

**VACUNACIÓ
COVID-19**
CATALUNYA



/Salut

 Generalitat
de Catalunya

Vacunació contra la Covid-19
a Catalunya:
Estat de situació i propers
passos

7 d'abril de 2021

Situació a 04/04/2021

Vacunats 1a dosi

1.022.501

Vacunats 2a dosi

443.580

Pacients ingressats actualment

1608

Pacients ingressats UCI **

431

Casos confirmats acumulats

605.055

Risc de rebrot

269

Defuncions

21.392

Evolució de la tendència del risc de rebrot (iEPG) a CATALUNYA a tota la població.

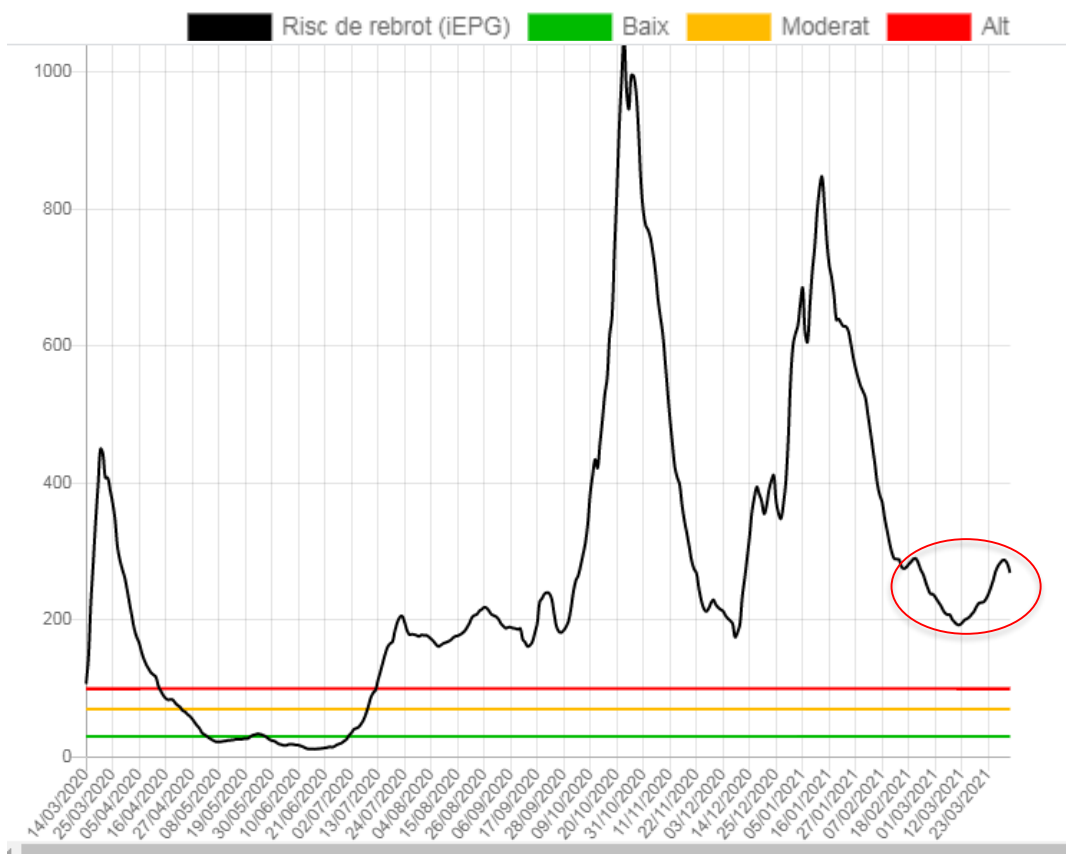
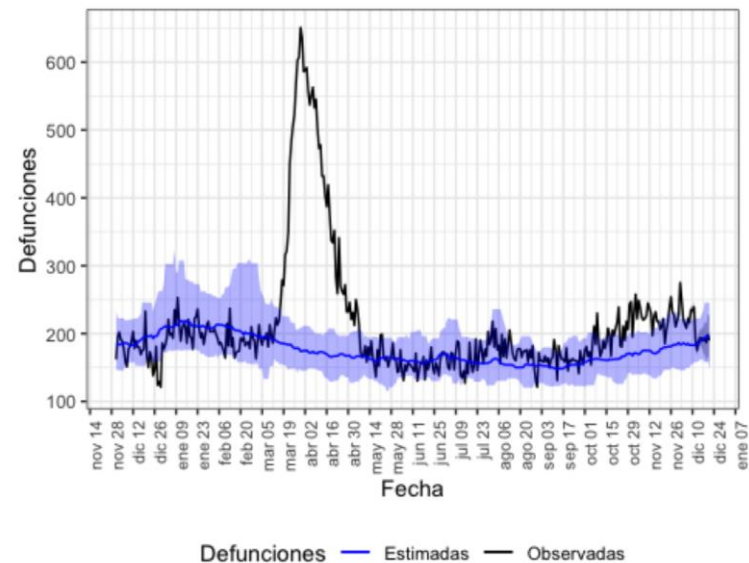
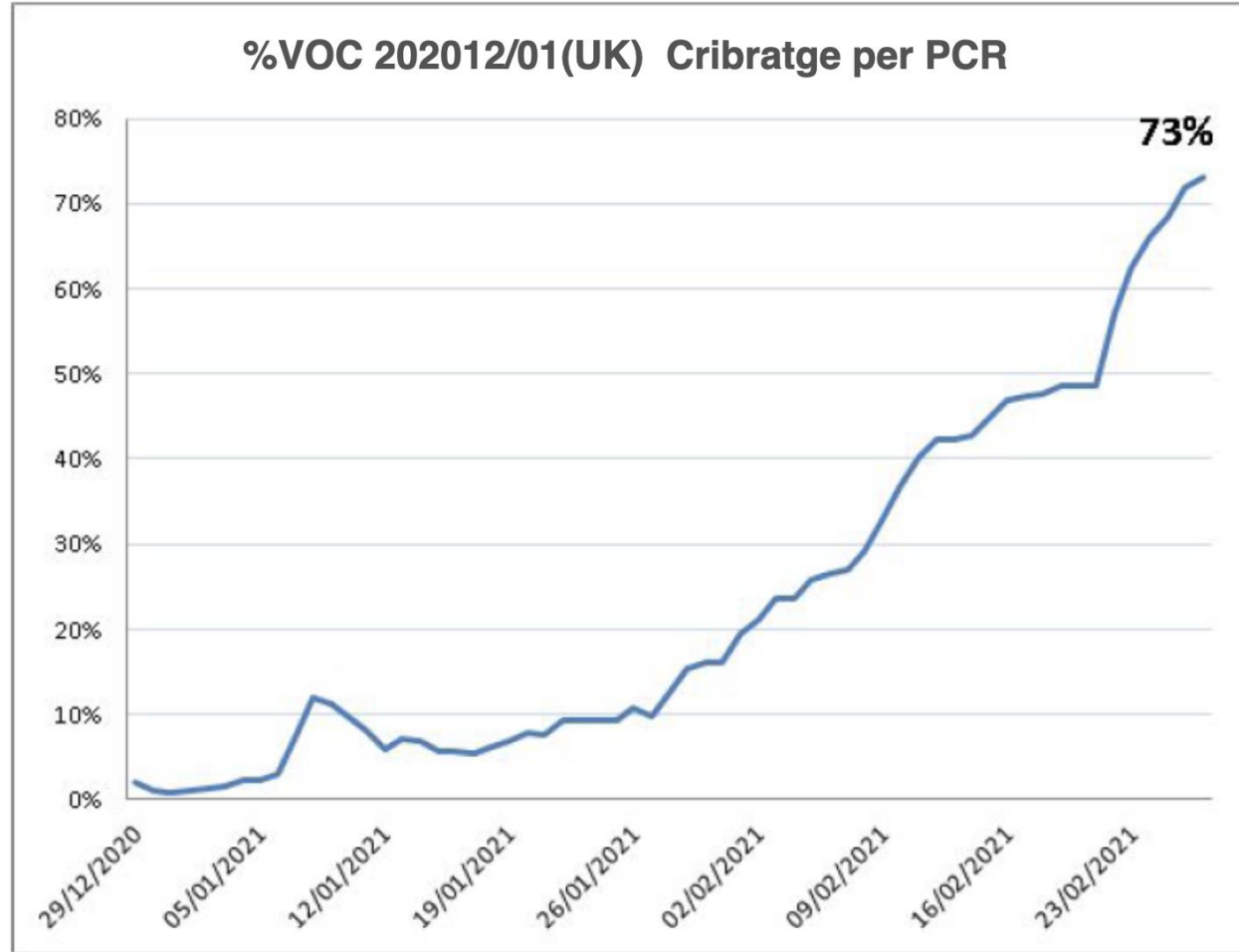


Figura 10. Mortalidad por todas las causas observada y esperada. Cataluña, diciembre 2019 hasta 21 de diciembre de 2020.



Defunciones observadas (negro) y defunciones estimadas (azul), con el intervalo de confianza al 99% (banda azul).

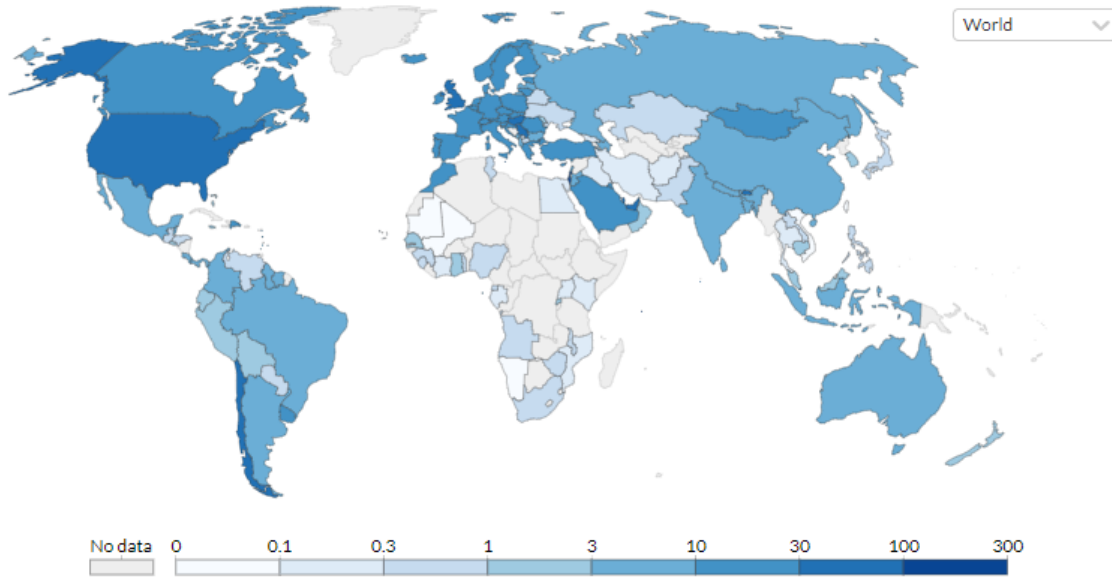
Noves variants



COVID-19 vaccine doses administered per 100 people, Apr 4, 2021

Total number of vaccination doses administered per 100 people in the total population. This is counted as a single dose, and may not equal the total number of people vaccinated, depending on the specific dose regime (e.g. people receive multiple doses).

Our World in Data



Source: Official data collated by Our World in Data - Last updated 5 April, 11:40 (London time)

OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY

Bloomberg

Welcome, carr

More Than 658 Million Shots Given: Covid-19 Tracker

In the U.S., 165 million doses have been administered; rollout goes global

Updated: 4 d'abril de 2021, 21:16 CEST



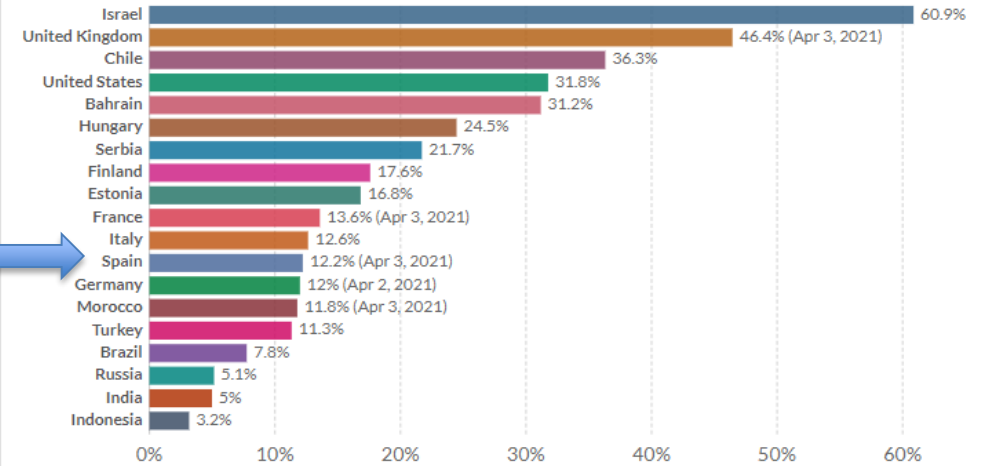
<https://www.bloomberg.com/graphics/covid-vaccine-tracker-global-distribution/>

Share of people who received at least one dose of COVID-19 vaccine, Apr 4, 2021

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.

Our World in Data

+ Add country



Source: Official data collated by Our World in Data - Last updated 5 April, 11:40 (London time)

OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY

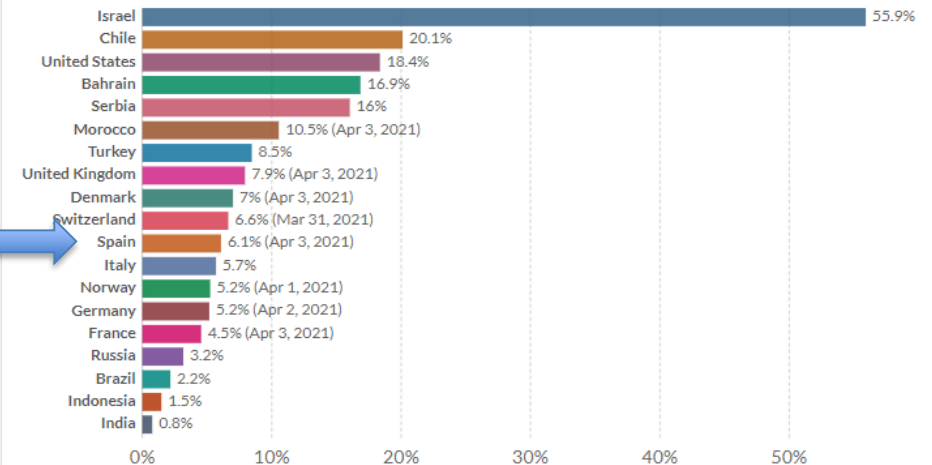
<https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>

Share of the population fully vaccinated against COVID-19, Apr 4, 2021

Share of the total population that have received all doses prescribed by the vaccination protocol. This data is only available for countries which report the breakdown of doses administered by first and second doses.

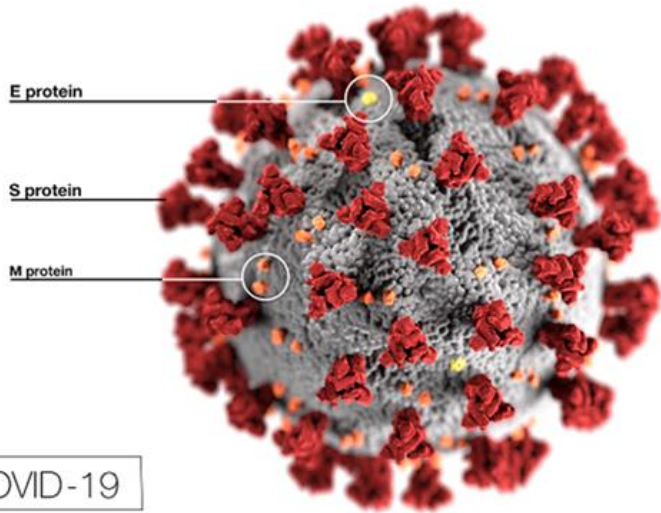
Our World in Data

+ Add country



Source: Official data collated by Our World in Data - Last updated 5 April, 11:40 (London time)

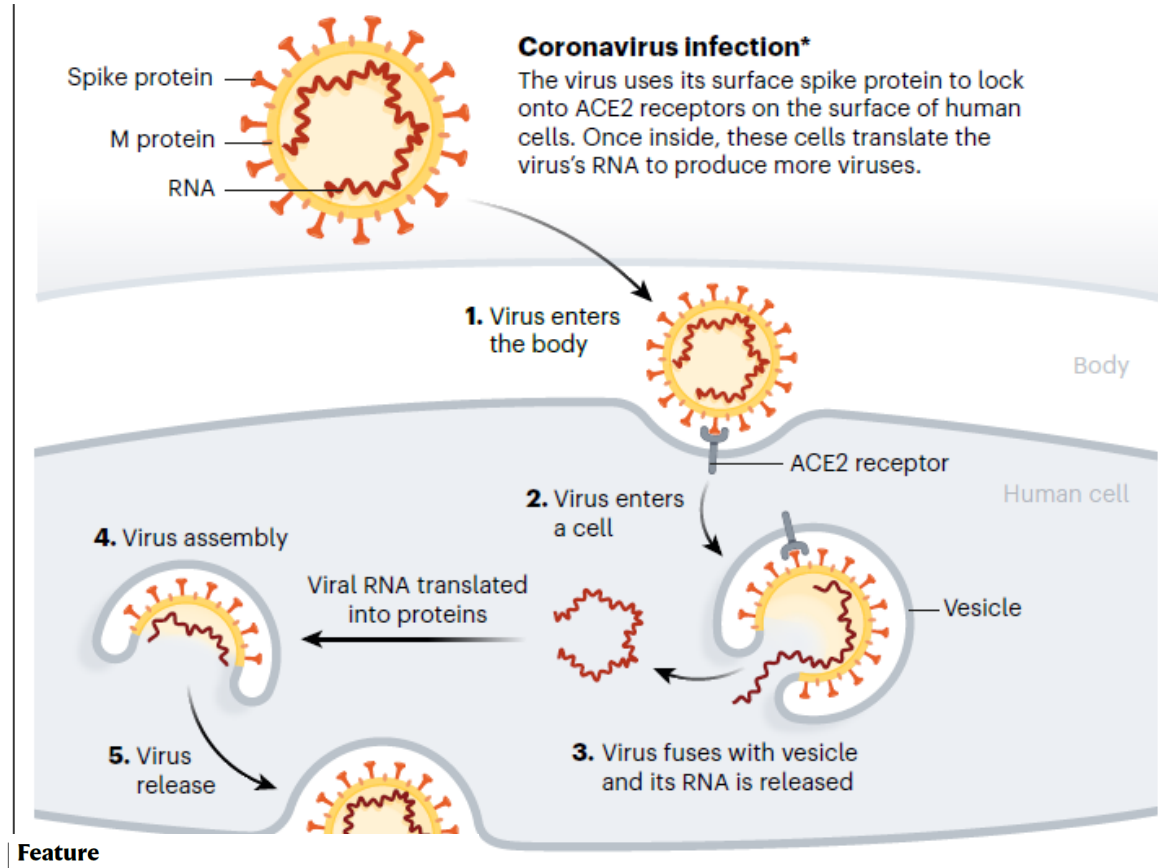
OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY



COVID-19

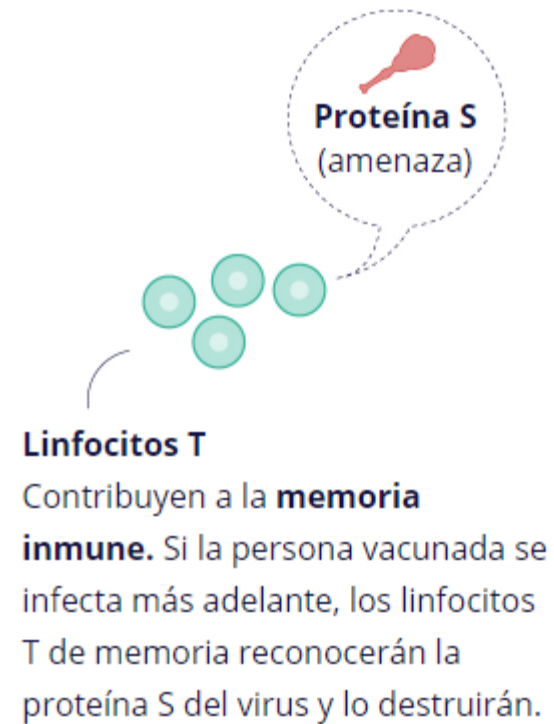
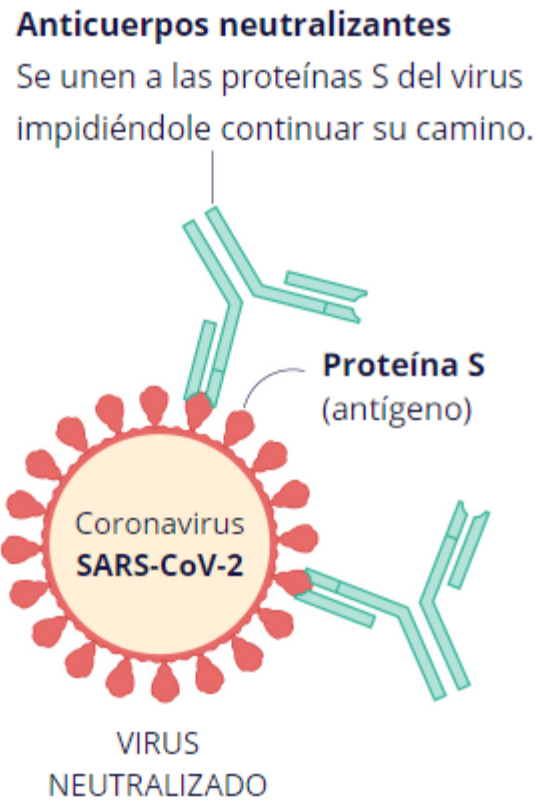
Virus RNA

Target principal per les vacunes: **Proteina S**



Feature

THE RACE FOR
**CORONAVIRUS
VACCINES**
By Ewen Callaway;
design by Nik Spencer.



<https://www.vacunacovid.gob.es/>

/Salut



Generalitat
de Catalunya

Cómo funcionan las vacunas frente a la COVID-19



VACUNAS DE VIRUS INACTIVADO

Virus completo inactivado

Ejemplo: poliomielitis

VACUNAS CON VECTORES VÍRICOS

Utilizan virus modificados genéticamente, para que no causen enfermedad, que transportan información para la producción de proteínas que desencadenan la respuesta inmune

Ejemplo: ébola, circovirus porcino recombinante (vacuna veterinaria)

VACUNAS BASADAS EN PROTEÍNAS

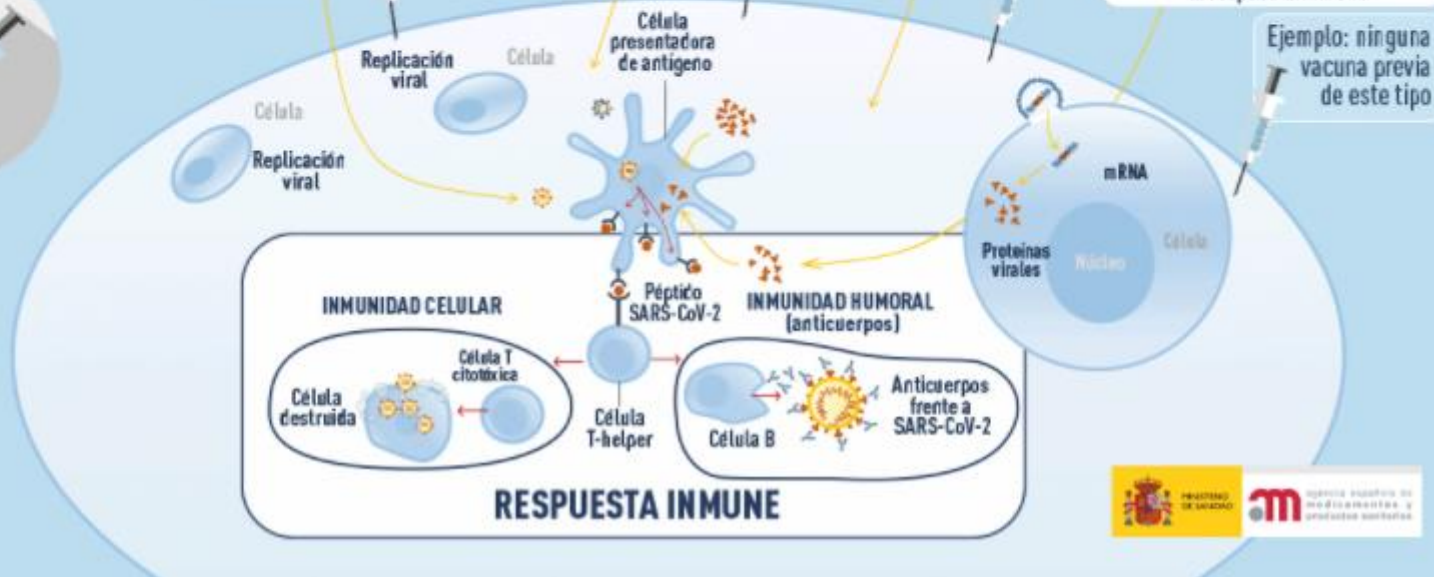
Fragmentos de proteínas y otros componentes del virus que generan respuesta inmune

Ejemplo: hepatitis B, hepatitis A, gripe

VACUNAS DE ARN MENSAJERO (mRNA)

Utilizan ARN diseñado por ingeniería genética que contiene las instrucciones para la producción de proteínas que desencadenan la respuesta inmune

Ejemplo: ninguna vacuna previa de este tipo



<https://www.vacunacovid.gob.es/>

/Salut



Generalitat de Catalunya



<https://www.vacunacovid.gob.es/>

/Salut



Generalitat
de Catalunya

¿Qué se introduce en el organismo?



Nanopartículas lipídicas

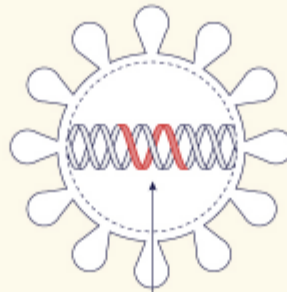


Contiene ARNm

¿Qué se introduce en el organismo?



Virus diferente al coronavirus



Contiene ADN modificado

¿Qué se introduce en el organismo?



Fragmentos de proteína S



Y otros componentes del virus

<https://www.vacunacovid.gob.es/>

/Salut



Generalitat de Catalunya

COVID-19 vaccines [← Share](#)



Currently under rolling review

- CVnCoV
- NVX-CoV2373
- Sputnik V (Gam-COVID-Vac)



Marketing authorisation application submitted

No marketing authorisation applications currently under evaluation



Authorised for use in the European Union

- Comirnaty
- COVID-19 Vaccine Moderna
- COVID-19 Vaccine AstraZeneca
- COVID-19 Vaccine Janssen

<https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/overview/public-health-threats/coronavirus-disease-covid-19/treatments-vaccines/treatments-vaccines-covid-19-medicines-under-evaluation>

Vaccine ▾	Vaccine developer	Key milestones	More information
CVnCoV	CureVac AG	Start of rolling review: 12/02/2021	EMA starts rolling review of CureVac's COVID-19 vaccine (CVnCoV)
NVX-CoV2373	Novavax CZ AS	Start of rolling review: 03/02/2021	EMA starts rolling review of Novavax's COVID-19 vaccine (NVX-CoV2373) Paediatric investigation plan
Sputnik V (Gam-COVID-Vac)	Russia's Gamaleya National Centre of Epidemiology and Microbiology	Start of rolling review: 04/03/2021	EMA starts rolling review of the Sputnik V COVID-19 vaccine

<https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/overview/public-health-threats/coronavirus-disease-covid-19/treatments-vaccines/vaccines-covid-19/covid-19-vaccines-under-evaluation# covid-19-vaccines-under-rolling-review-section>

Eficàcia de la vacuna

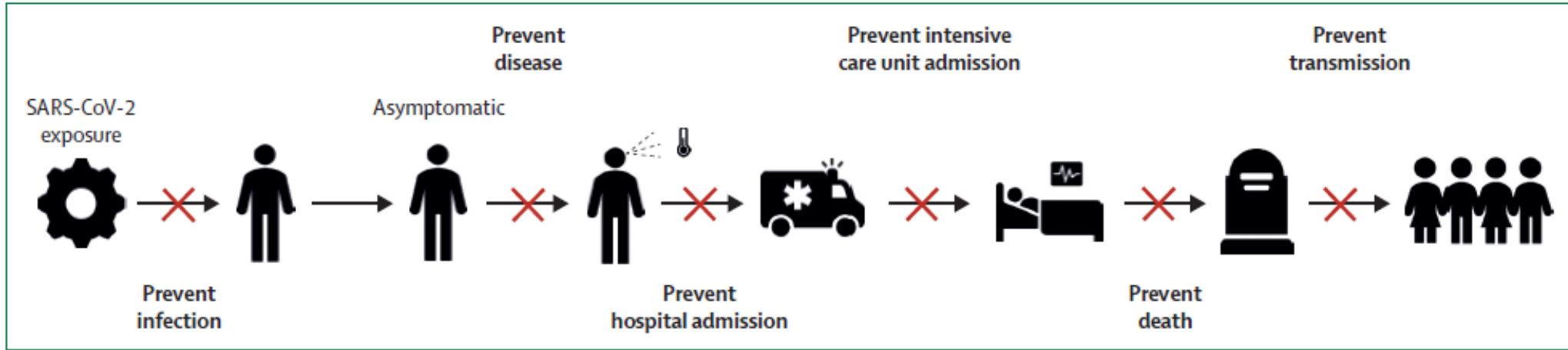
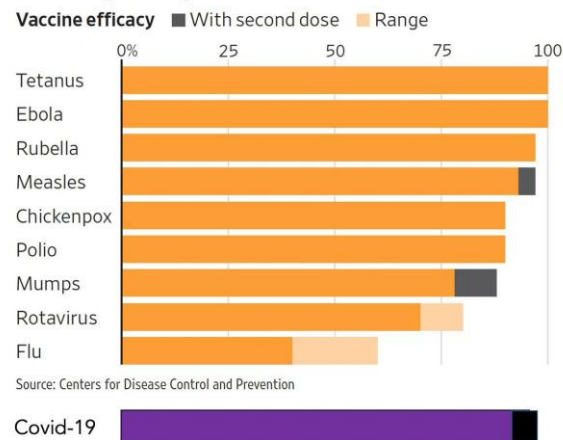


Figure 1: Potential endpoints of an efficacious COVID-19 vaccine

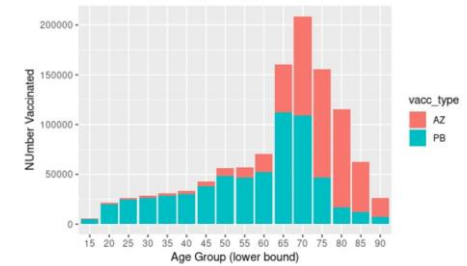
An efficacious COVID-19 vaccine could reduce the likelihood of infection of an individual, severity of disease in an individual, or degree of transmission within a population.



Hodgson, 2020

Efectivitat real: Escòcia

Figure 1: COVID-19 vaccine uptake by age over time



- ❑ 1 dosi a 5,4 milions de persones
- ❑ Efectivitat en la prevenció d'hospitalització:
 - ❑ 85% (IC95% 76-91) al cap dels 28-34 dies després de la vacunació amb Pfizer/BioNTech.
 - ❑ 94% (IC95% 73-99) per a la vacuna d'AstraZeneca
- ❑ Dades similars en població de 80 i més anys (81%; IC95% 65-90, al cap dels 28-34 dies després de la vacunació

Efectivitat real: Regne Unit

- ❑ Pfizer en prof Sanitaris: efectivitat en la prevenció d'infecció, tant simptomàtica com asimptomàtica, del 72% (IC95% 58-86) al cap de 21 dies de la primera dosi i del 86% (IC95% 76-97) al cap de 7 dies després de la segona dosi. Soca dominant B.1.1.7,
- ❑ La vacunació amb Pfizer/BioNTech en persones per sobre dels 80 anys d'edat, incloses les persones en residències per a gent gran, en redueix més del 50% dels casos simptomàtics a partir de les tres setmanes després de l'administració de la primera dosi. L'estimació a partir de l'anàlisi dels casos simptomàtics mostra una efectivitat entre el 60 i el 70% en aquestes persones. A més, aquesta població de persones grans vacunades té la meitat de probabilitat d'hospitalització i mort. Aquestes observacions són consistents amb una protecció del voltant del 75% després d'una dosi, com s'observava en Escòcia

Noves variants

- ❑ **Fins ara les dades de laboratori i dels programes de vacunació assenyalen que les actuals vacunes indueixen respostes d'anticossos que mantenen la seva capacitat neutralitzadora contra les noves variants (especialment contra la britànica).**
- ❑ **Cal fer seqüenciació genòmica dels aïllaments perquè, arribat el cas, es modifiqui la composició antigènica de les actuals vacunes.**

Idees clau vacunes

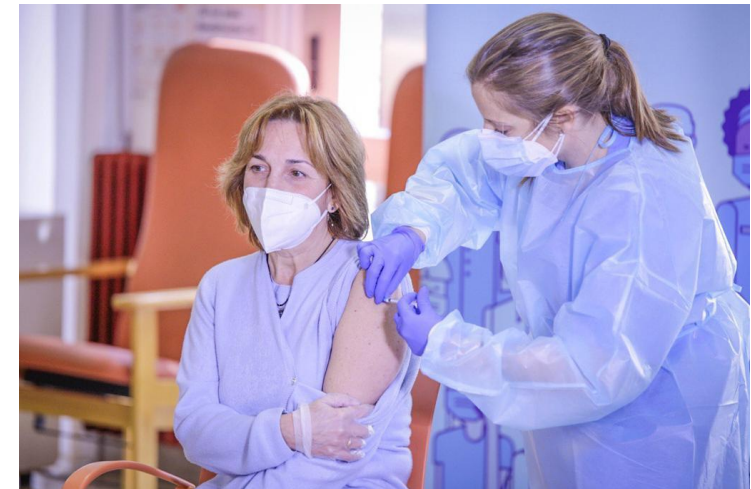
- No contenen virus, no poden produir malaltia
- S'han seguit totes les fases d'experimentació clínica, abans de l'aprovació per Agències reguladores internacionals
- Més de 658 milions de vacunes administrades a nivell internacional
- Eficàcia molt alta, efectivitat real provada (Israel, Escòcia, Catalunya)
- Efecte a partir de 2-3 setmanes després de la primera dosi, màxim 2 setmanes després de la segona dosi
- Reaccions adverses en un 10-15%, 2-3 primers dies sobre tot, com una virasi (declaració reaccions inesperades per eCAP, www.targetagroga.cat), més amb la segona dosi, més en persones joves i més en persones que han patit la malaltia.
- Única contraindicació: anafilaxi a la vacuna o algun dels seus components
- Si es tenen dubtes, consultar amb el seu professional sanitari

27 de desembre: Inici de vacunació a Catalunya



Les 9 residències de gent gran on aquest diumenge comença la vacunació contra la Covid-19

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/nota-premsa/?id=397062>



Introducció progressiva de vacunes

Pfizer -BioNTech

ARNm

27.12.20

>16 anys

Moderna

ARNm

13.01.21

> 18 anys

Oxford-AZ


Vector Viral

8.02.21

18-65anys

Vacunes autoritzades a l'UE


DOSIS
TEMPS ENTRE DOSIS
VIALS
CONSERVACIÓ



2 dosis
21 dies
vials de 6 dosis
Ultracongelada. Refrigerada sense reconstituir (2-8º) màxim 5 dies



2 dosis
28 dies
vials de 10 dosis
Congelada Refrigerada (2-8º) màxim 30 dies. No transport descongela .



2 dosis
12 setmanes
vials de 10 dosis
Refrigerada (2-8º): màxim 6 mesos



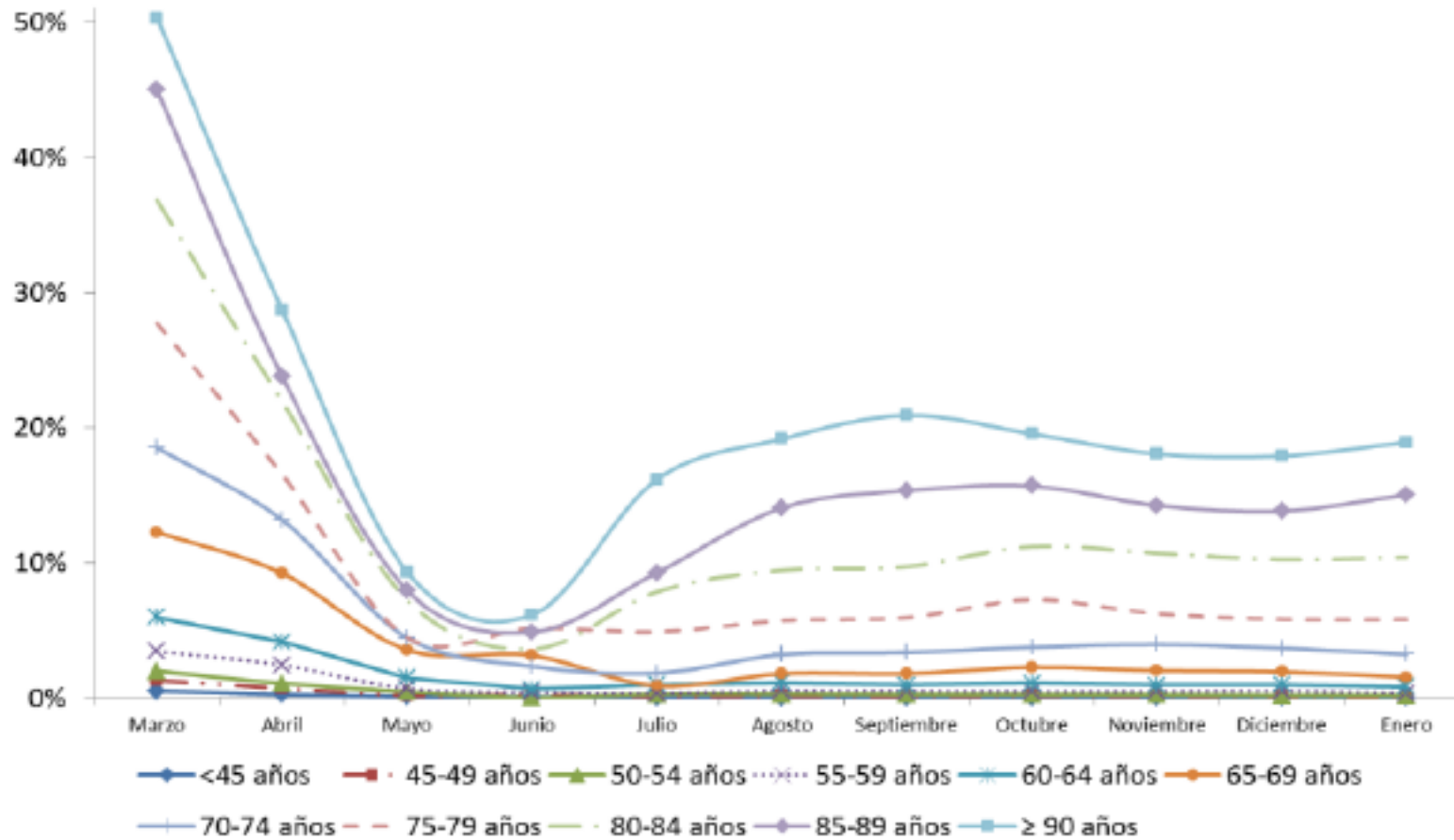
1 dosi
-
Vials de 5 dosi -
Refrigerada (2-8º): màxim 3 mesos

Com s'han establert els criteris de prioritització?

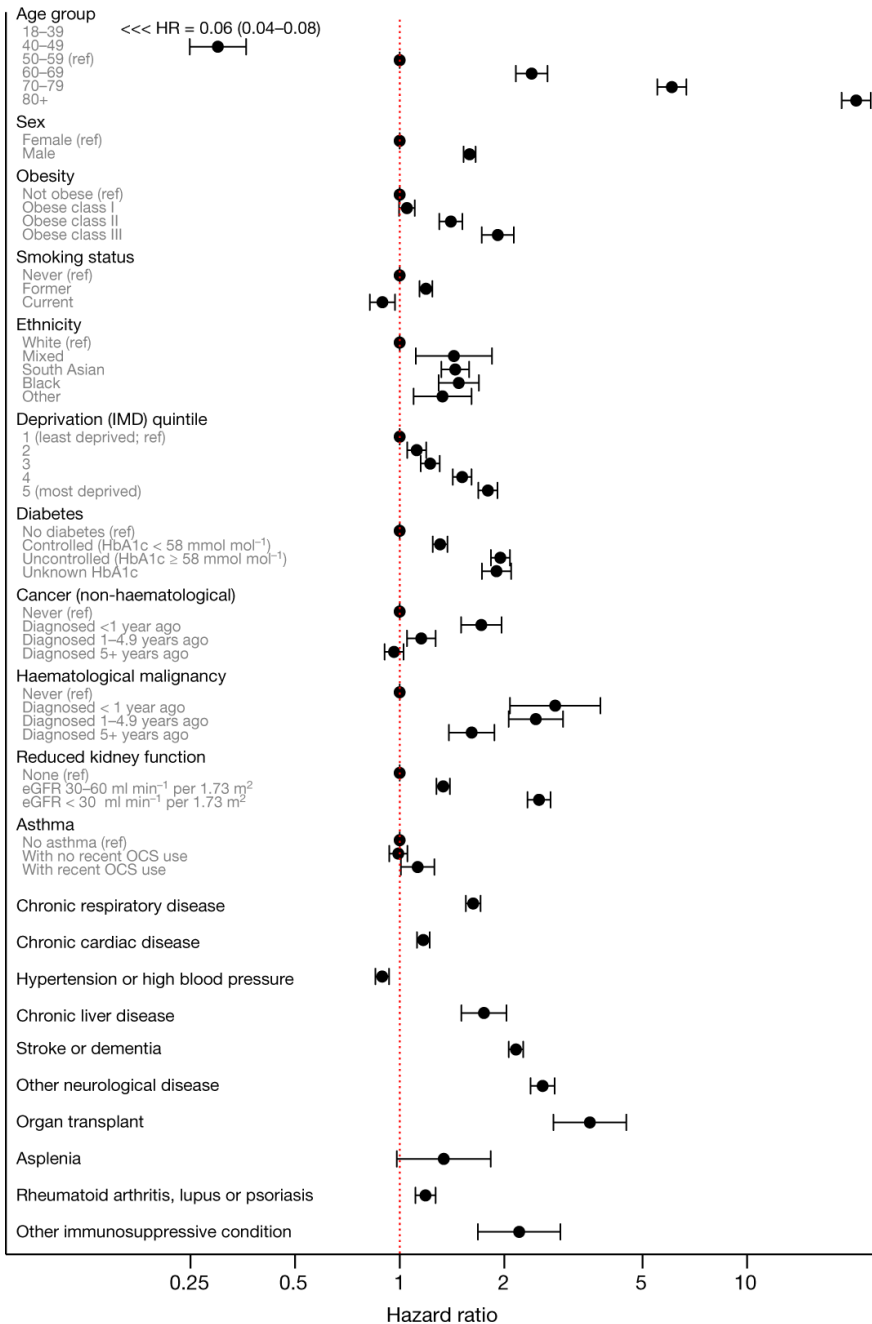
- ❑ Grup de treball de la Ponència de Vacunacions i Registre del la Comissió de Salut Pública en el qual s'hi participa activament des de Catalunya.
- ❑ Basat en un marc ètic on prevalen, per aquest ordre, els principis d'igualtat i dignitat de drets, necessitat, equitat, protecció a la discapacitat i a la persona menor d'edat, benefici social i reciprocitat. A més, també s'han tingut en compte els següents principis d'ordre més procedimental: participació, transparència i rendició de comptes.
- ❑ A més s'han tingut en compte les normes legals d'aplicació i les recomanacions internacionals.
- ❑ Per establir la prioritització dels grups a vacunar en cadascuna de les etapes s'ha realitzat una avaluació en funció dels següents criteris:
 - ❑ **risc de morbiditat greu i mortalitat,**
 - ❑ **risc d'exposició,**
 - ❑ **d'impacte socioeconòmic,**
 - ❑ **risc de transmissió,**
- ❑ a més de criteris de
 - ❑ **factibilitat i**
 - ❑ **acceptació.**



<https://www.vacunacovid.gob.es/>



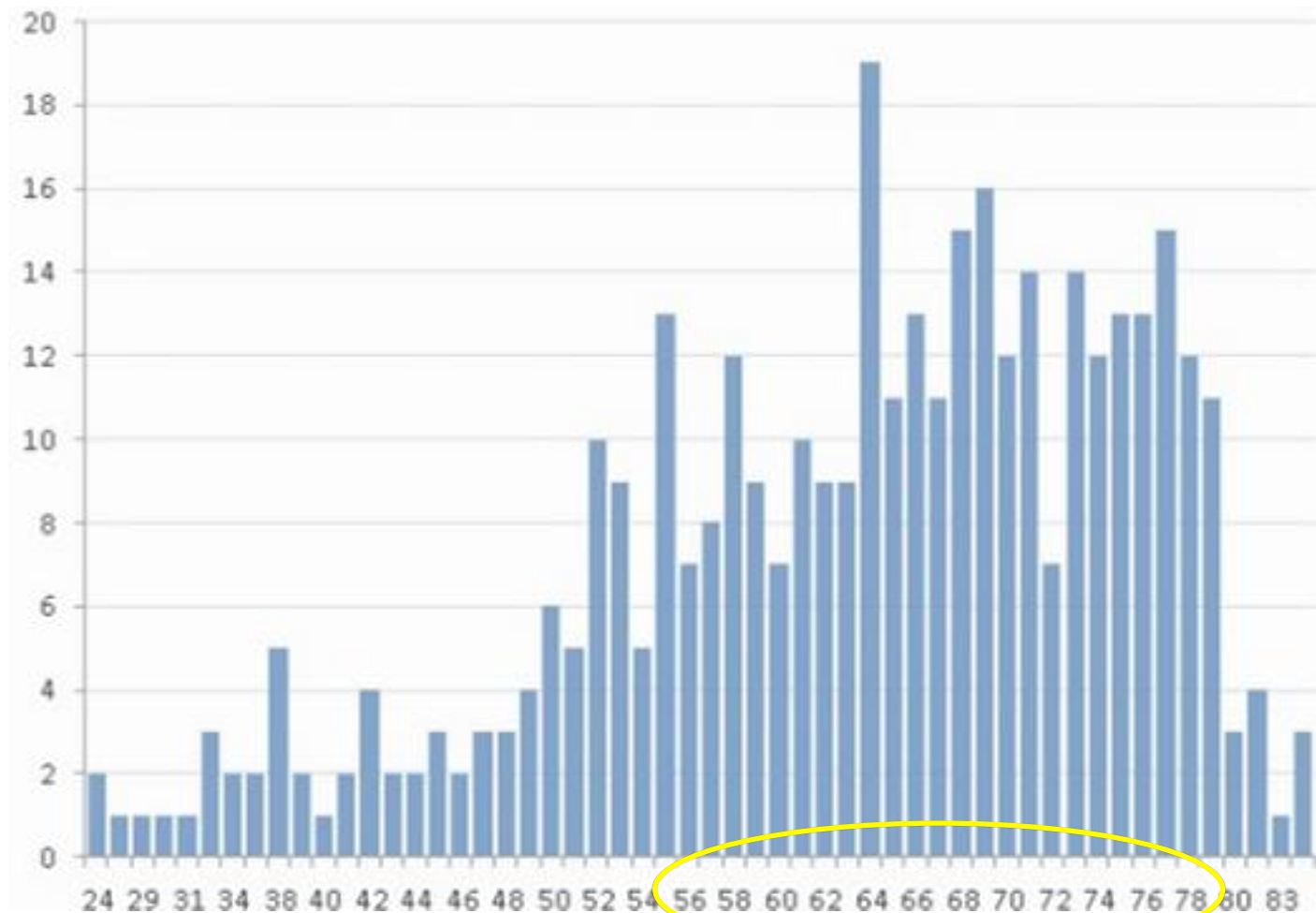
Fuente: Elaboración Ministerio de Sanidad. Información RENAVE.



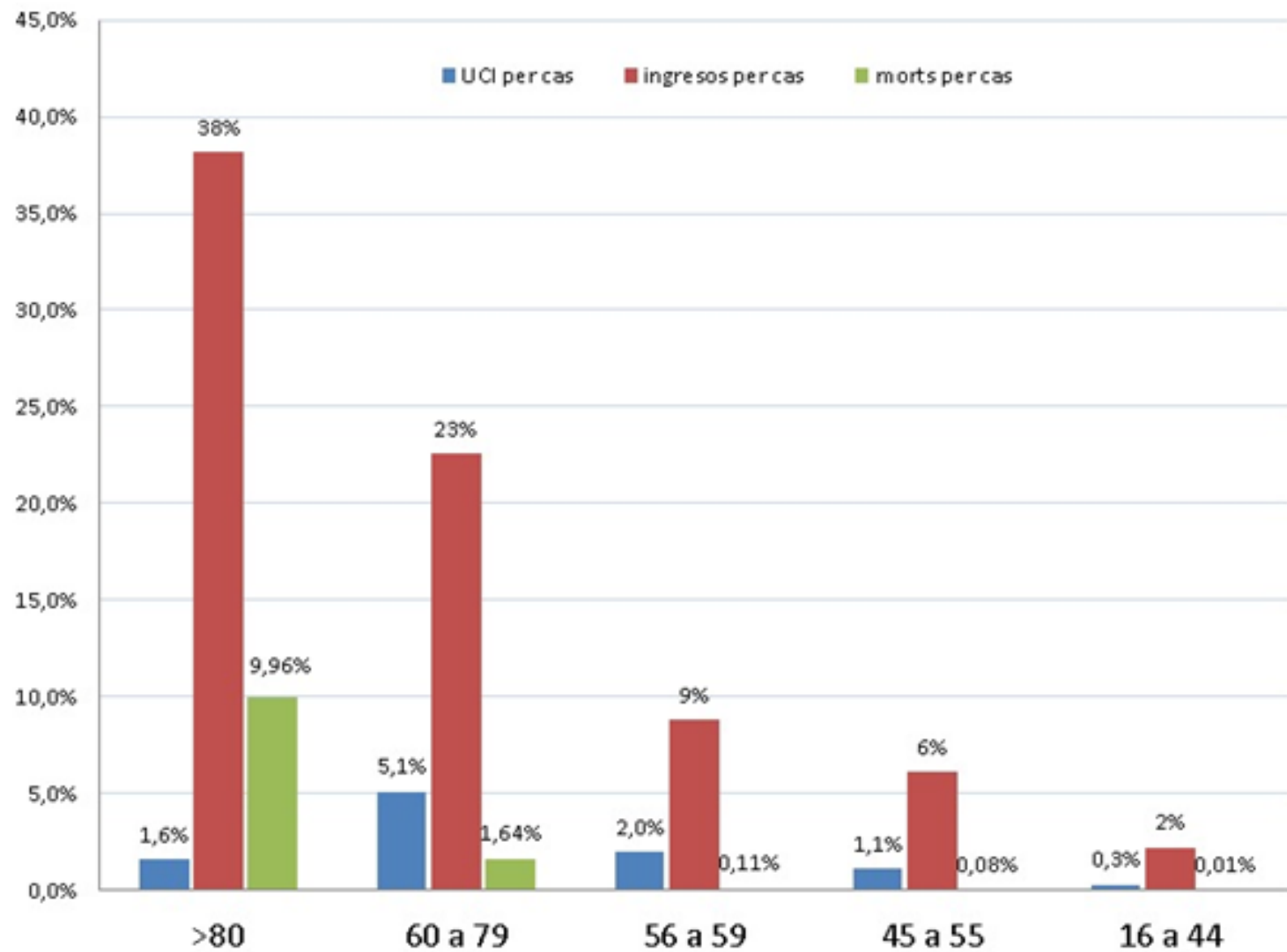
Williamson, E.J., Walker, A.J., Bhaskaran, K. *et al.*
 Factors associated with COVID-19-related death
 using OpenSAFELY. *Nature* **584**, 430–436 (2020).
<https://doi.org/10.1038/s41586-020-2521-4>

<https://www.nature.com/articles/s41586-020-2521-4/figures/3>

L'edat mitjana d'ingrés en UCI a la 3ª onada es situa al voltant del 62,6 anys



ingressos, UCI i defuncions per cas 3^a onada per grups edat



Tres etapes condicionades per la disponibilitat i el tipus de vacunes

Primera etapa (gener-març)

- 1. Residències**
- 2. 3. Professionals Sanitaris i Sociosanitaris**
- 4. Persones amb grans dependències**

1. 25 Equips mòbils de vacunació (EMV)
- 2.3. Serveis de Prevenció de riscos + Medicina Preventiva + Centres Sanitaris
4. Equips d' Atenció Primària

Segona etapa (febrer –juny)

5. Persones de risc molt alt i alt

(cohorts d' edat : >80,
70-79
60-69)

6. Col·lectius en actiu amb funció essencial per a la societat

7. Risc molt alt en <60*

8. Persones entre 56-59

9. Persones entre 45-55

- 5, 7. Equips d' Atenció Primària Hospitals*
6. Equips d' Atenció Primària + EMV (*Punts específics vacunació AZ*)

Tercera etapa

7. Població general <45 **Altres grups prioritaris**

7. Equips d' Atenció Primària + EMV (*Espais de vacunació modulables comunitaris*)
Servei de Prevenció Riscos (empreses)

Grup 4. Persones amb grans dependències (grau III de dependència, és a dir, amb necessitat d'intenses mesures de suport) que no estiguin actualment institucionalitzades.

- ❑ Persones amb grans dependències (grau III) segons la Llei de Dependència (Llei 39/2006, de 14 de desembre), aquelles que hagin sol·licitat el reconeixement i les que no ho hagin sol·licitat encara, però estigui mèdicament acreditat per tenir malalties que requereixin intenses mesures de suport per desenvolupar la seva vida, incloses aquelles institucionalitzades i no institucionalitzades.
- ❑ Els cuidadors professionals que atenen aquestes persones amb gran dependència a casa es podrien vacunar en la mateixa visita que les persones a les quals assisteixen, si no s'han vacunat amb anterioritat.
- ❑ Aquestes persones (dependents i cuidadors professionals) es vacunaran amb vacunes d'ARNm o amb vacuna d'AstraZeneca en funció de l'edat de la persona i de la disponibilitat.

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/COVID-19_Actualizacion5_EstrategiaVacunacion.pdf

Grup 7. Condicions de molt alt risc prioritzades (I)

- Trasplantament de progenitors hematopoètics (TPH) - alo i autotrasplant- en els darrers 2 anys, o > 50 anys i / o <80% d'índex Karnofsky sense importar el temps des del TPH. *Pacients amb teràpia de cèl·lules CAR-T (tractament actiu).*
- Trasplantament d'òrgan sòlid i en llista d'espera per a trasplantament d'òrgan sòlid
 - Trasplantament pulmonar, renal , pancreàtic, cardíac, hepàtic, intestinal
- Tractament substitutiu renal (hemodiàlisi i diàlisi peritoneal).
- Malaltia oncohematològica en els últims 5 anys o no controlada i / o ECOG 3-4 i / o neutropènia severa (<500 neutròfils / mm³) independentment del temps des del diagnòstic
- Càncer d'òrgan sòlid:
 - Càncer d'òrgan sòlid en tractament o que hagin d'iniciar quimioteràpia citotòxica, tractaments biològics no hormonals, immunoteràpia o *amb tractament amb inhibidors de ciclins*
 - Càncer d'òrgan sòlid metastàtic
 - Càncer de pulmó amb tractament amb quimioteràpia o immunoteràpia
- Pacients que reben radioteràpia per tumors de localització toràcica amb risc de pneumonitis (tumor esòfag, radioteràpia sobre metàstasi pulmonars, etc.).

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/COVID-19_Actualizacion5_EstrategiaVacunacion.pdf

/Salut



Generalitat
de Catalunya

Condicions de molt alt risc prioritzades (II)

- ❑ Immunodeficiències primàries. Totes les immunodeficiències primàries, excloent el dèficit d'IgA i el defecte de formació d'anticossos.
- ❑ Infecció amb VIH i amb <200 cel / ml (analítica dels últims 6 mesos)
- ❑ Síndrome de Down amb 40 o més anys d'edat (nascuts el 1981 o abans) → Donat que aquesta condició de risc molt alt no és de seguiment hospitalari no es treballarà en aquest document.

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/COVID-19_Actualizacion5_EstrategiaVacunacion.pdf

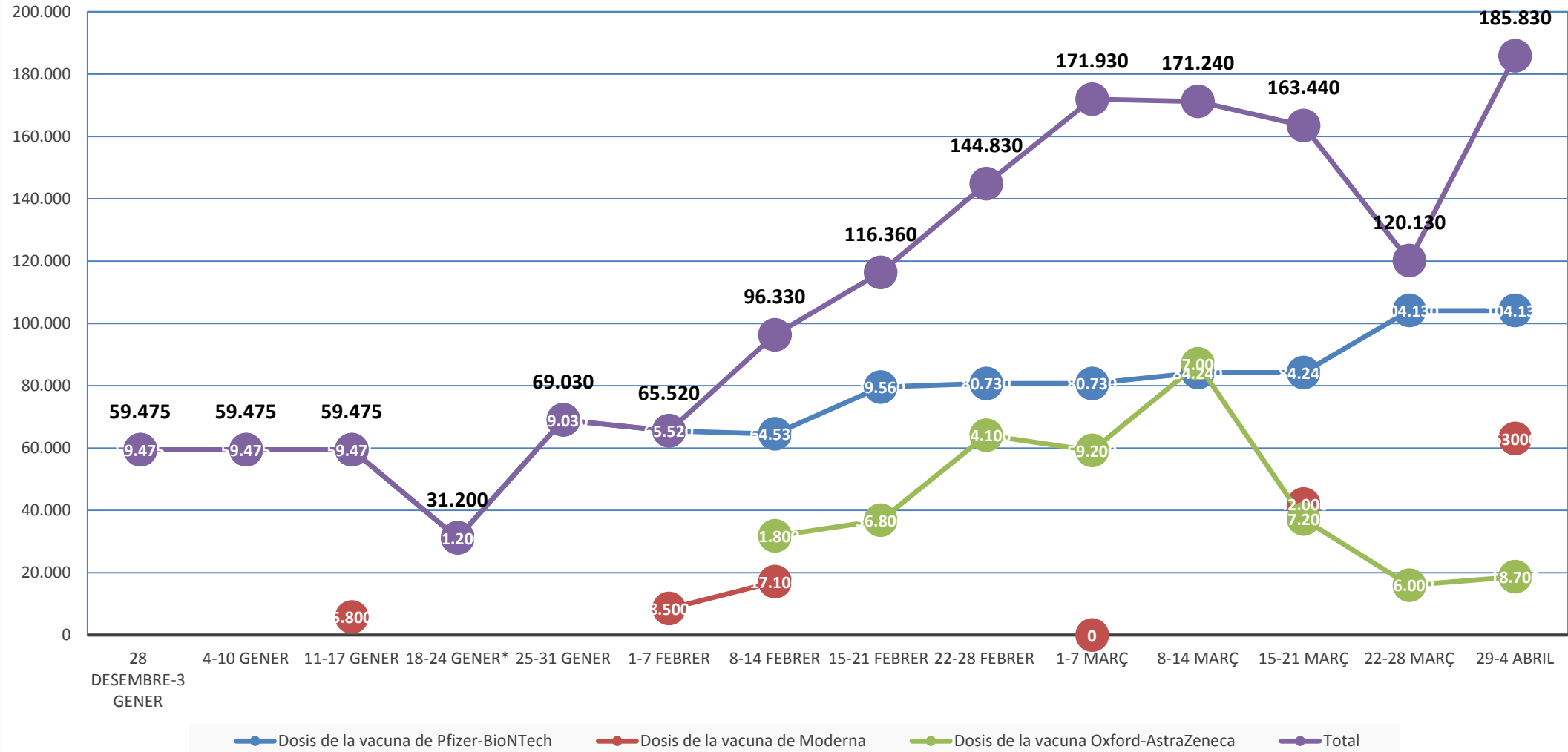
Objectius de la vacunació:

- Contribuir a baixar la morbiditat i mortalitat de la població més vulnerable.
- Contribuir a disminuir la carrega del sistema assistencial
- Assolir una immunitat de grup a partir de cobertures vacunals del 70% o més
- Aconseguir cobertures vacunals en residències de persones grans del 80% o més
- Aconseguir cobertures vacunals en professionals de la salut del 80% o més
- Aconseguir cobertures vacunals en persones amb condicions de risc del 80% o més



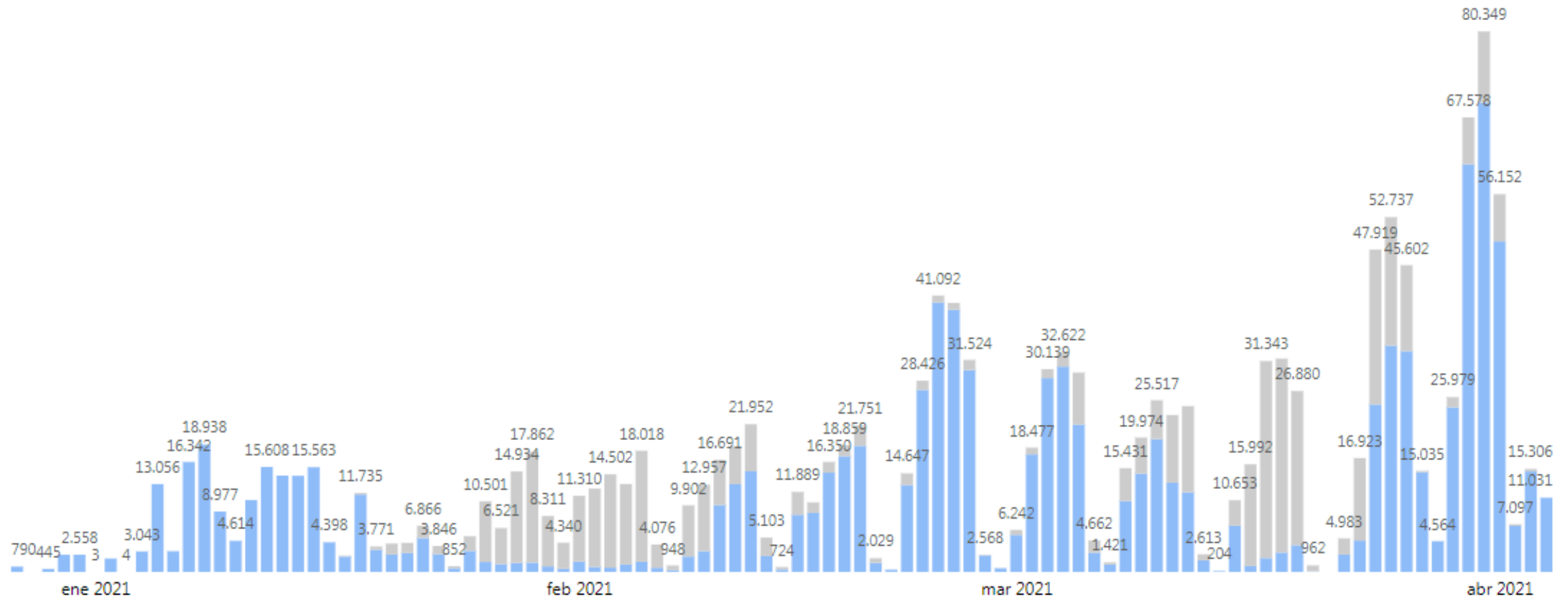
L'estratègia catalana de vacunació contra la Covid-19 es desplega en **3 etapes** que es solapen segons disponibilitat de dosi i de tipus de vacunes

Evolució de la disponibilitat de dosi

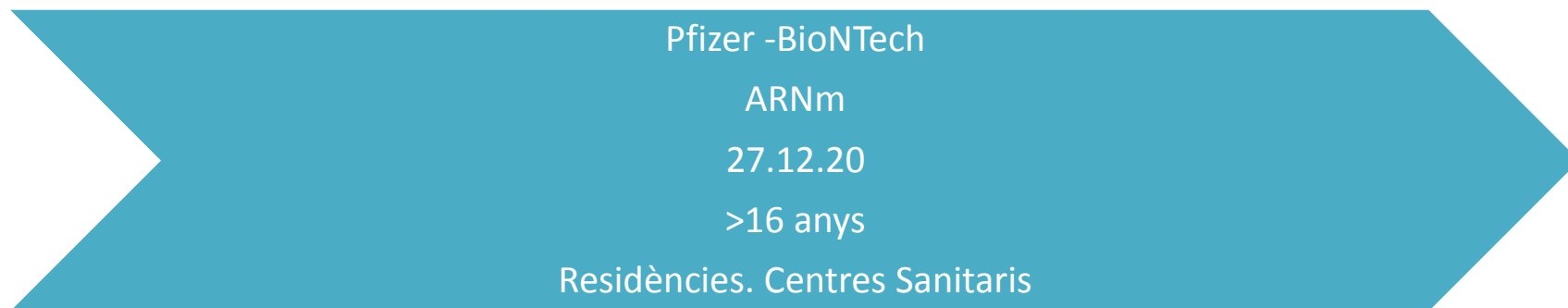


Una estratègia de 2 dosi , amb una periodicitat de 21 dies per a la vacuna majoritària (21 dies)

● Parcialment ● Immunitzats



Introducció progressiva de vacunes



Persones amb grans dependències
Població de risc alt i molt alt:
criteri basat en edat i en risc



Persones amb patologies greus controlades des dels hospitals



Persones de 60-65 anys
Població general

Ritmes de Vacunació

Etapes del Pla de Vacunació

Document de treball

GENER

FEBRER

MARÇ

ABRIL

MAIG

JUNY

JULIOL

AGOST

SETEMBRE

FASE 1

Vacunació Focalitzada en col·lectius específics

Persones de residències i personal
Personal Sanitari
Personal Essencial
Inici majors de 80 anys



Centres residències
Centres hospitalaris
47 punts EAP



456 k 1^a
190 k 2^a



FASE 2

Vacunació focalitzada predominant als Centres i dispositius de l'APiC i també per determinats col·lectius, a Centres Hospitalaris

Grans Depenents
Atenció Domiciliària
Majors de 80, 70
Hospitalitzats
Col·lectius vulnerables socialment
Altres col·lectius de risc alt i molt alt



Centres d'Atenció Primària
Hospitals
Annexos gestionats per EAP



1,75 M



3'5 M

FASE 3

Vacunació en l'AP de forma oportunista i, en centres logísticament preparats per vacunació massiva

Població General



Centres vacunació modulables
Vacunació oportunista en l'AP/H



3,2M



6,4 M

FASE 4

Població de rescat i 2^a dosis pendents

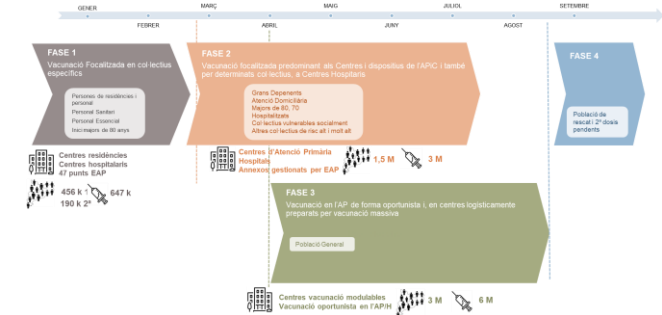
Etapes del pla de vacunació

Etapa 1: Vacunació focalitzada a col·lectius específics

RITME D'ENTREGA
60.000
DOSIS/SETMANA

Centres residències
Centres hospitalaris
47 punts EAP

456 k 1
190 k 2^a 647 k

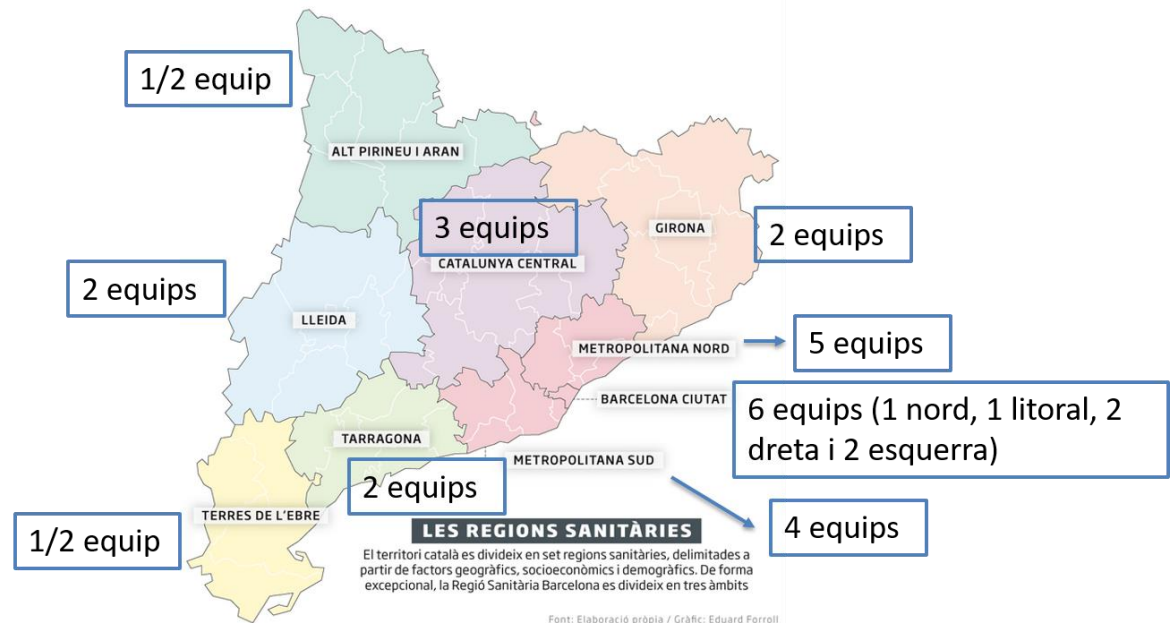


VACUNACIÓ A POBLACIÓ VULNERABLE, GRANS DEPENDENTS I PERSONAL SANITARI I ESSENCIAL NO SANITARI

EQUIPS MÒBILS DE VACUNACIÓ
26 EQUIPS

CENTRES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA
47 EAP's

EQUIPS DE VACUNACIÓ
CENTRES HOSPITALARIS



Etaques del pla de vacunació

Etapa 2: Vacunació focalitzada a col·lectius de risc

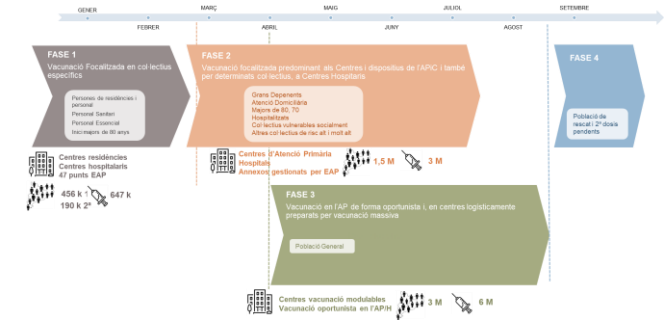
En el cas de la vacunació de les persones depenent i de risc alt i molt alt (el 1,5M de persones) es realitzarà en els mateixos dispositius que té l'AP o annexos gestionats pels propis equips i que la logística no requereix de gaire complexitat.

RITME D'ENTREGA
FINS A **200.000**
DOSIS/SETMANA

Centres d'Atenció Primària
Centre Hospitalaris
Annexos gestionats per EAP

1,5 M

3 M



CAMPANYES DE VACUNACIÓ A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA (PIUC)

1,6M DOSIS EN 2 MESOS.

800.000 PERSONES (2 DOSIS)

RITME ESTÀNDAR DE VACUNACIÓ

200.000 DOSIS / SETMANALS

374 EQUPS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA. ESPAIS DE CONSULTES

RITME MIG DE VACUNACIÓ DIARI

40.000 DOSIS / DIA

RITME DE VACUNACIÓ PER CENTRE (2,5 pax)
107 DOSIS/DIA

= $\frac{7 \text{ MIN/DOSI RITME ESTÀNDAR DE VACUNACIÓ (5+2H)}}{42 \text{ DOSIS/DIA}}$

Etapes del pla de vacunació

Etapa 3: Vacunació a població general

Document de treball

En el moment que la vacunació s'estén a tota la població i el temps per vacunar ha de ser el mínim possible, entren en joc els espais grans diàfans i amb una logística de muntatge homogènia de creixement modular.

RITME D'ENTREGA
SUPERIOR A **200.000**
DOSIS/SETMANA

FINA A **200.000**
FORMAT FASE 2

SUPERIOR A **200.000**
FORMAT FASE 3



Centres vacunació modulables
Vacunació oportunista en l'AP



3 M



6 M

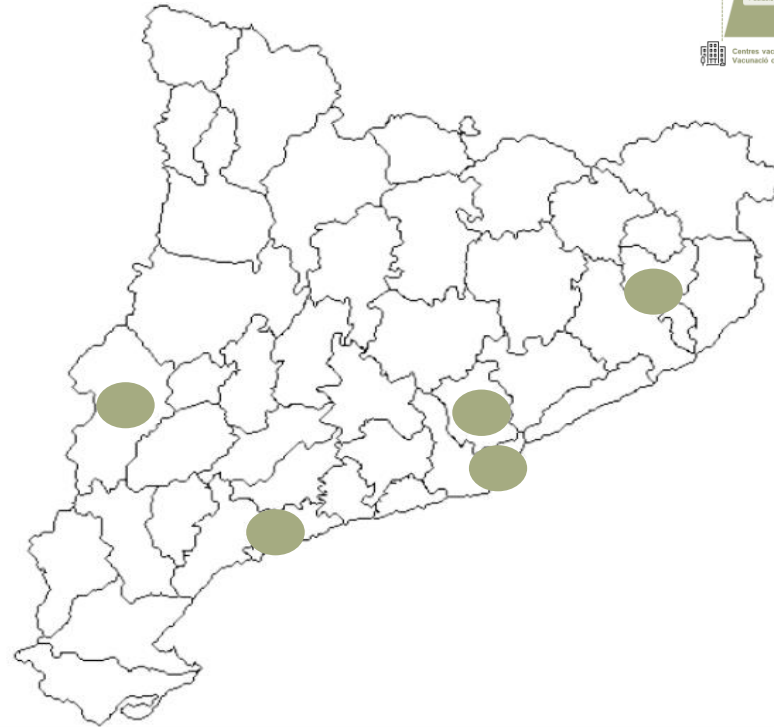
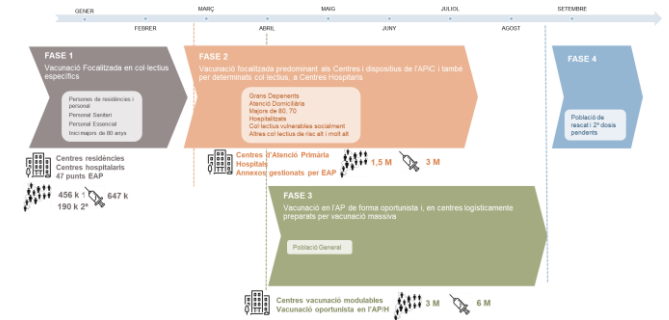
CENTRES DE VACUNACIÓ MODULABLES SEGONS DISPONIBILITAT

PRIORITZACIÓ GRANS CIUTATS AMB ALT VOLUM DE POBLACIÓ

RITME DE VACUNACIÓ A MÀXIMS
40.000 DOSIS / DIA

7 MIN/DOSI RITME ESTANDARD DE VACUNACIÓ (5+2H)
42 DOSIS/DIA

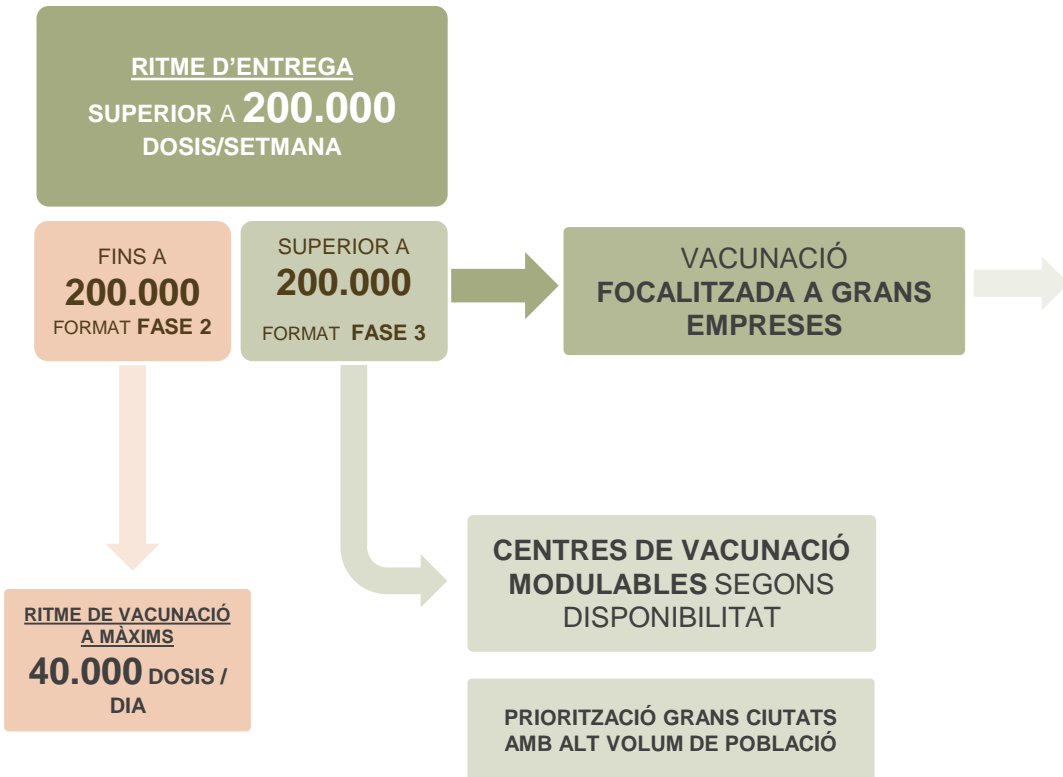
4-5 MIN/DOSI RITME ESTANDARD DE VACUNACIÓ (6h)
70-80 DOSIS/DIA



Etaques del pla de vacunació

Etapa 3: Vacunació a població general a empreses

Document de treball



Vacunació realitzada per **PREVENCIÓ RISCOS LABORALS** si :

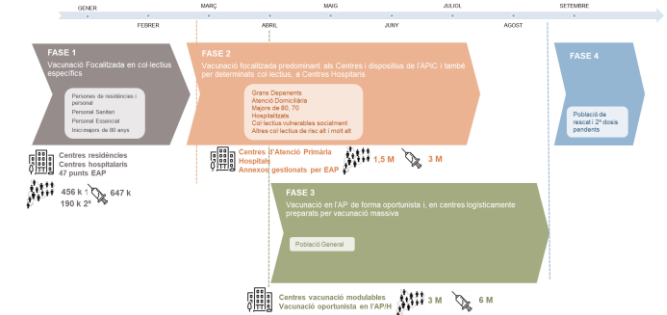
- Més de **2.000 treballadors a Catalunya**
- Concentració en **1-3 centres de treball**
- Desplaçament d'**equip mòbil per control de qualitat**
- **Formació específica** pel personal de PRL
- **Registre per REVAP** per un **administrador de la xarxa**

Aspectes CRÍTICS

- Concentració d'empleats en el mateix **centre de treball**
- Censos de treballadors empresa
- Logística de distribució
- Càlcul i aprofitament de dosis
- Seguretat de registre
- Eficiència
- Dispersió empreses de serveis
- Dificultat de gestió

Aspectes favorables

- Externalització del procés
- No necessitat de personal sanitari però sí administratiu que registri



Grup	% Cobertura dosi 1	% Cobertura dosi 2	% Pauta completa *
(1A) Persones institucionalitzades	94,4	91,7	91,7
(1B) Personal de residències	78,9	74,7	75,7
(2/3A) Personal d'Atenció Primària i Hospitalària	82,1	74,4	76,3
(3B/3C) Altre personal de l'àmbit sanitari i sociosanitari	59,1	7,2	9,3
(4) Persones amb gran dependència	77,1	64,6	65,1
(5A) Persones de 80 anys o més	64,1	26,9	26,9
(6) Treballadors essencials	64,2	0,9	1,9
(8A) Persones de 60 a 65 anys	29,9	0,3	0,3
Total >=16 anys	15,6	6,8	6,9
Total	13,2	5,7	5,8

* El criteri general és l'administració de dues dosis, amb l'excepció de les persones menors de 56 anys que hagin patit la malaltia amb anterioritat; en aquests casos només és necessària una dosi.

Vacunació contra la COVID-19 en persones trasplantades

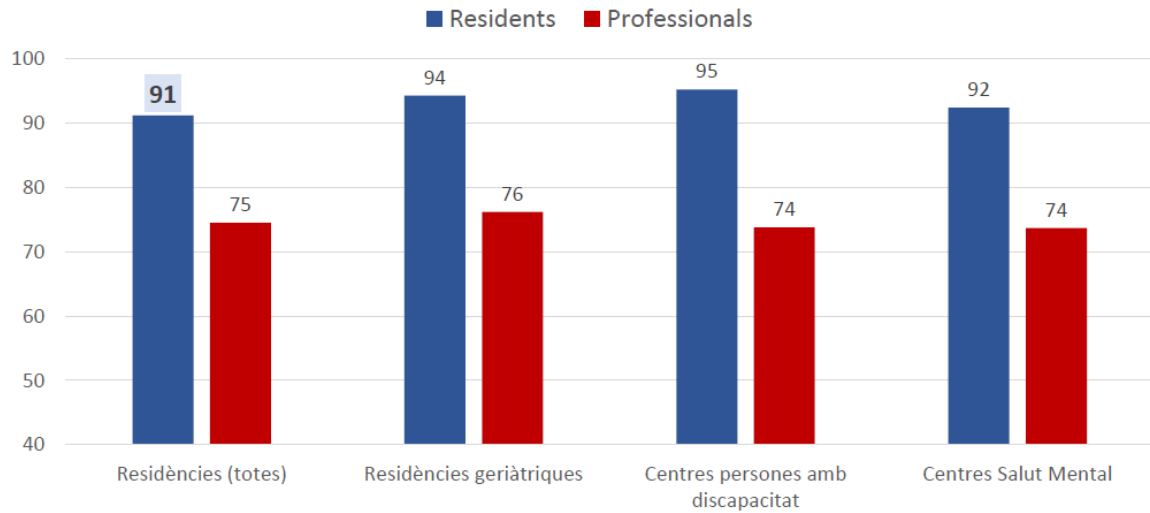
Prop de 11.000 persones trasplantades, en llista d'espera per a trasplantament o en diàlisi ja han rebut una o dues dosis de la vacuna contra la COVID-19.

Representen el 66,6% dels receptors d'un òrgan, el 77,5% de les persones en llista d'espera per a trasplantament i el 73,2% dels pacients en diàlisi, des que fa unes setmanes es va considerar prioritària la vacunació en aquest col·lectiu de risc.

http://trasplantaments.gencat.cat/ca/detall/noticia/DiaTx_2021

Cobertura vacunació COVID 1a dosi

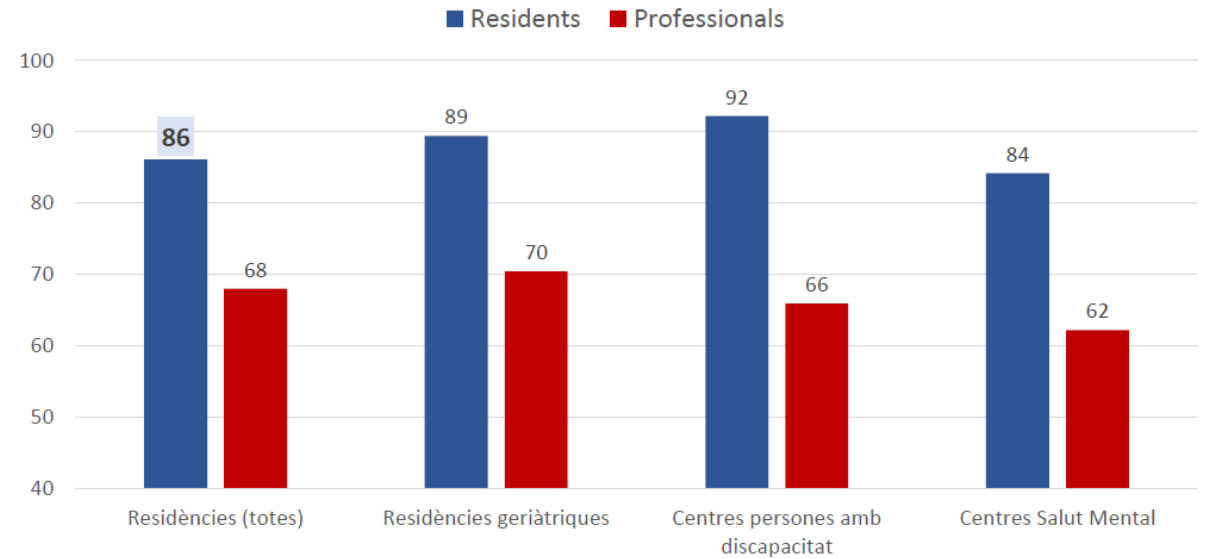
(al voltant 16 punts menys en professionals)



Font: Portal ICS (5 març 2021)

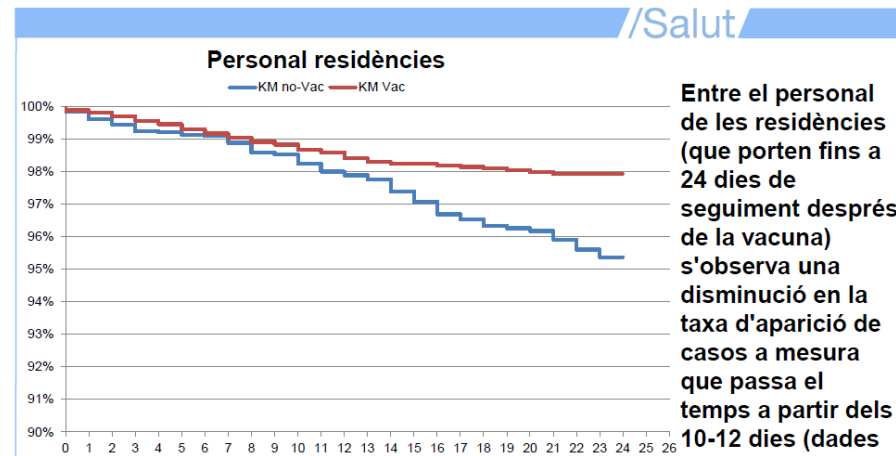
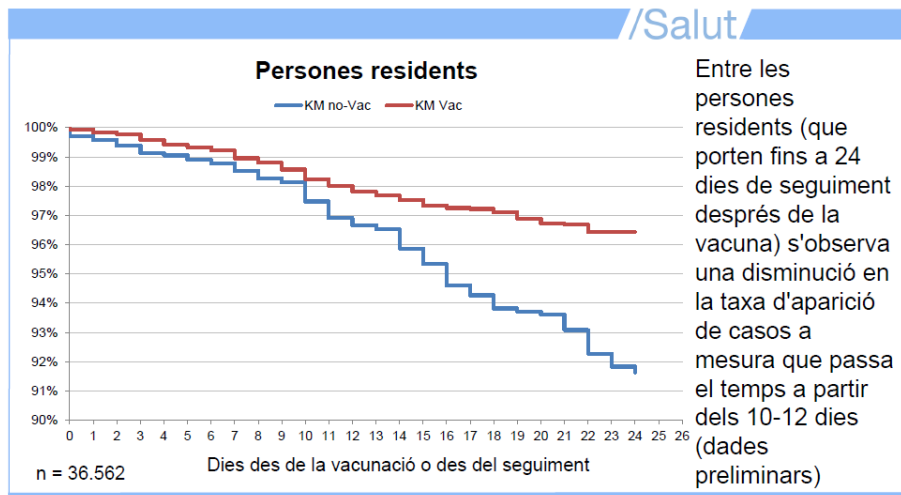
Cobertura vacunació COVID 2a dosi

(al voltant 18 punts menys en professionals)

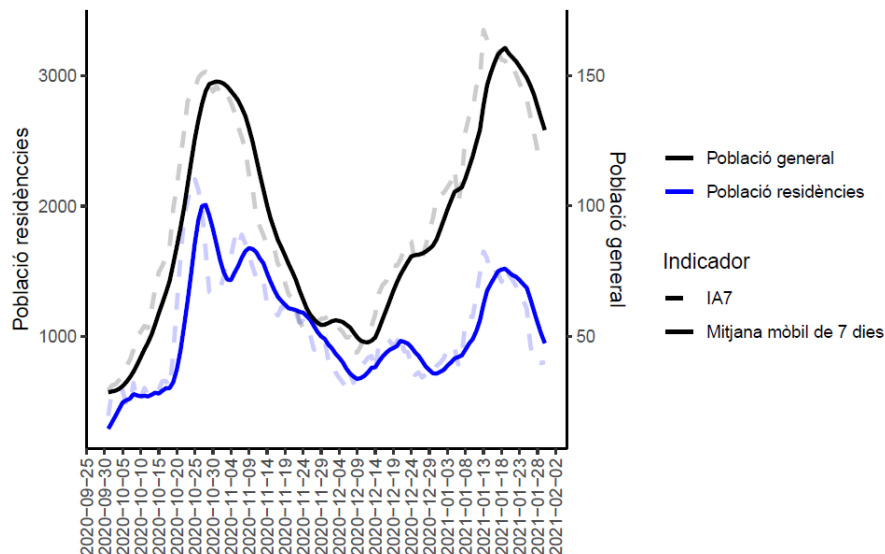


Font: Portal ICS (5 març 2021)

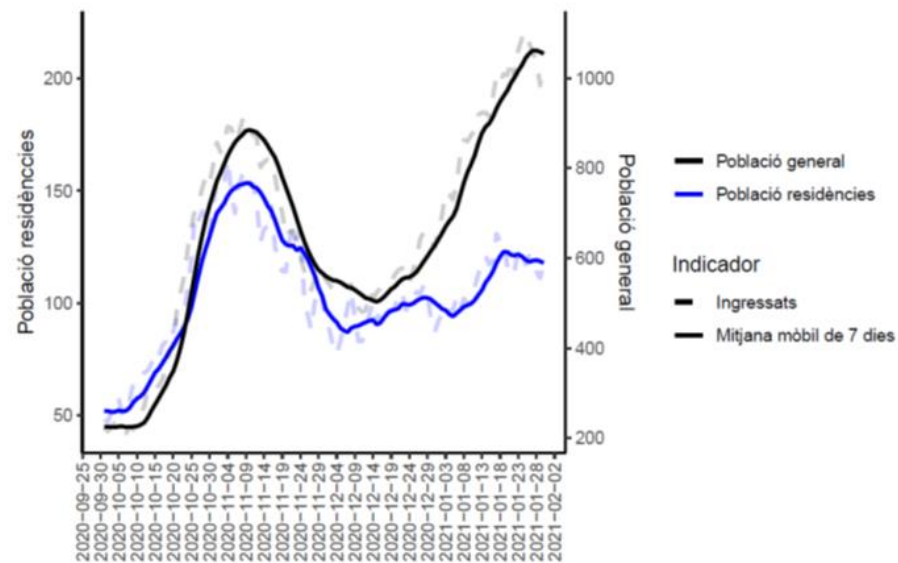
Residències: Disminució molt important de casos, ingressos i morts



Evolució IA7 en població > 74 anys segons residència



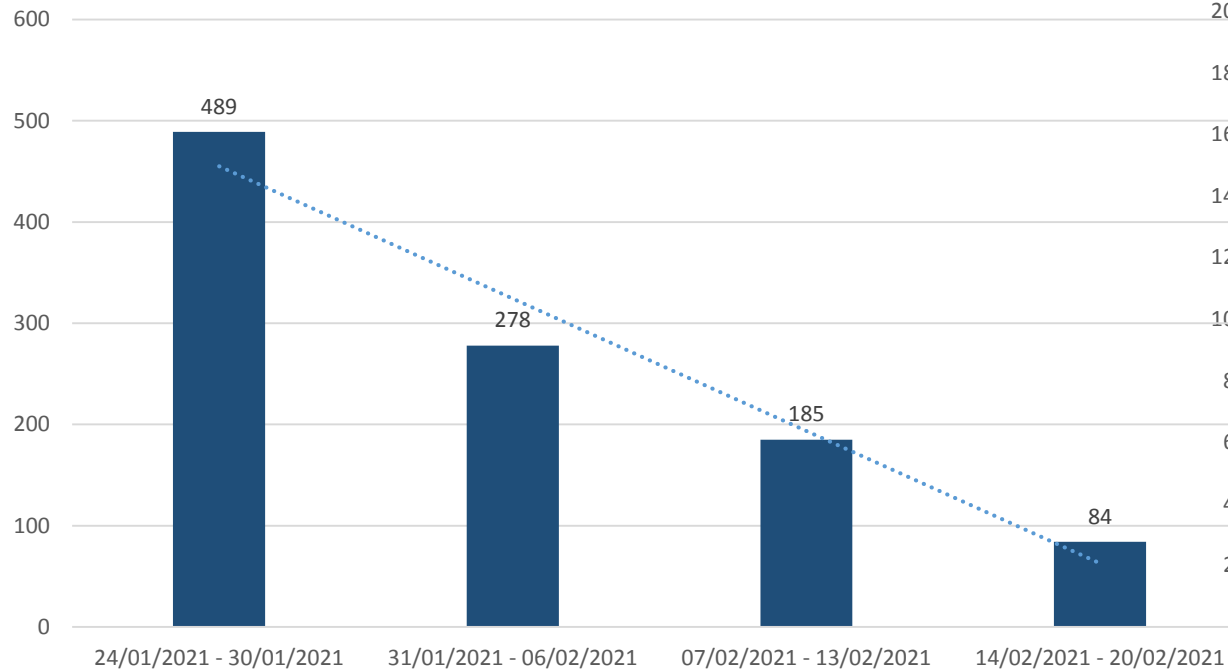
Evolució dels ingressats en població > 74 anys segons residència



Evolució de casos a les residències (24/1 - 20/2)

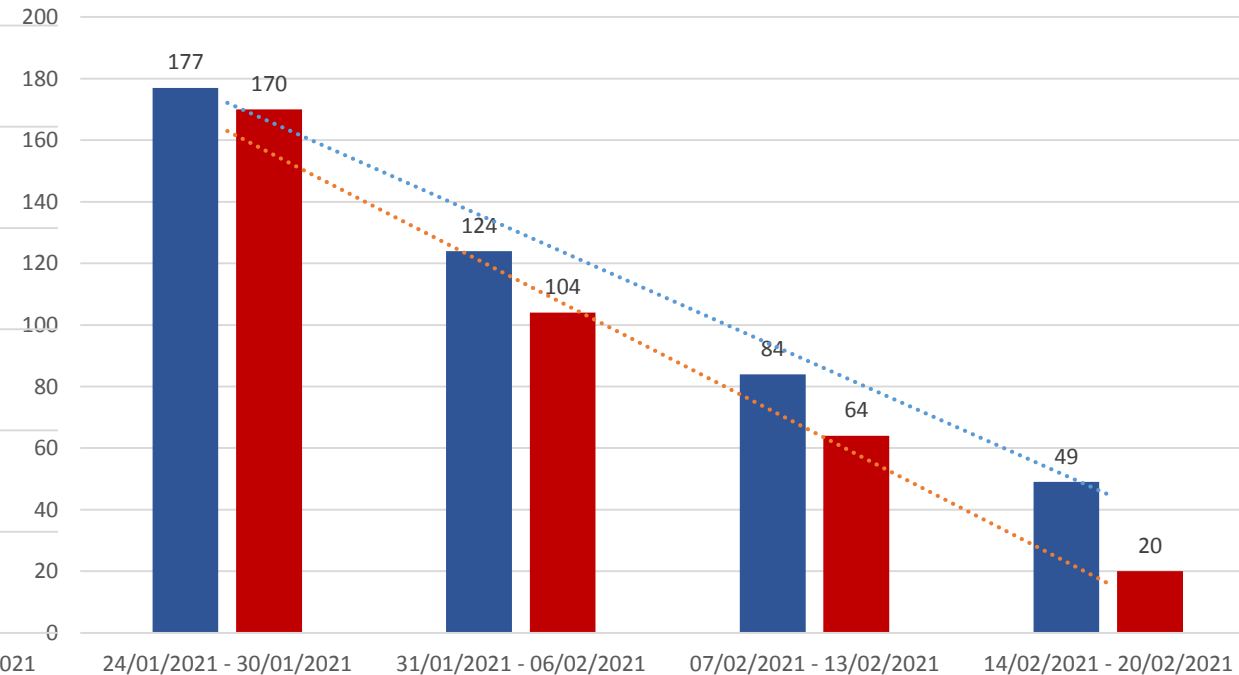
Evolució casos confirmats per PCR / TAR

Casos confirmats per PCR/TAR

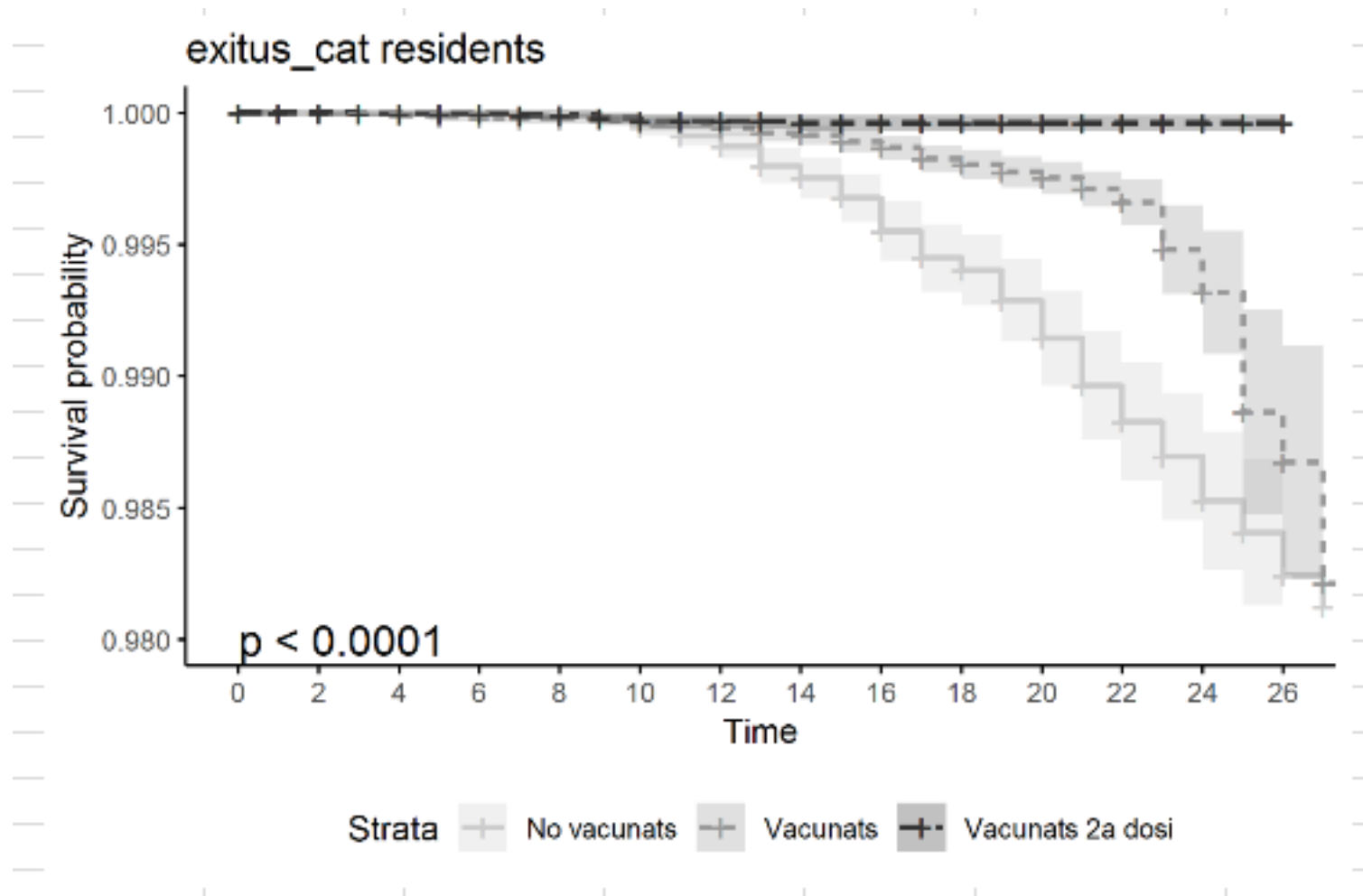


Evolució ingressats i defuncions

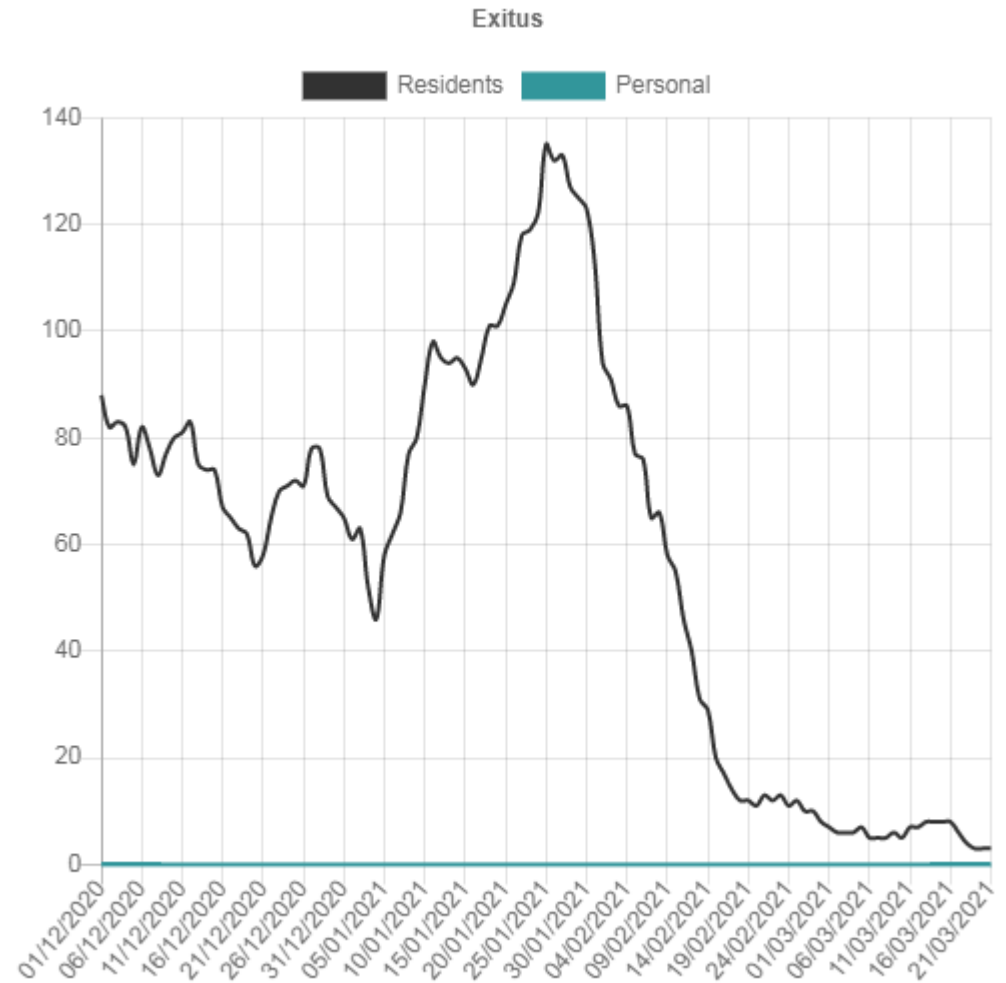
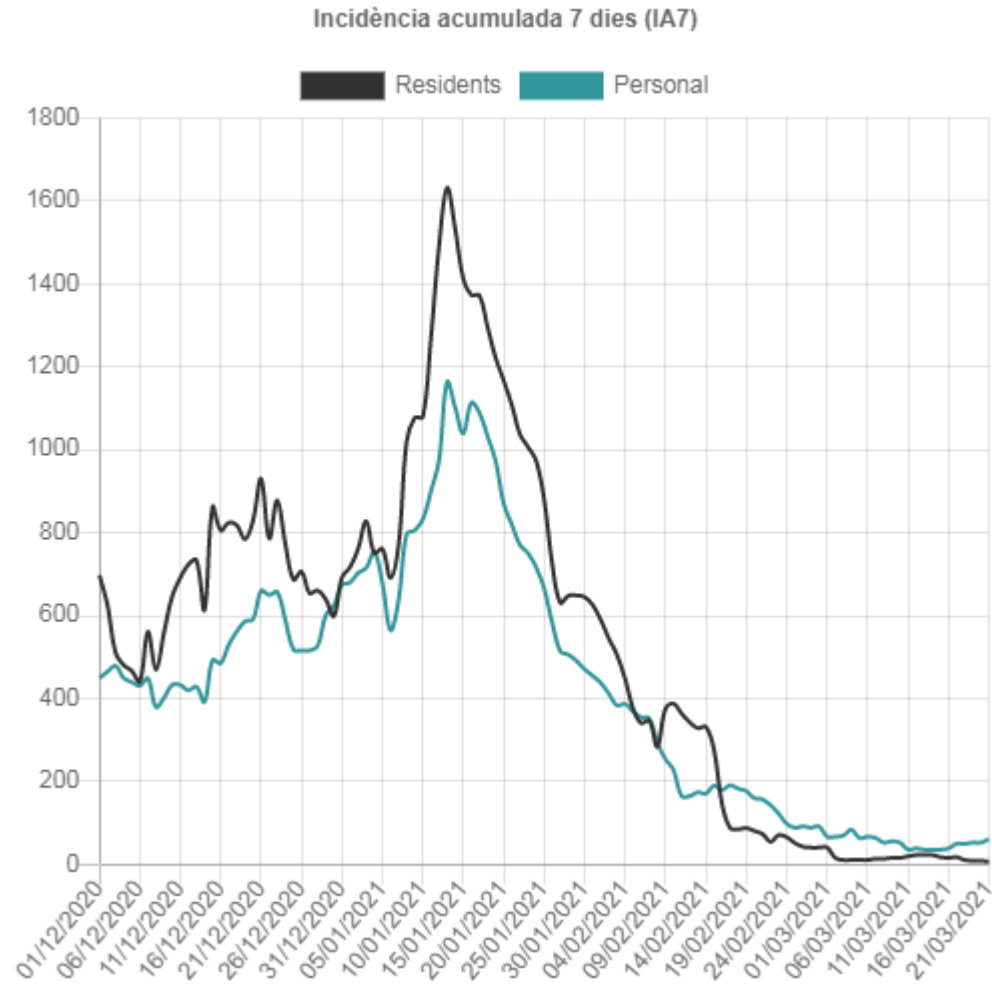
Ingressats Defuncions Lineal (Ingressats) Lineal (Defuncions)



La vacunació ha reduït molt la mortalitat a residències



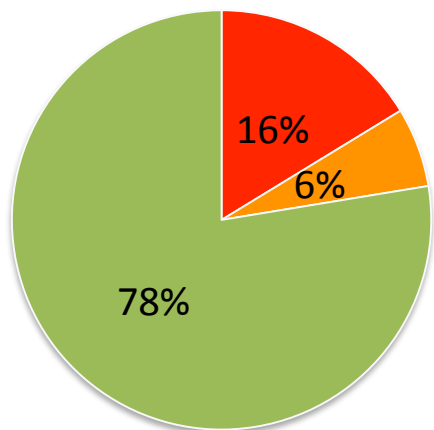
Impacte de la vacunació en residències



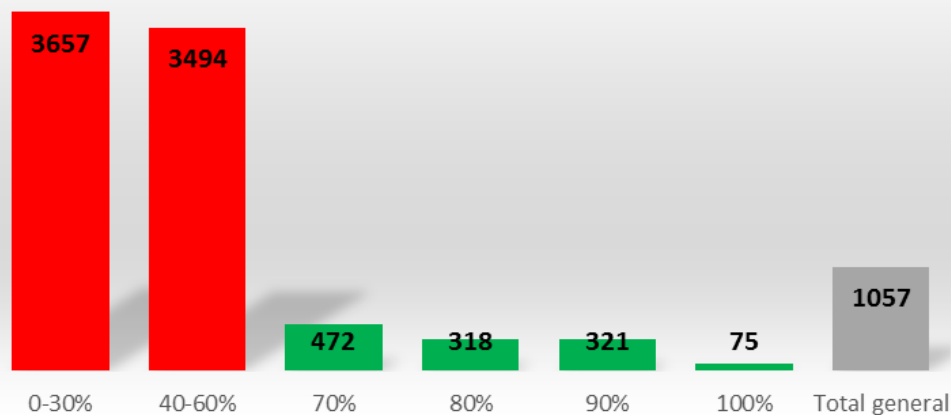
La cobertura global amb 2 dosi és del 84%

8 de cada 10 residències tenen una cobertura amb 2 dosi del 70% o més

■ 0-30% ■ 40-60% ■ 70% o més

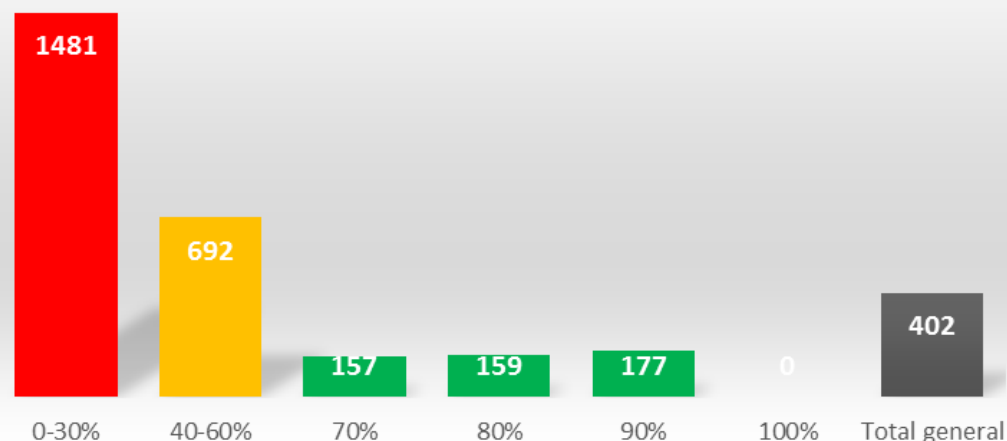


Taxa casos actius /100.000 en relació al % de cobertura amb 2 dosi



Per sobre d'una cobertura del 70% es redueix dràsticament la taxa de casos actius

Taxa casos 7 dies /100.000 en relació al % de cobertura amb 2 dosi



En relació a la taxa de casos en 7 dies hi ha una reducció ja amb cobertures intermitges i per sobre d'una cobertura del 70% es redueix dràsticament la taxa de casos actius

Nombre residències

154

58

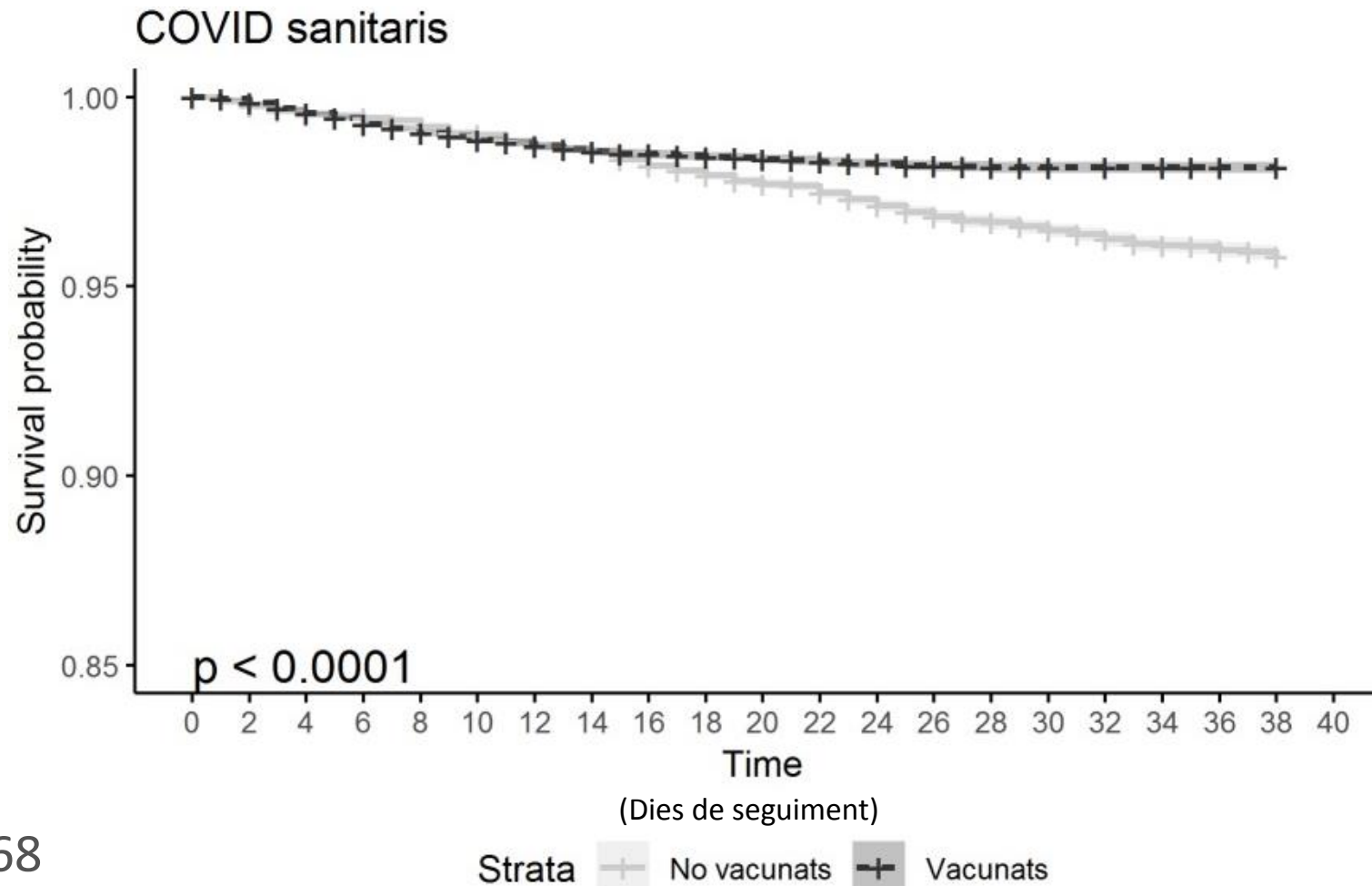
71

282

322

59

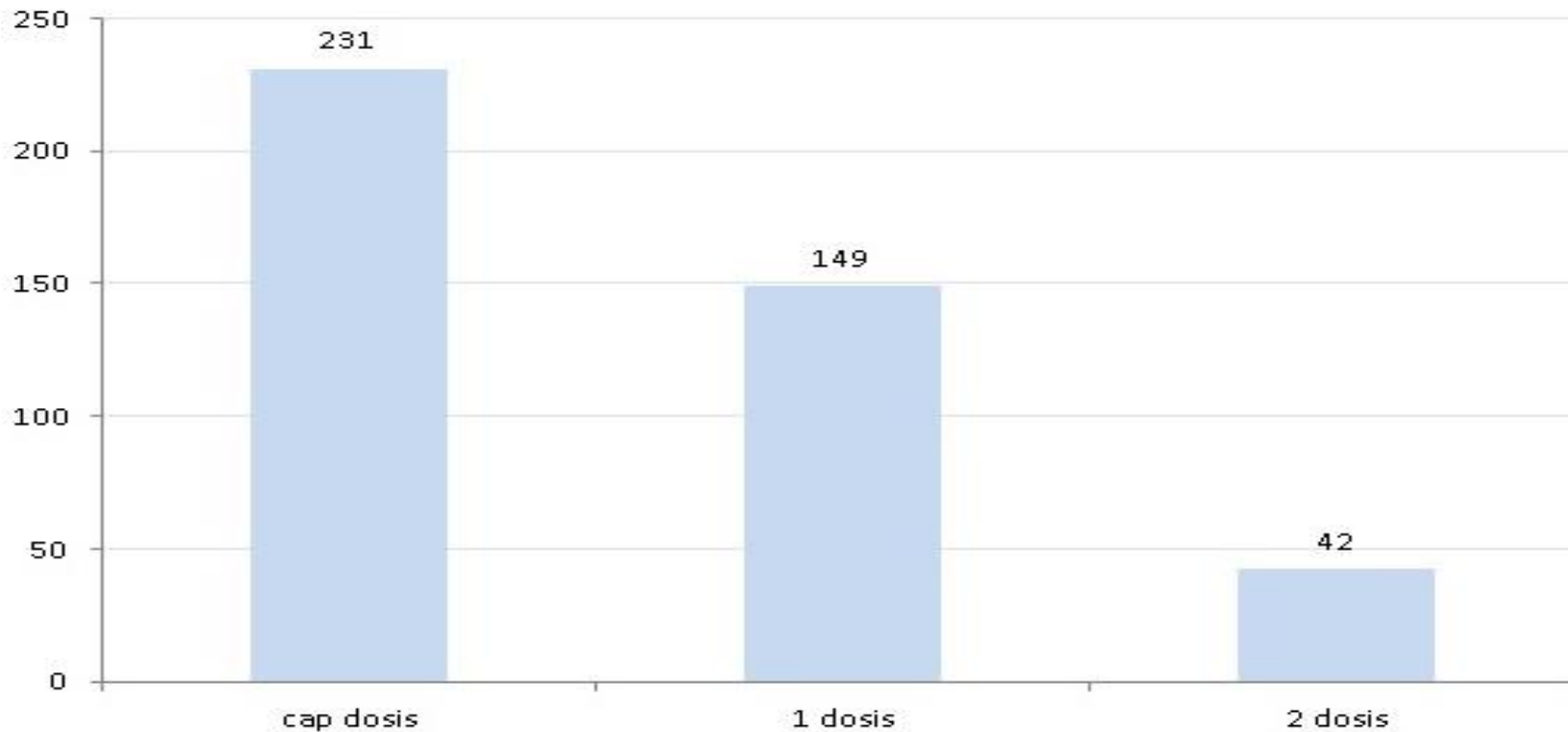
Evolució de la probabilitat d'aparició de COVID en relació a la vacunació en professionals sanitaris



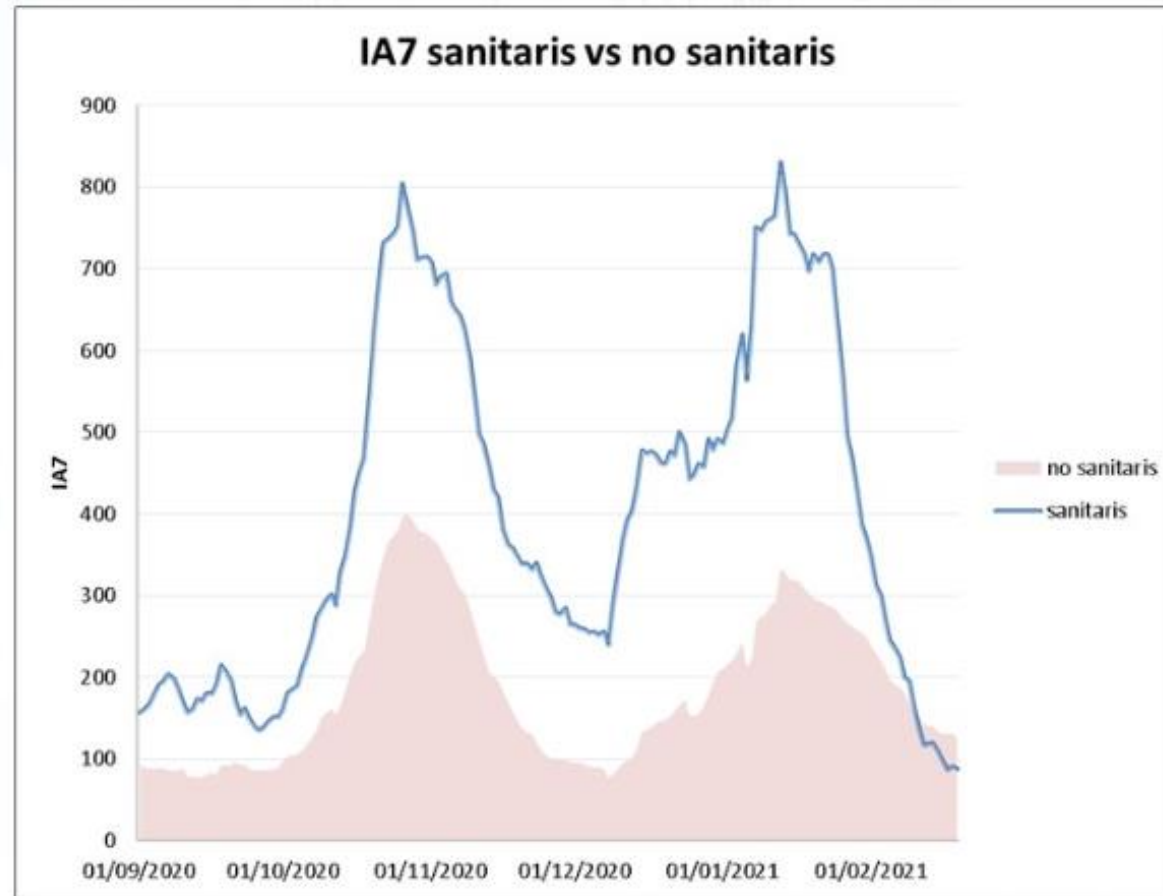
N= 68.868

Reducció del 80% de la taxa d'infecció en professionals sanitaris amb 2 dosi

Taxa casos per 100.000 als 7 dies en professionals sanitaris segons estat vacunal



Impacte de la vacunació en professionals

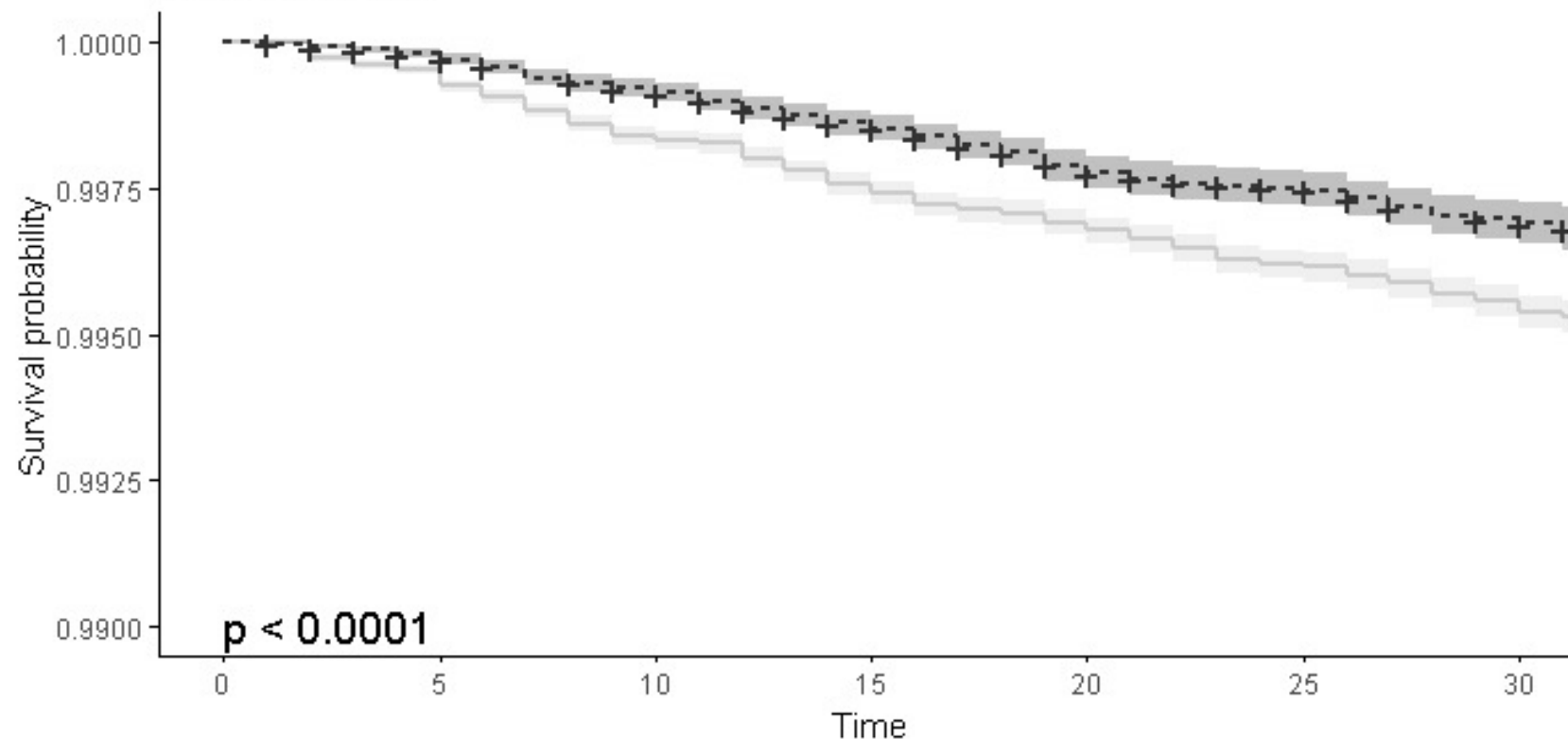


Es veu un efecte clar de la vacunació en persones de 80 anys i mes

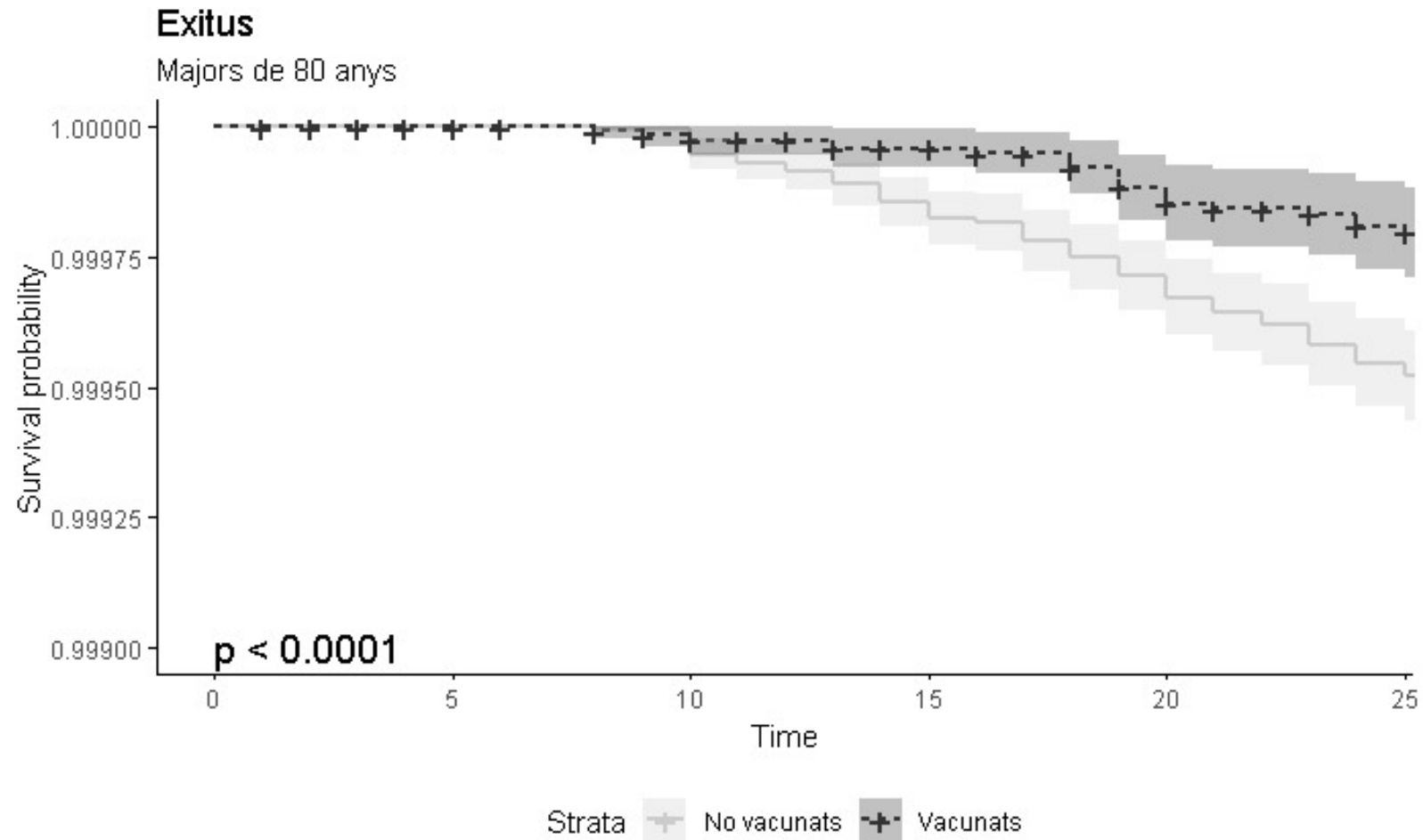
Dades d'incidència entre el 19/02 i el 28/03									
	N	Casos	Taxa casos	Ingressos	Taxa ingressos	UCI	Taxa UCI	Èxitus	Taxa èxitus
Vacunats	148143	327	220,73	112	75,60	2	1,4	23	15,53
No vacunats	245134	1429	582,95	586	239,05	34	13,9	203	82,81
Total	393277	1756	446,50	698	177,48	36	9,15385	226	57,4658574

COVID-19 infections

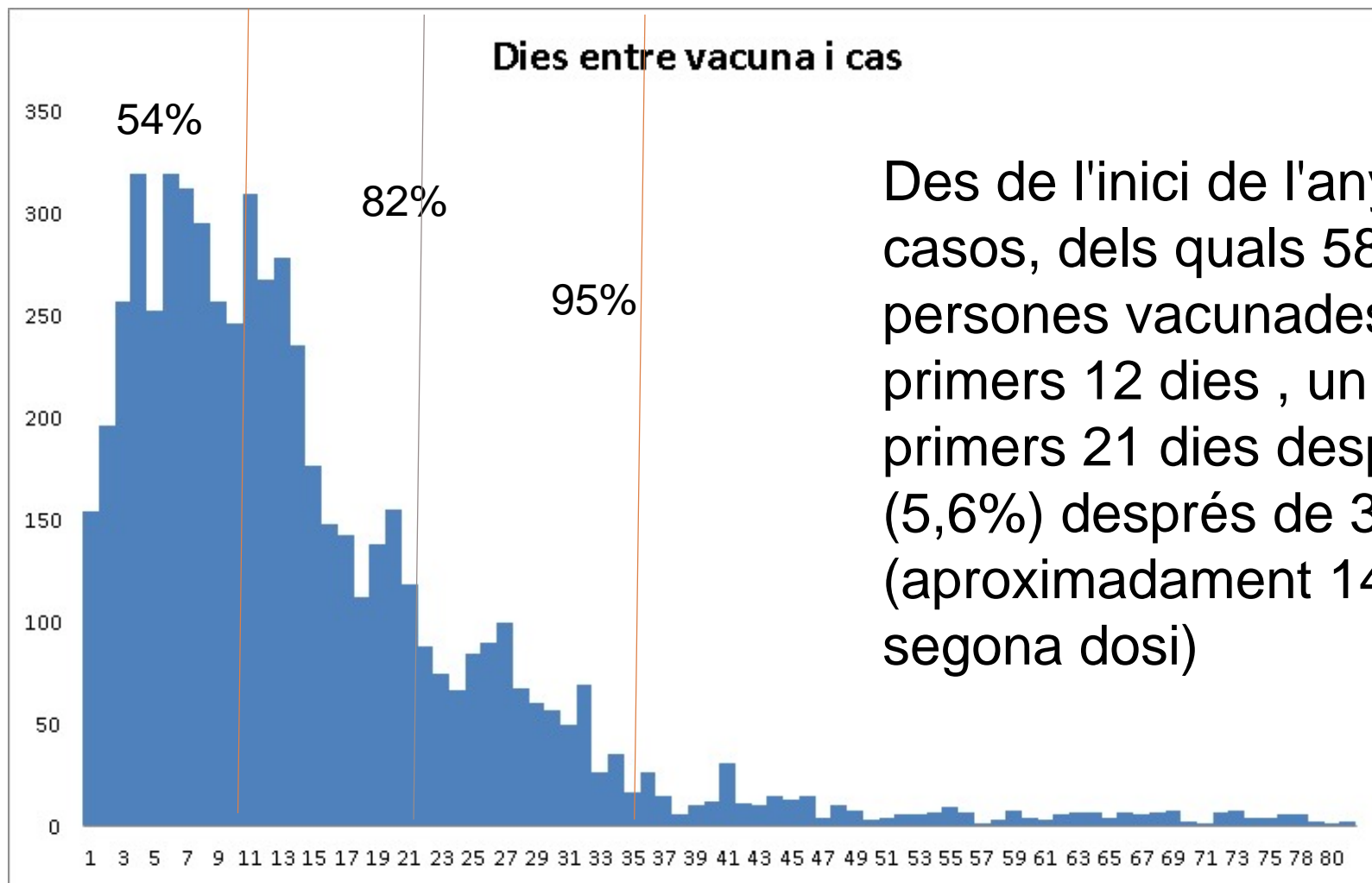
Majors de 80 anys



Strata No vacunats Vacunats



HR = 0.30 (0.19 - 0.47)



Des de l'inici de l'any hi ha hagut 173,542 casos, dels quals 5880 han aparegut en persones vacunades, un 54% en els primers 12 dies , un 82% (4087) els primers 21 dies després de la vacuna i 332 (5,6%) després de 35 dies (aproximadament 14 dies després de segona dosi)



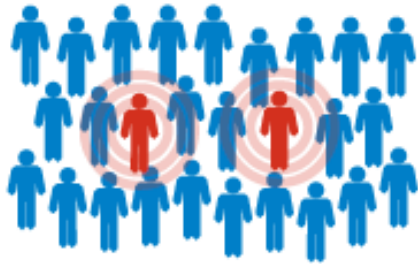
No immunitzat,
però encara saludable



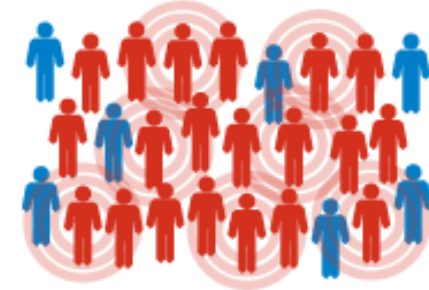
Immunitzat i sa



No immunitzat,
malalt i contagiós



Quan ningú
no està immunitzat...
... la malaltia s'estén
per la població



Quan una part de la població
està immunitzada...
... la malaltia s'estén
per una part de la població



Quan la major part de la població
està immunitzada...
... la disseminació de la malaltia
està limitada



Informació per a la ciutadania



Preguntes freqüents de la ciutadania

Segmentació i població prioritària	Desenvolupament de la campanya de vacunació
Immunització i composició	Col·lectius de risc
Interacció social i mesures	Importància de la vacuna

Informació per a professionals

The screenshot shows the 'Canal Salut' website interface. At the top, there is a dark grey header with the text 'Canal Salut'. Below it is a navigation menu with the following items: 'Inici', 'Salut A-Z' (which is underlined in red), 'Vida saludable', 'Sistema de salut', 'Professionals', and 'Actualitat'. The main content area features a large banner with a light blue background and stylized line-art illustrations of people wearing face masks. The text 'Vacuna COVID-19 >' is visible in the top left of the banner, and 'Vacuna COVID-19' is written in a larger font below it. On the right side of the banner, there are five social media icons: Twitter, Facebook, Telegram, WhatsApp, and Print.

Què és la vacuna contra la COVID-19? Per què ens hem de vacunar?

La vacuna contra la COVID-19 és el punt final d'un llarg procés científic. Durant aquests darrers mesos, més de 250 grups científics i de recerca a escala global han participat coordinadament per desenvolupar la vacuna contra la COVID-19. Aquesta, com qualsevol altra, pretén generar anticossos a la persona a qui s'administra, per protegir-la del virus i de la seva malaltia.

La vacunació també té com a objectiu arribar a la immunitat de grup, la qual cosa és fonamental per minimitzar els efectes de la pandèmia; quan una part de la població ja té els anticossos proporcionats per la vacuna, el virus queda bloquejat i disminueixen la seva propagació i els contagis fins a un nombre residual.

<https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/v/vacuna-covid-19>

/Salut



Generalitat
de Catalunya

Idees finals

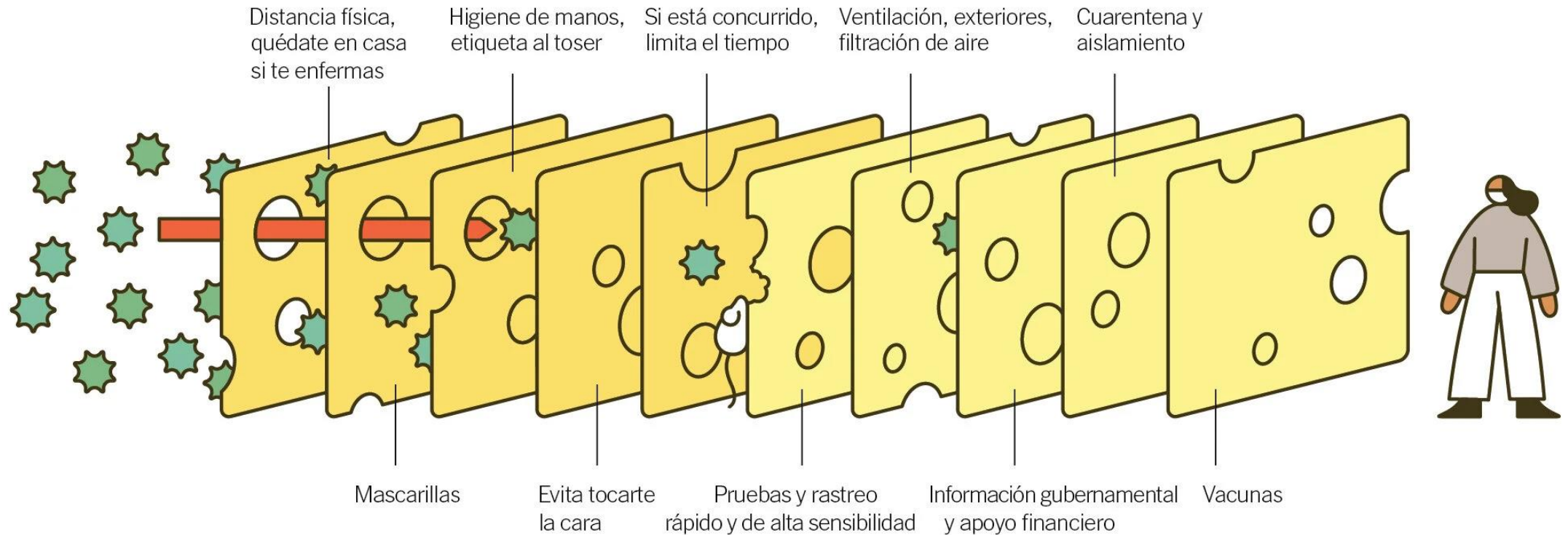
- Les vacunes que van arribant es van administrant a la població prioritària el més ràpidament possible.
- Més d'un 8,7 % de la població ja ha rebut almenys una dosi de vacuna.
- Molt bones cobertures entre residències i professionals sanitaris, que s'han acompanyat de molt bons resultats en salut. Gran tasca dels EMV i dels serveis de preventiva, prevenció de riscos i serveis sanitaris per assolir-lo.
- El focus principal en aquestes properes setmanes són les persones amb grans dependències i les persones grans, principalment des de l'atenció primària (APS). Després es continuarà per grups d'edat i patologia de risc bàsicament des de l'APS.
- La diversitat de vacunes i les seves indicacions condicionen la vacunació simultània de persones entre 18 i 55/65 anys: Serveis essencials crítics. (APS)
- Tot el sistema sanitari participa en la campanya de vacunació: hospitals amb persones transplantades, Salut laboral amb professionals sanitaris i de serveis essencials.
- Totes les unitats del Departament i CatSalut estan implicades. Els SEGIVs juguen un paper clau en la distribució.
- Estem preparant-nos per l'etapa de vacunació massiva que pot començar en unes setmanes.

Las múltiples capas mejoran la probabilidad de éxito

El modelo del queso suizo de respuesta para virus pandémicos respiratorios advierte que ninguna medida por sí sola es perfecta para prevenir la propagación del coronavirus. Cada intervención (capa) tiene huecos.

Responsabilidades **personales**

Responsabilidades **compartidas**



Fuente: adaptado de Ian M. Mackay (virologydownunder.com) y James T. Reason; ilustración de Rose Wong

<https://www.nytimes.com/es/2020/12/08/espanol/ciencia-y-tecnologia/estrategia-queso-suizo-covid.html>

Es relaxa el protocol a les residències de persones grans, que podran sortir a passejar

Els residents que vagin a passar dies a casa ja no s'hauran d'aïllar quan tornin i tampoc caldrà un test d'antígens per als familiars que els visitin

Redacció

11/02/2021 - 14.28 | Actualitzat 11/02/2021 - 23.47



TEMA: CORONAVIRUS



Moltes gràcies a tot*s les que feu possible la campanya de vacunació cada dia!!!!

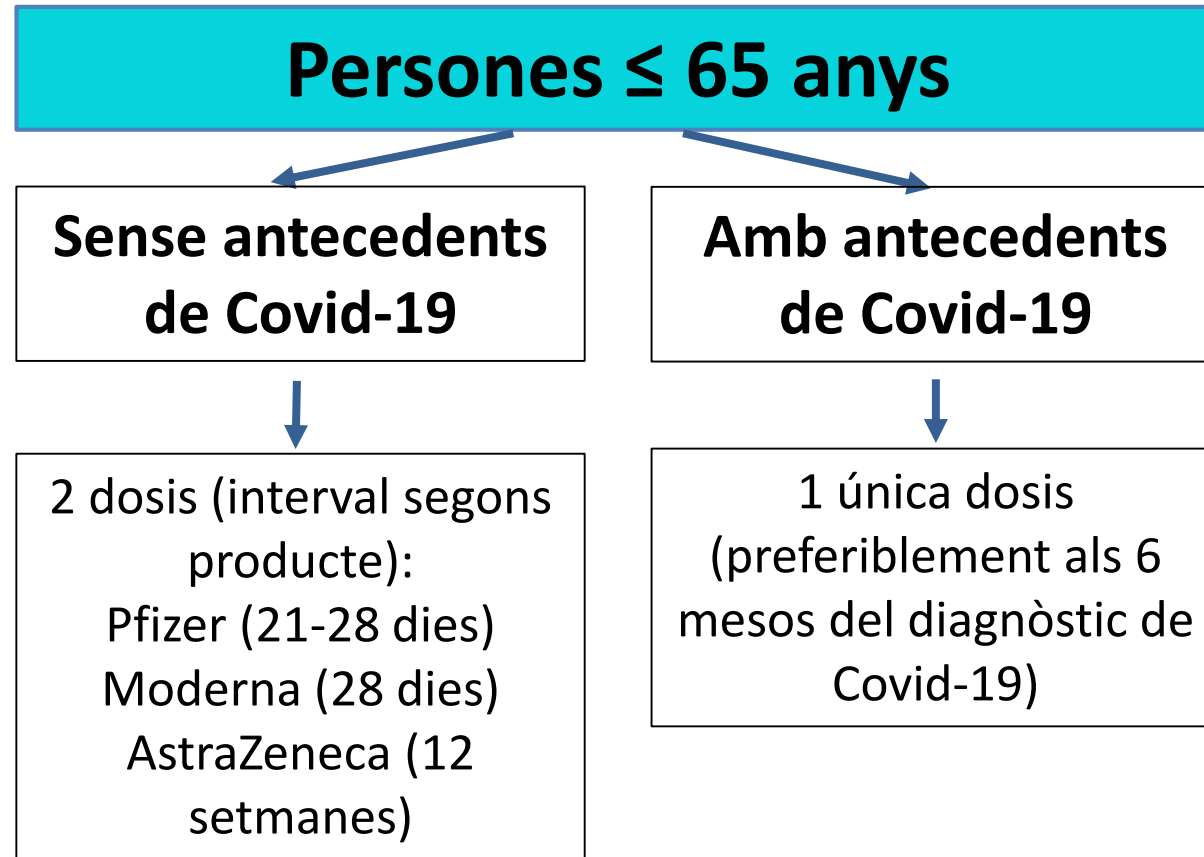
Altres informacions d'interès

/Salut



**Generalitat
de Catalunya**

Recomanacions generals: algoritme vacunació*



* Modificat el 30 de març

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/COVID-19_Actualizacion5_EstrategiaVacunacion.pdf

Recomanacions generals: algoritme vacunació

Persones > 65 anys

2 dosis (interval segons producte)
independentment antecedents Covid-19:

Pfizer (21-28 dies)

Moderna (28 dies)

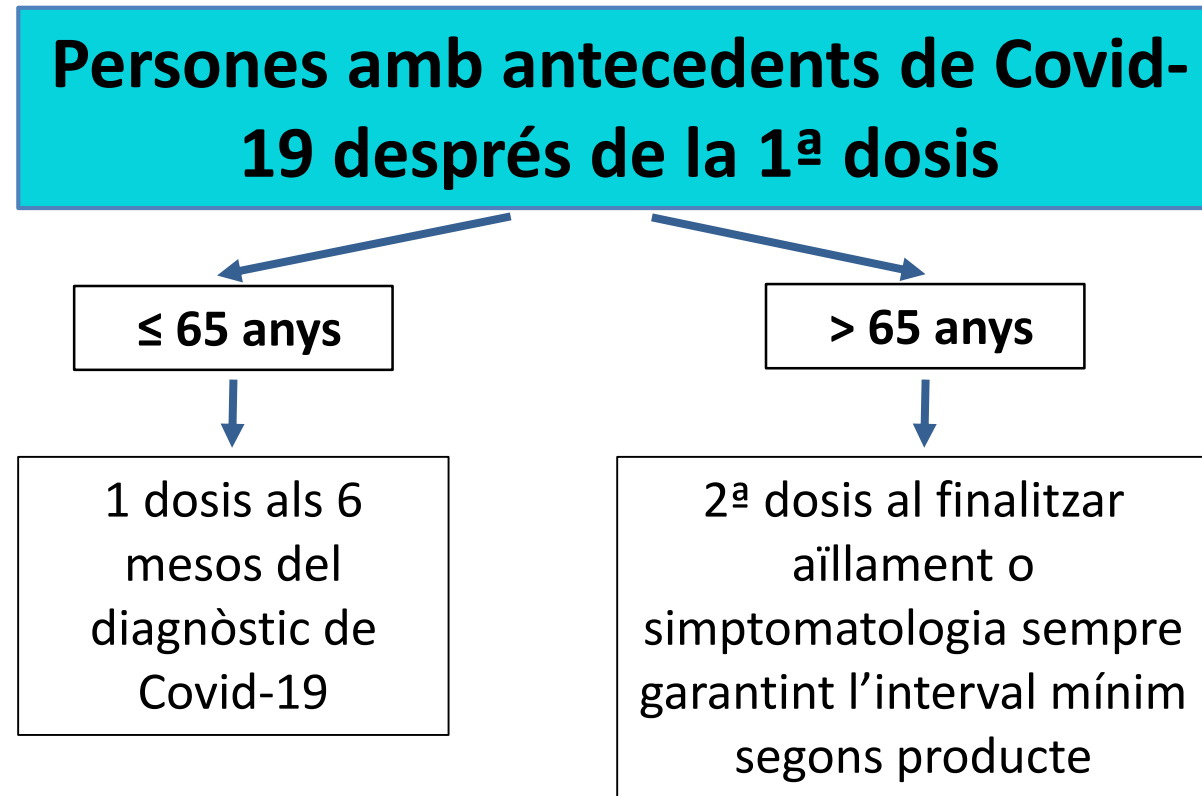
AstraZeneca (12 setmanes)*

En cas de Covid-19 després de la primera dosis, la segona s'administrarà després de la recuperació completa o finalització del període aïllament

* Modificat el 30 de març

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/COVID-19_Actualizacion5_EstrategiaVacunacion.pdf

Recomanacions generals: algoritme vacunació



* Modificat el 30 de març

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/COVID-19_Actualizacion5_EstrategiaVacunacion.pdf

Si es detecta algun esdeveniment advers rellevant què cal fer?

- ❑ Cal actuar de la mateixa manera que sempre quan es detecta un esdeveniment advers després d'administrar qualsevol altre vacuna o medicament
- ❑ Un esdeveniment advers després de la vacunació és qualsevol fet mèdic desfavorable que segueix la vacunació i que no necessàriament té una relació causal amb l'ús de la vacuna.
- ❑ Donat el gran nombre de vacunes que es faran servir es detectaran esdeveniments adversos associats temporalment amb la vacunació, etiològicament relacionats o no relacionats amb la vacuna.
- ❑ Les agències de medicaments de tot el món han reforçat els sistemes de farmacovigilància per controlar les reaccions adverses que es puguin produir i per compartir i analitzar la informació i prendre les mesures necessàries per mantenir una relació favorable entre els seus beneficis i els seus riscos potencials.
- ❑ La farmacovigilància a Catalunya es coordina, juntament amb altres comunitats autònomes amb l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris (AEMPS), que ha desenvolupat un pla de vigilància de la seguretat de les vacunes per a COVID-19, que també es coordina amb l'Agència Europea del Medicament (EMA).

Contraindicacions

- La vacuna només està contraindicada en persones que hagin presentat una reacció d'hipersensibilitat greu (de tipus anafilàctic) o una reacció al·lèrgica immediata de qualsevol gravetat a una dosi prèvia de vacuna contra la COVID-19 o a algun dels components de la vacuna.**
- En aquests casos, no s'administrarà una segona dosi d'aquesta vacuna.**

Important

- ❑ No aprovades en menors de 16 anys (Pfizer) o 18 anys (Moderna, Oxford-AstraZeneca)

La vacunació ha de posposar-se en el supòsit de les persones que pateixen alguna **malaltia aguda greu**, però una malaltia lleu sense febre o sense afectació sistèmica no és una raó vàlida per posposar la vacunació. En tot cas, és important evitar una possible confusió que faci que s'atribueixin erròniament els símptomes d'una malaltia aguda a possibles reaccions a la vacuna.

No es disposa de dades consistents de seguretat i immunogenicitat en menors de 16 anys d'edat. Els infants i els joves presenten un risc molt baix de malaltia greu o complicacions per la COVID-19 comparat amb els adults i la gent gran, per la qual cosa no es recomana de manera general la vacunació de menors de 18 anys.

Recomanacions generals: persones amb alteracions coagulació

- En persones amb alteracions de la coagulació, excepte un criteri mèdic específic, les injeccions intramusculars de petit volum, com aquesta, poden aplicar-se amb seguretat raonable. S'ha d'utilitzar una agulla fina (23G o 25G) i, després de la vacunació, mantenir una pressió en el lloc d'injecció (sense fregar) durant 2 minuts. En tot cas, s'ha d'informar la persona vacunada de la possibilitat d'aparició d'un hematoma al lloc d'injecció.
- Les persones amb tractament crònic amb anticoagulants, que mantinguin controlat i estable la seva INR, poden rebre la vacunació intramuscular sense problema. En cas de dubte s'ha de consultar amb el personal clínic responsable del seu tractament.
- Després de rebre la vacunació s'ha d'observar a la persona vacunada, per detectar reaccions immediates, durant el temps en què rep informació post-immunització i es registra la vacunació realitzada i fins a un total de 15 minuts.

Embaràs

- ❑ Valoració risc-benefici
- ❑ No hi ha evidència clara sobre la necessitat de retardar l'embaràs després de la vacunació. Si es planteja un embaràs, com a mesura de precaució per la possible aparició d'esdeveniments adversos, es pot posposar fins a dues setmanes després de l'administració de la segona dosi.

Lactància

- Es pot continuar alletant