

Administración de la vacuna frente a COVID-19 en niños y adolescentes

Las vacunas contra la COVID-19 aprobadas hasta ahora, Comirnaty (Pfizer & BioNTech) y Covid-19 Vaccine Moderna (Moderna) están indicadas en personas de 16 y 18 años en adelante, respectivamente. Estas vacunas no cuentan todavía con información sobre la eficacia y seguridad en niños y adolescentes de menor edad. Tampoco hay datos sobre el impacto de estas vacunas en la transmisión de la infección, por lo que, por el momento, la decisión de vacunar debe descansar sobre el beneficio esperado de la protección individual.

Solo una pequeña parte de los casos confirmados de COVID-19 ($\approx 10-13\%$) han ocurrido en niños. Asimismo, las formas graves (tasa de hospitalización, necesidad de cuidados intensivos y de ventilación mecánica) y las muertes en este grupo etario están siendo eventos de muy baja incidencia, comparados con la población general. Por otra parte, no se ha comprobado que la población infantil contribuya sustancialmente a la transmisión comunitaria. Por estas razones, y a la espera de la generación de evidencia de estudios en esta población, la vacunación infantil no se ha incluido entre los grupos prioritarios a vacunar en las primeras fases del programa de vacunación con disponibilidad limitada de vacunas.

No obstante, algunos grupos de niños y adolescentes soportan una carga de enfermedad considerablemente mayor que los demás. Son los de mayor edad, los adolescentes, y los que sufren trastornos neurológicos o discapacidad cognitiva, incluido el síndrome de Down. Además, los que acuden a centros educativos o residen en instituciones tienen un riesgo de exposición más elevado. Por lo tanto, en los adolescentes a partir de los 12 años de edad que sufren trastornos como los mencionados antes y, especialmente, los que acuden o residen en instituciones dedicadas a su atención, se podría valorar de forma individualizada la conveniencia de ser vacunados:

- En la fase 1 actual: un pequeño grupo de estos niños y adolescentes con muy elevadas necesidades de cuidados (grandes dependientes), institucionalizados o no.
- En las fases siguientes, una vez cubierta la vacunación de los grupos de máxima prioridad, el conjunto de niños y adolescentes con trastornos neurológicos y cognitivos, de 12 o más años de edad y que acuden o residen en instituciones dedicadas a su atención.

Los médicos de referencia deberían ofrecer toda la información disponible a los propios pacientes (adaptada a su nivel de comprensión) y a sus padres o tutores legales, y discutir con estos el balance riesgo/beneficio. Se recomienda dejar constancia escrita en la historia clínica del paciente del consentimiento otorgado (oral o escrito). En caso de que los padres o tutores no estén presentes (instituciones), sería necesario contar con su autorización previa por escrito.

Estas recomendaciones son provisionales, en espera de que la experiencia con las vacunas de la COVID-19 y la investigación en curso aclaren el papel de la vacunación en los niños y adolescentes.

Referencias bibliográficas:

- Deville JG, Song E, Ouellette CP. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Clinical manifestations and diagnosis in children. UpToDate, 2021 (actualizado el 24/dic de 2020, consultado el 6/ene de 2021). Disponible en <https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19-clinical-manifestations-and-diagnosis-in-children>
- Wong BLH, Ramsay ME, Ladhani SN. Should children be vaccinated against COVID-19 now? Arch Dis Child. 2021, 4/jan. DOI: 10.1136/archdischild-2020-321225. Disponible en <https://adc.bmj.com/content/early/2021/01/04/archdischild-2020-321225>
- EMA/AEMPS. Fichas técnicas de Comirnaty y Covid-19 Vaccine Moderna en <https://vacunasaeop.org/profesionales/fichas-tecnicas-vacunas/resultados?diseases=160976>

La Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME) ha adquirido el compromiso de generar recomendaciones acerca de la vacunación de determinados grupos que podrían considerarse de riesgo o de condiciones especiales, con el fin de que los facultativos dispongan de información protocolizada y apoyada en la mayor evidencia científica a la hora de aconsejar la inmunización frente a la COVID-19. Este trabajo se ha desarrollado en el seno del Grupo de Vacunación del Consejo Asesor de FACME contando en cada caso con las sociedades miembro con mayor conocimiento en el tema.