

# El Instituto de Salud Pública aprobó la ampliación del rango etario de uso de emergencia de CoronaVac Vacunación de niños con Sinovac partirá en septiembre: de 6 a 11 años se hará en colegios

Expertos aseguran que esto permitirá acelerar el proceso de inoculación y ampliar la cobertura antes de una eventual nueva ola de contagios por la variante Delta. De 12 años hacia adelante, las inyecciones se aplicarán en centros asistenciales.

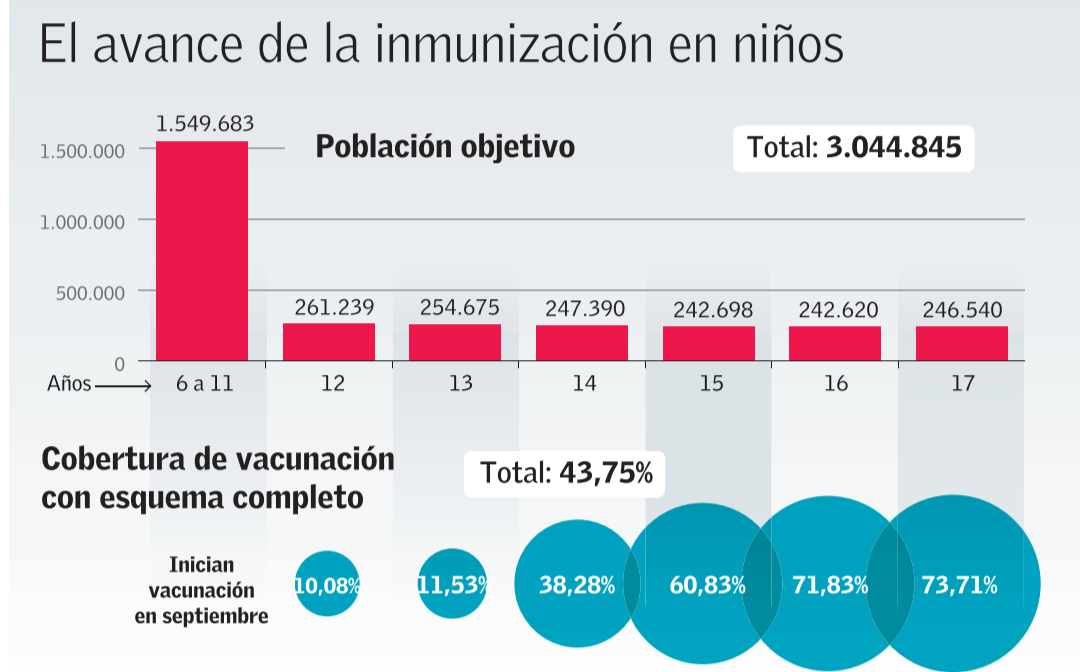
MAX CHÁVEZ

Chile atraviesa un auspicioso momento epidemiológico, con una clara tendencia a la baja de los contagios: ayer se reportaron 435 en el país, la positividad en la Región Metropolitana fue de 1% y otras 13 también registran una menor o igual a 1%. En ese escenario, los especialistas remarcan que el proceso de vacunación debe cubrir a la mayor parte de la población posible, antes de que se genere una potencial nueva ola de infecciones. Pero con más del 86% de los mayores de 18 años con su esquema completo de inoculación, seguir avanzando con los rezagados se hace una labor cada día más lenta, mientras que la escasez de la fórmula del laboratorio Pfizer —aprobada desde los 12 años en adelante— no ha permitido acelerar la inmunización del tramo 12-17 años.

Es por eso que el ministro de Salud, Enrique Paris, asegura que la decisión del Instituto de Salud Pública (ISP) de ampliar el rango etario de uso de la vacuna del laboratorio Sinovac a menores desde los 6 años de edad, "es una excelente noticia".

Si bien la solicitud que ingresó la Cenabast buscaba autorizar el uso de emergencia en niños desde los 3 años, cinco de los expertos que participaron en la reunión citada por el ISP recomendaron que el fármaco se aprobara en menores de 6 años hacia arriba, dos sugirieron aprobarlo a partir de los 12 y una se mostró partidaria de no aplicarla todavía en menores, en espera de mayores antecedentes.

"Por todo esto, el ISP emitirá una resolución dando aprobación de ampliación de edad de la vacuna desde los 6 años en adelante (...). Así que está aprobada la va-



Fuente: Deis

EL MERCURIO



**Votos.** Cinco de los expertos que participaron en la reunión recomendaron que el fármaco se aprobara en niños de 6 años hacia arriba, dos sugirieron aprobarlo desde los 12 y una fue partidaria de esperar hasta contar con más evidencia acumulada.

cuna CoronaVac desde los 6 años de edad", informó el director (s) del ISP, Heriberto García.

¿Qué viene ahora? La subsecretaria de Salud Pública, Paula

Daza, señala que lo primero que se hará tras esta decisión es reactivar la vacunación de la población de entre 12 y 17 años.

"Los niños mayores de 12

años está contemplado que sigan yendo a los consultorios. A los menores de 12 años se irá a vacunar a los colegios, pero la microplanificación es un trabajo

**“Vamos generando un escudo. Los datos demuestran que en los niños está aumentando el número de contagiados, debido a que no están vacunados”.**

HERIBERTO GARCÍA  
DIRECTOR DEL ISP

**“Era algo que se estaba esperando desde hace un rato, porque en la medida que se vaya disminuyendo el círculo donde sobrevive el virus, es más fácil controlarlo”.**

FRANCISCO MORAGA  
PAST PRESIDENT DE SOCHIFE

**“Nos va a dar una cobertura más amplia y es la que nos va a permitir acercarnos a esta aspiración de la inmunidad de rebaño”.**

PEDRO ASTUDILLO  
BRONCOPULMONAR INFANTIL DE LA CLÍNICA INDISA

que debemos hacer con los seremis de Z y la atención primaria, y ya vamos a agendar reuniones con ellos para poder empezar con este proceso de vacunación

en septiembre", afirma. Sobre la decisión de vacunar en los recintos escolares, en tanto, Paris sostiene que "esa es la estrategia que rinde más, porque en los colegios la vacunación tiene una amplísima cobertura y funciona muy bien".

## Ampliar la cobertura

Con la aprobación de la CoronaVac desde los 6 años, al plan de inmunización contra el covid-19 se incorpora un grupo de pacientes que, según cifras del Instituto Nacional de Estadísticas, está conformado por poco más de 1,5 millones de personas.

Francisco Moraga, expresidente la Sociedad Chilena de Pediatría (Sochipe), asegura que la decisión "era algo que se estaba esperando desde hace un rato. Porque en la medida que se vaya disminuyendo el círculo donde sobrevive el virus, es más fácil controlarlo; así que aumentando el rango etario en que la vacuna puede actuar, eso va a ayudar mucho. Más aún teniendo en cuenta que después de las Fiestas Patrias vamos a tener probablemente un aumento de contagios por la variante Delta".

Pedro Astudillo, médico broncopulmonar infantil de la Clínica Indisa, acota que "antes nunca pudimos decir 'vacunemos a todos los niños de 12 años para arriba', porque no teníamos suficiente vacunas Pfizer. Pero ahora, en el entendido de que disponemos de más vacunas Sinovac, vamos a poder ampliar y avanzar mucho más rápido. Esta estrategia de avanzar en cobertura, para efecto de la población total, es incluso más importante que la estrategia de la dosis de refuerzo".

Justamente respecto del stock de dosis del laboratorio chino, el ministro Paris dice que "con Sinovac estamos tranquilos, porque nos quedan varios millones. Además, vamos a seguir recibiendo vacunas, sobre todo ahora que vamos a ampliar el grupo de edad".

## Desde el 1 de septiembre que el período bajó de 10 a 7 días: Especialistas proponen reducir cuarentena de viajeros que ingresen a Chile a cinco días

Plantean que a la quinta jornada se exija un examen de diagnóstico negativo para dar por finalizado el aislamiento. Expertos debaten sobre pertinencia de la iniciativa.

JUDITH HERRERA C.

Desde la semana pasada que la cuarentena que deben realizar los viajeros que ingresan a Chile, ya sea en su domicilio o en una residencia sanitaria, se redujo de 10 a 7 días, bajo el argumento de que el riesgo de contagio es mínimo considerando los otros requisitos que se exigen al entrar, como el PCR negativo de no más de 72 horas.

Sin embargo, algunos expertos apuestan a que el confinamiento obligatorio disminuya todavía más.

"Se hace una cuarentena más corta, de solo cinco días, pero se realiza un test de antígeno el día cinco, liberando la cuarentena si el test sale negativo (e indicación de aislamiento, si el caso es confirmado como positivo). Este tipo de estrategias —combinar cuarentena con un test de salida— se utiliza en algunos países para viajeros y contactos estrechos (Estados Unidos, Israel, Dinamarca)", plantea el análisis de académicos de Ingeniería Industrial de la U. de Chile.

Se explica, además, que hacer el test en el día cinco es útil para detectar a quienes podrían seguir infectando después de liberar la cuarentena, "siendo incluso más efectivo que una cuarentena de 10 días, esencialmente eliminando por completo el riesgo residual".

Además, se argumenta que "la extensión de la pandemia ha inducido un efecto de 'fatiga' de cuarentenas, en donde tomar medidas muy estrictas



CRISTIAN CARVALLO

**MEDIDA.**— El 23 de agosto se anunció la reducción en el tiempo de cuarentena de 10 a 7 días, que entró en vigencia el miércoles pasado.

**“Esta estrategia permite reducir casi a cero el riesgo de tener viajeros infectados dando vueltas en la población”.**

SUSANA MONDSCHIEIN  
ACADEMICA DE LA U. DE CHILE

puede tener un efecto contraproducente".

### Propuesta

Susana Mondschiein, una de las investigadoras, comenta

**“Lo más adecuado es realizar la cuarentena por 14 o siete días (...), pues al bajarla a cinco aún está la posibilidad de que alguien sea positivo”.**

MICHEL SERRI  
INFECTÓLOGO DE LA CLÍNICA REDSALUD VITACURA

que "esta estrategia permite reducir casi a cero el riesgo de tener viajeros infectados dando vueltas en la población.

Dice que con esto también se aborda, por ejemplo, el problema de acatar las cuarentenas,

porque las que son "muy largas no se cumplen y las muy cortas representan un riesgo importante, por aquellos viajeros que, estando enfermos, interactúan con otros aún siendo un riesgo".

Concuerda su par Marcelo Olivares: "El principal problema es que es muy difícil fiscalizar que todos los viajeros cumplan la cuarentena", y es peor si se infectó en el viaje o en el aeropuerto, porque entonces "circula infectando a sus contactos".

A juicio de Carlos Pérez, infectólogo de la Clínica U. de los Andes, se debe considerar la propuesta, pues en la mayoría de los casos el período de incubación "es de cinco a siete días, y si esa persona viene viajando del extranjero y se ha contagiado, al salir del lugar de origen va a llevar a ese momento unos seis a siete días, por lo que un test efectuado al día cinco después del arribo probablemente permitiría detectar las infecciones".

El también decano de Medicina de la U. San Sebastián afirma que "esta situación va a seguir durando por mucho tiempo y es difícil mantener estos procesos de aislamiento".

Sin embargo, el infectólogo Michel Serri, de la Clínica Redsalud Vitacura, advierte que "lo más adecuado es realizar la cuarentena por 14 o 7 días, y terminar al séptimo con un PCR negativo, pues al bajarla a cinco aún está la posibilidad de que alguien sea positivo 24 o 48 horas después".

## En la última semana de agosto: Confirman cinco casos positivos de covid-19 en The Grange School

Seremi afirma que el brote se investigó y los contactos están en aislamiento.

MANUEL HERNÁNDEZ

Con la vuelta a clases presenciales, la mayor preocupación de las autoridades y comunidades escolares ha sido la posibilidad de contagios al interior de los establecimientos. Y aunque en su mayoría se ha logrado evitar infecciones en los recintos, ha habido otros donde el covid-19 ha llegado a las aulas.

La Seremi de Salud Metropolitana confirmó que entre el 26 de agosto y el 1 de septiembre se detectaron cinco casos de covid-19 positivos en el colegio The Grange School, de La Reina.

Sin precisar la variante, afirma que "el brote fue investigado por la Seremi de Salud, que detectó los contactos estrechos, quienes deben desarrollar aislamiento domiciliario".

"El Mercurio" contactó al colegio y también a la Seremi de Educación, que no se refirieron a lo ocurrido.

### Con precaución

Con la autorización del uso de la vacuna CoronaVac —del laboratorio Sinovac— en mayores de seis años, el director del Instituto de Salud Pública de la U. Andrés Bello, Héctor Sánchez, afirma que para evitar nuevos casos en establecimientos, "lo más importante es que todos los niños se vacunen a la brevedad (...), y que desde esa perspectiva, se decidiera bajo cualquier circunstancia que fueran al colegio los niños vacunados". Eso sí, el especialista aclara que desde el retorno a las clases presenciales "han habido pocos brotes, y los niños están yendo a clases hace



JUAN CARLOS RIVERO

**Testeo, trazabilidad** y aislamiento es la fórmula para frenar brotes.

bastante tiempo, por lo cual, en estricto rigor, lo que uno podría concluir es que el nivel de contagio ha sido bajo y teniendo tan pocos casos en el país, también hay que mirarlo con precaución, no para alarmarse".

Acerca de lo sucedido en The Grange, Sánchez sostiene que lo más prudente sería suspender las clases presenciales "por unos días, por lo menos, mientras hagan todo el diagnóstico del tamaño del foco, identifiquen todos los contactos, hagan trazabilidad, PCR masivos a la mayor cantidad de niños que estén en contacto. Además, va a haber temor de los padres, así que va a tener que manejarse con precaución". Y añade: "Hay que mirarlo en perspectiva país (...). Creo que en ese colegio, como en todos, hay que tomar todas las precauciones y protocolos sanitarios".