonamiento
Personas inmunocomprometidas	Dada la creciente evidencia sobre una menor inmunogenicidad y eficacia de la vacuna, se recomendó una tercera dosis.
Personas mayores	Dada la creciente evidencia sobre una menor inmunogenicidad y efectividad de la vacuna en personas de 60 años o más, en particular de 80 años o más, se recomendó una tercera dosis para los países que ya han logrado una alta cobertura con la serie de vacunas primarias en grupos de alta prioridad.
Administración conjunta	Las vacunas COVID-9 pueden coadministrarse con las vacunas inactivadas inactivadas contra la gripe
Mujeres embarazadas	Actualizado para armonizarlo con el lenguaje de las recomendaciones provisionales de otras vacunas COVID-19 dada la la rápida evolución de las pruebas
Lista de investigación	Actualizado para reflejar las brechas de conocimiento relacionadas con las dosis adicionales y dosis de refuerzo

Anexos a las recomendaciones de uso de la vacuna Sinovac-CoronaVac contra la COVID-19: Calificación de la evidencia, tablas de evidencia a recomendación

21 de octubre de 2021

- Este documento presenta los anexos de las recomendaciones provisionales para el uso de la vacuna COVID-19 inactivada, CoronaVac desarrollada por Sinovac.
- Contienen tablas que resumen la clasificación de las recomendaciones, la evaluación, el desarrollo y las evaluaciones (GRADE).
- Contienen las tablas del marco de referencia de la evidencia a la recomendación de SAGE (tablas ETR).

Annexes to the recommendations for use of the Sinovac-CoronaVac vaccine against COVID-19

Grading of evidence

Evidence to recommendation tables

First issued 24 May 2021

Updated 21 October 2021



World Health
Organization

Background

These are the annexes of the [Interim recommendations](#) for use of the inactivated COVID-19 vaccine, CoronaVac, developed by Sinovac.

Annexes 1–6 contain tables that summarize the grading of recommendations, assessment, development and

Coadministración de vacunas inactivadas contra la gripe estacional y COVID-19

21 de octubre de 2021

Estas orientaciones provisionales se han elaborado sobre la base del asesoramiento emitido por el Grupo Consultivo Estratégico de Expertos (SAGE) sobre Inmunización en su reunión del 7 de octubre de 2021.

➤ Consideraciones sobre la coadministración:

- ✓ Los programas de vacunación contra la COVID-19 y la gripe estacional se están aplicando actualmente en paralelo en muchos países.
- ✓ La administración de ambas vacunas durante la misma visita tendría varios beneficios. A nivel individual, reduciría el número de número de visitas sanitarias necesarias y proporcionaría una protección oportuna contra ambas enfermedades; estos beneficios individuales podrían fomentar una mayor aceptación de las dos vacunas. A nivel de programa y de sistemas sanitarios, la coadministración podría facilitar la aplicación de ambos programas de vacunación y reducir la carga global de los servicios sanitarios.



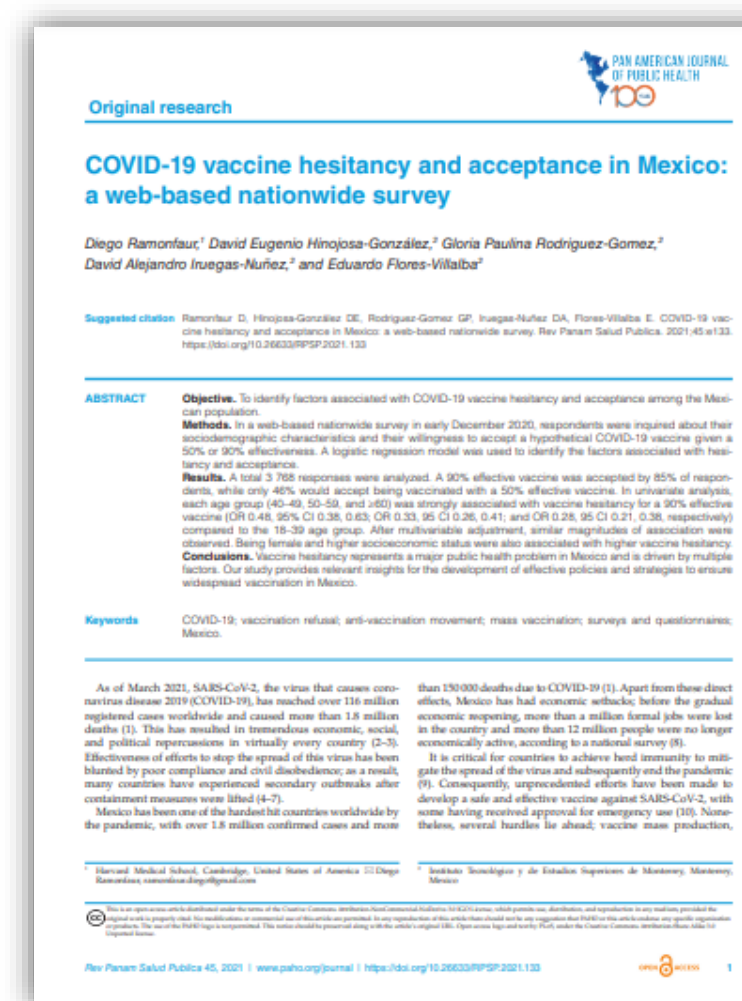
➤ Recomendaciones:

- ✓ La OMS considera que la coadministración de una vacuna inactivada de la gripe estacional y cualquier dosis de una vacuna COVID-19 es aceptable, dado que el riesgo conocido de enfermedad grave para los adultos infectados por el virus de la gripe o el SARS-CoV-2 es considerable. Aunque no existe ninguna preocupación teórica, recomienda utilizar el miembro contralateral para la inyección, cuando las dos vacunas se administran durante la misma visita, para minimizar cualquier riesgo percibido.
- ✓ Se recomienda un seguimiento continuo de la farmacovigilancia de la administración

Aceptación y reticencia frente a la vacunación contra la COVID-19 en México: una encuesta basada en la web a escala nacional

13 de octubre de 2021

- Se realizó un estudio con el objetivo de **determinar los factores asociados a la aceptación y la reticencia frente a la vacunación** contra la COVID-19 en la población mexicana. Se llevó a cabo una encuesta basada en la web a escala nacional, realizada a principios de diciembre del 2020, donde se preguntó a las personas entrevistadas sobre sus características sociodemográficas y su disposición a aceptar una hipotética vacuna contra la COVID-19 si garantizase 50% o 90% de efectividad.
- Se encontró que la reticencia frente a la vacunación representa un importante problema de salud pública en México y está impulsada por diversos factores.
- El estudio ofrece observaciones pertinentes para la elaboración de políticas y estrategias eficaces que garanticen una vacunación generalizada en México.



<https://iris.paho.org/handle/10665.2/54986>