

Societat

Emergència sanitària

Espanya només donarà AstraZeneca al grup de població de 60 a 69 anys

- La comissió de Salut Pública decideix que els més grans de 70 continuïn amb Pfizer i Moderna
- La ministra reitera que un 70% de la població estarà vacunada abans que s'acabi l'agost
- Encara no hi ha decisió sobre què cal fer amb la segona dosi d'AZ; "Hi ha temps", asseguren

CELESTE LÓPEZ
Madrid

La comissió de salut pública va decidir ahir que la vacuna d'AstraZeneca s'administrarà únicament al grup d'entre 60 i 69 anys, mentre que els més grans de 70 i els pacients amb patologia de risc per a la covid continuaran amb la d'ARNm (Pfizer i Moderna), segons van informar fonts del Ministeri de Sanitat.

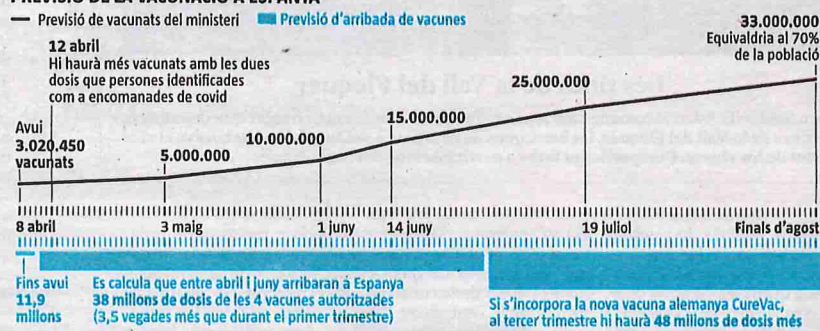
Es delimiten així els nous grups del pla de vacunació, que s'ha tornat a modificar després de l'últim informe de l'Agència Europea del Medicament (EMA) ahir, que va apuntar un vincle entre l'administració del fàrmac de la companyia anglesueca i unes trombosis rares i infreqüents. Abans d'ahir a la nit el Consell Interterritorial (amb l'únic vot en contra de Madrid) va decidir que aquesta vacuna només s'administrarà a persones de més de 60 anys, en concret a la franja d'edat 60-65. Finalment ahir la comissió de salut pública va ampliar aquest grup fins als 69 anys.

Segons les esmentades fonts, aquesta decisió s'explica per la necessitat "imperiosa" de vacunar tots els més grans de 60 anys, que és el grup més vulnerable per a la covid, entre el mes d'abril i el maig. La vacunació amb Pfizer i Moderna ja ha començat en moltes comunitats entre el col·lectiu 70-79 anys: amb la primera dosi ja tenen una protecció contra el virus que ronda el 90%. De fet, els experts de salut pública deixen oberta la porta perquè les comunitats puguin fer servir una altra vacuna diferent de la d'AZ "en funció de la disponibilitat".

L'esmentada comissió, integrada pels responsables de salut pública del Ministeri i de les comunitats, no han resolt els dubtes sobre què cal fer amb la segona dosi de la vacuna d'AstraZeneca pel que fa a les persones que ja han rebut la primera, la majoria professionals essencials. Segons Sanitat, serà la ponència de vacunes la que indiqui "més endavant" com cal procedir amb aquest grup. "Encara hi ha temps per a això", assenyalen. El marge per injectar la segona dosi respecte a la primera és de 12 setmanes.

Els escenaris que sospesa el ministeri que dirigeix Carolina Darias són tres. D'una banda, que no s'administri la segona dosi perquè l'efectivitat amb només una és molt alta, d'un 76%. Una altra op-

PREVISIÓ DE LA VACUNACIÓ A ESPANYA



VACUNES COMPRADES CONJUNTAMENT PER LA UE

Situació	Vacuna	Dosis previstes per al segon trimestre En milions	Número de dosis	Efectivitat	Conservació Temperatura
● ACTUALMENT ADMINISTRADES ● APROVADES PER L'AGÈNCIA EUROPEA DEL MEDICAMENT ● COMPRADES ● EN ASSAIG CLÍNIC					
	BioNTech-Pfizer	20	200	95%	-70°C
	Moderna	3,5	35	95%	-20°C
	AstraZeneca	7	70	60-90%	Entre 2°C i 8°C
	Johnson & Johnson	6,5	65	85%	Entre 2°C i 8°C
	Sanofi-GSK	-	-	-	Entre 2°C i 8°C
	CureVac	-	-	-	Entre 2°C i 8°C
	Novavax	-	-	-	Entre 2°C i 8°C
	Valneva	-	-	-	Entre 2°C i 8°C

FONT: Elaboració pròpia

LA VANGUARDIA

ció és inocular la segona pauta d'una altra vacuna, una possibilitat en què ja treballen els científics. Segons el viròleg Mariano Esteban, ja hi ha investigacions que demostren que la combinació de dos fàrmacs és més efectiva, com ja es va comprovar amb la malària. En aquest moment hi ha en marxa assajos clínics per comprovar la seguretat i l'efectivitat d'administrar dues vacunes diferents en una mateixa persona, segons va indicar María Jesús Lamas, directora de l'Agència Espanyola del Medicament.

La tercera opció que també defensen altres viròlegs és administrar la segona dosi d'AstraZeneca. Així ho ha anunciat, per exemple, Itàlia, que abans d'ahir es va afegir a Espanya i va vetar aquest fàrmac a les persones de menys de 60 anys. Aquestes opcions es debaten a les properes reunions.

"Tranquil·litat", va demanar Lamas, en espera que l'EMA continuï les investigacions sobre els efectes

La mortalitat es dobla en set dies

■ Mentre es discuteix sobre el pla de vacunació, l'ús d'AstraZeneca o l'arribada d'altres vacunes, el virus continua circulant amb llibertat contagiant (i matant) més persones. La quarta onada treu en nas, d'acord amb les dades que ja comencen a ensenyar els efectes de la Setmana Santa (per bé que la tendència a l'alça va començar abans). Ahir, segons les xifres del Ministeri de Sanitat, es van notificar 9.901 contagis, 5.386 les últimes 24 hores, un increment clar respecte a dijous passat, quan es van diagnosticar 7.041 casos. A més s'han registrat 142 morts per coronavirus, gairebé el doble que els 82 del mateix dia de la setmana passada. La incidència

acumulada els últims 14 dies continua pujant a Espanya. Ahir es va situar en 174,52 casos per cada 100.000 habitants, 7 punts més que ahir. Navarra i la Comunitat de Madrid són les que registren una incidència acumulada més alta, amb 379 i 315 casos respectivament per cada 100.000 habitants, només superades per les ciutats autònomes de Melilla i Ceuta, fet que les situa en risc extrem. El País Basc, amb 289 casos per 100.000 habitants, també està a nivell 4. La pressió als hospitals, especialment a les ucis, també continua a l'alça (20,2% d'ocupació), i és especialment greu a Catalunya, Madrid i La Rioja, per sobre del 38%.

adversos d'AZ i dels grups de risc. És possible, indiquen els experts, que es pugui descobrir ben aviat quins grups són els més afectats per aquests estranys trombes. De moment només se sap (almenys això és el que ha comunicat l'EMA) que la majoria d'afectats són dones de menys de 60 anys, malgrat que la dada està desfigurada pel fet que la majoria dels vacunats amb AZ són dones. El professor de salut pública i ex-secretari general de Sanitat, José Martínez Olmos, defensa la mesura adoptada per Sanitat i

No es descarta inocular una altra vacuna diferent als que van rebre la primera dosi de la d'Oxford

avalada per totes les comunitats, excepte Madrid, de no administrar AstraZeneca a les persones de menys de 60 anys. A parer seu, si només hi hagués una sola vacuna, la d'AstraZeneca, no hi hauria opció, però el fet de disposar de les de Pfizer i Moderna en aquest moment —i la setmana que ve la de Janssen— permet reduir els riscos, per molt mínims que siguin. Martínez Olmos creu que cal enfortir la comunicació a la ciutadania que es mostra preocupada pels canvis que tenen lloc en el pla de vacunació. "Hi ha una explicació tècnica clara, que han de donar els científics, per infondre tranquil·litat", assenyalava.

No inocular la vacuna d'AstraZeneca a les persones de menys de 60 anys suposa alterar els plans de vacunació de les comunitats però no afectarà l'objectiu d'immunitzar un 70% de la població abans que s'acabi el mes d'agost. Així ho va tornar a indicar ahir la ministra Darias, que insisteix en el mateix calendari que va facilitar el president del Govern central. De l'1 d'abril al 30 de juny, la previsió és rebre vacunes per a 20,75 milions de persones: AZ (3,5), Pfizer (10), Janssen (6,5) i Moderna (1,75). L'Executiu insisteix que, si no hi ha problemes amb el lliurament de les vacunes adquirides (Espanya ha comprat més de 86 milions de dosis), aquest objectiu és "totalment factible", tot i el descart del fàrmac d'AstraZeneca. Ahir es van superar els tres milions d'espanyols immunitzats amb la pauta completa. ■

M'he vacunat!!! De debò, gràcies



Ana
Macpherson

M'he vacunat! Va ser una sensació gairebé d'eufòria en aquest temps tan contingut i distant. Tenia ganes de portar-los bombons, música, el que fos per demostrar el meu agraïment als del punt de vacunació. Perquè em van proporcionar una assistència eficaç i un alleujament inabastable.

Era -soc- una privilegiada, que des de fa uns dies tenia a les mans el primer bitllet per sortir d'aquesta situació.

El meu bitllet es diu AstraZeneca, un títol gairebé agafat. Però m'ha donat el primer passi cap a la normalitat. De manera que els estic molt agraïda, a més de les professionals que me la van posar, als que ho van organitzar perquè això fos possible, als que la van transportar i van comprar, als que la van des-

envolupar i van pensar, els que la van provar a l'estiu sense saber si els faria mal, arriscant per mi. A aquest immens esforç col·lectiu per proporcionar una sortida a aquesta pandèmia.

Por? Molta, de patir covid. De quedar-me sense oxigen i necessitar un tub per respirar i passar-me dies i dies sola i aïllada en el moment més difícil; de quedar-me sense músculs i haver de tornar a aprendre a caminar; de tenir mal de cap durant mesos sense saber com lluitar; de tenir la meua vida sotmesa a pujades i baixades per una infecció que ara per fi s'allunya més i més de mi.

No miro mai els prospectes dels medicaments, excepte per veure com s'empassen. Vaig decidir fa temps delegar la meua confiança en la farmacovigilància. Com la delego en els metges que em diagnostiquen i proposen un tractament, com la delego en els que resolen els problemes del meu ordinador o piloten l'avió en què pujo. Gràcies.

Me la tornaria a posar

Helena Pérez

Mestra

Com a membre d'un col·lectiu prioritari, dels "essencials", el 10 de març em van posar la primera dosi d'AstraZeneca. Va ser un procediment ràpid i ben organitzat. Em vaig prendre una pastilla de paracetamol la nit abans i una altra l'endemà, i no vaig tenir cap efecte negatiu. D'aquí uns dos mesos, quan em toca la segona dosi, no em faria res que em tornessin a posar l'AstraZeneca, tot i que ara se'n hagi aturat l'administració als més joves de 60 anys, com és el meu cas.

M'he plantejat que potser tot el rebombori que fa temps que hi ha al voltant d'aquesta vacuna pugui ser perquè és més barata que les altres. No ho sé, però en tot cas considero que deu haver estat prou provada, com totes les que ha autoritzat l'Agència Europea del Medicament, i em sembla

que el percentatge de persones afectades pels efectes secundaris és prou moderat. De fet, que surtin totes aquestes notícies demostra que hi ha un control i una prevenció de la salut pública.

Quan em van convocar per a la vacunació no ho tenia gaire clar, ho reconec. Em va fer decidir d'anar-hi el fet de pensar que podria perdre el torn i potser passaria molt de temps abans que tornés a tenir l'oportunitat d'immunitzarme. A la feina un parell de persones continuen pensant que ens estan fent servir de conills d'índies amb unes substàncies produïdes de forma precipitada. És una minoria.

Jo ni em peneixo d'haver-me posat l'AstraZeneca ni em neguiteja que ara s'hagi posat en qüestió per a la meua edat ni pateixo per la segona dosi: si no caldrà, si serà d'una altra marca o serà de la mateixa. Intento que no m'acaparí tot aquest bombardeig informatiu. Quan arribi l'hora em punxaré el que em recomanin, sense por. ●

Sanitat ha de decidir entre diferents possibilitats amb pros i contres

Quines opcions hi ha si s'ha rebut una dosi d'AZ



VADIM GHIRDA / AP

Un professional sanitari prepara una dosi de la vacuna d'AstraZeneca dimecres a Bucarest

JOSEP CORBELLA
Barcelona

Els més de dos milions de persones que han rebut la primera dosi de la vacuna d'AstraZeneca a Espanya poden tenir dubtes sobre la conveniència de rebre la segona dosi després que es confirmés que aquesta vacuna augmenta el risc de patir un tipus rar de trombosi.

Segons va informar dimecres l'Agència Europea del Medicament (EMA), fins al 4 d'abril s'han registrat 222 casos de "coàguls sanguinis inusuals" entre 34 milions de persones vacunades a Europa, el que equival a un cas per cada 150.000 vacunacions. Per comparació, el risc de morir si una persona no es vacuna i contreu la covid és d'aproximadament 1 entre 100.

El factor edat. La majoria d'episodis s'han registrat en persones més joves de 60 anys les dues setmanes posteriors a la vacunació. Després de l'anunci de l'EMA, Espanya ha decidit deixar d'administrar la vacuna d'AstraZeneca a menors de 60 anys.

Als més grans de 60 anys se'ls oferirà la segona dosi amb AstraZeneca. L'EMA va recordar dimecres en un comunicat que "els beneficis de la vacuna continuen superant els riscos per a les persones que la reben".

Per als més joves de 60, es plantejegen tres opcions, totes amb pros i contres, sense que se sàpiga encara quina és millor. Les properes

setmanes s'espera disposar de més dades que permetin fer recomanacions més afinades sobre la segona dosi.

Opció 1: no donar la segona dosi.

La primera dosi d'AstraZeneca produeix prou immunitat per reduir les hospitalitzacions en un 94%, segons un estudi d'Escòcia basat en dades de més d'un milió de persones. S'ha observat que l'eficàcia es manté almenys fins 90 dies després de la vacunació i no es descarta que pugui durar més, com passa amb la vacuna de Johnson & Johnson, que és d'una sola dosi i es basa en la tecnologia d'adenovirus igual que la d'AstraZeneca.

La ministra de Sanitat, Carolina Darias, va plantejar dimecres en roda de premsa l'opció de no administrar aquesta segona dosi. Però no hi ha dades per saber quant dura la immunitat de la primera dosi, per la qual cosa "cal posar la segona", afirma Magda Campins, epidemiòloga de l'Hospital Vall d'Hebron. Hi coincideix Antoni Trilla, de l'Hospital Clínic: "prescindir de la segona dosi més enllà de tres mesos em sembla una opció descartable".

Opció 2: mantenir la segona dosi.

Aquesta opció, que no ha estat plantejada pel Ministeri de Sanitat, és la que més garanties ofereix d'aconseguir una bona immunitat amb la vacunació. Però, com que les trombosis registrades fins ara s'han produït després de la primera dosi, es desconeix si aquest risc augmenta, es redueix

o es manté amb la segona.

El fet que el problema no es detectés en assajos clínics amb desenes de milers de voluntaris indica que, si el risc persisteix, continua sent extremadament baix. "Val molt la pena destacar que l'EMA no recomana aturar la vacunació", declara Dani Prieto-Alhambra, catedràtic de farmacoepidemiologia de la Universitat d'Oxford.

Opció 3: substituir la segona dosi per una altra vacuna.

S'espera que una vacuna diferent pugui actuar com a dosi de reforç per consolidar la immunitat evitant els efectes secundaris associats a la d'AstraZeneca. És una opció que la ministra Darias va avançar dimecres.

"Hi ha motius teòrics per pensar que pot funcionar, però no hi ha dades ara per ara. S'està estudiant", informa Prieto-Alhambra. La Universitat d'Oxford té un estudi en curs per estudiar l'eficàcia i la seguretat de donar primer la vacuna d'AstraZeneca i després la de Pfizer, i viceversa.

"No soc partidari de combinar la d'AstraZeneca amb altres vacunes d'adenovirus com la de Janssen", assenyala Antoni Trilla. Si el problema de trombosi es deu a una reacció immunitària, Trilla considera més prudent combinar-la amb una vacuna d'ARN missatger. És l'opció per la qual ha apostat la comissió de vacunes d'Alemanya, que ha recomanat recórrer a Pfizer o a Moderna per a la segona dosi dels més joves de 60 anys vacunats amb AstraZeneca. ●