

# Sin dosis extra en las residencias

● Cinco comunidades reclaman a Sanidad el refuerzo para las personas mayores institucionalizadas ● Desde hoy los colectivos de inmunodeprimidos ya pueden recibir un pinchazo adicional para completar la pauta vacunal

JUANMA LAMET / ÁNGEL DÍAZ MADRID

Tras contar con la aprobación de las dosis adicionales para los colectivos de inmunodeprimidos, en el Consejo Interterritorial de ayer cinco comunidades plantearon a Sanidad la necesidad de la vacunación de refuerzo en las personas mayores institucionalizadas. Castilla-La Mancha volvió a proponer, como ya lo hizo en la jornada anterior en la Comisión de Salud Pública, esta petición, a la que se unieron Andalucía, Valencia, Aragón y La Rioja.

Mientras los órganos técnicos colegiados valoran este paso, el Pleno autonómico adoptó por unanimidad la resolución de administrar una dosis adicional a pacientes con determinadas inmunosupresiones, las cuales podrán recibir esta tercera dosis desde hoy mismo.

En concreto, y como se acordó en la Comisión de Salud Pública el martes, podrán recibir ya este nuevo pinchazo tres grupos: los pacientes con un trasplante de órgano sólido, con trasplante de médula ósea o que sigan algún tratamiento con fármacos anti-CD20, entre los que se encuentran rituximab, ocrelizumab, ofatumumab, tositumomab e ibritumomab.

La nueva dosis para estas personas se aprobó ayer «de acuerdo a las recomendaciones de la EMA» (Agencia del Medicamento Europea) y siguiendo «la evidencia científica», insistió la ministra de Sanidad, Carolina Darias, quien dejó la puerta abierta a que pronto se amplíen los grupos a los que se pueda inocular la tercera dosis.

Desde Sanidad y los grupos de trabajo se sigue valorando otros colectivos que se irían incorporando de forma progresiva. En este colectivo entrarían los 28.000 pacientes en hemodiálisis por sufrir fallo renal crónico. Desde Facme (Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas) se propuso incluirlos para una adicional, atendiendo a la evidencia de una menor respuesta vacunal en esta población de riesgo y a las experiencias preliminares ya publicadas con tres dosis de vacuna en esta población. Sin embargo, no aparecieron en la propuesta de la Comisión de Salud Pública.

«Se irá viendo periódicamente si se van añadiendo otros colectivos a la dosis adicional», dijo Darias, diferenciando este concepto —completar la pauta en personas inmunodeprimidas— de lo que sería un booster o refuerzo que se pudiera inocular de manera más generalizada. «Respecto al booster, o terce-



Imagen de la reunión del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud celebrada ayer. BORJA PUIG DE LA BELLACASA / EFE

ra dosis, vamos a estar a la espera y en evaluación constante», indicó Darias, ya que hay varias investigaciones científicas en marcha sobre su posible utilidad.

Respecto a los datos de la epi-

variante delta, recordó que representa ya «el 90% de ocupación del nicho ecológico en todo el país».

El 73,2% de la población tiene pauta completa, informó Darias, y destacó la alta participación en la

sis como en pauta completa, en el G.20», a cuya última reunión asistió la ministra hace unos días.

«Lo que la Ponencia de Vacunas ha propuesto y la Comisión de Salud aprobó ayer [por el martes] es

tengan evidencia serológica de respuesta a la vacuna (anticuerpos anti-S) o de exposición frente al virus (anticuerpos anti-N) y tengan alto riesgo de complicaciones frente al SARS-CoV-2, tales como los receptores de TPH o CART en los dos años tras el trasplante/tratamiento, en tratamiento inmunosupresor o que tengan enfermedad injerto contra huésped independientemente del tiempo desde el TPH. En los pacientes con trasplante de órgano sólido no se considera adecuado establecer criterios de priorización, todos los pacientes son candidatos, si bien se individualizará la dosis adicional en algunos casos, por ejemplo, en los pacientes que ya han pasado la infección natural.

Además, recibirán ya la tercera dosis pacientes en tratamiento con los mencionados medicamentos anti-CD20. La Comisión de Salud Pública decidió incluirlos en el programa de tercera dosis porque consideró que estos pacientes son un caso de especial interés para valorar la utilidad de una dosis adicional de vacuna.

## DATOS

### 150,37

**Incidencia acumulada.** Ayer España se quedó en el umbral para pasar a tener riesgo medio. Sanidad registró 5.618 nuevos casos de coronavirus, de los que 2.311 han sido diagnosticados en las últimas 24 horas. En total, se suman ya 4.898.258 infectados.

### 81

**Fallecidos.** La cifra que se contabilizó ayer es notablemente menor a las que se han recogido estas últimas semanas, en las que se superaba el centenar de vidas perdidas diariamente. En concreto, 51 menos que hace siete días.

### 49,9%

**Jóvenes entre 12 y 19 años vacunados.** Al tiempo que la incidencia acumulada baja en este grupo etario (ayer 241,06 casos por cada 100.000 habitantes), aumenta el número de adolescentes inmunizados. Un 77,1% cuenta con al menos una dosis.

### 4,51%

**Ocupación hospitalaria.** La presión asistencial ya desciende de forma estable. En la jornada del miércoles se registraron 240 ingresos menos que el día anterior. En UCI el porcentaje también disminuye, colocándose en el 14,36%, con 36 pacientes menos.

mia, Darias reflejó la «tendencia descendente» de la quinta ola, que «se observa en todos los grupos de edad» y «todas las comunidades autónomas», destacó, aunque la incidencia sigue siendo más pronunciada entre los jóvenes, indicó.

La ministra señaló que los porcentajes de hospitalización, UCI y muertes han sido en esta última ola menores que en las tres anteriores, gracias a la vacunación. Sobre la

campaña de vacunación del grupo entre los 12 y los 19 años. «El objetivo compartido es seguir ampliando estas coberturas y seguir teniendo una educación segura», añadió.

«Tenemos que seguir bajando», consideró Darias sobre la actual incidencia del SARS-CoV-2, y advirtió: «El virus está al acecho de quien no se cuida, no se protege». Señaló, además, que «España lidera la vacunación, tanto en una do-

comenzar con dosis adicionales a grupos de personas con inmunodepresión grave», insistió Darias, en referencia a la petición de las mencionadas comunidades.

De momento, entre las personas que ya pueden recibir la dosis adicional se encuentran los pacientes con trasplante de órgano sólido y trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH). En estos pacientes se deben priorizar los que no