



Ministerio de
**SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL**

 **GOBIERNO**
 **NACIONAL**

*Paraguay
de la gente*

Vacunas contra el COVID-19

Información General

Material elaborado: 10 de febrero 2021

Avance de las Vacunas contra el Covid 19

Fase I Fase I/II F III A. Emergencia Aprob. regular OMS



Actualizado al 18 de enero de 2021

Aprobadas para uso de Emergencia

- **Cansino**
- **Sputnick V**
- **Vacuna a virus inactivado (Instituto de Wuhan China)**
- **Vacuna a virus inactivado Sinopharm**

Aprobadas para uso Emergencia

- **Vacuna a virus inactivado (Sinovac)**
- **Pfizer BioNtech**
- **Moderna**
- **AztraZeneca**

Vacunas contra el COVID-19. Detalle de las más avanzadas

Nombre	BNT 162b2	ARNm 1273	NVX-CoV 2373	AZD 1222	Ad 26 COV2-S	Ad 26 COV2-S	Sputnik V		Corona Vac	BBIP-CorV	Covaxin	
Laboratorio	Pfizer BioNtech	Moderna	Novavax	AZD	Johnson y Johnson	Johnson y Johnson	Gamaleya	Cansino Bio	Sinovac	Sinopharm	Bharat Biotech	
Plataforma	Genética	Genética	Sub unidad Proteica	Vector Viral	Vector Viral	Vector Viral	Vector Viral	Vector Viral	Virus Inactivado	Virus Inact	Virus Inact	
Plataforma usada antes en humanos	No	No	si	si	si	si	si	si	si	si	si	
Administración	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	
Número de Dosis	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	
Intervalo de Dosis	21 d	28 d	21 d	28 d	56 d		21 d		14 d	21 d	28 d	
Fase Actual	III	III	III	III	III	III	III	III	III	III	III	
Fase I/II Publicada	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	
Fase III Publicada	Si	Si	No.	Si	No	No	Si	No	No	No	No	
Informe Preliminar de Eficacia	94-95 % en base a 169 casos +	94% en base a 196 casos +	No	DM + DE=90 %	No	No	92% en base a 78 casos +	No	100% G 79% M 50,3 %L	79 %	No	
Temperatura de Conservación °C	-80	-20	SD	DE+DE = 62%	2 a 8	-20	-20	-20	SD	2 a 8	2 a 8	SD

Asignación de vacunas para Paraguay

- **Mecanismo COVAX Facility:**

- ✓ 30 % de la población país

- ✓ Vacuna aprobada y eficaz, acorde a la cadena de frío del país:

Fase 1: Asignación proporcional a todos los países participantes: en cantidades del 3% hasta alcanzar el 20%

Fase 2: Dosis adicionales : 10 % más

- **Agencias productoras: Tras la modificación Art. 30 de la Ley de vacunas 4621 y ley 6707**

- ✓ Diálogo con 5 agencias productoras, 2 con posibilidad de entrega de dosis al país antes que el Mecanismo COVAX

- ✓ Virus Inactivado y Vector Viral

Dosis Gestionadas por Paraguay

Mecanismo de adquisición	Cantidad de dosis solicitadas (esquema 2 dosis)	Fecha probable de recepción
COVAX FACILITY	4.279.800**	Segunda quincena de febrero-marzo*
Agencias Productoras		
Plataforma Virus Inactivado	2.000.000 **	Mayo*
Plataforma Vector Viral	1.000.000**	Segunda quincena de febrero-marzo *

** Cantidad de dosis por entrega sujetas a disponibilidad de vacunas

* Fecha de recepción según última comunicación entre las partes

Escenarios de suministro de vacunas según capacidad de producción

- **Escenario (Etapa I)** de disponibilidad muy limitada de vacunas (entre el 1% y el 10% de la población total de cada país) para la distribución inicial.
- **Escenario (Etapa II)** en el que va aumentando el suministro de vacunas pero la disponibilidad sigue siendo limitada (entre el 11% y el 20% de la población total de cada país).
- **Escenario (Etapa III)** cuando el suministro de vacunas va alcanzando una disponibilidad moderada (superior al 20 %).

Priorización conforme a la capacidad de suministro de vacunas al país



Estimación del número (%) de población con mayor riesgo y riesgo alto de COVID-19 grave debido a condiciones de salud subyacentes.

	Número	Población	%
Al menos una condición de salud subyacente	1.321.481	7.132.530	19%
Población de 60 y más años	720.211	7.132.530	10%
Total	2.041.692	7.132.530	29%

Fuente: Modelo sobre condiciones de salud subyacentes para COVID-19 grave – Paraguay.
Colaboración entre OPS y London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM)

Resumen de los Grupos prioritarios

1

- Trabajadores de la salud (en función de la estratificación de riesgo de exposición según actividad).
- Adultos de 60 años y más.

2

- Personas de 18 a 59 años con enfermedad de base.
- Docentes de nivel inicial y primaria.
- Trabajadores de servicios esenciales (incluyendo militares, policías, bomberos, trabajadores de puntos de entrada al país, comunicación)
- Población Indígena.

3

- Trabajadores de aeropuertos, puntos de entrada al país, que no alcanzaron a vacunarse en la etapa 2.
- Personal militar, policías, bomberos (que no alcanzaron a vacunarse en la etapa 2).
- Personas privadas de libertad.

Orden de agendamiento

(E1) Personal de salud (escalonamiento en función de la estratificación de riesgo de la actividad)

(E1) Adultos de 70 años y más / Personas mayores residentes en hogares de larga estancia

(E1) Adultos de 60 a 69 años

(E2) Adultos de 18 a 59 años con enfermedad de base

(E2) Personal Docente de nivel inicial y primaria

(E2) Fuerzas Armadas, policías, militares, bomberos

(E2) Trabajadores esenciales: puntos de entrada al país, funcionarios de servicios esenciales con atención al cliente: ANDE, COPACO, ESSAP, trabajadores gubernamentales, comunicadores

(E2) Indígena

(E2) Refugiados

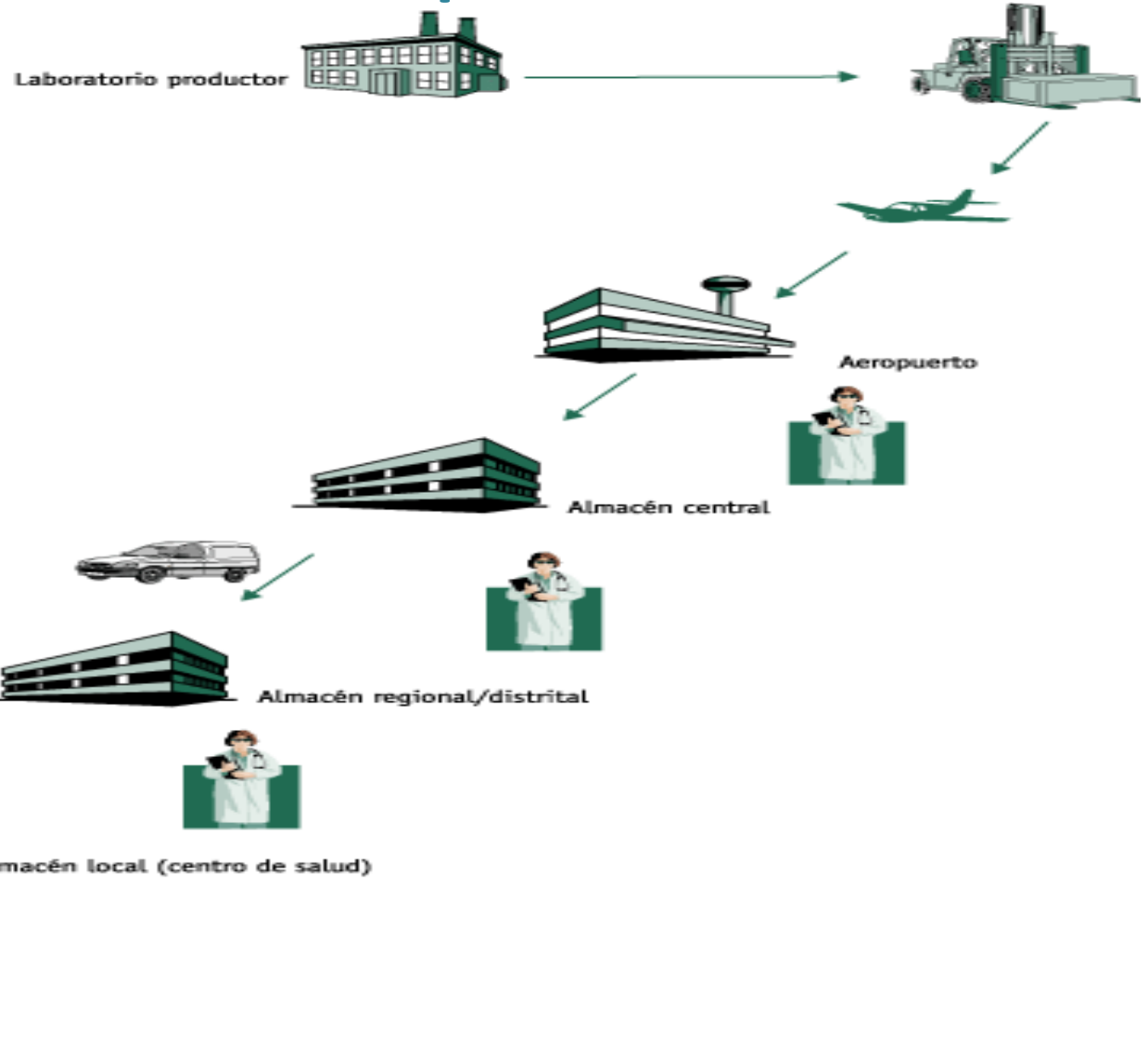
(E3) Personas privadas de la libertad

Meta:

- La meta definida para esta campaña de vacunación es alcanzar cobertura de vacunación de $\geq 80\%$ en la población de riesgo.



Proceso logístico de recepción de vacunas





OBS 1 : 6 Cámaras instaladas en el CNV, son exclusivo para el almacenamiento y posterior distribución de todas las vacunas a nivel País, con una capacidad de almacenamiento aproximado de 5.000.000 dosis, se cuenta además con 6 Cámaras Regionales ubicadas en los diferentes puntos del País, que suman una capacidad aproximada de 2.850.000 Dosis.

CENTRO NACIONAL DE VACUNA (PAI)

En total 6 Cámaras de vacunas, donde 3 se utiliza con una temperatura de 2 °C a 8°C y las otras 3 se puede modificar a -20°C (la cámara 6 ya esta operativa a -20°C.

Distribuye de forma mensual a las RS de: Cordillera, Paraguari, Central, Pte. Hayes y Capital

**VIII RS - MISIONES
SAN JUAN BAUTISTA MISIONES**

1 Cámaras a temperatura de 2 °C a 8°C, capacidad de almacenamiento 448.275 Dosis.

Distribuye a las regiones : Itapúa, Misiones y Ñeembucú.

**V RS - CAAGUAZU
CNEL. OVIEDO**

1 Cámaras a temperatura de 2 °C a 8°C, capacidad de almacenamiento 448.275 Dosis.

Distribuye a las regiones : Guaira, Caaguazú y Caazapá

I RS - CONCEPCION

1 Cámaras a temperatura de 2 °C a 8°C, capacidad de almacenamiento 496.324 Dosis.
Distribuye a las Regiones Concepción, Amambay y Alto Py

**II RS - SAN PEDRO
AREA PROGRAMATICA SUR**

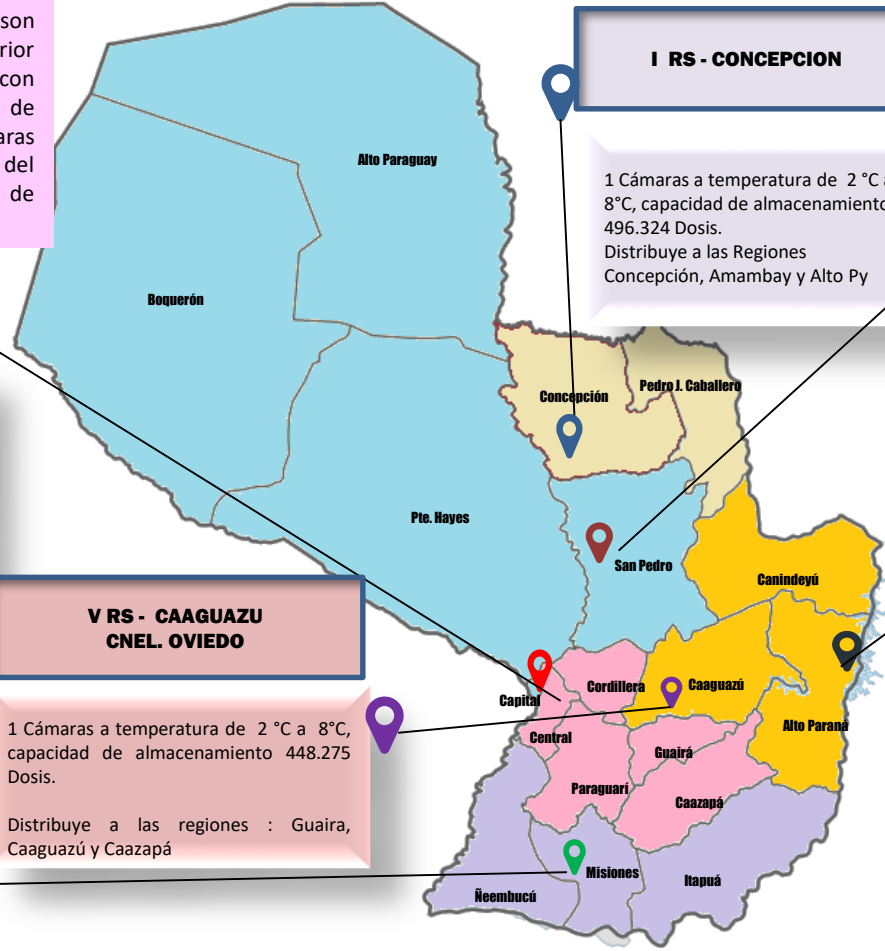
1 Cámaras a temperatura de 2 °C a 8°C, capacidad de almacenamiento 496.324 Dosis.

Distribuye a las Regiones San Pedro y Canindeyú

X RS - ALTO PARANA

CIUDAD DEL ESTE
1 Cámaras a temperatura de 2 °C a 8°C, capacidad de almacenamiento 448.275 Dosis

HERNANDARIAS
1 Cámaras a temperatura de 2 °C a 8°C, capacidad de almacenamiento 496.324 Dosis,



Proceso de capacitación del talento humano

Primera Etapa

- Capacitación virtual sobre campañas de vacunación de alta calidad y proceso de micro planificación.
- Realizado en los meses de **octubre a diciembre del 2020.**

Segunda Etapa

- Capacitación sobre el uso de dispositivos de control remoto de temperatura, con el fin de garantizar la cadena de frío de las vacunas.
29 Enero 2021

Tercera Etapa

- Capacitación de los lineamientos técnicos y operativos.
- Manejo y Notificación de ESAVIS
- Manejo de Anafilaxia
- Nivel Operativo: **1 de febrero**
- Capacitación abierta : **15 de febrero**



Agendamiento
1

Uso de medidas
higiénico sanitarias en
los vacunatorios
2

Explicación del
procedimiento de
vacunación
3

Observación
del vacunado/a
por 30 minutos
8

Pasos para la vacunación

Firma
consentimiento
informado
4

Entrega carnet con
fecha próxima cita
7

Registro nominal
6

Vacunación
segura
5



Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO
NACIONAL

Paraguay
de la gente

Comunicación a la ciudadanía

- **2 de febrero:** se dio a conocer la herramienta para el registro elaborada por DGTIC.
- **8 de febrero:** se dio a conocer el listado de vacunatorios, disponible en la página web del Ministerio de Salud.
- **15 de febrero, Plataforma del Instituto Nacional de Salud:** se realizará la capacitación abierta a todos los profesionales de la salud sobre los lineamientos técnicos y operativos, manejo y notificación de ESAVI, manejo de anafilaxia.

Preguntas frecuentes:

- **¿Durante cuánto tiempo la vacuna otorgará protección contra el COVID-19?**

Aún no hay datos disponibles para informar cuánto tiempo durará la protección otorgada por la vacuna. Los estudios están en ejecución, por lo que es importante continuar con las medidas preventivas, como uso de mascarilla, lavado de manos y distanciamiento físico.

- **¿Se pueden vacunar las mujeres embarazadas o en periodo de lactancia?**

Las vacunas no se han probado en mujeres embarazadas o en mujeres en periodo de lactancia, se desconoce si atraviesa la leche materna. Ante la falta de evidencia suficiente se recomienda que no.

Preguntas frecuentes:

- **¿Cuáles son las reacciones adversas de las vacunas contra el SARS-CoV 2: plataforma vector viral y plataforma de virus inactivado?**

Las reacciones adversas más comunes que se informaron en ensayos clínicos fueron: dolor en el lugar de inyección, febrícula, dolor de cabeza, muscular o articular, en 5 -15% . Algunos países, posterior al inicio de la campaña de vacunación, han reportado < 2,5 % de incidencia de efectos adversos, en su mayoría leves a moderados.

- **¿Las vacunas serán obligatorias?**

La vacunación será voluntaria y opcional.

Preguntas frecuentes:

- **¿Se puede vacunar una persona que tuvo COVID-19?**
Puede vacunarse. El paciente que cursó patología COVID -19 (antecedente de PCR (+) para SARS-CoV-2) que se ha recuperado, posee anticuerpos protectores por 6 meses, por lo cual podrían atrasar su vacunación. El paciente con COVID-19 que se encuentra con enfermedad activa no debe vacunarse.
- **Respecto a la coadministración de la vacuna COVID-19 con otras vacunas, ¿se pueden administrar de manera simultánea o se debe esperar un tiempo entre vacunas?**
Debido a la falta de información de la coadministración de la vacuna COVID-19 con otras vacunas, teniendo en cuenta que ninguna de las plataformas corresponde a vacunas de virus vivo, por el momento se recomienda un intervalo mínimo de 14 días entre la vacuna AstraZeneca y la vacuna antigripal, y un intervalo de 4 semanas entre la vacuna Sputnik y la vacuna antigripal.

Preguntas frecuentes:

- **¿La vacuna contra la COVID-19 estará disponible para toda la población?**

Las vacunas estarán disponibles para la población objetivo definida para esta campaña, se aplicarán de manera escalonada y en etapas, sobre la base de la disponibilidad de las vacunas, de la situación epidemiológica, de la evidencia científica disponible al momento. Posteriormente, se determinará la inclusión de otras poblaciones en la estrategia nacional de vacunación, conforme vaya surgiendo información técnica que lo respalde.

- **¿Cuánto debería esperar una persona que recibió la vacuna para buscar un embarazo?**

Según la información disponible hasta el momento, se recomienda evitar el embarazo dentro de las 4 semanas post vacunación.

Preguntas frecuentes

- **¿Las personas de 65 años y más pueden recibir la vacuna AstraZeneca?**

El número de participantes de 65 años y más reclutados en los ensayos clínicos fue reducido, con pocos casos confirmados de COVID-19 en el grupo de vacunados y grupo control. La respuesta inmune inducida por la vacuna en adultos mayores ha sido documentada y fue similar al de los otros grupos, esto sugiere que la vacuna podrá beneficiar a los adultos mayores. Los estudios clínicos demostraron que la vacuna fue segura en adultos mayores.

Tomando en cuenta toda la evidencia publicada hasta el momento, el SAGE y la OMS recomendaron el uso de la vacuna AZD en personas de 65 años y más, se adjunta link del documento de recomendaciones del SAGE. <https://www.who.int/groups/strategic-advisory-group-of-experts-on-immunization/covid-19-materials>.

Preguntas frecuentes

- **¿Se vacunará a personas con algún grado de inmunocompromiso?**

Las personas inmunocomprometidas no deben recibir vacunas a virus vivo. El 8 de febrero del 2021 se reunieron los expertos mundiales en vacunación, expresando lo siguiente:

Los datos actuales son limitados, es posible que en este grupo de personas la respuesta inmune y la eficacia clínica sean menores. Teniendo en cuenta que son vacunas vector viral con virus no replicativo, las vacunas son seguras, por tanto las personas inmunocomprometidas podrían ser vacunadas.

Preguntas frecuentes

¿Se pueden vacunar las personas que recibieron tratamiento con anticuerpos monoclonales contra SARS-CoV-2, plasma de convaleciente o anticuerpos pasivos?

Se recomienda que la vacunación en estos casos se posponga durante al menos 90 días, para no interferir en la producción de anticuerpos.