



Población.

Del total de menores de 16 años en el país, un 39% está en la Región Metropolitana. En cuanto a comunas, Puente Alto y Maipú son las únicas que tienen más de 100 mil personas en este rango etario.

En Chile la población de este segmento es de 4 millones: Vacunación para menores de 16 años podría aprobarse en junio tras resultados clínicos

En el caso de Sinovac, el laboratorio chino está realizando estudios de seguridad e inmunogenicidad en el grupo etario.

JUDITH HERRERA C.

Con 6,2 millones de inoculados con primeras dosis y 3,2 millones que han completado su tratamiento, el plan de vacunación va a una velocidad que lograría la meta de abarcar al 80% de la población al 30 de junio.

El 20% restante corresponde a menores de 16 años, que no están dentro de la campaña, ya que aún no se ha autorizado una inmunización para ellos. Esto podría cambiar, pues Sinovac, considerando datos preliminares de más de 500 casos, anunció el martes que su vacuna es segura para niños desde 3 años.

De acuerdo con Equifax, en base a datos del Censo 2017, en Chile son 4 millones los menores de 16 años, de los que 1,5 millones (39,04%) se concentran en la Región Metropolitana, seguida de Valparaíso, con 395 mil, y el Biobío, con 359 mil. A nivel comunal, Puente Alto y Maipú son las únicas que tienen más de 100 mil personas de este segmento: en la primera representan un 25% de su población, y en la segunda, un 22%.

Hasta ahora han llegado 13,2

millones de vacunas a Chile, de un total comprometido de más de 35 millones, que, eso sí, puede ampliarse como ya ha ocurrido —en el caso de Sinovac, este mes se sumaron 4 millones adicionales de dosis—. Si se sumaran los menores de 16 años, se necesitarían otros 8 millones para completar el tratamiento.

Estudios

¿Cómo avanzan los antecedentes? Alexis Kalergis, director del Instituto Milenio de Inmunología e Inmunoterapia de la UC, a cargo de la investigación de Sinovac en Chile, dice que están pendientes los estudios científicos y clínicos de eficacia, pero que se están realizando los de seguridad e inmunogenicidad.

Explica que en los resultados de esa fase “se observaron títulos de anticuerpos contra el coronavirus incluso superiores a los de estudios equivalentes hechos en adultos”.

Según Heriberto García, director del ISP, los antecedentes permiten “vislumbrar que la vacuna va por buen camino y que este grupo etario podría ser inoculado

por Sinovac”. Añade que los datos son dinámicos y que “lo más probable es que a junio o julio van haber más estudios que ameriten que se pueda ampliar la autorización y van a haber más solicitudes de laboratorios para eso”.

Marcela Potin, pediatra infectóloga de la U. Católica y de la Red UC Christus, sostiene que es necesario considerar a los menores por riesgos como el síndrome Pims y porque “una vez que estén los adultos vacunados, veremos los casos aumentar en los niños, porque serán la única población susceptible al virus”.

Para Marcelo Alarcón, académico de Salud Pública de la U. de Talca, “la lógica indica que la vacuna debería ser igual que en los adultos, en el sentido de ser inocua, no provocar efectos adversos graves y producir una inmunidad contra el covid-19”.

Añade que “el calendario de vacunación ha sido dinámico, y el proceso también lo será. En teoría, cuando vacunen a la última persona de 16 años, seguramente ya estará la información para los menores (de 16), para que el ISP autorice su uso y poder vacunarlos”.