



Pan American Health Organization

Regional Office of the
World Health Organization

Introducción de la vacuna contra rotavirus en America Latina: lecciones aprendidas

New Vaccines DB Bkup2009-11-20.mdb

<http://www.paho.org>

Lúcia De Oliveira

*Asesora Regional para Nuevas Vacunas
Immunization Unit/FCH*

Simposio Regional de Nuevas Vacunas
Lima, 1 y 2 de Diciembre



Tópicos principales

- Introducción de la vacuna contra el Rotavirus
- Factores que facilitaron el proceso
- Factores que *podrán* mejorar el proceso
- Lecciones aprendidas

Región de las Américas

- 15,000 muertes
- 75,000 hospitalizaciones
- 2 millones de consultas
- 10 millones de casos de diarrea por rotavirus

Introducción de la vacuna contra rotavirus

- America Latina: primeros países que han introducido la vacuna contra el rotavirus en el PAI en el mismo año de su licencia-2006
- Actualmente 10 países de America Latina introdujeron la vacuna: 9- Rotarix (GSK)
1- Rotateq (Merck)

De Oliveira et al. Rotavirus vaccine introduction in the Americas: progress and lessons learned. Expert Rev. Vaccines 7(3),345-353(2008)

Vacuna contra el rotavirus en el PAI y año de introducción, America Latina y México.



Factores que facilitaron el proceso

- Compromiso político, técnico y financiero
- Líneas presupuestarias del PAI considerando la inclusión de nuevas vacunas con precios mas altos: Ley de Vacunas :los gobiernos de los países de las Américas financian **95%** de los programas de inmunizaciones
- Programa de Inmunizacion fortalecido a nivel de los países con actividades y metas regionales establecidas

De Oliveira et al. Rotavirus vaccine introduction in the Americas
: progress and lessons learned. Expert Rev. Vaccines 7(3),345-353(2008)



Factores que facilitaron el proceso

- **Consejo Directivo de la OPS:**

Reunión de Ministros de Salud en 2006

Resolución: movilizar fondos adicionales para apoyar la introducción de nuevas vacunas, especialmente, rotavirus, neumococo y HPV

- **Objetivo:** apoyar la Estrategia y Visión Global de Inmunizaciones y los Objetivos del Milenio

De Oliveira et al. Rotavirus vaccine introduction in the Americas: progress and lessons learned. Expert Rev. Vaccines 7(3),345-353(2008)



World Health
Organization

Factores que *podrán mejorar* el proceso

- Introducción de nuevas vacunas debe estar basada en evidencias que demuestren que son intervenciones de salud pública costo efectivas



- **PRO-VAC: plan estratégico para fortalecer las capacidades nacionales**

De Oliveira et al. Rotavirus vaccine introduction in the Americas: progress and lessons learned. Expert Rev. Vaccines 7(3),345-353(2008)



World Health Organization

Red de vigilancia centinela de diarreas hospitalizadas por rotavirus

- ~70 hospitales centinela en 15 países de la Región implementaron la vigilancia estandarizada

BOL, BRA, CHI, ELS, ECU, GUT, GUY, HON, NIC, PAN, PAR, PER, StV, SUR y VEN

<http://www.paho.org/spanish/ad/fch/im/rotavirus.htm>

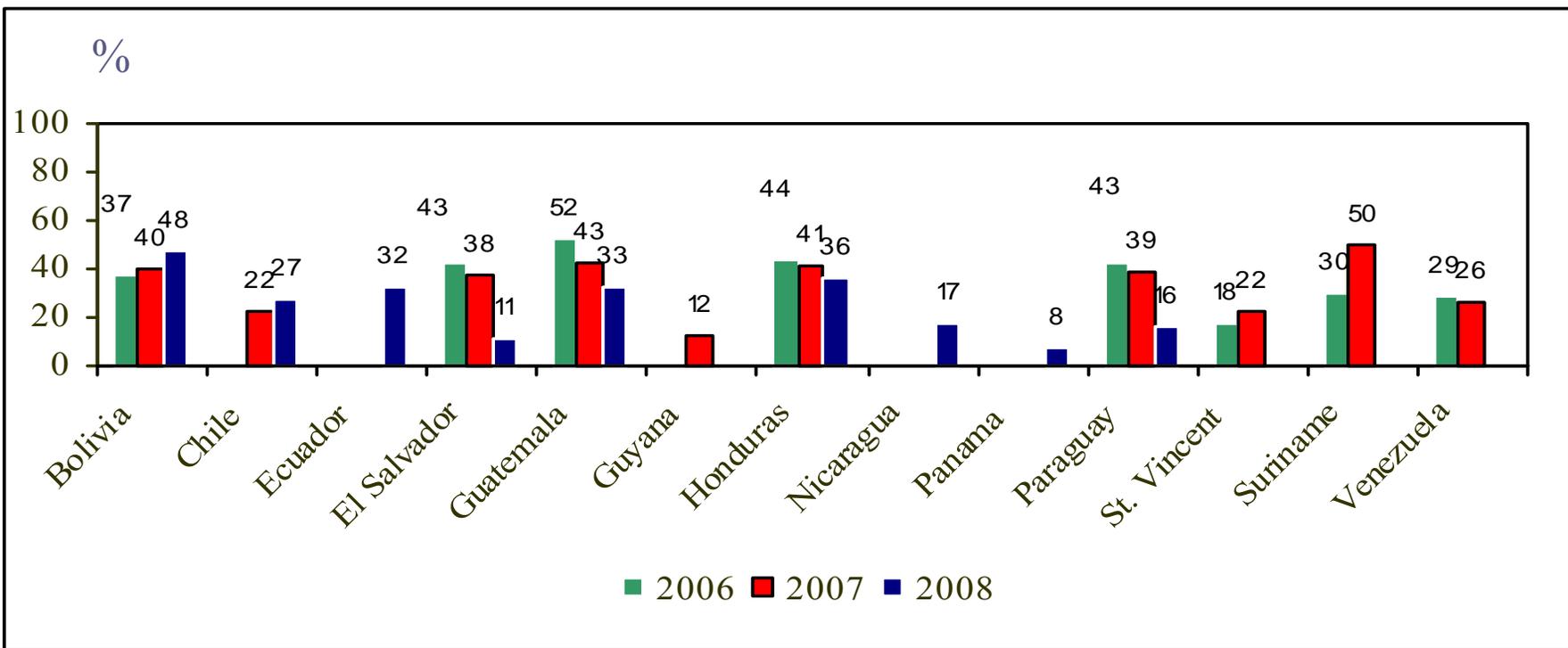
De Oliveira et al. Rotavirus vaccine introduction in the Americas: progress and lessons learned. Expert Rev. Vaccines 7(3),345-353(2008)



Vigilancia centinela hospitalaria de rotavirus y vacuna contra el rotavirus, países que reportan a la OPS, Región de las Américas, 2008-2009.



Porcentaje de rotavirus positivos de casos de diarreas hospitalizadas en niños menores de 5 años, países seleccionados, Región de las Américas, 2006-2008.



Fuente: reporte de países.

Lecciones aprendidas

- **Coordinación entre los niveles técnicos y políticos**
- **Plan de introducción de nuevas vacunas, considerando todos los aspectos logísticos y operacionales** (cadena de frío, transporte, entrenamientos, sistema de vigilancia de ESAVI, formatos de registros y tarjetas de vacunación, sistema de información, reportes de cobertura y tasas de deserción)

De Oliveira et al. Rotavirus vaccine introduction in the Americas: progress and lessons learned. Expert Rev. Vaccines 7(3),345-353(2008)



**World Health
Organization**

Lecciones aprendidas

- Entrenamiento en cascada a todos los niveles
- Guías sencillas con los aspectos programáticos
- Nuevos modelos de capacitación: por ejemplo el video que Ecuador produjo para entrenar los trabajadores de salud

De Oliveira et al. Rotavirus vaccine introduction in the Americas: progress and lessons learned. Expert Rev. Vaccines 7(3),345-353(2008)



World Health
Organization

Lecciones aprendidas

● **Evaluación de la red de frío:**

Importante incremento en la capacidad de la red de frío en todos los niveles

Sesiones extra-murales: los vacunadores necesitan mas de un termo para cargar todas las vacunas del esquema básico

● **Asegurar el abastecimiento continuo de la vacuna: muchos niños no completaron el esquema o no recibieron la vacuna**

De Oliveira et al. Rotavirus vaccine introduction in the Americas: progress and lessons learned. Expert Rev. Vaccines 7(3),345-353(2008)



**World Health
Organization**

Lecciones aprendidas

- Estudios multicolaborativos representan una herramienta importante para la evaluación de la efectividad y seguridad de las vacunas

Efectividad :

*Monovalente (Rotarix): EL Salvador durante 1 año (2007-2008)**

- Diarrea hospitalizada: 74%
- Diarrea muy severa hospitalizada: 88%

*datos no publicados

Pentavalente (Rotateq) Nicaragua (junio 2007 a junio 2008)

JAMA, Junio 3, 2009 – Vol. 301, No. 21, p 2243 - 2251

- **Diarrea con ingreso hospitalario o RHIV =**
46% (IC95% = 18% - 64%)
- **Diarrea severa**
58% (IC95% = 30% - 74%)
- **Diarrea muy severa**
77% (IC95% = 39% - 92%)
- **Estudio de seguridad: BRA y MEX**

Lecciones aprendidas

- **Invaginación intestinal: red de vigilancia pasiva SANEVA no demuestra ninguna señal de alerta que indique una asociación entre la vacuna e invaginación intestinal**
- **Desarrollar estrategias que permitan alcanzar altas coberturas vacunales en esquemas con restricciones de edad**

Ex. rotavirus 1 dosis: entre 6 y 15 semanas y última dosis max. a las 32 semanas.*

**WER, N 23 5 de Junio 2009 (SAGE Mayo 2009)*

De Oliveira et al. Rotavirus vaccine introduction in the Americas: progress and lessons learned. Expert Rev. Vaccines 7(3),345-353(2008)



**World Health
Organization**

Coberturas de vacunación de rotavirus y poliomielitis, países seleccionados, Región de las Américas, 2008.

País	Año de introducción RV	% RV cobertura	% OPV cobertura
Brasil	2006	80,00	99.50
El Salvador	2006	83,00	94,00
Ecuador	2007	83.90	99.30
Nicaragua	2006	88,60	97,20
Panamá	2006	70,50	82,20
Venezuela	2006	47,00	69,00

Fuente: reportes de países

Lecciones aprendidas

- **Precio de la vacuna: Fondo Rotatorio de la OPS:**
 - √ Monovalente U\$ 7.90 dosis (esquema de 2 dosis)
 - √ Pentavalente U\$ 5,50 dosis (esquema de 3 dosis)
- **La inclusión de la vacuna contra RV incrementa en un 110% el costo del niño vacunado si comparado al esquema básico de vacunación (OPV, DPT, Hib, HvB, MMR)**



De Oliveira et al. Rotavirus vaccine introduction in the Americas: progress and lessons learned. Expert Rev. Vaccines 7(3),345-353(2008)

Lecciones aprendidas

- Fortalecer/implementar las redes de vigilancia de la enfermedad, laboratorio, ESAVI contribuyen para consolidar el conocimiento de la nueva intervención
- Promover que la experiencia de los países que ya introdujeron una nueva vacuna sea compartida con los demás
- Documentación del proceso: BOL, BRA, MEX y NIC PER (Proyecto MS/OPS 2010)

De Oliveira et al. Rotavirus vaccine introduction in the Americas: progress and lessons learned. Expert Rev. Vaccines 7(3),345-353(2008)



World Health Organization

Gracias

