

CUARTA DOSIS DE VACUNA CONTRA SARS-COV-2 PARA RESIDENTES Y FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DE LARGA ESTADÍA (ELEAM)

Subsecretaría de Salud Pública
División de Prevención y Control de Enfermedades
Departamento de Inmunizaciones

25 de enero 2022



ANTECEDENTES

Según Naciones Unidas, si bien la edad promedio de los casos confirmados de COVID-19 es de 51 años, las tasas de mortalidad es cinco veces el promedio mundial para los mayores de 80 años. Más del 95% de las muertes por COVID-19 en Europa han sido de personas de 60 años o más. En los Estados Unidos, el 80% de las muertes fueron entre adultos de 65 y más. En China, aproximadamente el 80% de muertes ocurrieron entre adultos de 60 años o mayores. Esta realidad plantea una serie de desafíos indirectos para las personas mayores¹.

El COVID-19 está cambiando las rutinas diarias de las personas mayores, la atención y el apoyo que reciben, su capacidad para mantenerse conectados socialmente y cómo son percibidos. Las personas mayores se ven desafiadas por los requisitos de pasar más tiempo en el hogar, la falta de contacto físico con otros miembros de la familia, amigos y colegas, el cese temporal del empleo y otras actividades; y la ansiedad y el miedo a la enfermedad y la muerte, propia y ajena. Por lo tanto, es importante que creemos oportunidades para fomentar el envejecimiento saludable durante la pandemia.

La OMS ha identificado a las personas mayores que viven en residencias de cuidado de largo plazo como una población vulnerable que tiene un mayor riesgo adverso y de infección debido a la convivencia con otros, que no son sus familiares.

Por tal motivo, este tipo de instituciones han de tomar medidas para evaluar y mejorar su preparación para responder de manera efectiva al COVID-19, teniendo en cuenta que las actividades de prevención, control y cuidados propios de este cuadro puede afectar la salud mental y el bienestar de los residentes, así como del personal que les atiende².

El Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) cuenta con 17 Establecimientos de Larga Estadía (ELEAM) en funcionamiento a lo largo del país. Estos son administrados por municipios o fundaciones sin fines de lucro³. Los residentes de los ELEAM son personas mayores con dependencia moderada y severa, con alta vulnerabilidad social, y con un promedio de edad de ingreso de los residentes de 78 años. Corresponden al 60% más vulnerable de la población de acuerdo con el Registro Social de Hogares y sin redes de apoyo efectivas. La mayoría de las personas mayores residentes en estos ELEAM ingresan con varias enfermedades crónicas, tales como, hipertensión, diabetes y demencias, entre otros.

1 United Nations. Policy Brief: The Impact of COVID-19 on older persons MAY 2020. [internet] 25 enero 2022 <https://www.un.org/development/desa/ageing/wp-content/uploads/sites/24/2020/05/COVID-Older-persons.pdf>

2 [internet] 25 enero 2022 <https://www.who.int/teams/social-determinants-of-health/demographic-change-and-healthy-ageing/covid-19>

3 [internet] 25 enero 2022 <http://www.senama.gob.cl/establecimientos-de-larga-estadia-para-adultos-mayores-eleam>

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Según el último informe epidemiológico⁴, hasta el 16 de enero de 2022 han ocurrido 2.237.546 casos de COVID-19 (1.885.540 con confirmación de laboratorio y 352.006 probables, sin confirmación de laboratorio), con una tasa de 11.284,5 por 100.000 habitantes. Esta tasa es la incidencia acumulada, es decir, el total de casos diagnosticados (confirmados y probables) desde el 3 de marzo 2020, fecha del primer caso, hasta la fecha de emisión del informe.

Las mayores tasas de casos activos por 100.000 habitantes, según casos confirmados y probables se encuentran en las regiones de Tarapacá (1.467,9), Magallanes (1.056,1) y Arica y Parinacota (1.005,0).

De los casos notificados confirmados y probables en EPIVIGILA, la mediana de edad es de 38 años, correspondiendo el 29,0% a personas de 30-44 años, el 27,1% a personas de 15-29 años, el 25,6% a personas de 45-64 años, el 9,4% a adultos de 65 y más años y el 8,9% a menores de 15 años.

VACUNACIÓN DE PERSONAS MAYORES EN CHILE

La cobertura de vacunación de la población de personas mayores ha tenido un gran desempeño durante la campaña de vacunación contra SARS-CoV-2. Este grupo fue priorizado entre los primeros grupos vacunados al inicio de la campaña, a partir del 18 de enero de 2021.

TABLA N°1: COBERTURA DE VACUNACIÓN DE LA POBLACIÓN DE 65 AÑOS Y MÁS

| | 65-69 AÑOS | 70-74 AÑOS | 75-79 AÑOS | 80-84 AÑOS | 85-89 AÑOS | ≥90 AÑOS |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|
| 1° DOSIS | 90,44% | 93,26% | 97,54% | 92,59% | 89,18% | 78,80% |
| 2° DOSIS | 90,24% | 92,87% | 97,21% | 92,09% | 88,57% | 78,28% |
| REFUERZO | 86,53% | 88,55% | 91,37% | 84,63% | 77,83% | 66,44% |

*Departamento Inmunizaciones- DIPRECE. Datos RNI. 24 de enero 2022.

RECOMENDACIÓN DE VACUNACIÓN CON CUARTA DOSIS A PERSONAS MAYORES

El 21 de diciembre de 2021, el Ministerio de Salud de Israel, indicó la administración del segundo refuerzo o cuarta dosis después de 4 meses de la tercera dosis en personal de salud, mayores de 60 años y personas inmunocomprometidas⁵.

En un comunicado de prensa del primer ministro de Israel, se señala que, datos preliminares de un estudio para analizar la cuarta dosis de la vacuna contra SARS-CoV-2 del laboratorio Pfizer-BioNTech, generó un aumento de cinco veces de los anticuerpos una semana después de la administración de esta dosis. Los hallazgos ofrecen una de las primeras miradas sobre cuán efectiva podría ser una segunda inyección de refuerzo para reducir el impacto de la variante Ómicron que se propaga rápidamente por todo el mundo.

En relación con los efectos adversos, se indicó que la cuarta dosis se comportó igual que la primera y segunda dosis de vacuna⁶.

4 Departamento de Epidemiología. Informe Epidemiológico N°169 enfermedad por SARS-CoV-2 (COVID-19) CHILE 17 de enero de 2022. [internet]. 17 enero de 2022. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/01/Informe-Epidemiol%C3%B3gico-169.pdf>

5 Ministerio de Salud de Israel. Recomendación: Vacunar a cualquier persona de 60 años o más, a los inmunodeprimidos y a los trabajadores de la salud con una cuarta dosis [Internet] 22 diciembre 2021. Disponible en: <https://www.gov.il/en/Departments/news/21122021-05>

6 The Washington Post. Un estudio israelí informa que los anticuerpos se multiplicaron por cinco con la cuarta vacuna de Pfizer [Internet] 04 enero 2022. Disponible en: <https://www.washingtonpost.com/world/2022/01/04/israel-fourth-shot-booster/>

IMPLEMENTACIÓN DE CUARTA DOSIS DE VACUNA PARA RESIDENTES Y FUNCIONARIOS DE ELEM

Entre las medidas para el control de la transmisión de Ómicron en los establecimientos de larga estadía se propone:

1. Poner al día las vacunas pendientes de los funcionarios y residentes, ya sea 1º, 2º y 3º dosis (refuerzo).
2. Administrar 4º dosis a los residentes y funcionarios que han completado esquema primario* más una 3º dosis (refuerzo).
3. Respetar un intervalo de al menos 16 semanas entre la 3º y 4º dosis, esto es tener una 3º dosis administrada hasta el 10 de octubre de 2021.

* Esquema primario (2 dosis o dosis única, según la vacuna administrada)

Para esta estrategia de vacunación se recomienda el uso de las siguientes vacunas de acuerdo con el estado vacunal de la persona:

TABLA N°2: INDICACIÓN DE VACUNAS PARA RESIDENTES Y FUNCIONARIOS DE ELEM

| ESTRATEGIA | VACUNA PARA ADMINISTRAR |
|------------------------------|--|
| Esquema primario | Sinovac, Pfizer/BioNTech o AstraZeneca, según las indicaciones de uso de la vacuna |
| Dosis de refuerzo (3º dosis) | Vacuna de Pfizer/BioNTech |
| 4º dosis | Vacuna de Pfizer/BioNTech |



 **PLAN DE ACCIÓN**
CORONAVIRUS
COVID-19