

## Cinco líderes de los grupos científicos

En la base de la pirámide que consiguió traer las vacunas al país está el Consejo Asesor Científico de la Vacuna Covid 19 del ministerio de Ciencia, convocado en julio con el fin de buscar y sugerir al Gobierno laboratorios que pudieran realizar ensayos clínicos en el país idealmente a cambio de una provisión de vacunas. Una vez recibidas las recomendaciones de los expertos, el comité compuesto por los ministros de Ciencia, Salud y Relaciones Exteriores decidía con qué laboratorios buscaría concretar, paso que ejecutaba el subsecretario de Relaciones Económicas Internacionales, Rodrigo Yáñez, encargado de negociar. Para conseguir su objetivo el consejo se reunió con unos 30 laboratorios. Su gestión fue la base del calendario de vacunación que hoy se sustenta en contratos con Sinovac, Pfizer, Astrazeneca y Covax. Además hay un preacuerdo con Janssen hoy en duda (ver central) y Cansino. Esta última estaría pronta a solicitar la autorización de emergencia al ISP. Pero ahora que el calendario de vacunas ya está en marcha, el consejo "reconvirtió" su rol a uno más consultor: evaluar cuánto durará la

inmunidad, monitorear las variantes junto al ISP, lo que servirá para decidir la necesidad de nuevas negociaciones y analizar la posibilidad de efectuar estudios en menores o mujeres embarazadas.

El consejo tuvo cambio en el equipo. La doctora María Teresa Valenzuela —miembro del consejo asesor covid19 del Ministerio de Salud— dejó el grupo en septiembre y se sumaron tres especialistas: Paula Muñoz (neuróloga y académica UDD-Clinica Alemana), Stephania Passalacqua (pediatra e infectóloga de la Clínica Alemana de Osorno) y Lorena Tapia (pediatra, infectóloga y académica de la U. de Chile).

**"El comité está pendiente del proceso de vacunación y atento a nuevas ofertas y estudios que puedan surgir, sobre todo en niños",** comenta Tapia.

En el grupo señalan que hay liderazgos naturales, algunos más centrados en la investigación clínica y otros en la teórica. Destacan a Alexis Kalergis, Miguel ÓRyan y Mario Calvo.

Kalergis es académico de la UC, en 2019 lideró el equipo de investigación de la casa de estudios que creó la primera vacuna pediátrica contra el virus respiratorio Sincicial y dirigió el

estudio clínico de Sinovac en Chile, laboratorio que ya había trabajado con la UC. ÓRyan es pediatra e infectólogo y al igual que Kalergis cuenta con una larga experiencia en investigación de vacunas. Además es director de relaciones internacionales de Medicina de la U. de Chile y cuenta con una amplia red de contactos. Fue vínculo con Janssen y Astrazeneca.

A Calvo sus pares lo describen como "brillante" y con "habilidades políticas", y ponen como ejemplo la cantidad de hospitales que logró convocar en el sur para el ensayo de CanSino.

"Terminó siendo el ensayo con más voluntarios (3.400), reclutando únicamente funcionarios de la salud", acotan. Hoy él está enfocado —dice— en resultados de vacunaciones cruzadas, es decir, con una primera dosis de un tipo de



vacuna y una segunda de otro. También relevan el rol del presidente del consejo, David Farcas. El ingeniero de la U. de Chile y director de Centrovet —vacunas y fármacos para animales— desarrolló la primera vacunas para el virus ISA que afecta a los salmones. Con su experiencia desde la industria, Farcas fue pieza clave a la hora de evaluar opciones. "Nos daba el know how al conocer la tecnología. Nos decía qué tan fácil o difícil podría resultar reproducir una vacuna y qué tan acertada era la propuesta que nos hacía una contraparte. Si era posible o no entregar la cantidad de dosis en los plazos que nos ofrecían. Con el conocimiento de él se podía evaluar porque sabe cuántos insumos se necesita", comenta uno de los integrantes. Como ejemplo menciona que advirtió desde un comienzo que la vacuna de Pfizer, en base a ARN, era de difícil logística. Al principio, además el comité evaluó la opción de producir vacunas en Chile. El comité interministerial no ha tenido reuniones oficiales en estos dos meses —dado que el foco ha estado puesto en la implementación del plan de vacunación más que en la búsqueda de nuevos desarrollos— pero podría retomar sus funciones este mes. Respecto del Cavei (ver recuadro asociado) se releva el rol de la infectóloga Jeannette Dabanch y su muñeca técnica para encausar los procesos.

ción que se espera. Están con dificultades para su propia población".

El Canciller añadió que los laboratorios impusieron algunas normas que les dan flexibilidad en las entregas y "se pusieron al resguardo de que pudieran existir estas órdenes de autoridad, que, de alguna manera, cambiaran los itinerarios de despacho".

Hasta ahora, el gobierno tiene en mano cuatro millones de dosis de Sinovac y cerca de 420 mil de Pfizer que llegaron la semana pasada para continuar con el plan de vacunación en el corto plazo.

### ¿Calendario en riesgo?

La presidenta del Colegio Médico, Izkia Siches, manifestó su preocupación respecto al futuro del calendario de vacunas: "Necesitamos más; 11 millones por lo menos para el primer grupo y llevamos 8.500.000. Si ya vacunamos a cuatro millones todo el resto es segunda dosis y necesitamos seguir ampliando, pero siempre está el riesgo que no podamos asegurar la segunda dosis", comentó la especialista.

**"Estamos trabajando a full para que el calendario se cumpla... Es razonable pensar que lograremos el objetivo".**  
**Andrés Allamand,**  
canciller.

## Fase 2: La implementación a cargo del Cavei

Una vez resueltas las etapas de búsqueda, recomendación y negociación, entra el Comité Asesor en Vacunas y Estrategias de Inmunización (Cavei). Se trata de un órgano independiente que asesora —de manera no vinculante— a la Subsecretaría de Salud Pública en la formulación e implementación de estrategias de inmunización seguras y eficientes. Sus integrantes debían ser renovados el 24 de octubre del año pasado, pero "en atención al

trabajo desarrollado por el pane de expertos en el proceso de implementación de una futura estrategia de vacunación contra el virus Sars-Cov2", el Minsal decidió extender su trabajo por un año. Su presidenta es la infectóloga Jeannette Dabanch, miembro de la instancia desde su creación (2013). El 15 de febrero esta instancia sugirió aplazar la vacunación de embarazadas hasta que haya evidencia sobre seguridad y eficacia de las vacunas.

Si se logran asegurar cuatro millones de dosis más, dice, "podríamos estar más tranquilos con el grupo de más riesgo, pero la ciudadanía espera su vacuna y el Gobierno ya dijo que íbamos a vacunar a todos y que no iban a faltar. Así que tiene que ver cómo logra los 30 millones que necesitamos".

Consultado sobre si la posibilidad de que el calendario deba extenderse, el ministro Allamand afirmó a "La Segunda" que "estamos trabajando a full para que el calendario se cumpla. La responsabilidad de la Cancillería es hacer todo lo posible para que el flujo de las vacunas esté sincronizado con el ritmo de vacunación. A partir de las

gestiones que estamos realizando es razonable pensar que lograremos el objetivo".

Salud se limitó a señalar que el calendario posterior al 5 de marzo —última fecha publicada— se dará a conocer esta semana. Y desde el departamento de prensa acotaron que hoy se puede "reaccionar oportunamente en caso de que se presenten contratiempos", ampliando las conversaciones con nuevos laboratorios o negociando más dosis con quienes ya hay convenios. No se prevén, aseguran, "efectos en el calendario de vacunación". Luego, en un punto de prensa, el ministro de París aseguró que "Chile cuenta con vacunas para toda su población".