



LA SOCIEDAD VENEZOLANA DE PUERICULTURA Y PEDIATRÍA FILIAL APURE



Invita a las **XX Jornadas Aniversarias de Pediatria**

Día: **Viernes 21 de mayo de 2021**

VÍA ZOOM.



PROGRAMA:

- 02:00 pm **Inicio y Bienvenida.**
Dra. Maritza Carreño, Secretaria Ejecutiva, Filial Apure.
- 02:05 pm **Palabras de:**
Dra. Zunilde Contreras, Presidente SVPP Filial Apure.
- 02:10 pm **Presentación de los Expositores.**
Dra. Maritza Carreño, Secretaria Ejecutiva, Filial Apure.
- 02:15 pm **Emergencias en Neonatologías.**
Dra. María Daniela Sojo,
Pediatra Neonatólogo, Apure.
- 02:35 pm **RUTA RENAL: La evaluación oportuna sigue siendo un dilema?**
Dra. Rosana González,
Pediatra Nefrólogo, Apure.
- 02:55 pm **SIM PostCOVID19 en Niños.**
Dra. Doralicia Sulbarán,
Pediatra Intensivista, Apure.
- 03:15 pm **Diagnóstico y Manejo del retraso Psicomotor en la Infancia.**
Dr. José Gregorio Alonso,
Pediatra Puericultor, Apure.
- 03:35 pm **Pandemia COVID19 y su impacto en la salud mental de los adolescentes.**
Dra. Yubelis Pérez,
Pediatra Puericultor, Apure.
- 03:55 pm **Vacuna ANTI - COVID19 en Niños.**
Dr. Alejandro Risquez,
Pediatra Esp. en Salud Pública,
Presidente de la Comisión de Vacunas SVPP,
Caracas.
- 04:00 pm **Palabras de cierre.**

**Costo de Inscripción con
certificado digital 1\$
Pago móvil Banco Provincial
04144749177 Cédula 4461588**

F.M.V: 05 Horas Créditos

INFORMACIÓN:





Telf: 0414 - 326.6249

0414 - 474.9177

0414 - 453.1840

   @filialapure

 **Megalabs**

    @megalabsvenezuela/www.megalabs.com.ve



XX JORNADAS ANIVERSARIAS DE PEDIATRÍA FILIAL APURE

VACUNAS ANTICOID-19 EN NIÑOS



Alejandro Rísquez Parra
Médico Pediatra y Epidemiólogo
Comisión de Inmunizaciones SVPP
Profesor Titular
Facultad de Medicina UCV
risqueza@gmail.com

VACUNAS ANTICOVID EN NIÑOS

XX JORNADAS ANIVERSARIAS DE PEDIATRÍA
FILIAL APURE

1. Las vacunas contra COVID-19
2. La vacuna para niños ya llegó
3. ¿Vale la pena vacunar a los niños?
4. Conclusiones





Inocuidad de las vacunas contra la COVID-19

English

中文



EFFECTOS ADVERSOS

El COICM clasifica por su frecuencia:

1. Muy comunes: $> 1/10$
2. Comunes (frecuentes): $>1/100$ y $<1/10$
3. Poco comunes (infrecuentes): $>1/1000$ y $<1/100$
4. Raros: $> 1/10000$ y $<1/1000$
5. Muy raros: $< 1/10000$

ACELERADOR DE RESPUESTA AL COVID

Diagnostics

Therapeutics

Vaccines

Strengthening
health systems



**vacunas y fortalecimiento
de los sistemas de salud.**

¿Cuáles son los ingredientes de una vacuna?



ANTÍGENO



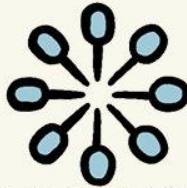
COADYUVANTE



CONSERVANTES



ESTABILIZANTES



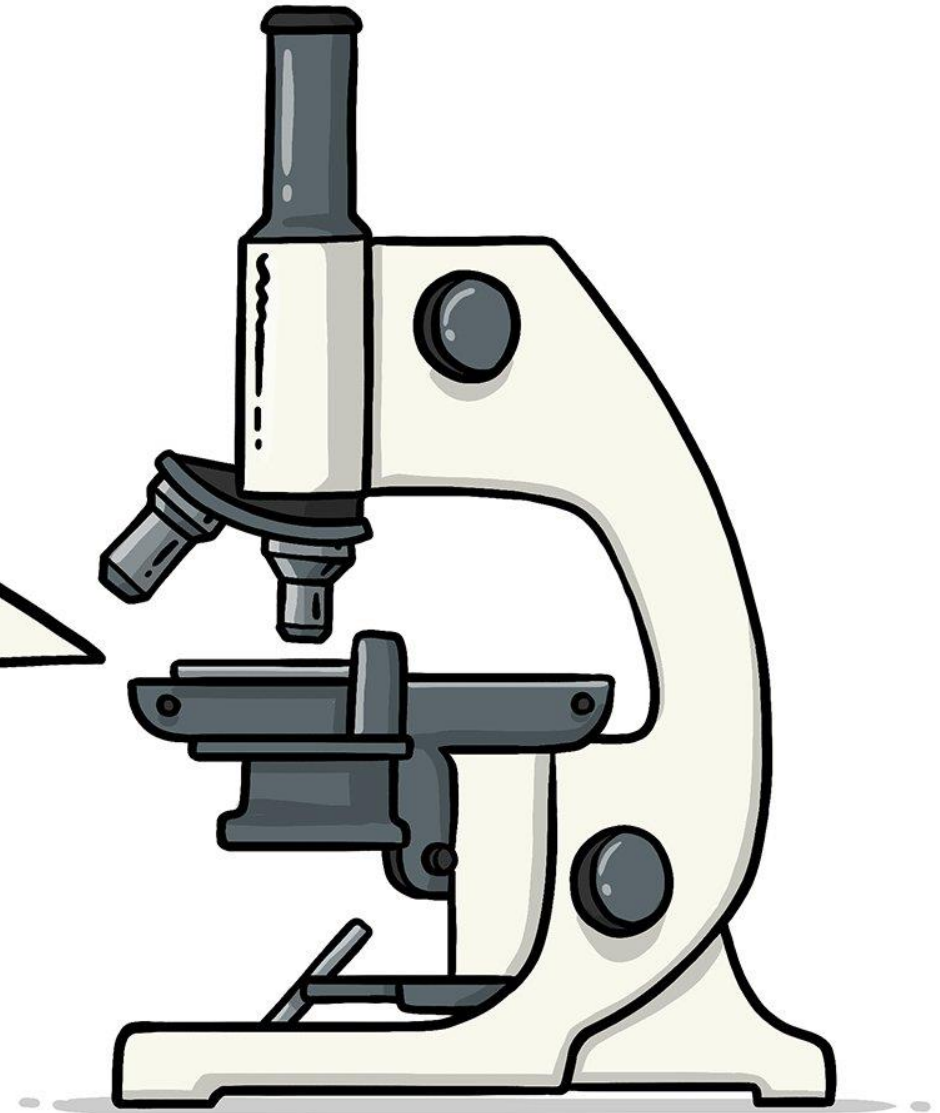
SUSTANCIA
TENSIOACTIVA



PRODUCTOS
RESIDUALES



DILUYENTE



Existen tres métodos principales para fabricar una vacuna:



Utilizar un virus o una bacteria íntegros

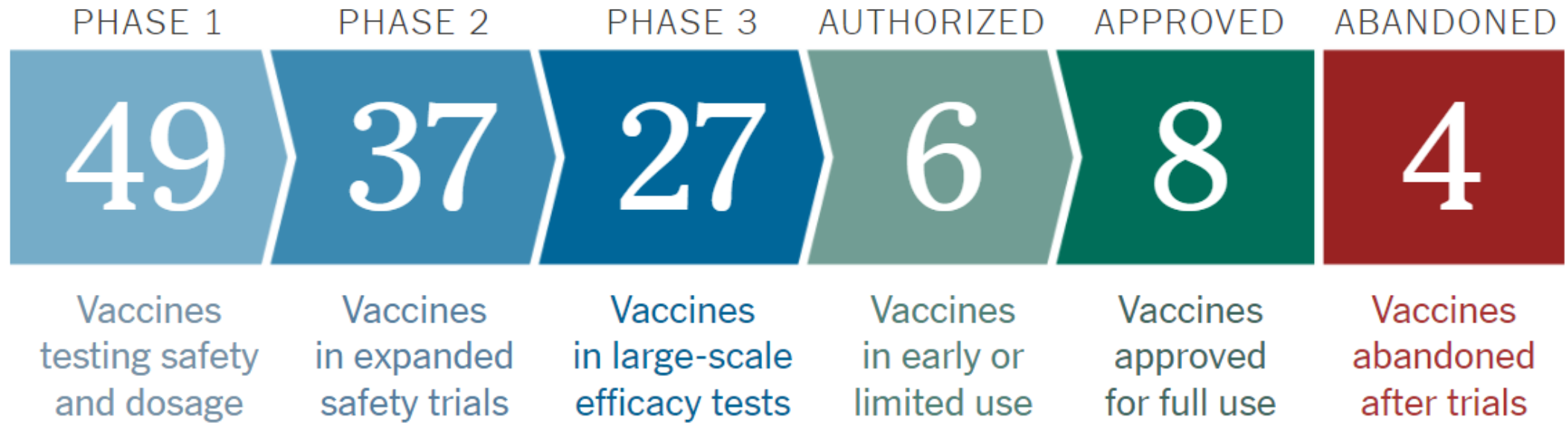


Utilizar fragmentos que induzcan una respuesta del sistema inmunitario



Utilizar solamente el material genético

Rastreador de vacunas contra el coronavirus



ID	platform acronym	Vaccine platform description	Type of candidate vaccine	doses	Schedule	Route of administration	Developers	Phase
1	IV	Inactivated virus	CoronaVac; SARS-CoV-2 vaccine (inactivated)	2	Day 0 + 14	IM	Sinovac Research and Development Co., Ltd	Phase 4
2	IV	Inactivated virus	Inactivated SARS-CoV-2 vaccine (Vero cell)	2	Day 0 + 21	IM	Sinopharm + China National Biotec Group Co + Wuhan Institute of Biological Products	Phase 3
3	IV	Inactivated virus	Inactivated SARS-CoV-2 vaccine (Vero cell), vaccine name BBIBP-CorV	2	Day 0 + 21	IM	Sinopharm + China National Biotec Group Co + Beijing Institute of Biological Products	Phase 3
4	VVnr	Viral vector (Non-replicating)	ChAdOx1-S - (AZD1222) (Covishield)	1-2	Day 0 + 28	IM	AstraZeneca + University of Oxford	Phase 4
				1-2	Day 0 + 28	IN	University of Oxford	Phase 1
5	VVnr	Viral vector (Non-replicating)	Recombinant novel coronavirus vaccine (Adenovirus type 5 vector)	1	Day 0	IM	CanSino Biological Inc./Beijing Institute of Biotechnology	Phase 3
6	VVnr	Viral vector (Non-replicating)	Gam-COVID-Vac Adeno-based (rAd26-S+rAd5-S)	2	Day 0 + 21	IM	Gamaleya Research Institute ; Health Ministry of the Russian Federation	Phase 3
7	VVnr	Viral vector (Non-replicating)	Ad26.COVS.2.S	1-2	Day 0 or Day 0 +56	IM	Janssen Pharmaceutical	Phase 3
8	PS	Protein subunit	SARS-CoV-2 rS/Matrix M1-Adjuvant (Full	2	Day 0 + 21	IM	Novavax	Phase 3

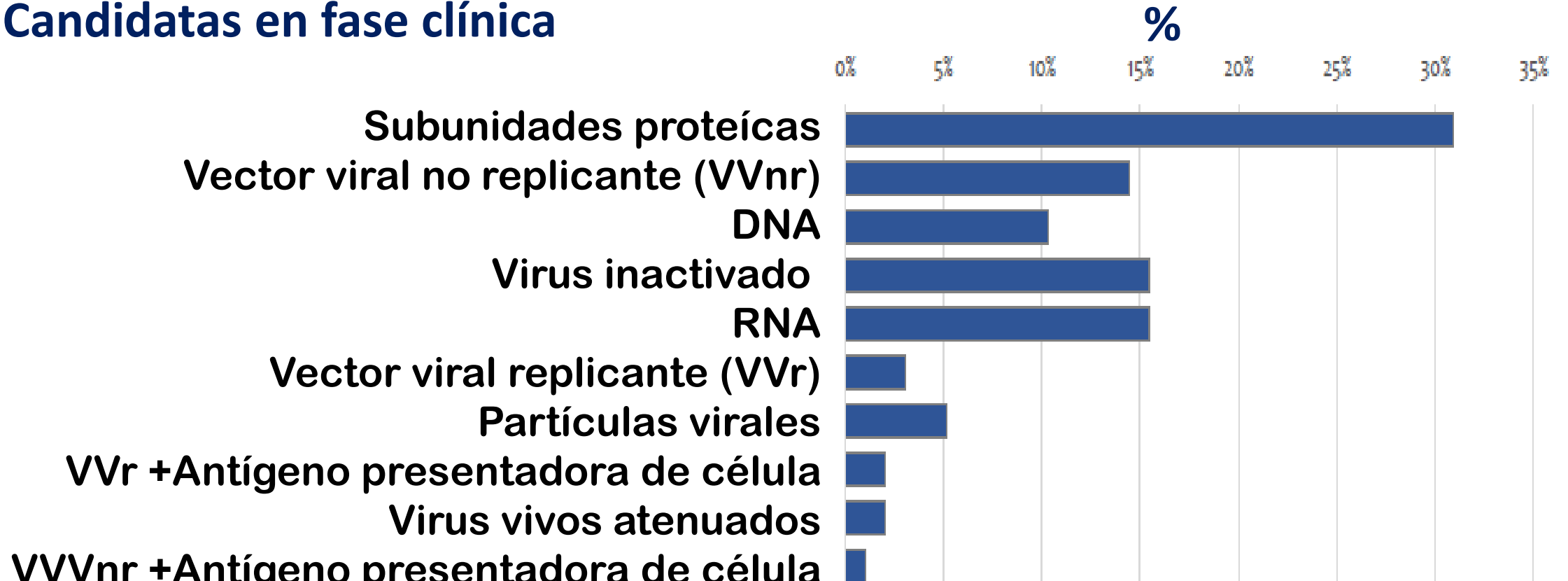
<https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines>

10	RNA	RNA based vaccine	BNT162b2 (3 LNP-mRNAs), also known	2	Day 0 + 21	IM	Pfizer/BioNTech + Fosun Pharma	Phase 4
----	-----	-------------------	-------------------------------------	---	------------	----	--------------------------------	---------

VACUNAS

















Candidatas en fase clínica






















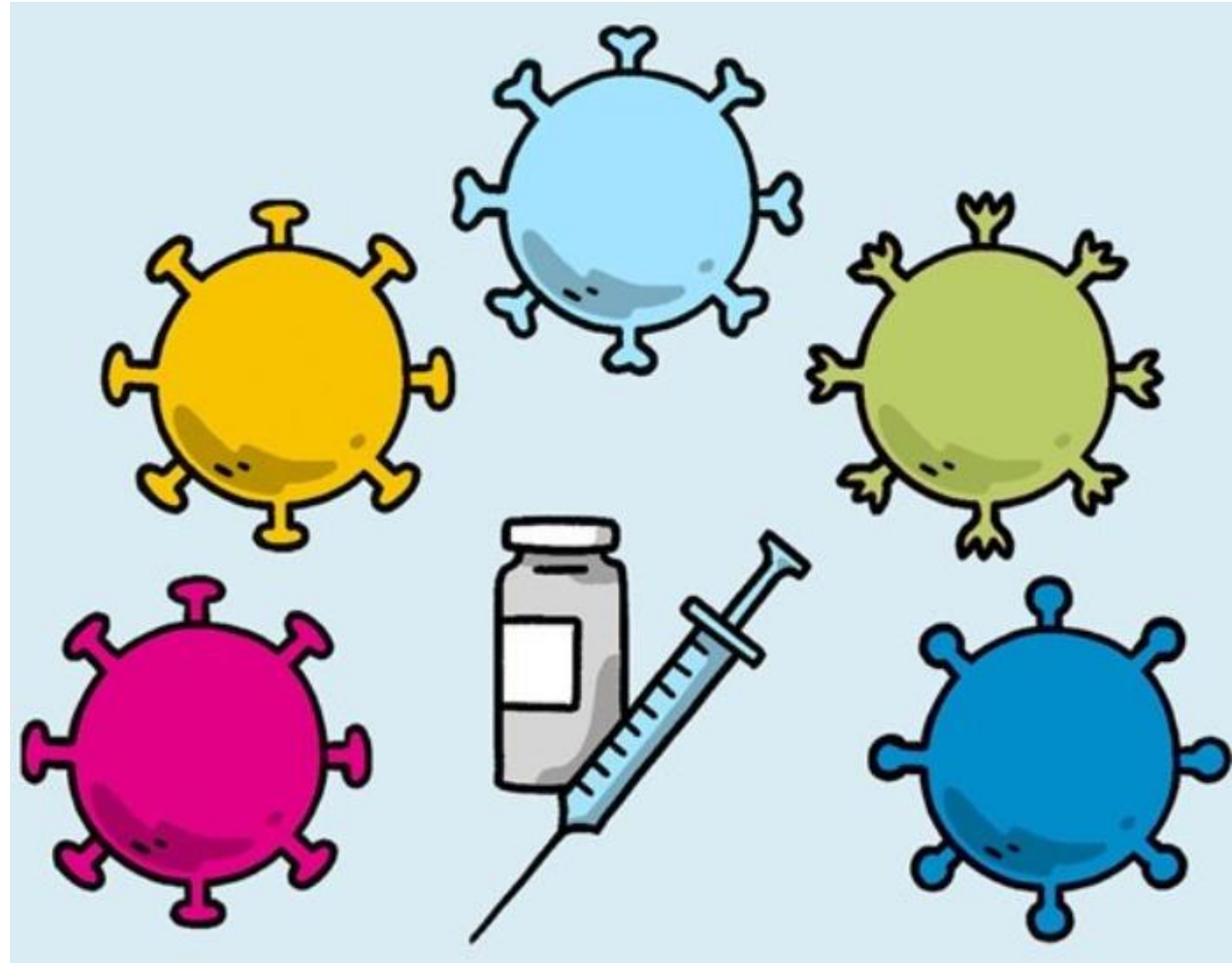
Vacunas líderes contra la COVID-19

Vacunas de la COVID-19 que se encuentran en la fase III de los ensayos clínicos o que ya se han aprobado en al menos un país

[Actualizado el 02/02/2021]

Estrategia 	Compañía 	Eficacia reportada ¹ 	Conservación 	Número de dosis 	Dosis negociadas con la Unión Europea 
ARN mensajero 	Moderna 	94%	-20°C, 4°C (1 mes)	2, separadas por 4 semanas	160 M*
	BioNTech/Pfizer  	95%	-70°C	2, separadas por 3 semanas	500 M (hasta 600 M)*
	Curevac 	Fase 3 en curso	4°C	2, separadas por 4 semanas	225 M (hasta 405 M)
ADN 	AnGes -Osaka University 	Fase 3 en curso	Temperatura ambiente	2, separadas por 2 semanas	-
	Zydus Cadila 	Fase 3 en curso	Temperatura ambiente	3, separadas por 4 semanas	-

Estrategia 	Compañía 	Eficacia reportada ¹ 	Conservación 	Número de dosis 	Dosis negociadas con la Unión Europea 
Vector viral 	AstraZeneca/Oxford (ChAd) 	70% (¿hasta 90%?)	4°C	2, separadas por 4 semanas	300 M (hasta 400 M)*
	Gamaleya Institute (Ad5, Ad26) 	91,4%	4°C	2, separadas por 3 semanas	-
	CanSinoBio (Ad5) 	Fase 3 en curso	4°C	1	-
	Johnson & Johnson (Ad26)  	66% ^{2,3}	4°C	1	200 M (hasta 400 M)
Proteína 	Novavax 	89,3% ^{2,4}	4°C	2, separadas por 3 semanas	-
	Medicago 	Fase 3 en curso	4°C	2, separadas por 3 semanas	-
Virus inactivado 	Sinopharm 	79% ²	4°C	2, separadas por 3 semanas	-
	Sinovac Biotech 	Fase 3 en curso	4°C	2, separadas por 2 semanas	-
	Bharat Biotech 	Fase 3 en curso	4°C	2, separadas por 4 semanas	-



LAS VACUNAS PROTEGEN DE LA MAYORÍA DE LAS VARIANTES QUE SE HAN DETECTADO HASTA EL MOMENTO

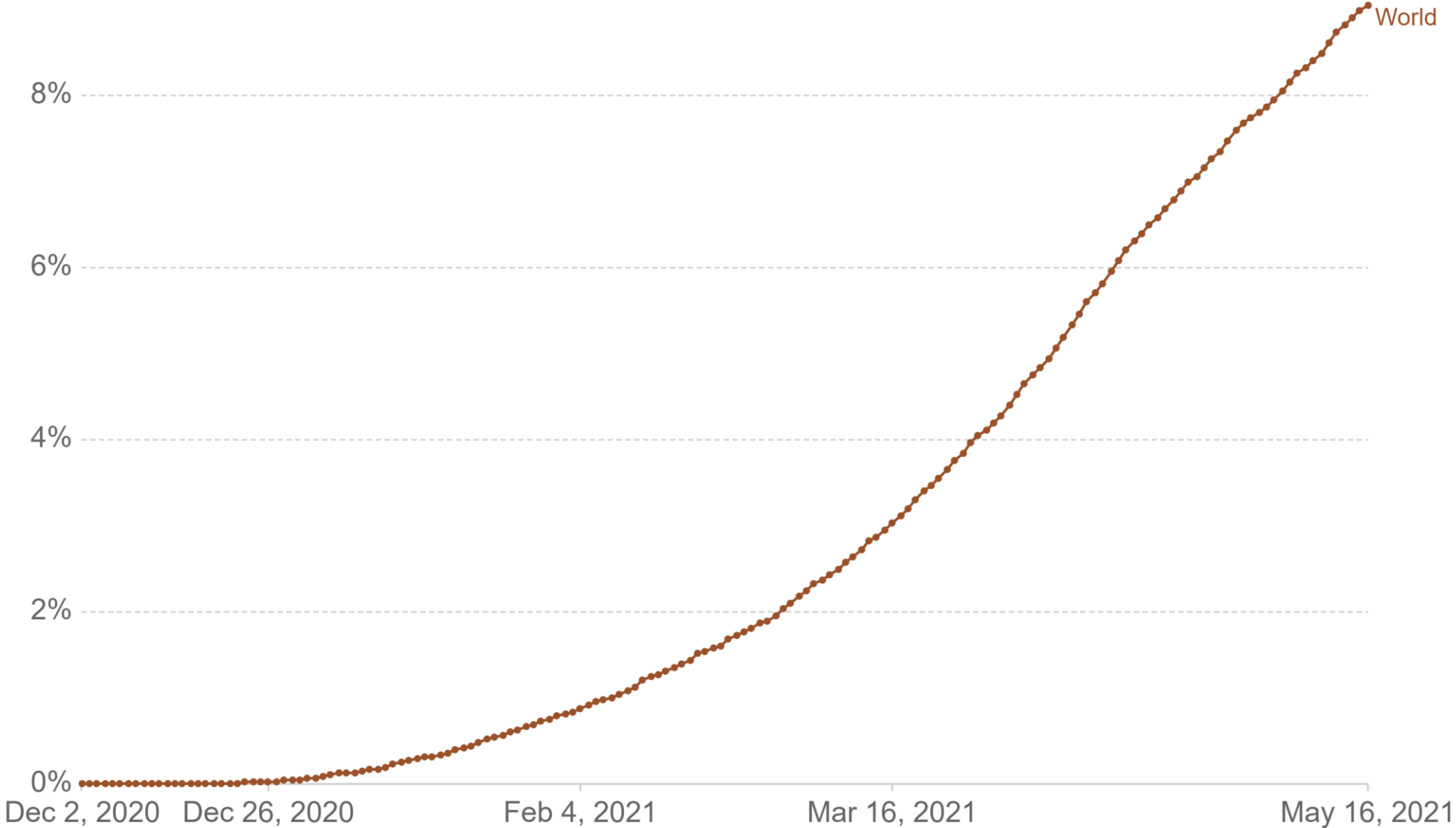
CORONAVIRUS

La vacuna en el mundo: más de 711 millones de personas han recibido al menos una dosis



Share of people who received at least one dose of COVID-19 vaccine

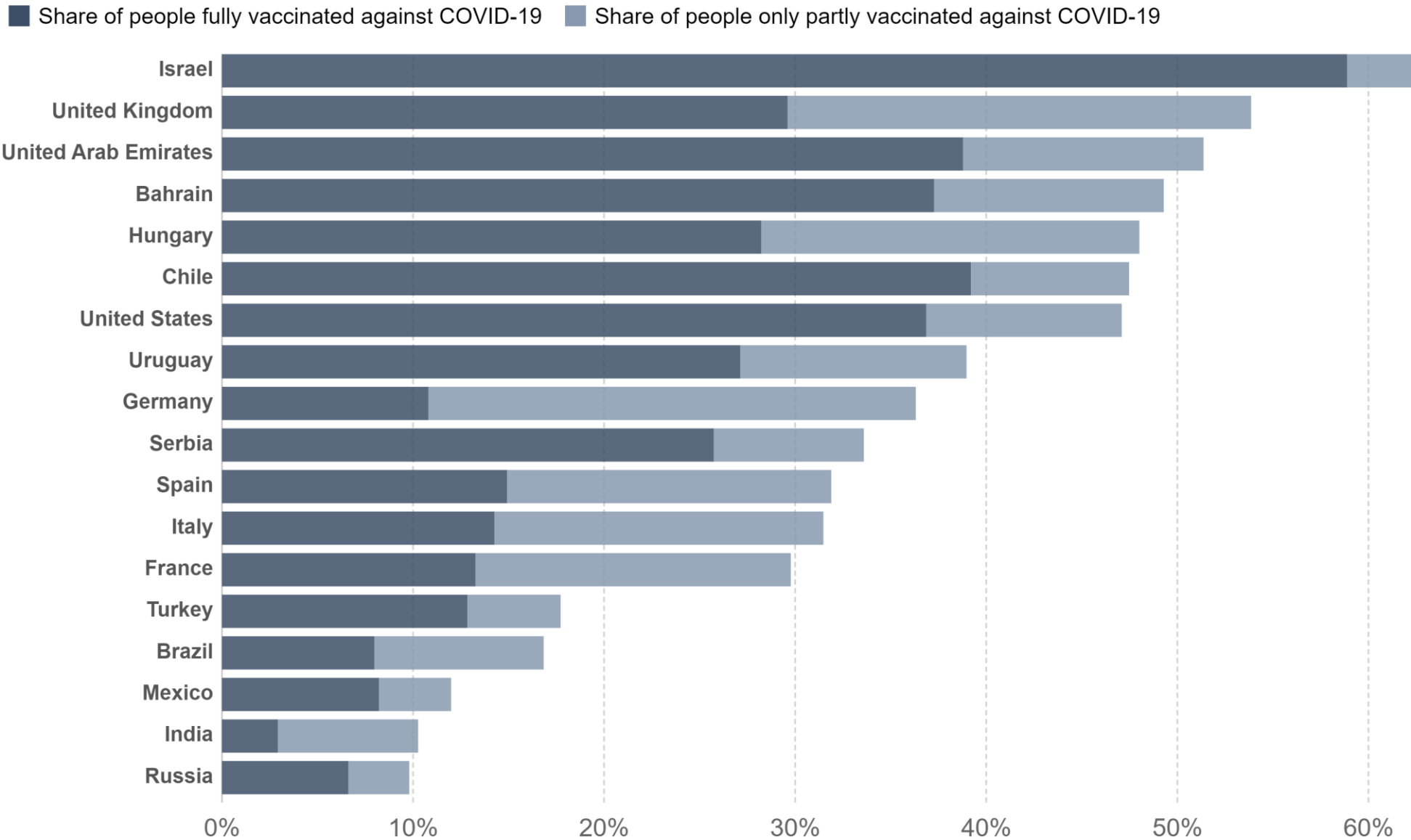
Share of the total population that received at least one vaccine dose. This may not equal the share that are fully vaccinated if the vaccine requires two doses.



Source: Official data collated by Our World in Data

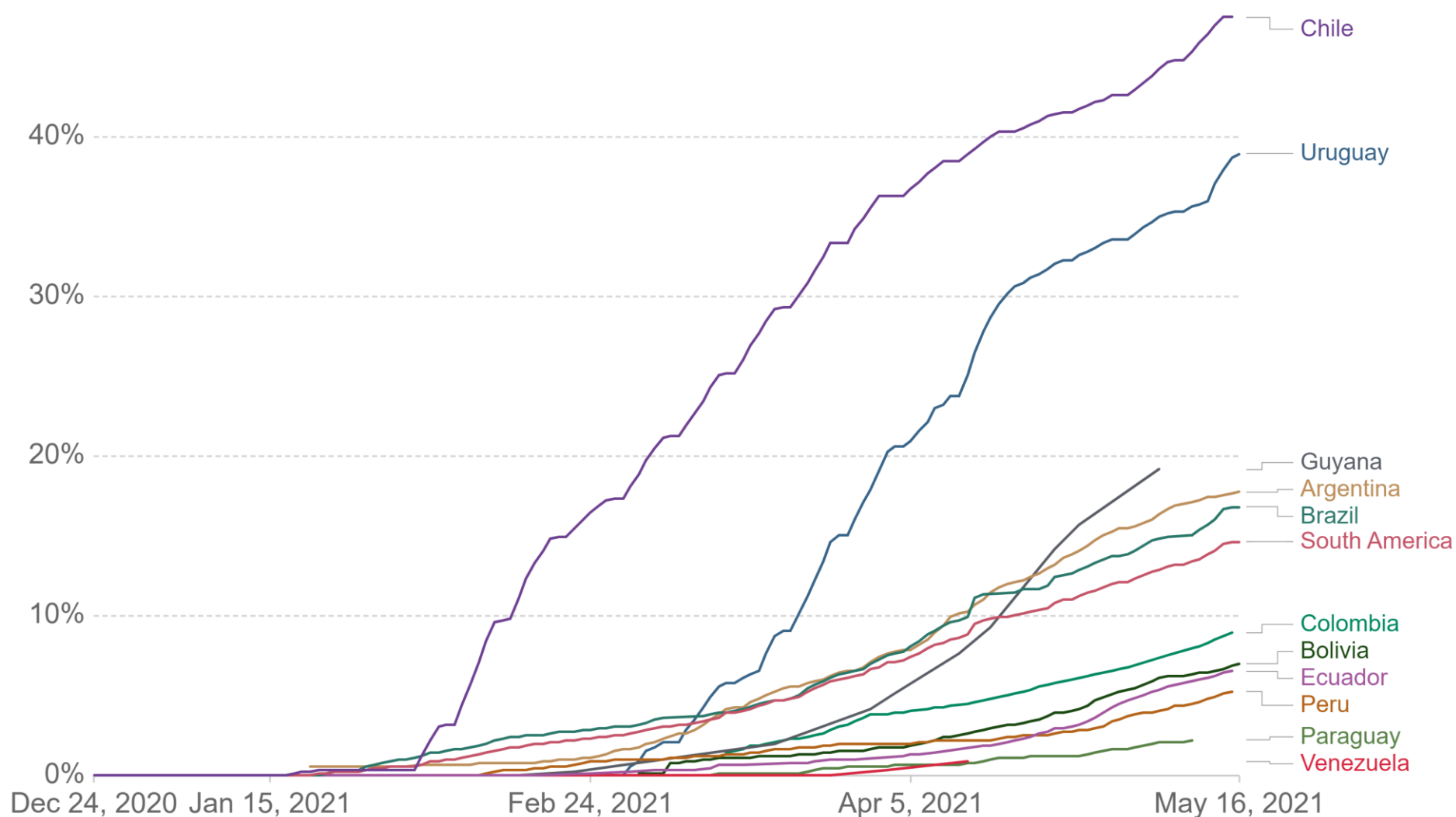
Share of people vaccinated against COVID-19, May 16, 2021

This data is only available for countries which report the breakdown of doses administered by first and second doses.



Share of people who received at least one dose of COVID-19 vaccine

Share of the total population that received at least one vaccine dose. This may not equal the share that are fully vaccinated if the vaccine requires two doses.

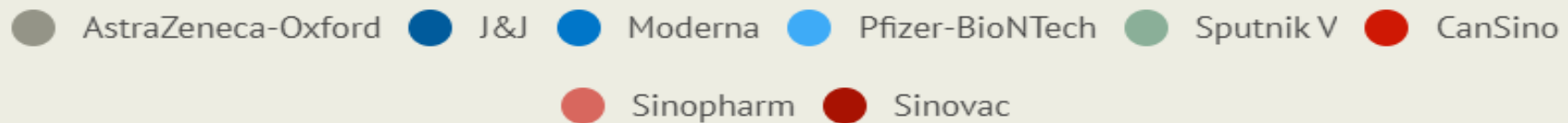
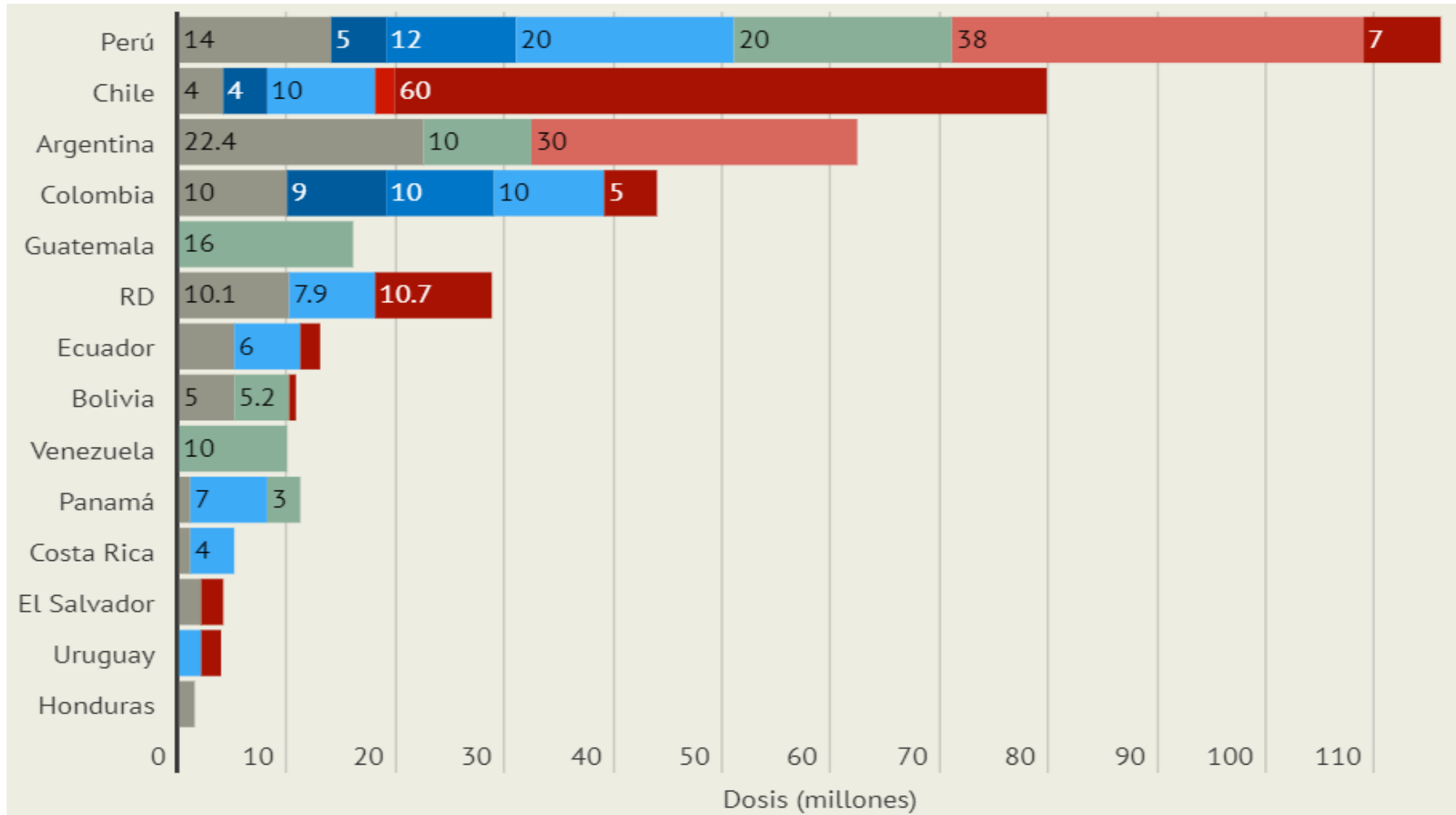


Source: Official data collated by Our World in Data

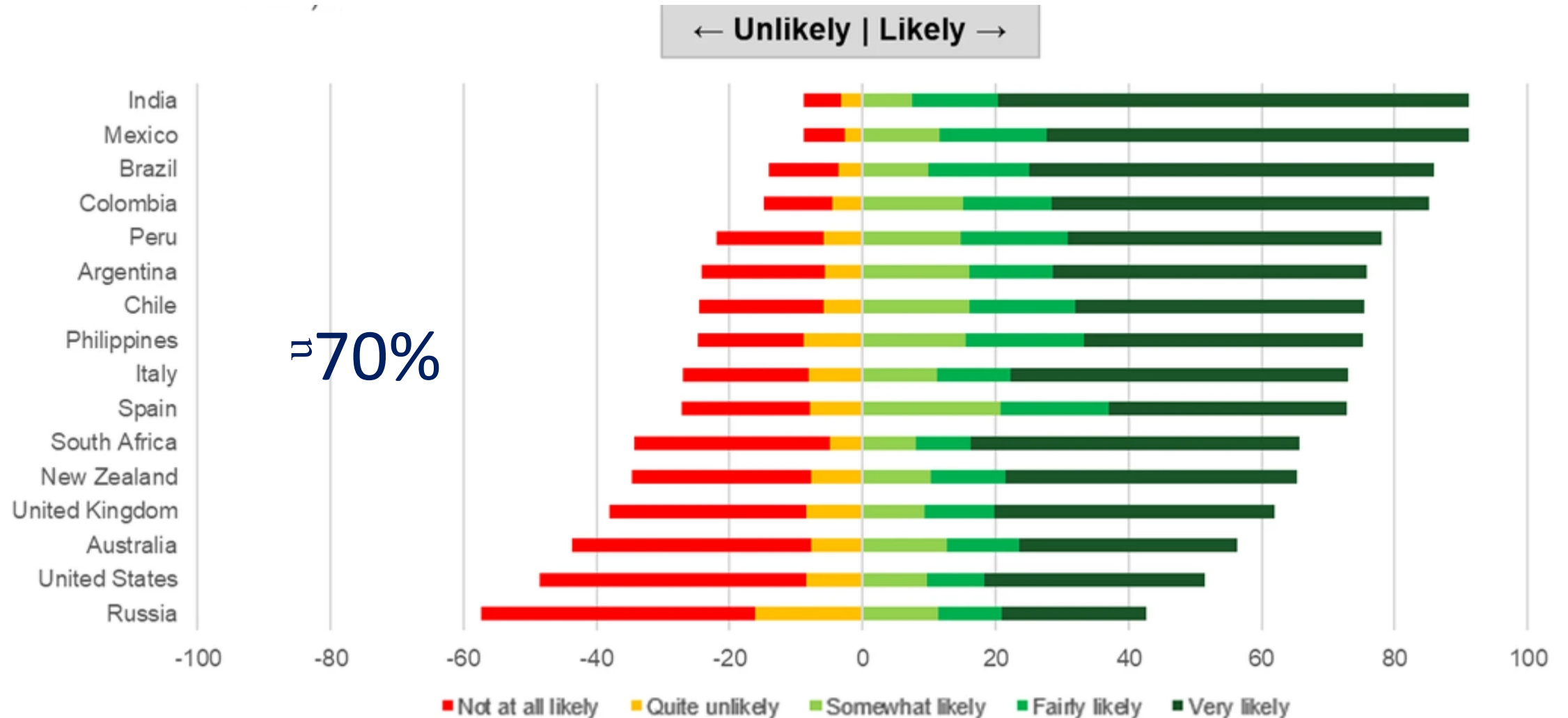
CC BY

VENEZUELA EN EL ÚLTIMO LUGAR DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 EN LATINOAMÉRICA

América Latina: ¿Qué vacunas han contratado los países?



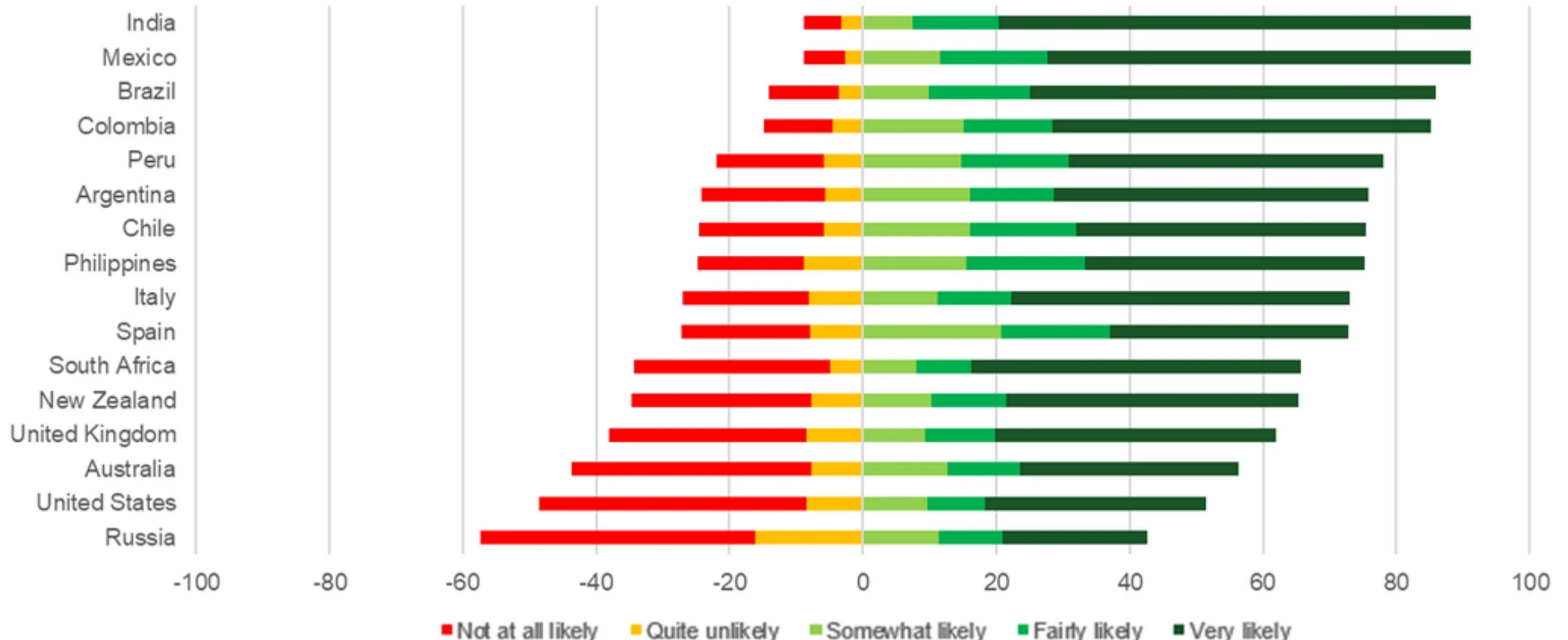
Aceptación de vacunas COVID-19 (90%) efectiva para niños por las madres (encuesta)



(c) COVID-19 Vaccine acceptance among mothers and mothers-to-be (n=17054) for their children, at an efficacy of 90%

If a COVID-19 vaccine were safe and available to your child/children for free, how likely would your child/children be to get vaccinated if the vaccine has an efficacy of 90% (in other words, it reduces the chance of getting infected by 90%)?

← Unlikely | Likely →



¿Por qué es importante una vacuna pediátrica COVID-19 eficaz y segura?

- **Un análisis profundo del efecto en niños podría revertir la evaluación.**
- **Comportamiento como la Influenza con similares** tasas de hospitalización, de admisión a la unidad de cuidados intensivos y uso del ventilador mecánico.
- **Mortalidad similar a varicela, rubéola, rotavirus y hepatitis A, (EEUU)**
- **Los adolescentes pueden ser superdispersadores.**
- **Contribuyen en el efecto rebaño o de vacunación de grupo.**

The New York Times [Coronavirus Updates](#)

The F.D.A. authorizes the Pfizer-BioNTech vaccine for children 12 to 15.

By [Apoorva Mandavilli](#)

•May 10, 2021, 5:17 p.m. ET



Receiving a dose of the Pfizer-BioNTech coronavirus vaccine at a mass vaccination site in East Hartford, Conn., last month. Credit...Jessica Hill/Associated Press

[#GlobalNews](#) Canadian provinces to vaccinate kids 12+ as millions more COVID-19 vaccine doses arrive





REPRESENTATIONAL | REUTERS

Pulsa Esc para salir del modo de pantalla completa



WORLD HEALTH ORGANISATION OPPOSED IMMEDIATE VACCINATION OF KIDS



vaccines-09-00127....pdf ^

Mostrar todo x

Se deben donar a los países más pobres, donde no se ha vacunado ni siquiera al personal sanitario.

Artículo

Mensaje del Secretario General sobre los efectos de la pandemia de la COVID-19 en los niños

Nueva York, 16 de abril de 2020, 11.45 horas.

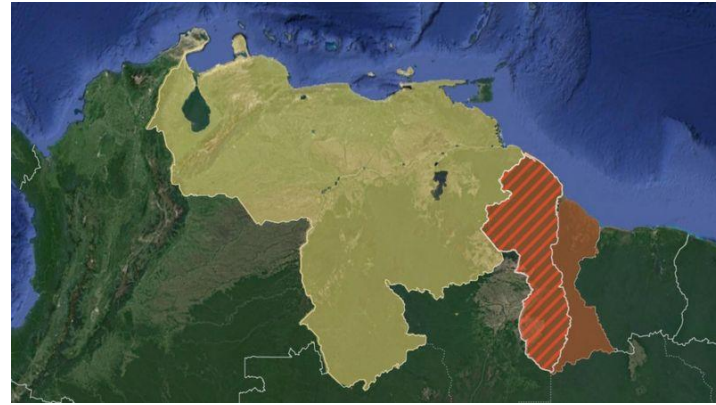
Antonio Guterres



Riesgos de los niños

- Educación
- Alimentación
- Seguridad
- Salud

Debemos dar prioridad a los más vulnerables: los niños en situaciones de conflicto; los niños refugiados y los desplazados; los niños que viven con discapacidad.



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA COVID-19 VENEZUELA 2020-2021

VACUNAS ANTICOID-19

Entendiendo la Pandemia: ¿Dónde estamos? 2019-2020-2021



Sobre la “crisis humanitaria compleja” en Venezuela, denunciada por las Naciones Unidas en 2019, llega la epidemia COVID-19 que cabalga sobre las dificultades preexistentes agravando la situación.

Venezuela

Vacunación infantil es deficiente en Venezuela

- Antes de la pandemia la cobertura del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el país estaba por debajo del 50 %, según estimaciones de la Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría



Suscríbete ahora al
noticias de eldiario.

Ingres tu correo e

¿Qué esperas para t

Temas en profundidad. P
Lista gestionada por [Mai](#)



OCHA

VENEZUELA - DICIEMBRE 2020

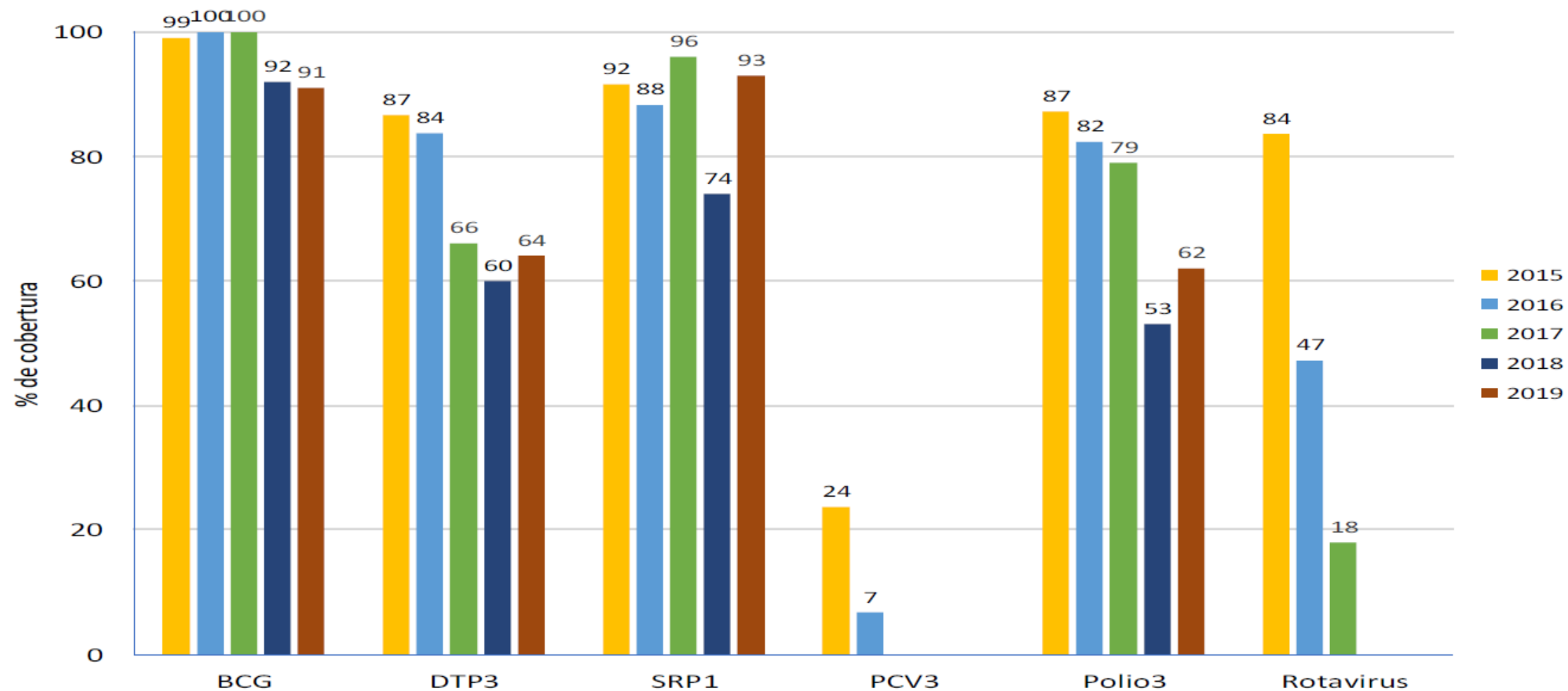
Informe de situación

Última actualización: 1 mar. 2021

Las restricciones impuestas a la circulación de las personas durante la pandemia, así como el temor de las personas a infectarse, han **limitado** las actividades de atención primaria de la salud, incluyendo servicios de prevención como **la vacunación**.

...la vigilancia epidemiológica que se estaba llevando a cabo ha sido afectada y es posible que se esté produciendo un **subregistro de casos** en este tipo de enfermedades.

Cobertura de vacunación



SITUACIÓN VENEZUELA FRENTE AL COVID-19

- Población susceptible mas del 90%
- Total de vacunas recibidas 930.000 (500.000 *Sinopharm* y 430.000 *Sputnik*)
- Población vacunada menos del 4%
- Mecanismo COVAX 5.000.000 JULIO ????
- Se prometieron la Abdala (Cuba) y la EpivacCorona (Rusa) ambas en FASE II de experimentación clínica.
- Variante P.1. (Brasilera) está en el país.
- Variante B.1.1.7. en el vecino país Colombia.

MECANISMO COVAX (20% de la población)

Acceso y distribución de vacunas: ¿cómo se logrará distribuir de manera justa y equitativa una cantidad limitada de existencias?

Fase 1

Inicialmente, los países que participan en el Mecanismo COVAX recibirán vacunas para aplicar al 20% de la población, las suficientes para inmunizar a los siguientes grupos específicos:



Personal sanitario



Adultos mayores



Personas que presentan enfermedades graves



Países en riesgo de que la COVID-19 genere repercusiones graves



Países que cuentan con sistemas de salud vulnerables



Países cuyas poblaciones sean vulnerables

Fase 2

El ritmo de envío de dosis se determinará mediante un sistema de establecimiento de prioridades en función del riesgo de cada país

Reserva de vacunas con fines humanitarios

Además de las fases 1 y 2, algunas dosis de vacunas se mantendrán en reserva para aplicarlas a otros grupos demográficos vulnerables, entre los que se incluyen:





Plan Nacional de Movilización e Inmunización

Grupos poblacionales destinatarios y estrategias de vacunación

Cadena de suministro y gestión de desechos sanitarios

Gestión formación de los recursos humanos

Aceptación y demanda de vacunas

Vigilancia de la vacunación

Inocuidad de las vacunas

Leading vaccines

<https://www.nytimes.com/interactive/2020/science/coronavirus-vaccine-tracker.html>

Developer	How It Works	Phase	Status
 Pfizer-BioNTech	mRNA	2 3	Approved in several countries. Emergency use in U.S., E.U., other countries.
 Moderna	mRNA	3	Approved in Switzerland. Emergency use in U.S., E.U., other countries.
 Gamaleya	Ad26, Ad5	3	Early use in Russia. Emergency use in other countries.
 Oxford-AstraZeneca	ChAdOx1	2 3	Approved in Brazil. Emergency use in U.K., E.U., other countries.
 CanSino	Ad5	3	Approved in China. Emergency use in Mexico, Pakistan, Hungary.
 Johnson & Johnson	Ad26	3	Emergency use in U.S., E.U., other countries.
 Vector Institute	Protein	3	Early use in Russia. Approved in Turkmenistan.
 Novavax	Protein	3	
 Sinopharm	Inactivated	3	Approved in China, U.A.E., Bahrain. Emergency use in other countries.
 Sinovac	Inactivated	3	Approved in China. Emergency use in other countries.
 Sinopharm-Wuhan	Inactivated	3	Approved in China. Limited use in U.A.E.
 Bharat Biotech	Inactivated	3	Emergency use in India, other countries.

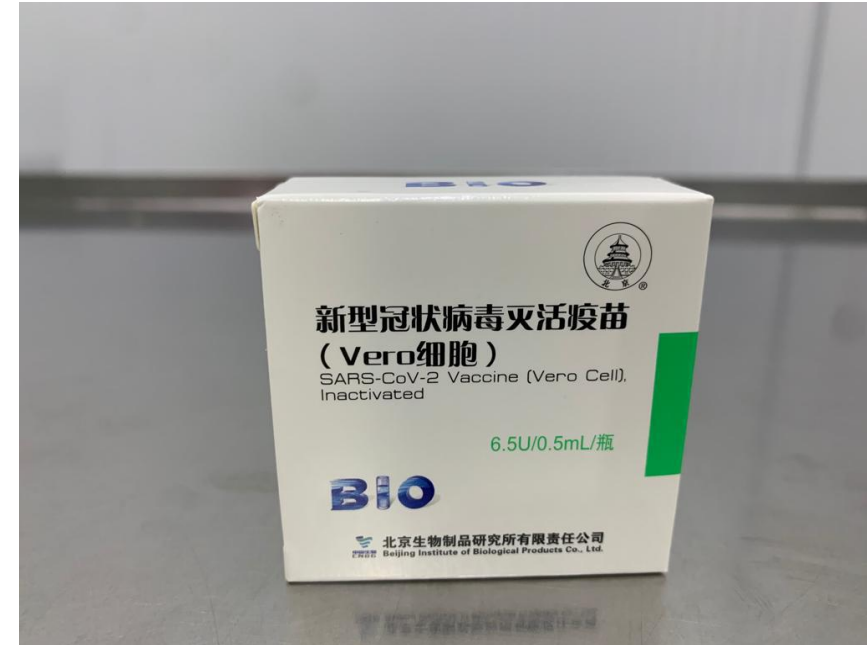
Venezuela

Venezuela

Vacuna SPUTNIK®
vacuna ARNm



Vacuna SINOPHARM®
vacuna SARS-CoV-2 (células vero), inactivada



	SPUTNIK V	SINOPHARM
Presentación actual en Argentina	<p>Frasco ampolla multidosis (5 dosis de vacuna en 3 mL)</p> <p>Ampollas monodosis (1 dosis de vacuna en 0,5 mL) - Cajas individuales de 5 ampollas.</p>	<p>Viales monodosis (1 dosis de vacuna en 0,5 mL)</p> <p>Cajas de 1 o 3 viales.</p>
Conservación	-18°C o menor	+2 a +8°C NO congelar
Recomendaciones luego de abierto el vial	Aplicar el contenido dentro de las 2 hs posteriores a su descongelación	Aplicar el contenido de forma inmediata una vez abierto el vial
Número de dosis	<p>2 (dos):</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 1º dosis: Componente 1 (rAd26-S) ● 2º dosis: Componente 2 (rAd5-S) 	<p>2 (dos)</p> <p>(se emplea el mismo producto para la la 1º y 2º dosis)</p>
Volúmen de cada dosis	0,5 mL	0,5 mL
Intervalo entre dosis	21 días	21 a 28 días (3 a 4 semanas)



*Sociedad Venezolana
de Puericultura y Pediatría*
Somos la voz de la infancia venezolana

Somos la voz de la infancia venezolana



*Sociedad Venezolana
de Puericultura y Pediatría*
Somos la voz de la infancia venezolana

Fundada en 1939

Gráfica I
ESQUEMA DE INMUNIZACIONES PARA NIÑOS EN VENEZUELA. ENERO 2020.
SOCIEDAD VENEZOLANA DE PUERICULTURA Y PEDIATRIA

EDAD VACUNA	RN	2 meses	4 meses	6 meses	12 meses	15 meses	18 meses	24 meses	4-6 años	7-9 años	
Anti tuberculosis (1)	BCG										
Anti Hepatitis B (2)	HB	HB	HB	HB	HB						
Anti poliomielitis (3)		VPI*	VPI-bVPO	VPI-bVPO		VPI-bVPO			VPI -bVPO		
Anti Difteria, Tétanos y Pertussis (4)		DTP_c DTPa	DPT_c DTPa	DPT_c DTPa		DPT_c DTPa			DTPa	dTpa / dT/ TT dTpa / dT/TT	
Anti Haemophilus influenzae tipo b (5)		Hib	Hib	Hib		Hib		Hib			
Anti rotavirus (6)		RV1 RV5	RV1 RV5	RV5							
Anti Streptococcus pneumoniae 10 ó 13 V (7)		VCN	VCN	VCN		VCN		VCN	ALTO RIESGO VCN 13 V ESQUEMA MIXTO		
Anti Influenza (8)					Anti influenza						
Anti Sarampión, Rubéola y Parotiditis (9)					SRP 1			SRP 2		SRP	
Anti Fiebre amarilla (10)					FA	FA					
Anti Hepatitis A (11)					HA		HA				
Anti Varicela (12)					Varicela				Varicela	Varicela	
Anti Meningococo conjugada A,C,Y,W-135 (13)				1ra	2da						
Anti Streptococcus pneumoniae 23V (14)								ALTO RIESGO ESQUEMA MIXTO			

Edad o rango de edad para administrar esquema básico
 Edad o rango de edad para administrar refuerzos
 Edad o rango de edad para administrar esquema básico
 Administrar a sanos y alto riesgo
 Indicación temporal

Gráfica II
ESQUEMA DE INMUNIZACIONES PARA ADOLESCENTES EN VENEZUELA. ENERO 2020
SOCIEDAD VENEZOLANA DE PUERICULTURA Y PEDIATRIA.

EDAD VACUNA	10 a 18 años
Anti Hepatitis B (2)	SERIE
Anti Difteria, Tétanos y Pertusis (4)	dTpa / dT / TT
	dTpa / dT / TT
Anti Streptococcus pneumoniae 13-V (7)	ALTO RIESGO ESQUEMA MIXTO
Anti Influenza (8)	Anti Influenza
Anti Sarampión, Rubéola y Parotiditis (9)	SERIE
Anti Fiebre amarilla (10)	FA
Anti Hepatitis A (11)	SERIE
Anti Varicela (12)	SERIE
Anti Meningococo conjugada A/C/Y/W-135 (14)	
Anti Streptococcus pneumoniae 23V (15)	ALTO RIESGO ESQUEMA MIXTO
VPH (16)	SERIE



Edad o rango de edad para administrar esquema básico



Edad o rango de edad para administrar refuerzos



Edad o rango de edad para administrar esquema básico

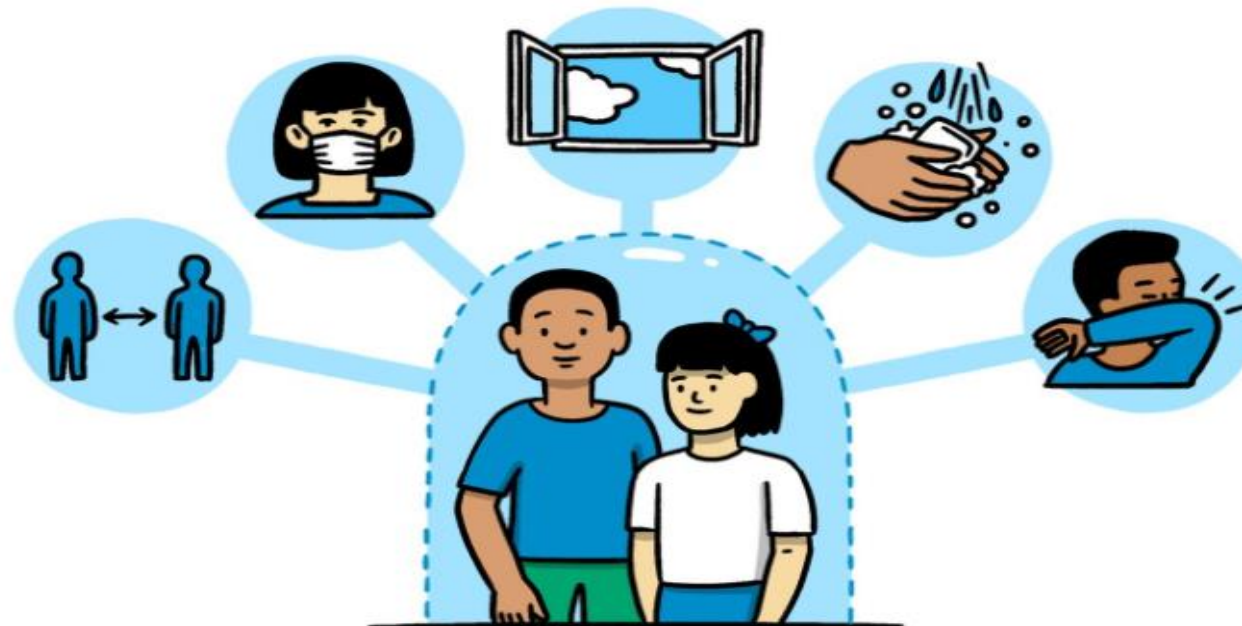


Administrar a sanos y alto riesgo

Se recomienda leer Suplemento en página web: www.svpediatria.org

Inocuidad para los niños de las vacunas contra la COVID-19

Se están realizando ensayos sobre la administración de vacunas contra la COVID-19 a los niños. Cuando se disponga de los resultados, la OMS emitirá recomendaciones al respecto. En general, [en los estudios se ha priorizado a la población adulta](#) porque se ha demostrado que las personas de más edad presentan síntomas más graves y peligrosos.



Los ensayos de la vacuna contra la COVID-19 para niños aún se están llevando a cabo. Por ahora, la mejor manera de mantenerlos a salvo es seguir las medidas sanitarias que se ha comprobado que funcionan.

La mejor forma de protegerse contra la COVID-19, incluso a los niños, continúa siendo seguir las medidas sanitarias de eficacia demostrada, como lavarse las manos, toser y estornudar en un pañuelo desechable o en la flexura del codo, abrir las ventanas, llevar una mascarilla adecuada a cada edad y mantener el distanciamiento físico.



**Departamento Medicina
Preventiva y Social
Escuela Luis Razetti, Facultad de
Medicina, UCV**

Agradecido por la invitación, muchas gracias!

Alejandro Rísquez Parra

Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2018

risqueza@gmail.com

Children’s National Hospital in Washington, DC.

Table 1. Comparison of Outcomes Among Patients With COVID-19, Influenza A, and Influenza B

Outcome	COVID-19	Seasonal influenza		
		A and B	A	B
Patients tested positive, No.	315	1402	674	728
Patients hospitalized, No. (%)	54 (17.1)	291 (20.8)	143 (21.2)	148 (20.3)
Patients requiring ICU stay, No. (%)	18 (5.7)	98 (7.0)	59 (8.8)	39 (5.4)
Patients requiring mechanical ventilator support, No. (%)	10 (3.1)	27 (1.9)	16 (2.4)	11 (1.5)
Hospital length of stay, mean (range), d	8.4 (1-45)	5.7 (1-100)	6.3 (1-100)	5.1 (1-58)
Mechanical ventilator support, median (range), d	10.1 (2-41)	7.0 (1-38)	8.1 (1-38)	5.4 (1-16)
Deaths, No. (%)	0	2 (0.1)	2 (0.3)	0

Song X, Delaney M, Shah RK, Campos JM, Wessel DL, DeBiasi RL. Comparison of Clinical Features of COVID-19 vs Seasonal Influenza A and B in US Children. *JAMA Netw Open.* 2020;3(9):e2020495. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.20495