

# Societat

Emergència sanitària

## Un nen infecta 8 vegades menys que un adult i només un 8% a les cases

*L'estudi de Catalunya avala tenir les escoles i activitats infantils obertes*



Un grup de nens participen en les activitats en un centre socioeducatiu del Poblenou, a Barcelona

ANA MACPHERSON  
Barcelona

El risc zero no existeix, però els resultats de l'estudi de la Covid-19 en més de mil nens i adolescents positius i els seus contactes estrets (3.515) de tot Catalunya permeten assegurar que encomanen molt poc el coronavirus i que per tant podrien gaudir de més llibertat.

Només 8 de cada 100 nens positius van transmetre la malaltia a adults, i 3 de cada 100 a un altre menor d'edat. En un 73% dels casos, en canvi, van ser els adults de la seva "bombolla" els que els van transmetre el virus. Els menors s'infecten com la resta, una mica menys (un 9%, davant un 12%-13% de mitjana), però encomanen la infecció 8 vegades menys. I la transmissió es produeix especialment a casa, no a l'escola.

Aquest estudi pediàtric de Catalunya s'ha dut a terme entre més d'un centenar de pediatres de totes les regions sanitàries i l'ha liderat Vall d'Hebron. Han recollit les dades d'un 5% de la Covid-19 pedi-

trica de Catalunya. Van mesurar retrospectivament els casos positius de menors fins a l'estiu. Després van recollir les dades dels afectats entre l'1 de juliol i el 15 de setembre. I a la tercera fase, entre aquesta data i el 31 d'octubre. Volien saber què passava a les escoles.

"Els resultats mostren que les escoles no són en absolut un perill quan es prenen mesures de prevenció, i que el model adoptat funciona. Entre menors pràcticament no hi ha transmissió; cal treure el focus sobre ells i probablement s'haurien d'obrir més les activitats extraescolars", defensa Pere Soler, cap de la unitat de patologia infecciosa de pediatria de Vall d'Hebron i coordinador de la investigació. "A les cases, on es produeixen un 60% de contagis, els nens amb prou feines són l'origen d'un 8% d'infeccions, mentre que en un 73% dels nens infectats l'origen va ser un adult", afegeix.

Fa uns dies el president gallec, Alberto Núñez Feijóo, va proposar que els menors no comptessin a l'hora de limitar la mida dels grups,

sobretot pensant en les reunions familiars de Nadal. "Aquesta investigació, probablement una de les més àmplies dutes a terme fins ara, apunta en aquesta direcció, per bé que, evidentment, no hi ha un risc zero i cal mantenir les altres mesures de protecció, com ara les mascaretes, que curiosament no han estat cap problema per a la

### EL REPARTIMENT

**En un 73% dels casos els transmissors van ser els adults de la seva bombolla**

majoria de nens", afirma Soler. "Epidemiològicament tenen un paper mínim. Hem d'afinar molt més, probablement deixar de fer tantes proves PCR als nens", apunta. "El que passa a les escoles no és un reflex del que passa a la comunitat, com es va pensar en els brots de Tortosa, per exemple. No serveix de mostra", assenyala el pediatre.

La meitat dels nens i adolescents positius no han tingut cap símptoma. Tampoc no n'ha mort cap dels analitzats en l'estudi. I dels gairebé 22.000 nens que van tenir una PCR positiva a Catalunya entre l'1 de juliol i el 31 d'octubre, només un 0,5% han necessitat hospitalització.

"No veiem quadres greus d'infecció en els menors, ni tan sols

### DOCTOR PERE SOLER

**"Cal treure el focus sobre la infantesa; s'haurien d'obrir més les extraescolars"**

quan hi ha una malaltia de base, com un càncer o un trasplantament, ni tan sols una malaltia cardíaca", explica l'investigador. "No sabem per què, potser és per la falta d'alguns receptors, perquè la resposta immunitària és diferent o perquè les vacunes que es posen als nens, com s'ha suggerit en el cas de la triple vírica, tinguin un efecte protector per immunitat creuada".

La meitat dels nens positius per Covid-19 que sí que tenen símptomes presenten quadres molt inespecífics de febre, tos, mal de cap, diarrees... Els mocs ja van caure de la llista fa mesos, han quedat fora de l'equació. "Estem preparant amb l'equip del Biocomsc de la Universitat Politècnica, que lidera Clara Prats, la recerca d'un algoritme que ens permeti saber quina agrupació de símptomes és la que ens indiquen que hem de fer una prova PCR; probablement no serà una sola agrupació, sinó unes quantes. Volem afinar matemàticament en aquestes agrupacions", va explicar el metge.

Els nens han estat en part víctimes

### SEGONS ELS PEDIATRES

**Criatures i adolescents han estat víctimes de la por epidèmica de manera injusta**

mes de la por epidèmica d'una manera que ara els pediatres consideren una mica injusta. Por, sobretot, que infectessin la gent gran amb més risc d'emmalaltir. Aquesta investigació i la seva continuació pretenen tornar-los el pes que realment tenen en aquesta pandèmia per no continuar fastiguejant-los sense motiu.

Els investigadors sí que ja han observat que amb l'edat augmenta la capacitat de transmissió del virus. "Tot i que dels més grans de 16 anys tenim poques dades, perquè els pediatres de la xarxa pública, que són els que han fet la recollida de dades, atenen fins aquesta edat, pensem que factors com l'alçada i la capacitat de pulmonar, la quantitat d'aire que poden exhalar, poden influir en la capacitat de contagi". També han constatat grans diferències en la transmissió dins de la llar. En alguns casos no s'infectava ningú i en altres tothom. "La corba d'infecció té forma d'U. És una transmissió molt irregular. I hi ha moltes qüestions per respondre. Només hem pogut comprovar que els casos de màxima transmissió es donaven quan el cas inicial era d'un adult, quan hi havia símptomes i quan el grup vivia en un pis petit", assenyala Soler.

Igualment, la investigació haurà de continuar en una altra de les incògnites obertes: per què en escoles amb casos positius de vegades s'han infectat del virus set i en d'altres cap. "Continuarem estudiant amb escoles sentinella, mesurant les càrregues virals i altres característiques del centre", apunta Pere Soler. ●

### Les restriccions vigents en l'actual tram de la desescalada a Catalunya

Si bé es continua amb un nivell de risc epidemiològic molt alt a Catalunya, s'inicia una obertura progressiva amb mesures en algunes activitats

Mesures proposades per Salut

#### TRAM 1 DE LA DESESCALADA

23 novembre-6 desembre

Les etapes del pla d'obertura es reavaluaran territorialment cada 15 dies i s'actuarà en funció dels resultats:

	Rt persistent <0,9	Entre 0,9 i 1	>1
RESULTATS	Nous ingressos setmanals en disminució	Estabilització dels nous ingressos setmanals	Increment dels nous ingressos setmanals
MESURES	Es planteja continuar en el pla d'obertura	Es planteja prorrogar mesures vigents	Es planteja revisar les mesures preses

**REUNIONS EN GRUPS DE CONVIVÈNCIA ESTABLE**  
 Màxim de 6 persones

**CONFINAMENT PERIMETRAL**  
 CATALUNYA / SÍ  
 MUNICIPIS / De divendres a les 6 h a dilluns a les 6 h

**CONFINAMENT NOCTURN**  
 SÍ. De 22 h a 6 h

**TREBALL**  
 Teletreball

**CENTRES EDUCATIUS**  
 SÍ. Escoles

**COMERÇ**  
 Comerços de més de 800 m²  
 Aforament 30%

**EQUIPAMENTS ESPORTIUS**  
 EXTERIOR Aforament 50%  
 Piscines incloses

**LOCALS EN ELS QUALES ES DESENVOLUPIN ARTS ESCÈNIQUES I MUSICALS**  
 Mesures tant per a recintes tancats com a l'aire lliure i espais especialment habilitats per a espectacles públics

**TEATRES I CINEMES**  
 Aforament 50%

Aforament màxim de 500 persones per sessió o actuació  
 El públic haurà d'estar assegut i l'espai ben ventilat

**AUDITORIIS**  
 Aforament màxim de 500 persones per concert

No estarà permès el servei de bar als establiments de sales de concerts

**RESTAURACIÓ**  
 Horari: 6 h a 21.30 h  
 EXTERIOR  
 Distància de 2 m entre taules i 4 persones per taula

INTERIOR Aforament 30%

Distància de 2 m entre taules i 4 persones per taula

**ACTES RELIGIOSOS**  
 Aforament 30%  
 Màxim 200 persones

# Quinze grups de vacunació, però no se'n sap l'ordre

L'EMA demana als laboratoris que no corrin amb els assajos



El president del Govern espanyol, Pedro Sánchez, va visitar ahir l'hospital La Paz, a Madrid

### CELESTE LÓPEZ Madrid

Més grans de 64 anys, persones amb malalties de risc, docents, nens, joves, embarassades... Són alguns dels 15 grups (3 tenen un subgrup; per tant, 18) prioritari per rebre la vacuna de la Covid-19 quan sigui autoritzada. L'ordre d'administració del medicament, tot i això, encara no està definit, excepte per als que formen el primer grup, ja anunciat: residents i treballadors de geriàtrics, professionals sanitaris i grans dependents no institucionalitzats. Aquests seran vacunats entre el gener i començaments de març.

Ahir ho va indicar el ministre de Sanitat, Salvador Illa, que va enumerar els grups fixats pels tècnics i que a la pràctica representen la totalitat de la població espanyola.

Una vegada determinats els prioritaris, la divisió seria la següent: més grans de 64 anys, dependents, persones amb malalties de risc (obesitat, cardiopaties, diabetis, hipertensió...), persones que viuen o treballen en entorns tancats, persones vulnerables des del punt de vista socioeconòmic i treballadors essencials, docents, nens, adolescents (a partir de 16 anys) i joves, adults, persones que visquin en una zona on hi hagi una alta incidència de casos o brots, embarassades i lactants i els que ja han passat la Covid-19.

El que encara no se sap és en quin ordre seran vacunats, si a la segona etapa (entre el març i el

juny) o durant l'estiu i la tardor vinents, decisions que dependran, segons va explicar Illa, de les característiques de les vacunes que siguin aprovades per l'Agència Europea del Medicament i de les dosis que vagin arribant. El que sí que sembla clar és que els últims seran els que ja han passat la Covid-19.

El ministre insisteix que l'inici de les vacunacions començarà al gener, i el calendari serà el que s'ha descrit. Els problemes que han sorgit les darreres hores amb la vacuna d'Oxford (se n'haurà de fer un altre estudi) no canvia-

### Illa assegura que l'administració es decidirà segons les característiques del medicament

ran l'estratègia, va assegurar Illa. "Brussel·les està adquirint vacunes de fins a set companyies perquè no se sap quines són les que finalment s'aprovaran i cal tenir-ne un catàleg ampli". Aquesta cartera de vacunes, va explicar Illa, podria augmentar el mes que ve, fins i tot durant el 2021.

El problema d'aquest pla de vacunació, que cada país europeu ja està dissenyant tal com va acordar la UE, és que encara no se sap quines vacunes rebran el vistiplau de l'Agència del Medicament, quines són les seves característiques i per a quin grup de població són més efectives.

Tampoc les dosis que arribaran i amb quina periodicitat. Per això el Ministeri de Sanitat no pot establir l'ordre de vacunació dels grups definits.

Els criteris per determinar els grups s'han fonamentat en quatre paràmetres: risc de mortalitat, d'exposició al coronavirus, d'impacte socioeconòmic i de transmissió. Espanya preveu rebre 140 milions de dosis que permetrien immunitzar 80 milions de persones.

Per la seva part, l'Agència Europea del Medicament (EMA) va esperar ahir les diverses farmacèutiques i investigadors que treballen en el desenvolupament d'una vacuna per a la Covid-19 per "continuar amb els assajos" més enllà de qualsevol termini prèviament definit, a la recerca d'una "seguretat i eficàcia a més llarg termini". En un comunicat, l'EMA va instar "totes les parts interessades", incloent-hi investigadors de la vacuna, el món acadèmic, reguladors i la indústria farmacèutica, a "continuar amb els assajos més enllà del temps en què s'hagin assolit els casos de Covid-19 predefinitos per fer una anàlisi final d'un assaig".

"Els terminis per a l'autorització de vacunes són extremament difícils de predir. L'EMA avaluàrà les dades d'eficàcia emergents com a part de la revisió continua tan bon punt l'empresa les proporcionï. Però a hores d'ara encara no hem rebut ni avaluat aquestes dades, i no podem especular sobre cap cronograma", van afegir des de l'EMA.