

Comisión para el Futuro de las Vacunas en América Latina



Índice temático

1. Vacunación como Derecho Social
2. Objetivos de Desarrollo del Milenio
3. Comisión para el Futuro de las Vacunas en América Latina
4. Siete soluciones para 7 problemas

Vacunación: Derecho Social

Artículo 12 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (PIDESC):

“1. Los Estados Parte ... reconocen el **derecho** de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de **salud** física y mental.

2. Entre las **medidas** que deberán adoptar los Estados Partes del presente Pacto, a fin de asegurar la plena **efectividad** de este **derecho**, figuran las necesarias para:

a) La **reducción** de la mortalidad y de la **mortalidad infantil**, y el sano desarrollo de los niños;

b) ...

c) La **prevención** y el tratamiento de las **enfermedades epidémicas**, endémicas ... y la lucha contra ellas;

d) ...”



Vacunación: Obligación del Estado

Derecho social



**La vacunación debe ser
garantizada por el Estado**



Objetivos de Desarrollo del Milenio 2015



1

Erradicar la pobreza extrema y el hambre

2

Lograr la enseñanza primaria universal

3

Promover la igualdad entre los sexos y la autonomía de la mujer

4

Reducir la mortalidad en menores de cinco años

5

Mejorar la salud materna

6

Combatir el VIH/SIDA y otras enfermedades

7

Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente

8

Fomentar una asociación mundial para el desarrollo

El compromiso ...

Reducir en dos terceras partes la mortalidad de los niños menores de cinco años, entre 1990 y 2015

Indicadores:

Mortalidad de los menores de cinco años

Mortalidad infantil

Proporción de niños de un año de edad vacunados contra el sarampión



Los **avances tecnológicos** han hecho posible la **transmisión** más eficiente de **riesgos** biológicos y ambientales entre países y regiones. Por ello, la **salud** adquiere una dimensión **global**.

Este escenario **incrementa** la **vulnerabilidad** de las poblaciones y posiciona a la **salud** como un tema de **seguridad** nacional y global. A mayor **inequidad**, mayor vulnerabilidad.

Ante la globalización de los riesgos, la **vacunación** se reafirma como la intervención más **efectiva** y **equitativa** en las poblaciones.

Índice temático

1. Vacunación como Derecho Social
2. Objetivos de Desarrollo del Milenio
3. Comisión para el Futuro de las Vacunas en América Latina
4. Siete soluciones para 7 problemas

Comisión para el Futuro de las Vacunas en América Latina



Miembros de la Comisión



Walter A. Orenstein

PRESIDENTE

Director

Emory Program for Vaccine Policy and Development

Adriano Arguedas

Director

Instituto de Atención Pediátrica, Costa Rica

Edwin Asturias

Investigador asociado

John Hopkins Bloomberg School of Public Health, Guatemala

María Luisa Ávila

Ministra de Salud

Gobierno de Costa Rica

María de los Ángeles Cortés

Asesora Regional en Vacunas

OPS/Washington

María Luisa Escobar

Global Health Fellow

The Brookings Institution

Angela Spagnuolo de Gentile

Profesor

Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires, Argentina

Ramiro Guerrero-Carvajal

Harvard Initiative for Global Health

Akira Homma

Director

Instituto de Tecnología en Inmunobiológicos, Brasil

Lourdes Motta

Profesor investigador

ITAM, México

Felipe Ochoa Rosso

Presidente

Felipe Ochoa & Asociados, Mexico

Miguel O’Ryan

Profesor de Microbiología

Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Chile

Samuel Ponce de León

Director General

Laboratorios de Biológicos y Reactivos, México

Ciro A. de Quadros

Director de Programas Internacionales

Sabin Vaccine Institute

Cuauhtémoc Ruiz-Matus

Director de la Unidad de Inmunización

OPS/Washington

Rosario Turner

Ministra de Salud

Gobierno de Panamá

Comisión para el Futuro de las Vacunas en América Latina

- Dos reuniones de trabajo a la fecha
- Documento preliminar titulado **El fortalecimiento de las políticas de vacunación en América Latina**, donde se describe la **situación actual** de las políticas y prácticas de **inmunización** en América Latina y se plantean **alternativas** de solución a cada uno de los problemas encontrados.



- *Bienvenida (Dr. Walter Orenstein)*
- *Resumen Ejecutivo:*
 - Diagnóstico
 - Soluciones
- *El desafío actual*
 - Introducción
 - El camino hacia adelante
- *Conclusiones*

Diagnóstico

1

América Latina ha dejado de ser una región homogénea

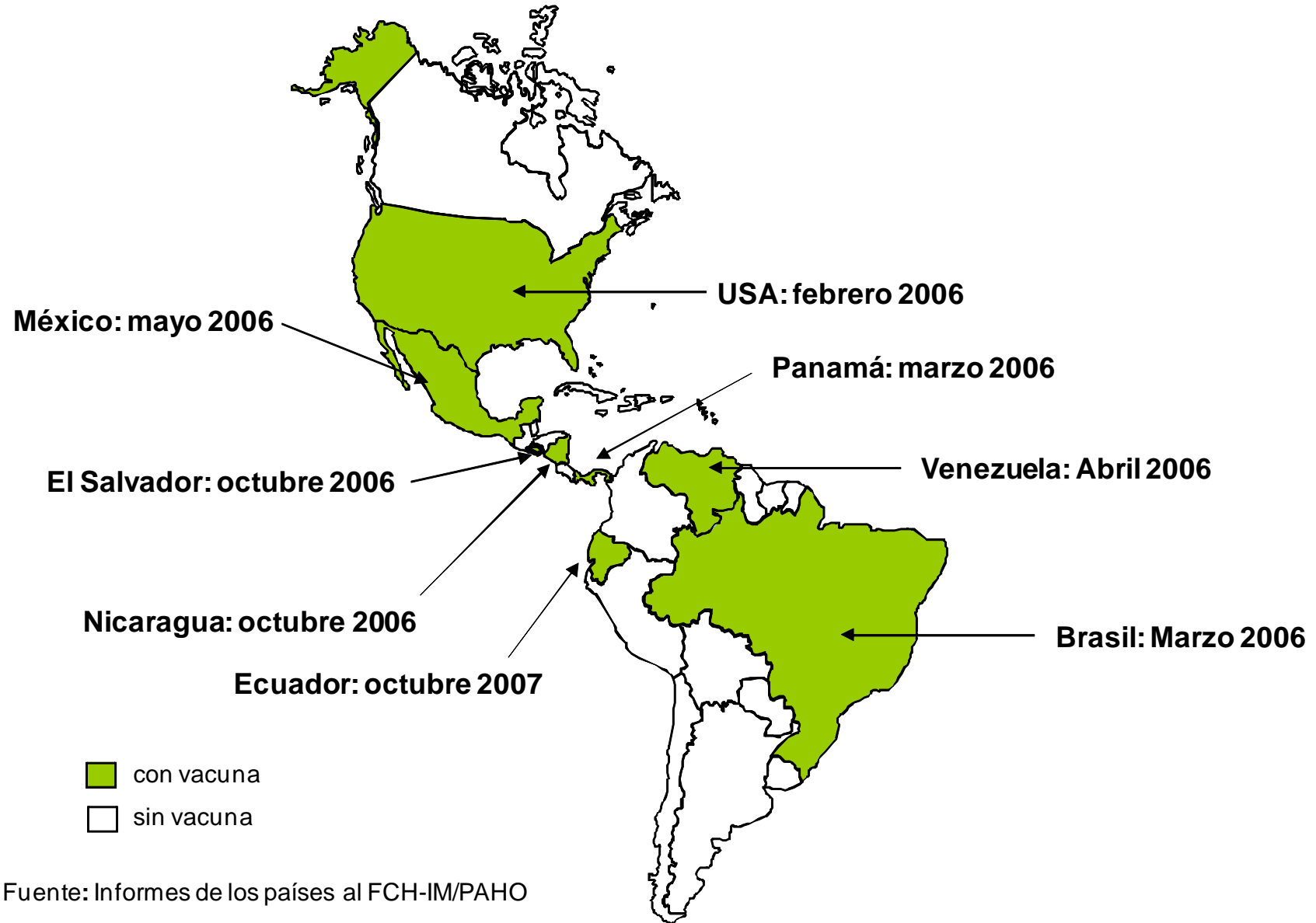
2

Hay una brecha creciente en la introducción de nuevas vacunas

Diagnóstico: Vacuna Influenza

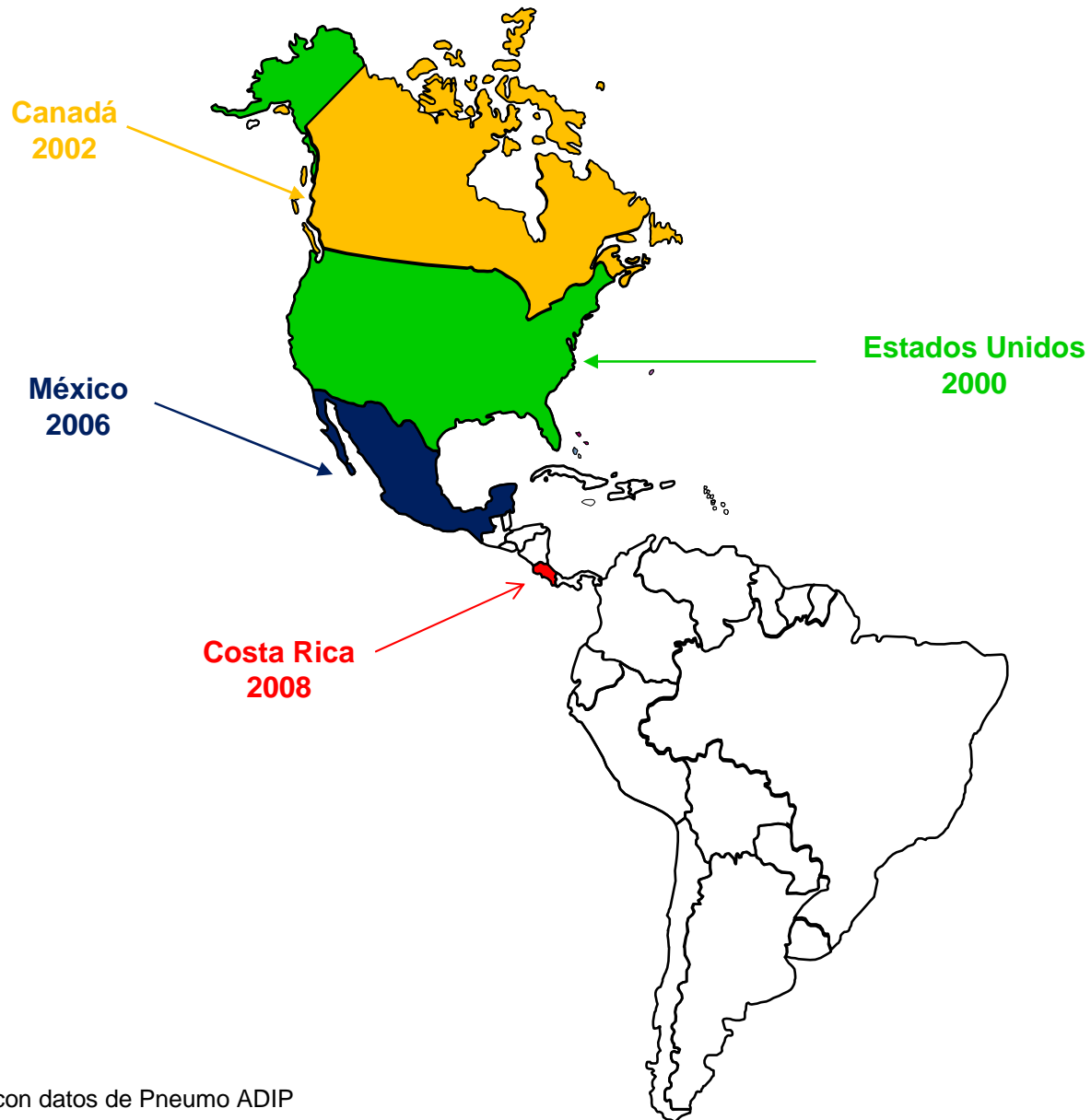


Diagnóstico: Vacuna Rotavirus



Fuente: Informes de los países al FCH-IM/PAHO

Diagnóstico: Vacuna Neumococo 7 valente



Diagnóstico

- 1 América Latina ha dejado de ser una región homogénea
- 2 Hay una brecha creciente en la introducción de nuevas vacunas
- 3 Hay barreras regulatorias para el desarrollo, evaluación, aprobación, certificación, adquisición y producción de nuevas vacunas
- 4 No existen mecanismos apropiados para el fondeo y financiamiento de nuevas vacunas
- 5 No hay información epidemiológica y de carga de la enfermedad suficiente y estandarizada para todos los países de la región
- 6 Algunos países carecen de organismos nacionales homogéneos, independientes y creados por el Legislativo
- 7 El análisis para la introducción de nuevas vacunas no es sistemático

Soluciones

1	Indicadores de Desempeño
2	Esquema Modelo de Vacunación
3	Comités Asesores de Vacunas (CAV's)
4	Profesionalización sistemática en las prácticas de vacunación
5	Esquemas novedosos de financiamiento
6	Marco Regulatorio y Presupuestal
7	Alianzas público-privadas para la producción de vacunas

*Reforma
Legislativa*

Indicadores de Desempeño

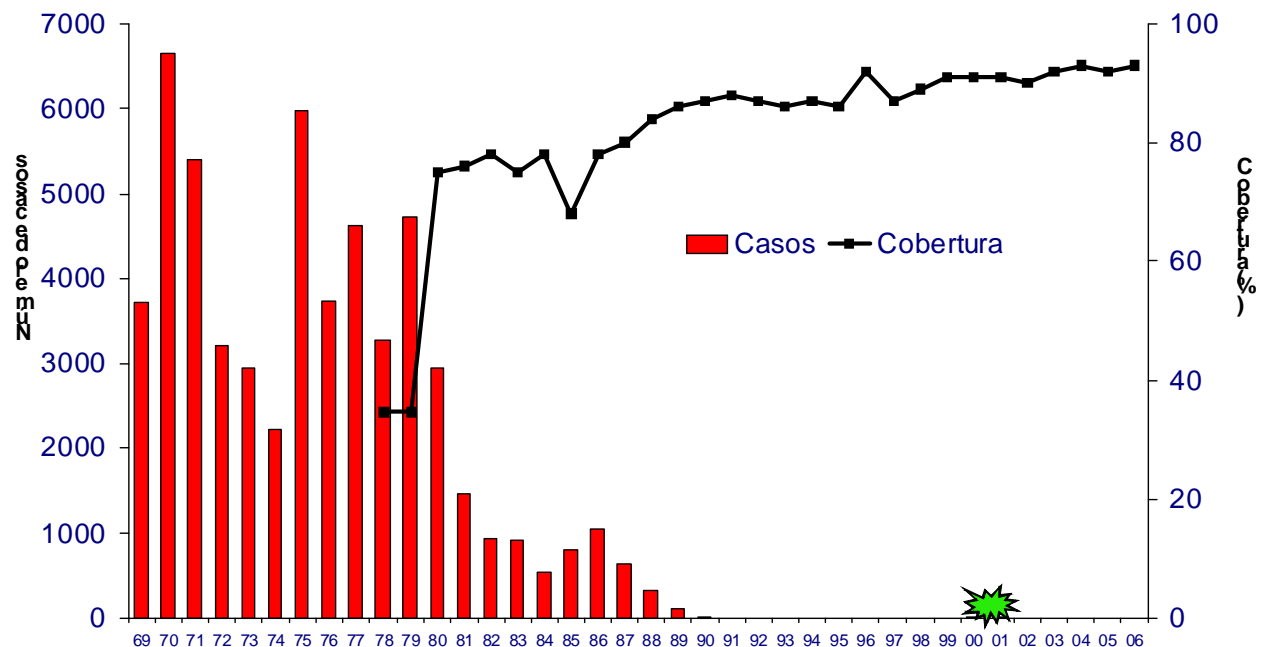
Se requiere un **consenso** regional sobre **indicadores** de desempeño de los programas de **vacunación**, considerando:

- *Coberturas efectivas de vacunación*
- *Calidad del Sistema de Vigilancia Epidemiológica*
- *Indicadores sobre laboratorio y referencia epidemiológicos*
- *Gasto en salud y en vacunación*
- *Población beneficiada*

Esquema Modelo de Vacunación

Definir el **Esquema Modelo** de Vacunación en la región, y que éste considere:

- *Nuevas vacunas*
- *Vacunas más seguras*



✱ Virus Tipo 1 derivado de la vacuna en República Dominicana y Haití, 2000 y 2001: 21 casos

Comités Asesores de Vacunas

Cada país deberá contar con un CAV **autónomo** conformado por **expertos** en **vacunación**, **salud pública** y **financiamiento**.

Cada CAV deberá apegarse a **políticas** y **procedimientos comunes** a todos.

Si una vacuna probó ser segura y efectiva, el CAV deberá **analizar sistemáticamente** el **impacto** que tendría la introducción de dicha vacuna en su país.

El CAV podrá emitir **recomendaciones** para la introducción de un biológico en los esquemas de vacunación; ante esto, el **gobierno** estará **obligado** a considerar la recomendación.

Profesionalización

Se recomienda una **estrategia** regional para la **profesionalización sistemática** en las siguientes áreas:

- *Introducción de vacunas*
- *Clasificación de las vacunas*
- *Aplicación de vacunas*
- *Esquemas y Dosis*
- *Evaluación de Reacciones Adversas*
- *Manejo y transporte*
 - *Cadena de frío*
 - *Vigilancia epidemiológica*
 - *Supervisión, monitoreo y evaluación*

*Para todos
los niveles
de decisión*

Esquemas de Financiamiento

Los altos precios de las nuevas vacunas obligan a **redefinir** los **esquemas** de financiamiento **actuales**.

Es necesario **acelerar** la **reducción** en el **precio** de una nueva vacuna una vez que ha sido introducida en el mercado, tales como:

- *Compromiso adelantado de mercado*
- *Mecanismo de subastas*
- *Consolidación de la demanda en un solo agente*

Se debe **reflexionar** respecto de un posible **acceso** a los **mercados** internacionales de **capital**.

Marco Regulatorio y Presupuestal

Se recomienda que **todos** los países tengan **Cuentas Nacionales en Salud** (CNS) siguiendo los lineamientos establecidos por la OCDE.

Además, cada país deberá contar con una **línea** presupuestaria en **vacunación** aprobada desde el **Legislativo**, que garantice que los recursos que se otorguen sean **progresivos** e **irreversibles**.

Deberá haber un proceso de **armonización** en la **certificación** de una **vacuna**.

Para ello, se recomienda la **creación** de una **autoridad calificador** regional similar a la European Medicines Agency.

Alianzas Público-Privadas para la producción de vacunas

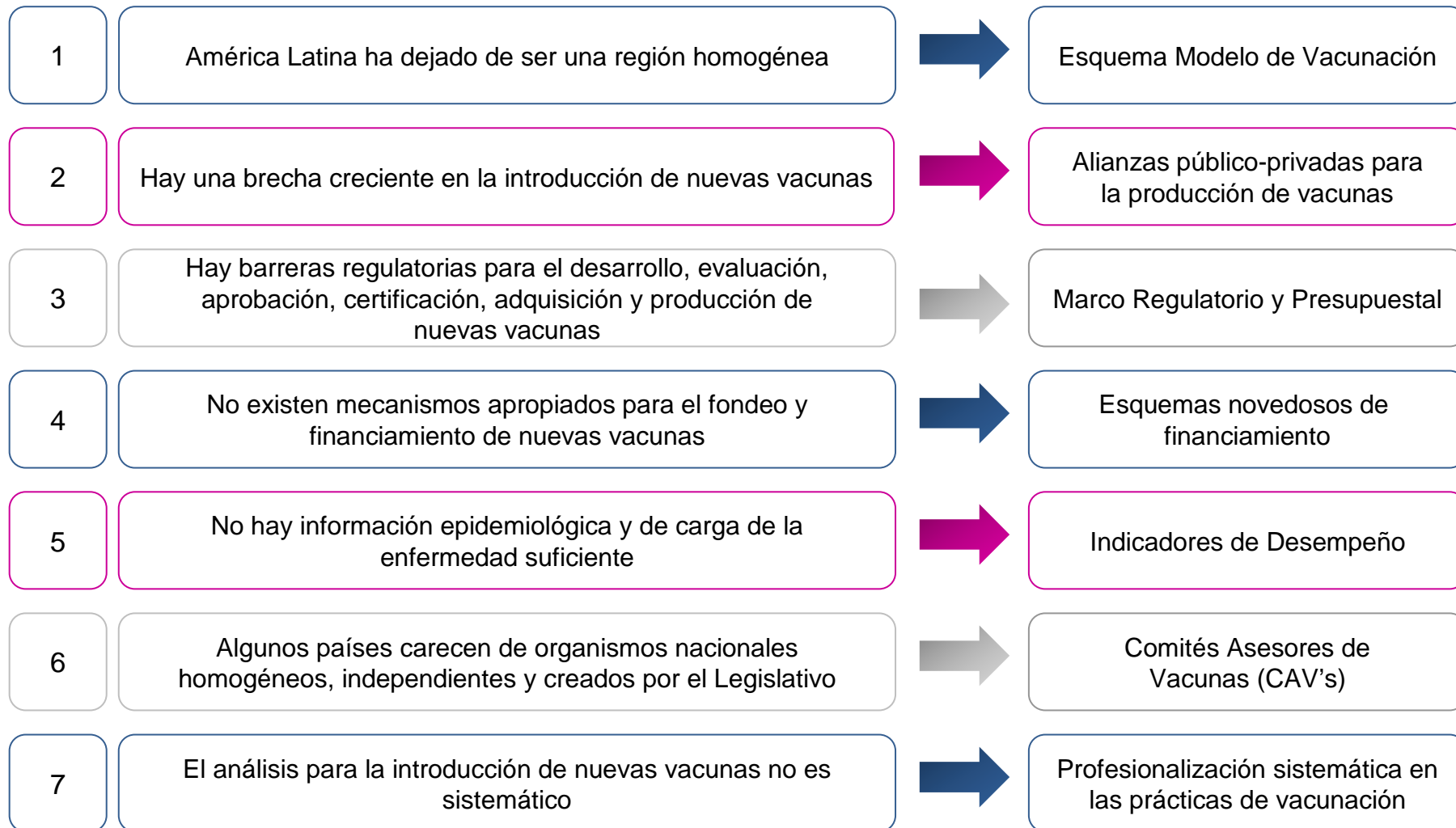


Se recomienda propiciar la **producción autosuficiente** y **diferenciada** de **vacunas** en América Latina.

Por ello, la Comisión recomienda la conformación de **alianzas** entre el sector **público** y **privado**.

Se necesita un **Esquema Modelo** de **cooperación** entre los distintos actores de este proceso.

Desafíos para América Latina



Resumen de los Conceptos Rectores

La **vacunación es un derecho social** a ser garantizado por el Estado.

Para impactar el perfil de Salud, se requiere una **mayor inversión del Estado** en acciones de Salud Pública.

Postergar las decisiones de Estado en política pública en vacunación genera mayor **inequidad entre los países**.

En el marco de la evidencia global se pondera la **decisión local** de cuerpos colegiados y de las instituciones del Estado.

La búsqueda de la universalidad y la equidad inmunológica a través de los criterios de **vulnerabilidad social**.

Proposición al Parlamento Latinoamericano



El Parlamento Latinoamericano puede **adoptar como propias** las propuestas de la Comisión y **promoverlas** para que sean una realidad en cada país de la región.

La Comisión sobre el Futuro de las Vacunas en América Latina desea **sumar esfuerzos** con el Parlamento Latinoamericano y pone a sus órdenes, además de las propuestas, la experiencia de sus integrantes. Propone convertirse en su **órgano asesor permanente** para este tema.

El Parlamento Latinoamericano tiene en sus manos la posibilidad de generar un consenso en materia de vacunación que mejore para siempre el rostro de la región.



Sumar esfuerzos
para
multiplicar soluciones

**Muchas gracias por
su atención**