



Resum de preguntes formulades pels assistents al webinar sobre vacunació

Dia: dimecres 7 d'abril de 2021

Hora: 12 hores

Lloc: plataforma Zoom

Preguntes referents a planificació i calendaris

Com es prenen les decisions sobre prioritització de vacunats? Qui pren aquestes decisions?

L'estratègia de vacunació contra la COVID-19 a Catalunya és comuna amb la de la resta de l'Estat i està acordada al Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut (CISNS). A més, dins l'àmbit de la Unió Europea (UE), també s'ha actuat de manera conjunta amb una estratègia de la Comissió Europea per a l'adquisició comuna de vacunes.

Com que la disponibilitat de vacunes és gradual, s'han establert diferents etapes en la vacunació i un ordre de prioritat dels grups de població que s'ha de vacunar en cadascuna de les etapes establertes sobre la base d'un marc ètic on prevalen els principis d'igualtat i dignitat de drets, necessitat, equitat, protecció a la discapacitat i a la persona menor d'edat, benefici social i reciprocitat. A més, també s'han tingut en compte els principis d'ordre més procedimental següents: participació, transparència i rendició de comptes.

Per establir la prioritització dels grups que cal vacunar en cadascuna de les etapes s'ha fet una avaluació d'acord amb els criteris següents: risc de morbiditat greu i mortalitat, risc d'exposició, impacte socioeconòmic, risc de transmissió, a més de criteris de factibilitat i acceptació.

Així, els estudis han mostrat que el factor de risc principal per a patir una complicació de la COVID-19 i per morir-ne és l'edat. Per aquest motiu, la major part d'estratègies en l'àmbit internacional i també l'estatal es basen a vacunar a les persones començant per les d'edat més avançada i anant progressivament baixant les edats de vacunació.

El Pla de vacunació, està publicat? On? S'actualitza periòdicament amb les previsions més immediates?

El grup de treball tècnic de vacunació Covid-19 de la *Ponencia de Programa y registro de vacunaciones*, format per responsables del Ministeri de Sanitat, per responsables de les comunitats autònomes, associacions de professionals i societats científiques, elabora i actualitza [l'Estratègia estatal de vacunació Covid-19](#) (6a actualització de 20 d'abril de 2021).

Les adaptacions a Catalunya d'aspectes específics de l'Estratègia estan publicades al [Canal salut](#) i s'actualitzen periòdicament.



Quin és el calendari de vacunacions previst per als col·lectius següents?

- **Persones en situació de vulnerabilitat, independentment de l'edat i dels col·lectius prioritzats per l'estratègia.**
- **Famílies i cuidadors de persones en situació de vulnerabilitat (per què no s'estan vacunant els cuidadors al mateix temps que les persones que cuiden, tal com es va dir en un principi?)**

S'està vacunant un cuidador formal (remunerat) i un d'informal (normalment el cuidador principal de l'àmbit familiar) de les persones amb gran dependència reconeguda o en tràmit de reconeixement (grau III). El moment de la vacunació depèn de la disponibilitat de dosis.

- **Personal d'entitats que fan atenció directa, com entitats de pacients i centres ocupacionals per a persones amb discapacitat intel·lectual**

L'estratègia està fixada a nivell estatal i el nombre de vacunes disponible està limitat i és progressiu. Les primeres vacunes s'han de dedicar a les persones que tenen més risc de complicacions, que són les persones de més edat i aquelles que estan en professions de risc (sanitaris i sociosanitaris en contacte amb malalts de COVID-19 o persones grans).

En la mesura que és possible, i tenint en compte la disponibilitat de les dosis, es va prioritzant la vacunació de persones amb ocupacions sociosanitàries.

La identificació de les persones i entitats que cal vacunar es fa conjuntament amb el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.

- **Personal d'entitats que han fet arribar el seu cens fa un mes**

La identificació de les persones i entitats que cal vacunar es fa conjuntament amb el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies (TASF). Si el cens ha arribat via TASF i correspon a un àmbit sociosanitari, es vacunaran de seguida que s'acabin de vacunar les persones de 60 anys i més que són les que tenen més risc directe de patir complicacions o morir per la COVID-19.

- **Personal adscrit a MUFACE o altres mútues**

El Catsalut ha coordinat la recollida dels censos de les persones de MUFACE i altres mútues i s'estan vacunant d'acord amb l'estratègia general, per franges d'edat o col·lectius.



- **Personal dels centres educatius**

Es va iniciar la vacunació de les persones del grup 6 de l'estratègia de vacunació, forces de seguretat, bombers i personal de centres docents (educació reglada), atès que es disposava d'una vacuna indicada per a persones de menys de 55 anys. Per l'aparició d'alguns episodis de trombosi després de l'administració de la vacuna, s'ha modificat la indicació i ara esta indicada per a persones majors de 60 anys que s'han vacunat amb la població general. La vacunació dels professionals essencials que quedaven (principalment els de 56-59 anys) es reprendrà quan s'hagin vacunat les persones de 60 anys i més que són les que tenen més risc de complicacions i mort per la COVID-19.

- **Menors de 16 anys**

Els estudis de les vacunes de Pfizer/BioNTech, Moderna/Lonza, Oxford/AstraZeneca o Johnson&Johnson/Janssen no han inclòs persones menors de 16 o 18 anys, respectivament. Per aquesta raó, de moment, no formen part de la campanya de vacunació. S'espera poder disposar ràpidament de dades d'adolescents de 12-15 anys amb vacuna de Pfizer-BioNtech, cosa que segurament permetrà ampliar la vacunació a aquestes edats (si els resultats són satisfactoris).

- **Voluntaris**

Les persones voluntàries que treballen amb malalts de COVID-19 s'han començat a vacunar a mesura que hi ha hagut disponibilitat de dosis i l'Estratègia Estatal les ha incorporat. En aquests moments, la prioritat és vacunar les persones de 60 anys i més que són les que tenen més risc de complicacions i mort per la COVID-19.

Avisos de vacunació: com s'estan fent, per quins mitjans? Es té en compte que hi ha persones grans que no tenen accés a missatgeria electrònica? Com se'ls avisarà?

La vacunació de les persones amb dependència, les persones de 80 anys i més i les de la franja d'edat de 70 a 79 es du a terme principalment des dels centres d'atenció primària (CAP), de la mateixa manera que es fa habitualment amb la vacuna de la grip. S'avisen principalment per telèfon. Les persones de 60 a 69 anys reben un SMS via telèfon mòbil que les adreça a una pàgina web on poden programar-se en espais de vacunació comunitària distribuïts territorialment. És essencial que el centre d'atenció primària / el sistema sanitari disposi de les dades actualitzades sobre tot del telèfon mòbil de la persona. Per actualitzar-les, el millor mètode és donar-se d'alta a [La Meva Salut](#) i tenir-hi sempre les dades actualitzades.



Les persones residents a Catalunya però empadronades en una altra comunitat autònoma, tenen dret a ser vacunades aquí?

Les persones residents a Catalunya amb targeta sanitària d'una altra comunitat autònoma tenen dret a ser vacunades aquí. S'han de posar en contacte amb el CAP més proper al seu domicili temporal i registrar-s'hi com a persones desplaçades.

Qui vacuna els professionals dels serveis essencials? Se n'han de fer càrrec els serveis de prevenció de les empreses?

Els professionals dels serveis essencials han estat vacunats, fins aquest moment, pels equips de vacunació del territori. Els serveis de prevenció de les empreses poden col·laborar-hi i així s'ha fet i es farà en algunes ocasions, especialment quan es faci la vacunació de la població general.

Els coordinadors d'ERN van elaborar un document amb criteris de gravetat de major a menor per a persones afectades per malalties minoritàries. S'està tenint en compte a l'hora de programar la vacunació d'aquest col·lectiu?

La vacunació a Catalunya està inclosa en el Marc de la Estratègia Europea i Estatal, ja que la compra de vacunes i la prioritització es fa de forma conjunta. En la mesura possible es tenen en compte els criteris de l'ERN.

Si quan es demana cita prèvia per vacunar no hi ha disponibilitat a la ciutat de residència, poden donar cita per a una altra ciutat?

Si es demana cita prèvia i no hi ha disponibilitat en la ciutat de residència, es pot triar una altra ciutat propera. Cal tenir en compte que l'oferta de cites per vacunar-se es va actualitzant molt sovint i és molt possible que si s'intenta en un altre moment pugui trobar-se a la seva ciutat.



Preguntes referents al procés de vacunació i als tipus de vacunes

Sembla que els problemes de trombosi possiblement relacionats amb el subministrament de la vacuna d'Astra Zeneca s'han donat principalment en dones. S'ha estudiat si l'efecte de les vacunes pot ser diferent en homes i en dones, en general i concretament en el cas d'Astra Zeneca? Hi tenen a veure també altres factors com l'edat?

El Comitè d'Avaluació de Riscos de Farmacovigilància (PRAC) de l'Agència Europea de

Medicaments fa una avaluació continuada d'aquest senyal i ha confirmat fins ara en diverses ocasions que:

- Els beneficis d'aquesta vacuna contra la COVID-19 superen el risc efectes adversos
- La vacuna no s'associa amb un augment del risc global de coàguls de sang (esdeveniments trombaembòlics) en les persones que la reben.

Tot i això, en casos molt excepcionals, la vacuna pot estar associada amb la formació de trombes amb presència de trombocitopènia, inclosa la trombosi de sinus venosos cerebrals (TSVC) i les trombosis esplàniques. Aquest risc és més alt en persones de menys de 60 anys. Per aquest motiu, a Catalunya (per acord a nivell estatal) la vacuna només s'està utilitzant en persones de 60 anys i més. El risc de patir una trombosi o de necessitar una UCI si es té COVID en persones de 60 anys i més és molt més gran que el risc associat a la vacuna.

El Comitè d'Avaluació de Riscos de Farmacovigilància (PRAC) també va arribar a la conclusió que no hi ha evidència d'un problema relacionat amb lots específics de la vacuna o amb llocs de fabricació determinats.

S'ha estudiat per què la vacuna de Moderna fa tanta reacció al braç?

Un dels efectes adversos més freqüents després de la vacunació és dolor al lloc de la injecció en un percentatge important de persones. És una reacció temporal, molesta, però que no és greu. Es dona més en persones joves i amb la segona dosi. La vacuna de Moderna és una vacuna amb una efectivitat molt alta (superior al 94%) i els seus beneficis superen molt clarament les molèsties els primers dies després de l'administració.



Quina vacuna està previst que rebin les persones que prenen medicaments anticoagulants o que tenen antecedents de trombosi?

Les persones que prenen medicaments anticoagulants o tenen antecedents de trombosi poden rebre qualsevol de les vacunes que en aquests moments formen part de la campanya de vacunació.

Quina vacuna està previst que rebin les persones que pateixen esclerodèrmia o algun tipus d'al·lèrgia?

L'esclerodèrmia no és una contraindicació per a cap de les vacunes, per tant poden rebre qualsevol de les vacunes disponibles.

En relació amb les al·lèrgies: les vacunes estan contraindicades en les persones que tenen al·lèrgia a algun dels seus components o a la mateixa vacuna en general. En els altres casos no estan contraindicades. Les persones amb antecedent d'anafilaxi és millor que consultin el seu professional de referència per a l'al·lèrgia.

Està previst subministrar la vacuna de Moderna als malalts oncològics en hospitals?

Les persones amb malalties considerades de risc molt alt de complicacions per Covid-19 estan prioritzades en l'estratègia de vacunació: trasplantades, dialitzades, amb malaltia oncològica amb tractament immunosupressor.... estan sent vacunades pel seu centre sanitari de referència per a la malaltia relacionada amb el seu alt risc, on normalment disposen de la vacuna de Moderna.

Les persones que han d'iniciar un tractament per malaltia greu (càncer, per exemple), és millor que es vacuin abans d'iniciar-lo?

Es recomana la vacunació en un moment en què la malaltia de base sigui estable o tingui com menys complicacions millor. Quan sigui possible, s'ha de programar la vacuna abans de l'inici d'una immunosupressió.



Altres aspectes

Qui paga les vacunes?

L'adquisició de les vacunes s'ha fet de forma conjunta des de la Comissió Europea, pel Ministeri de Sanitat, i s'ha finançat amb fons públics.

Quin comportament han de mantenir les persones que ja han rebut una primera dosi de la vacuna pel que fa a la relació social?

El comportament ha de ser el mateix que abans de rebre la vacuna: mascareta, rentat de mans, distància física recomanada, quedar-se a casa si s'està malalt, prioritzar les activitats a l'aire lliure i ventilar molt bé.

Si entren en contacte amb un positiu, s'han de confinar?

Per un principi de precaució, en la població general i en altres llocs on encara la cobertura vacunal és **baixa** i pot haver-hi més transmissió a persones susceptibles, les persones vacunades, si són considerades com a contactes estrets en cas d'exposició, han de fer la quarantena corresponent i se'ls ha de practicar les proves diagnòstiques corresponents.

Han de continuar duent mascareta i observant la resta de mesures de seguretat (distàncies, espais oberts...)?

Sí, han de mantenir les mateixes mesures de seguretat.

I si ja han rebut les dues dosis?

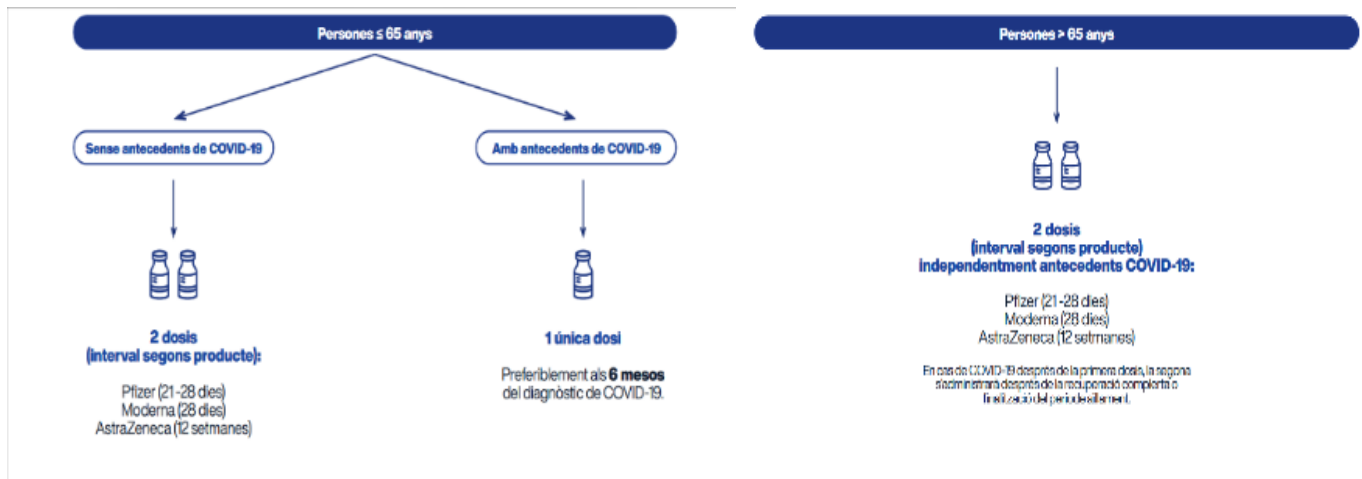
Igualment, mentre no arribem a la immunitat de grup poblacional.

Les persones que ja han passat la COVID, també s'han de vacunar?

Sí, les persones que han tingut la Covid-19 s'han de vacunar.

Les que tenen fins a 65 anys , només és necessari que rebin una dosi (preferentment 6 mesos després de la malaltia).

Les que tenen 65 anys o més, tenen una condició de molt alt risc o viuen en una residència, dues dosis començant immediatament després de recuperar-se de la malaltia o haver acabat l'aïllament.



Les persones que han passat la COVID, són immunes? Per quant de temps?

La majoria de les persones que han passat la COVID-19 desenvolupen una resposta immunitària protectora que se sap que dura almenys uns 7 mesos, però es desconeix quant de temps persistirà. L'evidència actual indica que una eventual reinfecció pel SARS-CoV-2 és excepcional durant els 6 mesos posteriors a la infecció inicial.

Quant de temps dura l'efecte de la vacuna?

Es tracta de vacunes noves per a les quals hi ha poc temps de seguiment encara. Totes les vacunes aprovades han d'haver demostrat almenys 2 mesos de protecció, i una vegada va passant el temps, les dades es van actualitzant. Així, de les primeres disponibles (Pfizer i Moderna) se sap que duren almenys 6 mesos. Es continuen fent estudis amb totes per veure si és necessari re-vacunar-se i quan.

Si tot i la resposta d'aquest compendi agregat de preguntes, no es dona resposta a alguna qüestió concreta sobre una necessitat de salut/malaltia, circuits organitzatius, valoració epidemiològica, entre d'altres, com i a qui es poden adreçar les entitats de pacients i altres organitzacions per resoldre-les?

Poden trobar més informació a les webs:

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/v/vacuna-covid-19/>

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/v/vacuna-covid-19/professionals/>

<https://www.vacunacovid.gob.es/preguntas-y-respuestas/cuando-me-vacuno>

Poden contactar a través del correu Sec.salutpublica@gencat.cat