

Porqué solo 13 países en el mundo vacunan a los menores de 12 años

Lucía Sol Miguel

¿Vacunar o no vacunar a los más chicos? El interrogante se instaló en todos los países del mundo y un número aún reducido ya [inmuniza a la población entre 5 y 11 años](#). **En total son 13** las naciones que incluyeron a esta franja etaria en la campaña contra el Covid-19, entre ellas, la Argentina.

El pionero fue Emiratos Árabes Unidos y al tiempo se sumó Cuba. Más tarde, tomaron la misma decisión Estados Unidos, China, Israel, Bahrein, Canadá y Camboya. La Argentina lleva casi dos meses vacunando a menores de 12 años junto a otros países latinoamericanos como Venezuela, Chile, El Salvador y Costa Rica.

En esta limitada lista resalta la **ausencia de los europeos**. La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) recomendó [ampliar la indicación para el uso de la vacuna Comirnaty producida por Pfizer](#) en niños de 5 a 11 años recién la semana pasada. En su comunicado oficial, en el que se consignó que los beneficios en este grupo superan los riesgos, aclaró que **la última palabra debe ser de la Comisión Europea y cada regulador nacional**.

En ese sentido, el pasado miércoles, la presidenta de la Unión Europea, Ursula Von der Leyen, confirmó que la vacuna de Pfizer para niños -cuya dosis será inferior a la utilizada en chicos de 12 o más- estará disponible para su distribución a partir del 13 de diciembre en el viejo continente.

¿A qué se debe la demora en la decisión de los europeos de aplicar la vacuna? Los expertos consultados por **LA NACION** lo resumen en tres argumentos principales: las prioridades de inmunización en la población, la instancia epidemiológica y el tipo de vacuna. **Todos coinciden en que tarde o temprano se inmunizará a todos los niños menores a 12 años.**

Solo un puñado de países ya vacuna a los más chicos, pero los expertos coinciden en que todos lo terminarán haciendo WILLIAM CAMPBELL - Getty Images North America

Cuando se desató la pandemia a fines de 2019, la evidencia daba cuenta de que la población objetivo para proteger de forma urgente debía ser los adultos mayores, los grupos de riesgo y los trabajadores esenciales expuestos a la enfermedad.

“Ha sido una cuestión progresiva y de priorización. Mientras no se ha tenido la capacidad de vacunar a la mayoría de las poblaciones adultas, no tenía mucho sentido plantear como estrategia a la población infantil, porque realmente lo que necesitábamos era vacunar a los

que tenían mayor riesgo”, repasó en diálogo con LA NACION el doctor Jaime Jesús Pérez Martín, especialista en salud pública de la [Asociación Española de Vacunología](#).

No obstante, con gran parte de la población adulta inmunizada, los más jóvenes, al no estar vacunados, pasaron a ser vulnerables y a presentar, eventualmente, diagnósticos delicados. “Ahora sabemos que los chicos pueden infectarse y pueden tener cuadros severos”, dijo a LA NACION Paul Offit, pediatra y miembro de la [Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos \(FDA\)](#).

“En Estados Unidos, por ejemplo, los niños representaban el 3% de los infectados cuando el virus llegó al país. Ahora son el 25% de los infectados por ser el grupo que no está vacunado. Y miles tuvieron que ser hospitalizados, un tercio ingresó a terapia intensiva y más de lo que podrías ver con otras enfermedades, como la influenza, murieron”, indicó la especialista.

Además, como sugiere la Organización Mundial de la Salud y coinciden expertos, la importancia de vacunar a los menores recae no solo en su propio bien, sino en el de su entorno para lograr reducir la transmisión intergeneracional. “Los niños pueden ser un **terreno fértil** para que este virus se reproduzca, **crea mutaciones** y variantes que sean más transmisibles y **menos susceptibles a la inmunidad que producen las vacunas**”, afirmó Offit.

Un menor muestra orgulloso su pasaporte de vacunación en Toronto Steve Russell - Toronto Star

El doctor Ricardo Teijeiro, miembro de la [Sociedad Argentina de Infectología](#), suma otra posible razón al desfase en los tiempos de inmunización. “Creo que la seguridad de la vacuna acá no está en discusión. **Los europeos están teniendo problemas con la vacunación en adultos.** Alemania, por ejemplo, tiene un 30% de la población que no acepta la vacuna. Francia tiene grandes movimientos antivacunas. La discusión es sumamente distinta”, opinó.

El presidente de la [Sociedad Argentina de Pediatría](#), Pablo Moderno, se mostró de acuerdo con el diagnóstico de Teijeiro y defendió la inmunización infantil: “¿Por qué se hace hincapié en la vacunación pediátrica? Porque una vez que empezás a vacunar a los grupos de riesgo, te empieza a aumentar la circulación viral en los menores porque es el grupo que no está protegido”.

Contagios en el mundo

¿Una decisión acertada o apresurada?

Las vacunas que se administran a menores de 12 años son las de Sinopharm, Sinovac, Pfizer/BioNTech y las de origen cubano Soberana 2 y Abdala.

Las condiciones epidemiológicas también inciden, según los especialistas, a la hora de evaluar dónde poner el foco de la vacunación. Europa se encuentra actualmente bajo una cuarta ola de coronavirus que acelera los casos en varios países a cifras récord- en especial en aquellos con bajas tasas de vacunados como Alemania y Austria- en medio de la aparición de una preocupante **nueva variante**, [ómicron](#), de la que todavía se sabe poco en términos de su peligrosidad.

Por último, los especialistas indicaron que el tipo de vacuna que se utiliza en Europa necesita **mayores permisos**. “Las vacunas de Pfizer **ARN mensajero**, al ser una plataforma moderna, requieren de mayor seguimiento. **Sobre las de virus inactivado, ya sabemos de su seguridad porque las usamos para infinidad de otras enfermedades** como hepatitis o polio”, explicó Tejeiro. De hecho, la FDA autorizó la vacuna de Pfizer/BioNTech de uso de emergencia para aplicar en niños de 5 a 11 años recién el 29 de octubre.

Para Denis Nash, epidemiólogo y director ejecutivo del Instituto para la [Implementación de la Ciencia en la Salud de la Población \(ISPH\)](#) en Nueva York, los 13 países que se adelantaron a la vacunación pediátrica tomaron una decisión acertada. “**No creo que haya sido apresurado en absoluto. Tenemos muy buenos datos de seguridad de estudios de fase 3 y de estudios de fase 4 entre los millones de niños** de 12 años que han sido vacunados. Estos estudios sugieren que los eventuales riesgos de efectos secundarios serios, como **miocarditis**, son mucho más altos al contraer Covid-19. Por lo que hay muchas razones para vacunar a los niños ahora”, aseveró a LA NACION.

Las poblaciones infantiles no fueron vacunadas de manera simultánea en el mundoMediaNews Group/Orange County Register via Getty Images - MediaNews Group RM

Las posturas en países europeos

Reino Unido

En declaraciones compartidas a LA NACION, la [Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios \(MHRA\)](#) indicó que está esperando mayores detalles de la solicitud de Pfizer para determinar cuándo será posible ampliar la vacunación a menores de 12 años.

“Estamos comprometidos a brindar acceso seguro y oportuno al tratamiento para los pacientes del Reino Unido y continuaremos dando prioridad a nuestras evaluaciones. Cualquier decisión de este tipo estaría **sujeta a nuestros sólidos estándares regulatorios**. Mientras tanto, estamos analizando los datos de otros países **para asegurarnos que estamos tomando la mejor decisión para los niños**”, consignó el organismo.

Italia

La agencia de medicamentos de ese país aprobó recientemente el uso de la vacuna de Pfizer para niños de entre 5 y 11 años. Funcionarios italianos dijeron que **se les administrará un tercio de las dosis autorizadas para adultos y adolescentes**, en dos aplicaciones y en un plazo de tres semanas, comenzando el **15 de diciembre**.

España

Las dosis para niños al momento del cierre de esta nota están **sin aprobar** en España. Sin embargo, Pérez Martín explicó: “En general, en el Comité de Vacunas español y en el grupo asesor de Ponencia de Vacunas el espíritu es favorable. Las autoridades políticas tienen clara la importancia”.

Francia

El [regulador de salud francés HAS](#) respaldó el martes pasado la vacunación pediátrica solo en **niños de riesgo o que convivan con personas vulnerables** a la enfermedad.

Alemania

El [Comité de Medicamentos de Uso Humano \(CHMP\) publicó](#) el 25 de noviembre, tras el anuncio de la EMA, que **recomienda la extensión de la autorización de la vacuna Comirnaty** a partir de los 5 años.

“El CHMP señala que la relación riesgo/beneficio es favorable, especialmente en niños con enfermedades concomitantes que están asociadas con un mayor riesgo de Covid-19 grave”.

La vacunación en algunos países:

Nº	PAÍS	Última actualización	DOSIS		TOTAL	POBLACIÓN	VACUNA	
			1ra. DOSIS	2da. DOSIS				
1	Maldivas	10/11/2021	104,81 % / 114,82 %	395.004	360.584	755.588	344.023	Pfizer/BioNTech, Oxford/AstraZeneca, Sinopharm/Beijing
2	Malta	12/11/2021	101,18 % / 101,79 %	432.980	430.414	903.363	425.384	Pfizer/BioNTech, Moderna, Oxford/AstraZeneca, Johnson&Johnson

3	Emiratos Árabes Unidos 12/11/2021	89,41% / 99,25%	9.781.743	8.812.470	21.477.305	9.856.000	Sputnik V, Pfizer/BioNTech, Oxford/AstraZeneca, Sinopharm/Beijing, Sinopharm/Wuhan
4	Chile 12/11/2021	86,37% / 91,77%	16.694.916	15.712.884	39.036.594	18.191.900	Pfizer/BioNTech, Sinovac, Oxford/AstraZeneca, CanSino
5	Brunei 12/11/2021	70,92% / 91,32%	376.127	292.124	668.251	411.900	Oxford/AstraZeneca, Sinopharm/Beijing
6	Catar 12/11/2021	85,73% / 91,22%	2.360.308	2.218.292	4.876.778	2.587.564	Pfizer/BioNTech, Moderna
7	Camboya 12/11/2021	84,47% / 89,88%	14.045.675	13.199.809	28.210.938	15.626.444	Sinovac, Oxford/AstraZeneca, Sinopharm/Beijing, Johnson&Johnson
8	Cuba 11/11/2021	72,41% / 89,60%	10.070.476	8.138.612	26.852.506	11.239.004	Abdala, Soberana02
9	Seychelles 08/11/2021	84,02% / 89,03%	81.375	76.796	170.530	91.400	Sputnik V, Oxford/AstraZeneca, Sinopharm/Beijing
10	Portugal 08/11/2021	85,81% / 87,11%					