



GRUPO PARLAMENTARIO

PREGUNTAS CON RESPUESTA POR ESCRITO

A LA MESA DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

D. JUAN LUIS STEEGMANN OLMEDILLAS, D. ANTONIO SALVÁ VERD, D. ANDRÉS ALBERTO RODRÍGUEZ ALMEIDA, D^a MERCEDES JARA MORENO y D. TOMÁS FERNÁNDEZ RÍOS, en sus respectivas condiciones de Portavoz Adjunta y Diputados del Grupo Parlamentario VOX (G.P.VOX), al amparo de lo establecido en los artículos 185 y siguientes del vigente Reglamento del Congreso de los Diputados, presentan la siguiente pregunta, para la que solicitan respuesta por escrito.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

En el informe *Administración de dosis adicionales en personas que han recibido una pauta completa de vacunación frente a COVID-19*¹, de 7 de septiembre de 2021, aprobado por la Comisión de Salud Pública del Ministerio de Sanidad, se advierte que la inmunidad

1

Administración de dosis adicionales en personas que han recibido una pauta completa de vacunación frente a COVID-19 7 sept.2021.pdf (mscbs.gob.es)

Grupo Parlamentario VOX, Carrera de San Jerónimo s/n 28014 Madrid

Telf. 91 390 57 63 / 91 390 76 42

gpuvox@congreso.es



CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

XIV LEGISLATURA

VOX

GRUPO PARLAMENTARIO

humoral tras la vacunación disminuye con el tiempo. Eso se hace en la sección 2 y 3, apoyándose en 70 referencias bibliográficas.

Por otra parte se dice, en la sección 3.2, dedicada a “Inmunogenicidad de dosis adicionales de vacuna de ARNm”, y citamos textualmente, que: “(...) En todas las situaciones anteriores la decisión de administrar una dosis adicional se basó en la serología (seroconversión de IgG-AntiS/RBD/N) pre y posvacunal^{59,60,61,63,64} o en una determinación de IgG-AntiRBD inferior a 50 AU/ml (ARCHITECTIgGIIQuanttest, Abbott)⁶¹ o a 100 U/ml (Elecsys Anti-SARS-CoV-2 immunoassay, Roche). Algunos autores proponen la serología postvacunal (Anti-S o Anti-RBD) a los 28-42 días tras la segunda dosis de vacuna. Se considerarían adecuados los títulos de anticuerpos que sean al menos similares a los observados en los adultos inmunocompetentes, utilizando la misma técnica. Los niveles bajos o indetectables podrían sugerir ausencia de protección aunque las células B y T de memoria podrían evitar los cuadros clínicos graves”

De ello se concluye que, al menos en personas en las que se supone un déficit inmunológico, la administración de las dosis adicionales se ha guiado por la suficiencia o insuficiencia de niveles de anticuerpos contra el SARS-CoV-2.

Sin embargo, el documento citado termina con una afirmación contundente, (enfaticada en negrita y mayúsculas). Reza así:



CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

XIV LEGISLATURA

VOX

GRUPO PARLAMENTARIO

“Se recomienda NO realizar pruebas de detección de anticuerpos para conocer la respuesta a la vacunación”.

En virtud de lo expuesto, instamos al Gobierno para que responda por escrito la siguiente

PREGUNTA

1.- ¿Tiene conocimiento el Gobierno de cuál es la razón técnica para no recomendar la realización de serología en pacientes inmunocompetentes, teniendo en cuenta que sabemos que las respuestas inmunes humorales disminuyen con el tiempo, y que las dosis adicionales en pacientes con inmunodeficiencia se han decidido después de hacer serología?

Palacio del Congreso de los Diputados, a 15 de septiembre de 2021

D. Juan Luis Steegmans Olmedillas
Diputado GP VOX

D. Antonio Salvá Vard
Diputado GP VOX

D. Andrés Alberto Rodríguez Almeida
Diputado GP VOX

D^a Mercedes Jara Moreno
Diputada GP VOX

Grupo Parlamentario VOX, Carrera de San Jerónimo s/n 28014 Madrid

Telf. 91 390 57 63 / 91 390 76 42

gpvox@congreso.es



CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

XIV LEGISLATURA

VOX

GRUPO PARLAMENTARIO

D. Tomás Hernández Ríos
Diputado GP VOX

D^a Macarena Olona Choclán
Portavoz Adjunta GP VOX

C.DIP 154334 20/09/2021 11:33

Grupo Parlamentario VOX, Carrera de San Jerónimo s/n 28014 Madrid

Telf. 91 390 57 63 / 91 390 76 42

gpvox@congreso.es