

SESION ORDINARIA CAVEI 11 MAYO 2017

ASISTENTES

PANEL DE EXPERTOS

Dr. Leandro Biagini
Dra. Jeannette Dabanch
Dr. Jaime Inostroza
Dra. Rosanna Lagos
Dra. María Soledad Navarrete

MINSAL

EU. Marcela Avendaño- PNI
Sra. Viviana Sotomayor- Departamento de Epidemiología
Sr. Iván Ríos- Departamento de Epidemiología

ISP

QF. Cristián Velásquez

SECRETARIA

Magdalena Bastías

NO ASISTEN

Dra. Cecilia González (curso internacional de vacunas)
Abg. Eduardo Díaz (no justifica)
Msc. Adiel Saldaña (curso internacional de vacunas)
Dra. María Teresa Valenzuela (situación de salud)

Hora de inicio: 14:25 h

Hora de término: 17:20 h

El Panel de Expertos expresa su situación de posibles conflictos de interés:

- Dr. Inostroza: en contacto con la industria farmacéutica por la séptima versión de Vacunas para el Bicentenario, 12 y 13 de julio 2017.
- Dr. Biagini: sin conflictos de interés.
- Dra. Dabanch: sin conflictos de interés.
- Dra. Lagos: sin conflictos de interés.
- Dra. Navarrete: sin conflictos de interés.

La presidenta del CAVEI, Dra. Navarrete, abre la sesión con la revisión de la Tabla:

1. Situación actual del CAVEI:
 - Pronunciamiento de la Subsecretaría.
 - Temas a tratar por el Comité el 2017
2. Situación Epidemiológica Hepatitis A: Sr. Iván Ríos y Sra. Viviana Sotomayor.
3. Otros.

1) Situación actual del CAVEI

Como respuesta al Acta del CAVEI del 6 de abril 2017, el Subsecretario de Salud, Dr. Jaime Burrows, hace llegar al Comité una carta que la Dra. Navarrete lee para todos los presentes.

En torno a dicha comunicación, se comenta que:

- La respuesta al CAVEI fue rápida, lo que el Comité valora.
- La Subsecretaría acoge parte de las propuestas hechas por el Panel de Expertos, como la incorporación de nuevos miembros al Comité y la oficialización de la representatividad del Departamento de Epidemiología. Se vuelve a hacer hincapié en la relación indisociable entre el quehacer de Epidemiología – Vigilancia de Transmisibles y el PNI. Haciendo un repaso de la actividad del CAVEI durante el año recién pasado se ejemplificaron instancias en las cuales el CAVEI concluyó en recomendaciones que requerían mayor participación de Epidemiología por sus labores de vigilancia (dengue, neumococo, etc.).
- El Comité acoge la solicitud de la Subsecretaría de analizar y pronunciarse sobre las siguientes materias en el mediano plazo:

- Recomendación sobre esquema de vacunación con polio inactivado y suspensión de uso de vacuna OPV en el contexto del plan de erradicación de Poliomieltis.
- Recomendación del esquema para lactantes, evaluando la administración de vacuna hexavalente en 3ª y 4ª dosis y la incorporación de una dosis de vacuna dTpa en los adolescentes antes de salir de enseñanza media.
- Esquema de vacuna neumocócica del adulto.
- Incorporación de la vacunación contra meningococo en lactantes menores o adolescentes.

En el marco de la instalación de la reforma, se profundiza el análisis de la participación del Departamento de Epidemiología en el CAVEI:

- RL realza la necesidad de que la división de funciones se articule de manera debida, llamando especialmente la atención sobre las labores de ejecución y supervisión técnica del PNI que se encuentran alojadas en la división de salud (y no en la división de redes asistenciales que algunos consideran sería más adecuado).
- RL menciona que, anteriormente, cada vacuna introducida al PAI contaba con un sistema de vigilancia, lo que constituyó una base para su éxito como programa. Resulta evidente que esta práctica debería mantenerse, más aún considerando el costo cada vez mayor de las nuevas vacunas incluidas en el programa.
- VS, quien asume la representación del Departamento de Epidemiología en el CAVEI mientras se denomine director/a de dicho departamento, refuerza la idea de que el rol de Epidemiología en el Comité está vigente y que es una de sus tareas más relevantes. También, hace la distinción de que el rol de la autoridad sanitaria es una discusión que corresponde a otro contexto y no a la presente reunión.
- El Departamento de Epidemiología espera incorporar cambios en la vigilancia de enfermedades sujetas al Decreto Supremo N°158 por medio de una actualización de dicha normativa. El proceso de actualización recogerá las opiniones de las sociedades científicas y grupos de expertos como el Panel del CAVEI.

2) Situación Epidemiológica Hepatitis A al 5 de mayo 2017

Presentación disponible en el Dropbox del CAVEI

El Sr. Iván Ríos comienza la revisión de la situación a nivel nacional para luego describir las tasas y distribución de casos de hepatitis A por región, grupo etario y sexo. Profundiza en la situación de hepatitis A en la Región Metropolitana, Antofagasta y Valparaíso.

Discusión abierta

- El ISP confirma hepatitis A (PCR en sangre) sólo en brotes para caracterización del virus. En este caso, se ha observado aumento en la RM, Valparaíso y Antofagasta.
- El genotipo de este brote es nuevo en el país y corresponde al mismo virus de los brotes reportados en Europa que presentan la característica de concentrarse en hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
- En el país, los casos detectados provienen principalmente de laboratorios del sector privado, a lo que le sigue una búsqueda activa que ha aumentado la tasa de detección. Se está analizando la capacidad diagnóstica de la red pública.
- Los casos de hepatitis fulminante alcanzan el 1%.
- Por programa, la vacunación contra hepatitis A se implementa a los 18 meses como medida de control en las regiones de Arica y Parinacota, Tarapacá y algunas comunas de Bío Bío, donde se presentaron brotes epidémicos.
- A raíz del nuevo grupo de riesgo, HSH, el PNI está comprando más vacunas para cubrir poblaciones VIH+ entre 18 a 40 años, hombres y mujeres, según las recomendaciones de Comité de Brotes del MINSAL.

3. Otros

- a) La Dra. Navarrete cesa en su rol como representante del CAVEI en ANAMED por restricciones de tiempo. El Comité considera importante la participación del CAVEI en las sesiones de registros de medicamentos sólo cuando se trate de productos de vacunación. La Dra. Navarrete informará los anteriores directamente al ISP por medio de la Sra. Isabel Sánchez.
- b) A partir de las sugerencias de la Subsecretaría de Salud Pública, se decide nombrar encargados de los temas que deberán ser actualizados con prioridad durante el año 2017:
 - Vacunación contra Hepatitis A- Dra. Dabanch.
 - Recomendación sobre esquema de vacunación con polio inactivado y suspensión de uso de vacuna OPV en el contexto del plan de erradicación de Poliomielitís- Dr. Inostroza.

- Recomendación del esquema para lactantes, evaluando la administración de vacuna hexavalente en 3ª y 4ª dosis y la incorporación de una dosis de vacuna dTpa en los adolescentes antes de salir de enseñanza media- Dr. Inostroza.
 - Esquema de vacuna neumocócica del adulto- Dra. Lagos.
 - Incorporación de la vacunación contra meningococo en lactantes menores o adolescentes- Dra. Valenzuela.
- c) Se fija nueva fecha para la próxima reunión ordinaria del CAVEI: jueves 20 de julio. La fecha original de la sesión coincidía con el evento *Vacunas para el Bicentenario* del cual participarán los miembros del Panel de Expertos.

Fin de la sesión

Próxima reunión: jueves 20 de julio 2017, 14:00.