



Montevideo, 14 de julio 2020

### Comunicado a personal de salud

#### Plan regular de vacunación en el contexto de la COVID 19

La vacunación debe ser considerada un servicio esencial de salud y no debe ser interrumpida.

Mantener al día el esquema de vacunación es fundamental y no hay actualmente ninguna restricción para concurrir a los vacunatorios, manteniendo las medidas de distanciamiento físico y protección personal recomendadas a nivel nacional.

En invierno, además, muchas de las vacunas incluidas en el esquema regular, protegen contra infecciones respiratorias potencialmente graves (neumococo, gripe, tos convulsa, *Haemophilus influenzae* tipo b).

Si bien la evidencia disponible sobre la infección por el nuevo coronavirus es limitada, actualmente no hay contraindicaciones específicas para administrar las vacunas del esquema regular. A continuación se detallan algunas consideraciones:

##### **1. Vacunación recién nacidos con BCG.**

La única restricción en recién nacidos para recibir BCG es que tenga síntomas sospechosos de COVID 19 o es un caso confirmado, contacto de una madre confirmada. En estos casos se debe postergar la vacunación al momento del alta. En cualquier otra circunstancia se puede vacunar. En la siguiente figura se detallan los escenarios posibles.



Cuadro 1. Recomendaciones de vacunación de los recién nacidos en el contexto de la pandemia de COVID-19

Escenario	Madre	Recién nacido	Parto institucional/hospitalario	Parto domiciliario
A	Sin sospecha clínica de infección por COVID-19	Sin sospecha clínica de infección por COVID-19	Considerando el esquema nacional de vacunación, se recomienda: → Proceder a la vacunación con hepatitis B (durante las primeras 24 horas de vida) → Proceder a la vacunación con BCG (al nacimiento o lo antes posible)	Considerando el esquema nacional de vacunación y táctica de vacunación más apropiada <sup>15</sup> , se recomienda: → Proceder a la vacunación con hepatitis B (durante las primeras 24 horas de vida o lo antes posible) → Proceder a la vacunación con BCG (al nacimiento o lo antes posible)
B	Con sospecha clínica sin confirmación por laboratorio de infección por COVID-19	Sin sospecha clínica de infección por COVID-19 <sup>6</sup>		
C	Con confirmación por laboratorio de infección por COVID-19 (con o sin sospecha clínica)	Sin confirmación por laboratorio de infección por COVID-19 (con o sin sospecha clínica)	El recién nacido debe ser considerado como un contacto de un caso confirmado (la madre), el cual podría transmitir COVID-19 a otras personas. <b>C.1) Si el recién nacido está asintomático:</b> → Proceder a la vacunación con hepatitis B (durante las primeras 24 horas de vida) → Proceder a la vacunación con BCG (al nacimiento o lo antes posible) <b>C.2) Si el recién nacido presenta síntomas compatibles con COVID-19:</b> → Proceder a la vacunación con hepatitis B (durante las primeras 24 horas de vida) → Posponer la vacunación con BCG antes del alta	El recién nacido debe ser considerado como un contacto de un caso confirmado (la madre), el cual podría transmitir COVID-19 a otras personas. <b>C.3) Si el recién nacido está asintomático</b> y las condiciones de la pandemia de COVID-19 lo permiten, ofrecer vacunación domiciliaria: → Proceder a la vacunación con hepatitis B (durante las primeras 24 horas de vida o lo antes posible) → Proceder a la vacunación con BCG (al nacimiento o lo antes posible) <b>C.4) Si el recién nacido presenta síntomas compatibles con COVID-19:</b> → Si las condiciones de la pandemia de COVID-19 lo permiten, ofrecer la vacunación domiciliaria con hepatitis B (durante las primeras 24 horas de vida o lo antes posible) → Posponer la vacunación con BCG hasta 14 días después de la resolución de los síntomas <sup>7</sup>

<sup>15</sup> La sospecha clínica y/o confirmación por laboratorio de infección por COVID-19 de la madre, se considera para días anteriores al parto o durante el parto.

<sup>6</sup> Se puede considerar: vacunación en el servicio de salud, vacunación domiciliaria, puestos de vacunación, brigadas o equipos móviles.

<sup>7</sup> Recién nacidos de madre con sospecha clínica de COVID-19 sin confirmación de laboratorio (resultados pendientes o pruebas no disponibles) **no** se consideran recién nacidos sospechosos (17).

<sup>8</sup> Período para prevenir el riesgo de transmisión de COVID-19 a otras personas (9).

Escenario	Madre	Recién nacido	Parto institucional/hospitalario	Parto domiciliario
D	Con confirmación por laboratorio de infección por COVID-19 (con o sin sospecha clínica)	Con confirmación por laboratorio de infección por COVID-19 (con o sin sospecha clínica)	El recién nacido debe ser considerado como un caso confirmado, el cual puede transmitir COVID-19 a otras personas. <b>D.1) Si el recién nacido con COVID-19 está asintomático o presenta un cuadro clínico leve:</b> → Posponer la vacunación con hepatitis B antes del alta, con excepción de <u>hijo de madre positiva HBsAg / HBeAg</u> , proceder a la vacunación con hepatitis B durante las primeras 24 horas de vida o lo antes posible → Posponer la vacunación con BCG antes del alta <b>D.2) Si el recién nacido con COVID-19 presenta un cuadro clínico moderado o grave:</b> → Posponer la vacunación con hepatitis B antes del alta, con excepción de <u>hijo de madre positiva HBsAg / HBeAg</u> , en que si la situación clínica lo permite, proceder a la vacunación con hepatitis B durante las primeras 24 horas de vida o tan pronto se encuentre estable clínicamente → Posponer la vacunación con BCG antes del alta	El recién nacido debe ser considerado como un caso confirmado, el cual puede transmitir COVID-19 a otras personas. <b>D.3) Si el recién nacido con COVID-19 está asintomático o presenta un cuadro clínico leve:</b> → Posponer la vacunación con hepatitis B y BCG hasta completar 14 días desde la confirmación diagnóstica por laboratorio <sup>8</sup> . En el caso de <u>hijo de madre positiva HBsAg / HBeAg</u> , ofrecer la vacunación domiciliaria con hepatitis B durante las primeras 24 horas de vida o lo antes posible. <b>D.4) Si el recién nacido con COVID-19 presenta un cuadro clínico moderado o grave:</b> → Referir a un servicio de salud y posponer vacunación según recomendaciones "D.2"

## 2. Vacunación resto población.

Actualmente no existen contraindicaciones médicas conocidas sobre vacunar a una persona con COVID-19. No obstante, se recomienda diferir toda vacunación hasta su completa recuperación, según los criterios establecidos a nivel nacional.

Si la persona con COVID-19 (sospechada o confirmada) se encuentra hospitalizada debe ser vacunada en el momento de la recuperación y antes de ser dado de alta.

Tampoco existen contraindicaciones médicas conocidas sobre la vacunación de una persona que sea contacto de un caso COVID-19. No obstante, se recomienda diferir la vacunación hasta que se haya cumplido la cuarentena (14 días después de la última exposición).

Si el contacto se encuentra hospitalizado, la persona debe ser vacunada antes de ser dada de alta.

## 3. Contraindicaciones y precauciones generales.

Generalmente existen pocas contraindicaciones para vacunarse, entre las que se destaca la reacción alérgica grave (anafilaxia) comprobada a algún componente de la vacuna. La inmunosupresión grave y el embarazo contraindicar las vacunas a microorganismos atenuados.



Recordar que presentar una enfermedad aguda leve, como fiebre de bajo grado, infección del trato respiratorio superior, resfriado, otitis media o diarrea leve, no son contraindicaciones para vacunar. Solo en caso de enfermedad aguda moderada o grave, por precaución, se recomienda posponer la vacunación, particularmente con vacunas vivas atenuadas, hasta la recuperación. Existen otras precauciones específicas para cada vacuna que se deben revisar específicamente.

#### Bibliografía.

PAHO/OMS. La inmunización en el contexto de la pandemia de COVID-19. 16 de abril 2020. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332016/WHO-2019-nCoV-immunization\\_services-FAQ-2020.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332016/WHO-2019-nCoV-immunization_services-FAQ-2020.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

PAHO/OMS. The Immunization Program in the Context of the COVID-19 Pandemic. Version 2. 24 abril 2020. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52056/PAHOFPLIMCOVID19200008\\_eng.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52056/PAHOFPLIMCOVID19200008_eng.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

PAHO/OMS. Vacunación de los recién nacidos en el contexto de la pandemia de COVID-19. 19 mayo 2020. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52227>