



VACUNACION COVID-19

RECOMENDACIONES PARA PERSONAS CON EII DE ARGENTINA

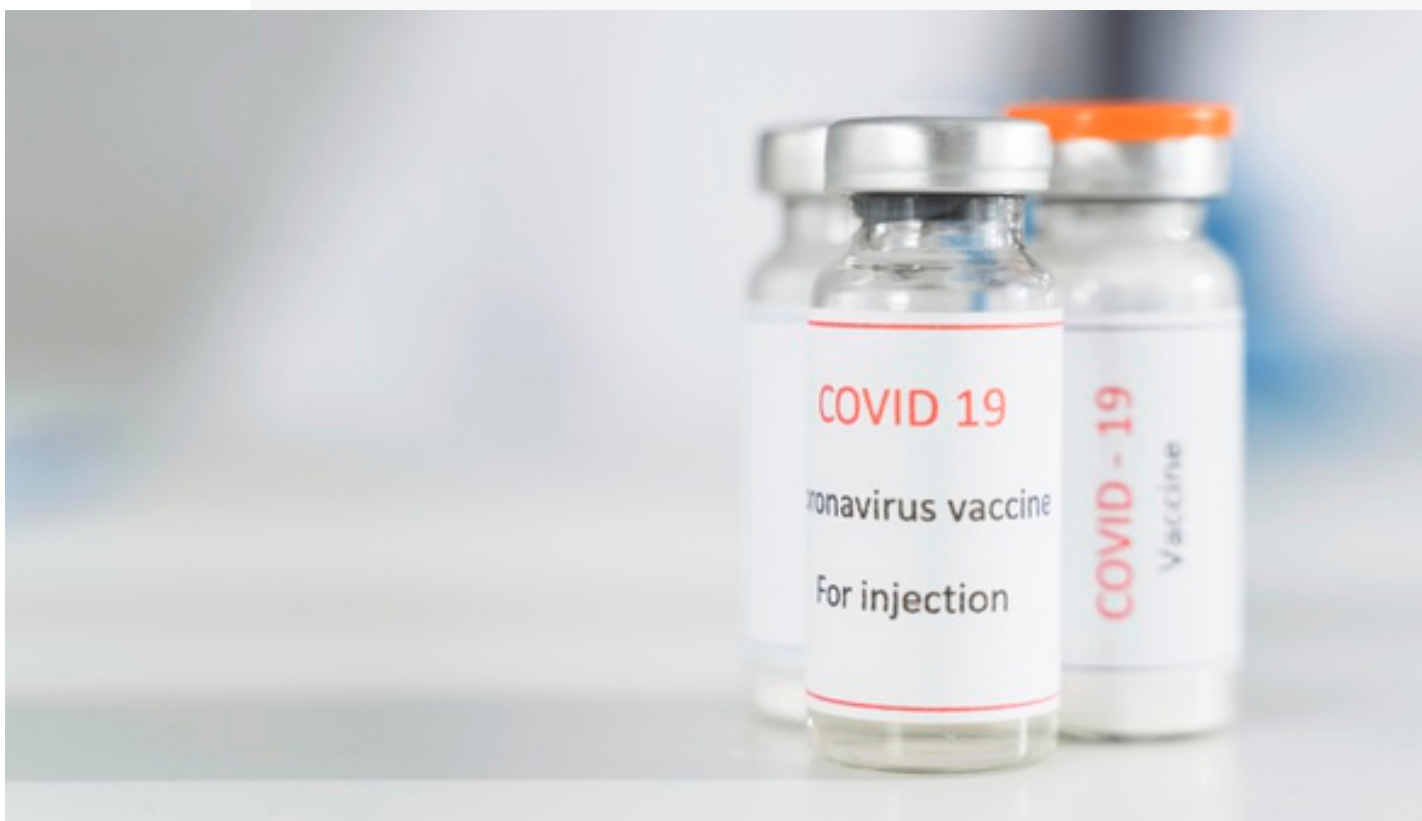
ELABORADO EN ENERO 2021-
ACTUALIZADO AL 7/2/21
DOCUMENTO PREPARADO POR LA RED MÉDICA FUNDECCU



FUNDECCU
Fundación Argentina de Ayuda para las Personas
con Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa

INDICE

• ¿QUE ES UNA VACUNA?	3
• ¿QUE CONTIENE UNA VACUNA?	3
• ¿POR QUÉ VACUNARSE?	4
• ¿COMO SE DESARROLLAN LAS VACUNAS?	6
• TIPOS DE MECANISMOS DE ACCION DE LAS VACUNAS	8
• VACUNAS ANTERIORES QUE USAN ESTOS MECANISMOS	9
• ¿QUE VACUNAS SE VAN A APLICAR EN ARGENTINA?	9
• VACUNAS COVID-19 AUTORIZADAS EN ARGENTINA	11
• TIPOS DE MECANISMOS DE ACCION DE LAS VACUNAS COVID-19	12
• EFECTOS SECUNDARIOS -SEGURIDAD VACUNAS COVID-19	14
• CAMPAÑA DE VACUNACION CONTRA COVID-19 EN ARGENTINA	15
• VACUNACION EN ENFERMEDAD INESTINAL INFLAMATORIA	19



FUENTE DE INFORMACION CALIFICADA.

- CENTRO PARA EL CONTROL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES WWW.CDC.GOV
- ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD OMS WWW.WHO.INT
- ARGENTINA.GOV.AR
- GETECCU.ORG.AR
- SOCIEDAD BRITÁNICA DE GASTROENTEROLOGÍA - [/WWW.BSG.ORG.UK/COVID-19-ADVICE/BRITISH-SOCIETY-OF-GASTROENTEROLOGY-INFLAMMATORY-BOWEL-DISEASE-SECTION-AND-IBD-CLINICAL-RESEARCH-GROUP-POSITION-STATEMENT-ON-SARS-COV2-VACCINATION/](http://WWW.BSG.ORG.UK/COVID-19-ADVICE/BRITISH-SOCIETY-OF-GASTROENTEROLOGY-INFLAMMATORY-BOWEL-DISEASE-SECTION-AND-IBD-CLINICAL-RESEARCH-GROUP-POSITION-STATEMENT-ON-SARS-COV2-VACCINATION/)
- [WWW.THELANCET.COM/JOURNALS/LANGAS/ARTICLE/PIIS2468-1253\(20\)30295-8/](http://WWW.THELANCET.COM/JOURNALS/LANGAS/ARTICLE/PIIS2468-1253(20)30295-8/) SEP.2020

¿QUE ES UNA VACUNA?

GENERALIDADES

- Las vacunas actúan sobre el sistema de defensa de nuestro cuerpo, llamado sistema inmunológico, y nos prepara para combatir un agente patógeno cuando nos exponemos a él.
- Las vacunas, de una forma sencilla, inocua y eficaz colaboran para protegernos contra enfermedades infecciosas, antes de que estemos en contacto con los microorganismos que las producen.
- Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas. Lo prepara para que reconozca y combata a agentes infecciosos.
- Cuando nos vacunamos, nuestro organismo producirá el "antídoto" para el microorganismo en cuestión, llamado **anticuerpo**, pero sin la necesidad de contraer la infección.
- La mayoría de las vacunas se inyectan, pero otras se ingieren (vía oral) o se nebulizan en la nariz.
- Si después de la vacunación el organismo se viera expuesto a esos agentes patógenos, estaría preparado para destruirlos rápidamente y, de ese modo, evitaría la enfermedad y la transmisión a otras personas.

¿QUE CONTIENE UNA VACUNA?

Todos los componentes de las vacunas son importantes para garantizar su inocuidad y su eficacia. Contienen:

- **Antígeno:** es una forma muerta o debilitada de un patógeno (por ejemplo, un virus o una bacteria) que genera inmunidad.
- **Adyuvantes:** ayudan a incrementar la respuesta inmunitaria y así, facilitan la acción de las vacunas.
- **Conservantes:** garantizan que la vacuna mantiene su eficacia.
- **Estabilizantes:** protegen la vacuna durante su transporte y almacenamiento.

¿POR QUE VACUNARSE?

¿QUE ES LA IMUNIDAD COLECTIVA?

- La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la vacunación contra la COVID-19 para prevenir y limitar los efectos sanitarios y económicos de la pandemia. Es decir que es la mejor medida para frenar esta situación mundial.
- La vacuna contribuye a a reducir la circulación del virus, porque disminuye el número de personas enfermas. Al disminuir el número de personas infectadas con el virus, se reducen las hospitalizaciones y las muertes relacionadas con la COVID-19.
- Si la población se vacuna, se podrá restablecer de manera gradual la vida que teníamos antes de esta pandemia.
- Usar mascarillas, respetar el distanciamiento social y todas la medidas que debimos implementar como parte de nuestras nuevas rutinas, son prácticas que ayudan a reducir la probabilidad de exposición al virus o de propagarlo a otras personas, pero no son suficientes.
- Vacunarse permite protegerse y proteger a otras personas.
- Cuantas más personas de una comunidad se vacunen habrá menos personas vulnerables, y de ese modo se reducirán las probabilidades de contagio a otras personas.
- Si la circulación en la comunidad de un agente infeccioso determinado disminuye, se protege además a quienes no se se les puede aplicar la vacuna por diferentes motivos.
- **La vacuna no cambia la realidad de la pandemia, quién lo hace es la VACUNACION, y para ello debe ser de uso masivo en la población.**
- El término «**inmunidad colectiva**» (también llamada «**inmunidad de grupo**») se refiere a la protección indirecta contra una enfermedad infecciosa, que se consigue cuando una población adquiere defensas, ya sea como resultado de la vacunación o de haber presentado la infección.
- La inmunidad colectiva, no implica que personas no vacunadas o que no hayan presentado la infección, sean inmunes.
- En las comunidades en las que la proporción de vacunados es alta, las personas que no son inmunes tienen un menor riesgo de contraer la enfermedad. Es decir, que la disminución del riesgo de una enfermedad determinada en una población depende de la inmunidad que logran las personas de esa comunidad.

- En las comunidades en las que la proporción de vacunados es alta, las personas que no son inmunes tienen un menor riesgo de contraer la enfermedad. Es decir, que la disminución del riesgo de una enfermedad determinada en una población depende de la inmunidad que logran las personas de esa comunidad.
- Es importante hacer la diferenciación entre el concepto de **“vacunación”** que refiere al acto de aplicar una vacuna y el de **“inmunización”** que corresponde a la respuesta del sistema inmune que confiere protección.
- La duración de la respuesta inmunológica está siendo determinada tanto para las personas convalecientes de COVID-19, como se hará con todas las personas inmunizadas.
- Después de que la inmunidad de grupo se alcanza por primera vez y se observe que las personas que no están vacunadas tienen un menor riesgo de padecer la enfermedad, es posible disminuir aún más el riesgo si se aumenta la cobertura de vacunación en lo que quedaron sin vacunar.
- La OMS apoya la postura de lograr la inmunidad colectiva mediante la vacunación, no permitiendo que una enfermedad se propague en una población, ya que ello daría como resultado que se presentaran casos y muertes prevenibles.
- En el caso de la COVID-19, una nueva enfermedad que ha causado una pandemia mundial, se están desarrollando muchas vacunas y algunas, tras haberse comprobado que son seguras y eficaces contra la enfermedad, se encuentran en las primeras fases de distribución.
- Hasta el momento de la confección de este informe, se desconoce la proporción de la población a la que se le debe aplicar la vacuna contra la COVID-19 para comenzar a observar inmunidad colectiva.
- Sin embargo, el enfoque de inmunidad colectiva solo funciona para las enfermedades prevenibles mediante vacunación que se propagan de persona a persona. Por ejemplo, las bacterias que transmiten el tétanos están en el medio ambiente, no en otras personas, por lo tanto, las personas que no están vacunadas no cuentan con protección contra la enfermedad, aun cuando la mayoría de la comunidad se haya vacunado.
- Determinar esa proporción es un tema de investigación fundamental y es posible que se llegue a distintas conclusiones en función de la comunidad objeto de estudio, la vacuna que se haya utilizado, los grupos demográficos a los que la vacuna se les haya administrado con carácter prioritario y otros factores.
- La capacidad de producir inmunidad de grupo es una característica importante que fue lograda por ejemplo, con las vacunas antipoliomielítica, antirrotavírica, antineumocócica, antiamarílica, antimeningocócica, contra Haemophilus influenzae de tipo b y muchas otras que protegen contra enfermedades prevenibles mediante vacunación.

COMO SE DESARROLLAN LAS VACUNAS

- Al igual que los medicamentos, cada vacuna debe pasar por una serie de pruebas amplias y rigurosas que garanticen su seguridad, antes de que se puedan introducir en un país.
- **El primer ensayo de una vacuna experimental se realiza con animales**, con el fin de evaluar su seguridad y sus posibilidades para prevenir la enfermedad.
- Luego se realizan ensayos clínicos con seres humanos, en **tres fases**:
 - **Fase I:** se administra la vacuna a un **pequeño número de voluntarios**, a fin de evaluar su seguridad, confirmar que genera una respuesta inmunitaria y determinar la dosis correcta.
 - **Fase II:** se suele administrar la vacuna a **cientos de voluntarios**, de los que se hace un seguimiento estrecho para detectar efectos secundarios y evaluar su capacidad de generar defensas (eficacia). Los participantes en esta fase tienen las mismas características (por ejemplo, edad y sexo) que las personas a las que se prevé vacunar. En esta fase, algunos voluntarios reciben la vacuna y otros no, lo que permite efectuar comparaciones y extraer conclusiones sobre la vacuna.
 - **Fase III:** se administra la vacuna a **miles de voluntarios**, algunos de los cuales reciben la vacuna experimental y otros no, al igual que en los ensayos de fase II. Los datos de ambos grupos se comparan para determinar si la vacuna es segura y eficaz contra la enfermedad.
- Una vez disponibles los resultados de los ensayos clínicos, se incluyen exámenes de la eficacia, seguridad y fabricación, con miras a obtener las autorizaciones normativas y de salud pública previas a la introducción de la vacuna en un programa nacional de inmunización.
- Después de la introducción de una vacuna se continúa igualmente un estrecho seguimiento,

¿Se omiten pasos en el desarrollo de la vacuna contra la COVID-19? NO

- **Todos los pasos necesarios durante la investigación son llevados a cabo.**
- En contexto de pandemia, el paradigma de investigación difiere del utilizado habitualmente y las etapas o fases pueden realizarse de manera superpuesta y por períodos de tiempo acortados, pero todas son realizadas para evaluación principalmente de aspectos relacionados a la seguridad y la eficacia de la vacuna en desarrollo.



TIPOS DE MECANISMOS DE ACCION EN VACUNAS

HAY CUATRO TIPOS.

- Se están desarrollando diversos tipos de vacunas contra la COVID-19, principalmente bajo 4 plataformas. Una **plataforma** es el mecanismo a través del cual se le presenta al sistema inmune del organismo el virus (o la parte de él) cuya acción se pretende bloquear, en este caso el SARS CoV-2.

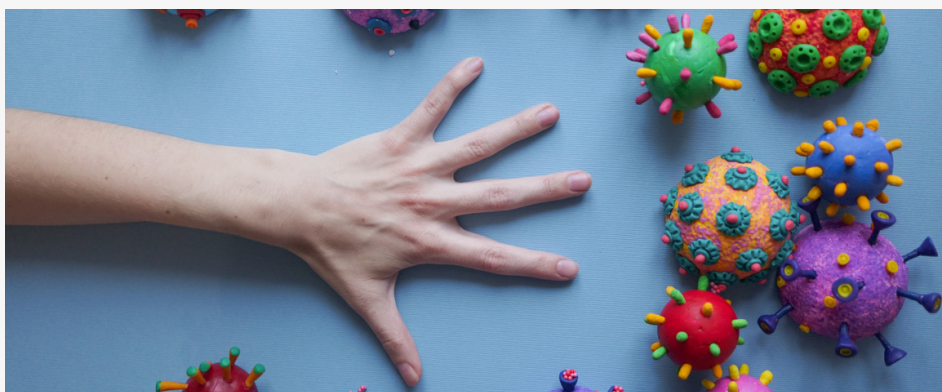
- Las 4 plataformas principales son:

1.VACUNAS CON VIRUS INACTIVADOS O ATENUADOS: utilizan un virus previamente inactivado o atenuado, de modo que no provoca la enfermedad, pero aun así genera una respuesta inmunitaria.

2.VACUNAS BASADAS EN PROTEINAS: utilizan fragmentos inocuos de proteínas que imitan el virus causante de la COVID-19, con el fin de generar una respuesta inmunitaria.

3. VACUNAS CON VECTORES VIRALES: utilizan un virus distinto al SARS-CoV-2 y genéticamente modificado que no puede provocar la enfermedad, pero sí puede producir proteínas del coronavirus para generar una respuesta inmunitaria segura.

4.VACUNAS CON ARN Y ADN: un método innovador que utiliza ARN o ADN genéticamente modificados para generar una proteína que por sí sola desencadena una respuesta inmunitaria contra el coronavirus.





VACUNAS ANTERIORES QUE USAN ESTAS PLATAFORMAS

LA COMUNIDAD AHORA SE INTERESA, PERO MUCHOS DE ESTOS MECANISMO DE ACCION DE LAS VACUNAS EXISTEN DESDE HACE MUCHOS AÑOS Y FORMAN PARTE DEL CALENDARIO DE VACUNACION DE MUCHOS PAISES.

- **VACUNAS CON VIRUS INACTIVADOS O ATENUADOS Y BASADAS EN UNIDADES PROTEICAS:** Existe amplia en este tipo de vacunas, las mismas se utilizan desde hace años en vacunas incluidas en nuestro calendario nacional, así como en todos los países del mundo (*ej. sarampión, varicela, polio, hepatitis A, VPH, entre otras*)
- **VACUNAS CON VECTORES VIRALES:** las plataformas de vectores virales son utilizadas en vacunas contra *Ébola, MERS y en terapias génicas*
- **VACUNAS CON ARN Y ADN:** son innovadoras, de reciente desarrollo y no hay disponibles hasta la fecha vacunas licenciadas que las utilicen.

QUE VACUNAS SE VAN A APLICAR EN ARGENTINA

Actualización de vacunas en desarrollo 07/01/2021. Corte de información: 06/01/202

La ANMAT (Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica) es la autoridad regulatoria argentina en materia de medicamentos (también controla la calidad de productos de limpieza, cosméticos y alimentos).



- Hasta el momento hay en desarrollo 235 vacunas diferentes en todo el mundo contra la COVID-19. De ellas, hay 15 vacunas que están en Fase III de los ensayos clínicos, en los que se determina su eficacia y seguridad. Algunas de estas se realizan en nuestro país.
- Para que una vacuna pueda aplicarse en nuestro país, la ANMAT debe aprobarlas, analizando previamente los datos de los ensayos clínicos.
- Por lo tanto, todas las vacunas que se apliquen en nuestro país estarán autorizadas por la ANMAT, que dará fe de su seguridad y eficacia.
- Ante la enorme demanda mundial de vacunas, el Estado argentino comenzó hace varios meses a negociar con diversos laboratorios para garantizar la cantidad que necesitamos para cubrir a la población.
- No hay una sola empresa que pueda abastecer a todo el país.
- Por eso Argentina firmó acuerdos con varias compañías farmacéuticas y se sigue negociando con otras.

VACUNAS AUTORIZADAS EN ARGENTINA

AUTORIZADAS POR AMANT PARA USO EN EMERGENCIA A LA FECHA DE LA ELABORACION DE ESTE DOCUMENTO



A la fecha de elaboración de este documento, el Estado Nacional ha celebrado acuerdos con dos laboratorios desarrolladores de vacunas contra el COVID-19.

- La vacuna Gam-COVID-Vac, conocida mundialmente como Sputnik-V, desarrollada por Instituto Gamaleya del Ministerio de Salud de la Federación Rusa
- La vacuna ChAdOx1-S nCov-19 desarrollada por la Universidad de Oxford y la compañía farmacéutica Aztra-Zeneca.
- La vacuna para el SARS-COV-2 de la firma PFIZER.

MECANISMO DE ACCION DE LAS VACUNAS QUE PODRIAN USARSE EN ARGENTINA



- La **VACUNA BRITANICA (Oxford/ AstraZeneca)**: vector viral no replicativo (utiliza adenovirus de chimpancé)
- La **VACUNA RUSA (Gamaleya)**: vector viral no replicativo (utiliza 2 adenovirus humanos -26 y 5-)
- La **VACUNA ESTADOUNIDENSE (Janssen)**: vector viral no replicativo (adenovirus humano 26)
- Las **VACUNAS CHINAS (ej Sinovac/ Sinopharm)**: virus inactivados.
- La **VACUNA ESTADOUNIDENSE (Pfizer)**: ácidos nucleicos (ARN mensajero)Volver al índice.

¿CUANTAS DOSIS SERAN NECESARIAS?

La mayoría de las vacunas que se están ensayando utilizan un régimen de dos dosis con un mínimo de 14-56 días de intervalo entre dosis, dependiendo de la vacuna. Solamente una vacuna de las que se encuentran en la última fase del desarrollo utilizaría un esquema de una sola dosis.

SPUTNIK-V

CARACTERÍSTICAS (CANTIDAD DE DOSIS, TIPO DE APLICACIÓN, ETC)



- El esquema de la vacuna Sputnik-V requiere de la aplicación de dos dosis o componentes.
- **PRIMERA DOSIS:** utiliza una plataforma de adenovirus humano del **serotipo 26**, que contienen el gen de la proteína S del virus SARS-CoV-2 (rAd26-S).
- **SEGUNDA DOSIS:** contiene el mismo gen, pero usa una plataforma de adenovirus humano del **serotipo 5** (rAd5-S).
- El intervalo es mínimo de 21 días, transcurrido ese plazo debe aplicarse la segunda dosis y no reiniciar los esquemas.
- Las aplicaciones son intramusculares y se realizan en el brazo.

EFECTOS SECUNDARIOS MAS FRECUENTES

Las personas vacunadas deberán estar alertas y consultar ante la aparición de los siguientes síntomas:

Locales:

- dolor
- hinchazón y aumento de temperatura en el lugar de la inyección,

Generales:

- síndrome pseudogripal de corta duración (caracterizado por escalofríos, fiebre, artralgia, mialgia, astenia, malestar general, dolor de cabeza).



SEGURIDAD DE LAS VACUNAS COVID-19

- La vacunación es inocua y, aunque pueda producir efectos secundarios, como dolor en el brazo o fiebre baja, suelen ser muy leves y temporales.
- Si bien no puede descartarse que ocasionen efectos secundarios graves, estos son sumamente raros.
- Todas las vacunas autorizadas son sometidas a pruebas rigurosas a lo largo de las distintas fases de los ensayos clínicos, y siguen siendo evaluadas con regularidad tras su comercialización.
- **Es mucho más probable padecer lesiones graves por una enfermedad prevenible mediante vacunación que por una vacuna.**
- Por ejemplo, el tétanos puede ocasionar dolores muy intensos, espasmos musculares y otros síntomas serios. El sarampión puede inflamarse el encéfalo (encefalitis) y causar ceguera. Muchas enfermedades prevenibles con vacunación nos pueden matar. Los beneficios de la vacunación superan con creces los riesgos.
- La **OMS** trabaja para garantizar la protección por vacunas seguras y eficaces.
- Para ello, ayuda a los países a establecer sistemas de seguridad rigurosos en lo relativo a las vacunas, y aplica normas internacionales estrictas para reglamentarlos.
- Junto con científicos de todo el mundo, los expertos de la OMS realizan seguimientos constantes.
- Todo efecto secundario adverso imprevisto notificado a la OMS es objeto de evaluación por parte de un grupo de expertos independientes que integran el Comité Consultivo Mundial sobre Seguridad de las Vacunas.



COMO SERA LA CAMPAÑA DE VACUNACION EN ARGENTINA

EL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION ARGENTINA EMITIÓ EN DICIEMBRE DE 2020 LOS LINEAMIENTOS PARA LA CAMPAÑA NACIONAL DE VACUNACION CONTRA COVID-19.

La Campaña de Vacunación contra la COVID-19 en Argentina busca garantizar la disponibilidad de vacunas en todo el territorio nacional, a fin de alcanzar a toda la población objetivo de manera gratuita, equitativa e igualitaria.

A partir de aquellas vacunas que cumplieren los requisitos para lograr la autorización de su uso por parte de la autoridad regulatoria nacional, el Estado Nacional asegura que todo el proceso de compra y distribución se llevará a cabo de manera transparente y cumpliendo los estándares de seguridad y eficacia en forma homogénea para todo el territorio del país.



¿COMO, A QUIEN, CUANDO?

- **GRATUITA:** La campaña de vacunación contra la COVID-19 será implementada, al menos inicialmente, desde el sector público, garantizando el acceso gratuito.
- **NO OBLIGATORIA:** en la primera etapa de su implementación. Los Organismos gubernamentales de Salud de nuestro país, trabajan para construir y fomentar la aceptación y confianza en la vacunación.
- Las diferentes vacunas disponibles **NO SON INTERCAMBIABLES ENTRE SI**. Se debe completar el esquema con la misma vacuna con la que inició.
- **TIEMPO DE INMUNIDAD O PROTECCION:** en esta pandemia hemos ido aprendiendo de COVID-19, ya que es un microorganismo sin precedente. Es demasiado pronto para saber cuánto durará la protección conferida por la vacuna, y si será o no a largo plazo. Se requiere de más tiempo para responder a esa pregunta.
- **LA VACUNACION SERA ESCALONADA:** Es decir que ira realizándose por etapas y poblaciones elegidas de forma estratégica.
- **EXISTIRA UN REPORTE DE EFECTOS ADVERSOS:** La La vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacuna e inmunización (ESAVI), en Argentina se realiza mediante el reporte al Ministerio de Salud de la Nación, para que sean analizados por la CoNaSeVa (Comisión Nacional de Seguridad en Vacunas).
- **CADA PERSONA VACUNA TENDRA REGISTRO Y CONSTANCIA DE VACUNACION:** Se notificará al Ministerio de Salud de la Nación, de forma nominal, a cada persona vacunada. En el registro constarán además los datos de fecha de vacunación, vacuna recibida, lote, número de dosis, entre otros.



PLAN ESCALONADO DE VACUNACION

QUIEN, COMO Y CUANDO?



- Inicialmente, estas dosis están dirigidas a la vacunación del **personal de salud de mayor exposición y riesgo**, lo cual fue acordado oportunamente con los Ministerios de Salud de las jurisdicciones.
- Dado el progresivo arribo de las dosis adicionales y teniendo en cuenta aspectos de igualdad, equidad, acceso, beneficio social y ética, se incorporarán de manera escalonada, otros grupos de la población objetivo.
- **La Campaña Nacional de Vacunación contra la COVID-19 está conducida por el Gobierno Nacional y coordinada por el Ministerio de Salud Nacional.**
- **Propósito de la campaña de vacunación nacional:** Disminuir la morbilidad-mortalidad y el impacto socio-económico ocasionados por la COVID-19 en Argentina.
- **Objetivo:** Vacunar al 100% de la población en forma escalonada y progresiva, de acuerdo con la disponibilidad gradual y creciente del recurso y a la priorización de riesgo.

VACUNACION EN ETAPAS

- Debido a la disponibilidad gradual de dosis de vacunas con la que se contará en el transcurso de la Campaña, es necesario establecer el orden de prioridad de los grupos de población a vacunar en cada una de las etapas.
- Muchos otros países del mundo, han utilizado este sistema de vacunación escalonada.
- En un marco bioético fundado en los principios de igualdad y dignidad de derechos, equidad, beneficio social y reciprocidad, se establecieron las prioridades.
- Se tuvieron en cuenta, criterios en función del RIESGO DE DESARROLLAR ENFERMEDAD GRAVE POR COVID-19 y la PROBABILIDAD DE UNA MAYOR EXPOSICION AL VIRUS.

CRITERIOS PARA PRIORIZAR LA VACUNACION ESCALONADA

RIESGO POR EXPOSICIÓN Y FUNCIÓN ESTRATÉGICA:


- Personal de salud con escalonamiento a Fuerzas Armadas, de seguridad y personal de servicios penitenciarios.
- Personal docente y no docente
- Otras poblaciones estratégicas definidas por las jurisdicciones y la disponibilidad de dosis.

RIESGO DE ENFERMEDAD GRAVE:

- Adultos de 70 años y más.
- Personas mayores residentes en hogares de larga estancia.
- Adultos de 60 a 69 años.
- Adultos 18 a 59 años de grupos en riesgo. *incluyen personas con diagnóstico de: Diabetes (insulinodependiente y no insulinodependiente), Obesidad grado 2 (índice de masa corporal -IMC- mayor a 35) y grado 3 (IMC mayor a 40), enfermedad cardiovascular, renal y/o respiratoria crónica.*

CRITERIO DE VULNERABILIDAD:

- Barrios populares / Personas en situación de calle
Pueblos originarios / Personas privadas de libertad
Migrantes / Otros grupos.



COVID 19
Coronavirus vaccine
For injection

**VACUNACION EN
ENFERMEDAD INTESTINAL
INFLAMATORIA**

-Crohn y Colitis Ulcerosa -

VACUNACION CONTRA COVID-19 EN EII

Panorama internacional

- Recientemente se inicia en el mundo la vacunación contra covid-19.
- Los medios de comunicación en todas sus formas, han sido una herramienta fundamental de colaboración en la educación para la comunidad en esta azotadora pandemia, pero también una fuente inagotable de confusión en determinados sectores de la misma. No toda la información emitida es de fuente confiable o certera.
- Muchos intereses ajenos a la ciencia, se interpusieron frente a datos científicos verdaderos, generando desconfianza y miedo en gran parte de la comunidad, alejándonos de la tan buscada y necesaria inmunización de grupo.
- Las controversias y dudas y han puesto a ciertos grupos de pacientes en una angustiante situación de no saber si deben o no vacunarse. Las personas con Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa se encuentran hoy en Argentina en esta situación.
- Una de las primeras agrupaciones EII en emitir su posición ha sido el Grupo Español de Trabajo para la Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU).
- Geteccu ha comunicado las recomendaciones para llevar adelante la vacunación frente al SARS-CoV-2 en los pacientes con EII.
- Esta recomendación se basa en el riesgo potencial de gravedad que representa contraer la enfermedad por Covid-19, frente a un favorable perfil seguridad dado por las vacunas.
- El riesgo de muerte por Covid-19 es varias mayor que por gripe.
- Ya hay evidencia suficiente para decir que las vacunas desarrolladas frente al covid-19 son eficaces y razonablemente seguras.
- Hoy son muchos los países que han iniciado las campañas de vacunación, por lo que existe un numero considerable de casos para evaluar riesgos de las mismas.
- Hasta el momento, no hay ninguna evidencia que indique un mayor riesgo de la vacuna frente al SARS-CoV-2 en los pacientes de EII.
- Si bien hasta el momento el Ministerio de Salud de la Nación Argentina no las ha recomendado en forma particular.



- Tampoco hay datos de mayor riesgo en pacientes bajo tratamiento esteroideo, inmunosupresor o biológico.
- Los menores de 16 años, embarazadas y mujeres lactantes, fueron excluidas de los estudios de investigación. Por lo que por el momento no se recomienda su uso en dichos grupos.
- GETECCU, basado en los argumentos que hasta la fecha indica la evidencia, sostiene la recomendación de vacunar contra covid-19 a todos los pacientes con EII, independientemente del tratamiento que lleven. Estos expertos, teniendo en cuenta dichos argumentos, aconsejan firmemente la vacunación.
- Si existen circunstancias específicas concretas en un determinado paciente la decisión debe ser tomada, de forma individualizada y conjunta, por parte del paciente y su médico, quien debe proporcionar la información disponible en cada momento.
- Sociedad Británica de Gastroenterología y el Grupo de Investigación Clínica de la EII también se han pronunciado a favor de la vacunación en los pacientes EII y al 30-12-2020 han enunciado:

1-Apodamos firmemente la vacunación contra el SARS-CoV2 para pacientes con EII.

2-Se prevé que los riesgos de la vacunación contra el SARS-CoV2 en pacientes con EII sean muy bajos.

3-En los pacientes con EII que toman medicamentos inmunosupresores, incluidos los inhibidores de moléculas pequeñas y biológicos, las preocupaciones clave están relacionadas con el riesgo teórico de respuestas subóptimas de la vacuna más que con los efectos secundarios de la vacuna.

4-Recomendamos que los pacientes con EII acepten cualquier vacuna aprobada contra el SARS-CoV2 que se les ofrezca, de acuerdo con el Departamento de Salud y Asistencia Social del Reino Unido y la Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios (MHRA)

5-Es importante que a los pacientes con EII se les ofrezca un asesoramiento coherente e imparcial.



4 TIPS PARA TENER EN CUENTA

QUIEN, COMO Y CUANDO EN ARGENTINA



1

Cada país establece sus propias políticas sanitarias SIGUE LA INFORMACION DE ARGENTINA

- Abrumados de información, este concepto es importante. A diario nos ofrecen webinar e información, con experiencias e indicaciones extranjeras.
- Estas experiencias son extremadamente valiosas para establecer evidencias y son tenidas en cuenta de manera rotunda.
- Mucha de esa evidencia proviene de vacunas distintas según el país.
- Organismos EII prestigiosos y reconocidos como los de España y Reino Unido han emitido un posicionamiento extraordinario sobre vacunas Covid-19 en EII, que seguramente seguiremos.
- Argentina no ha emitido hasta la fecha (7/2/21), su posicionamiento sobre pacientes Inmunosuprimidos con Enfermedad o Crohn y Colitis Ulcerosa. Por lo tanto, estamos esperando instrucciones respecto de quién, cuando y donde se vacunará a nuestra comunidad de pacientes. Las mismas serán las emitidas por el Ministerio de Salud de la Nación Argentina.



2

La preocupación no está en los riesgos de la vacuna SINO EN LA EFICACIA

- Primero definiremos personas EII de Alto Riesgo:
Son las personas con EII que reciben corticoides (o los han recibido en el último tiempo), inmunomoduladores y/o Agentes Biológicos.
- Este grupo de personas, puede tener menor efectividad en la producción de defensas luego de la aplicación (menor eficacia).
- Esta situación, es la misma que ocurre con cualquier otra vacuna que se aplica en estas circunstancias, no siendo exclusiva de la Vacuna covid-19.
- No se ha evidenciado un mayor número de efectos secundarios por esta vacuna en personas EII.
- Hay posicionamiento de organismos EII, como los mencionados anteriormente, de que esta vacuna no esta contraindicada en personas de alto riesgo EII.
- Argentina aún no hizo mención sobre este tema.



3

Argentina está trabajando sobre posición de Vacuna Covid-19 en Inmunosuprimidos

- La Sociedad Argentina de Infectología (SADI) está trabajando en el posicionamiento respecto de vacunación Covid-19 en Inmunosupresión.
- Nos encontramos aún en nuestro país, esperando las indicaciones respecto de pacientes EII de dicha agrupación y de nuestro Ministerio Nacional de Salud.
- Fundeccu estará difundiendo novedades precisas, confiables y confirmadas de nuestra realidad local.
- En pocos días elevaremos en nuestra web (www.fundeccu.org.ar) un documento completo sobre este tema.



4

Se sigue aprendiendo sobre este Virus
**Chequea que los documentos que leas
tengan fecha de elaboración y/o
actualización.**

- Toda la información Covid-19, tiene un vertiginoso movimiento diario, es decir que va avanzando día a día, pudiendo ver cambios de información, ya que se sigue aprendiendo sobre este virus.
- Te recomendamos chequear la fecha de elaboración y eventual actualización de todo aquello que leas, además de las fuentes.

**Seguinos en redes sociales y página web!
Estamos pendientes y trabajando para
acercarte toda la información.**

Consulta además

<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19>





CONCLUSIONES:

- **SOLO LA INMUNIDAD COLECTIVA NOS PERMITIRA SALIR DE LA PANDEMIA COVID-19 Y EVITAR MAS MUERTES.**
- **LA VACUNA COVID-19 NO ESTA CONTRAINDICADA EN EII EN EL PANORAMA INTERNACIONA, AUNQUE EN NUESTRO PA ´S, A ´UN NO HAY POSICIONAMIENTO CONCRETO.**
- **EN ARGENTINA, HASTA EL MOMENTO DE LA ELABORACION DE ESTE DOCUMENTO, EL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION ARGENTINA NO HA INDICADO DE MANERA ESPEC ´FICA, LA VACUNA EN PERSONAS CON ENFERMEDAD INTESTINAL INFLAMATORIA Y/O USO DE CORTICOIDES, INMUNOSUPRESORES (azatioprina, mercaptopurina, metotrexato), AGENTES BIOL ´OGICOS O NUEVAS MOLECULAS.**
- **SE VACUNAR ´A TODA LA POBLAC ´ION, EN DISTINTOS MOMENTOS, Y PROXIMAMENTE SE VACUNARA LA POBLACION DE RIESGO, LO CUAL INCLUYE A PACIENTES CON EII INDEPENDIENTEMENTE DE SU TRATAMIENTO.**
- **TODO SERA INFORMADO OPORTUNAMENTE.**
- **SI BIEN ES REAL QUE AUN NO HAY ESTUDIOS DE EFICACIA Y SEGURIDAD ESPECIFICOS PARA ESTA POBLACION PARTICULAR, LOS BENEFICIOS DEMOSTRADOS SUPERAN AL RIESGO DE PADECER COVID-19.**
- **ASOCIACIONES PRESTIGIOSAS DE ESPA ˜NA E INGLATERRA RECOMIENDAN VACUNAR A LAS PERSONAS CON EII, SIN IMPORTAR EL TRATAMIENTO RECIBIDO.**
- **RUSIA YA INICIO LA VACUNACION MASIVA EN TODA SU POBLACION**
- **ANTE LA INDIVIDUALIDAD DE CADA CASO, LO RECOMENDADO ES MANTENER CONTACTO Y CONVERSAR LA SITUACION PARTICULAR CON EL MEDICO TRATANTE DE LA EII.**

**Documento ACTUALIZADO al
7.1.2021**



**FUNDECCU
ARGENTINA**

Fundación Argentina de ayuda para las personas
con Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa