



SOSTENIBILIDAD



LONDON SCHOOL of HYGIENE & TROPICAL MEDICINE



Lecciones aprendidas de la vacunación contra el VPH y recomendaciones

Sostenibilidad

La introducción de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) tiene el potencial de salvar las vidas de millones de mujeres y niñas en todo el mundo. Con base en una revisión conducida por la *London School of Hygiene & Tropical Medicine* y PATH, este resumen destaca resultados, lecciones claves y recomendaciones relevantes para el tema de **sostenibilidad de la vacunación contra el VPH**.

Resultados y lecciones claves

FINANCIAMIENTO Y COSTOS

En esta revisión se incluyen 66 proyectos demostrativos en 44 países que recibieron apoyo a través de donaciones de vacunas y/o contribuciones para los costos de distribución. Este apoyo fue proporcionado por varios socios, entre ellos el Programa de Acceso de GARDASIL® a través de Axiom International; Gavi, la Alianza Global para las Vacunas y la Inmunización; PATH con financiamiento de la Fundación Bill & Melinda Gates; Merck & Co., Inc.; GlaxoSmithKline (GSK); la Australian Cervical Cancer Foundation; la Cancer Institute Foundation a través de Jhpiego, una afiliada de la Universidad Johns Hopkins; y financiadores con sede en los países.

En 12 países con programas nacionales de vacunación, proporcionaron financiamiento Merck & Co., Inc.; Gavi; la Australian Cervical Cancer Foundation; y los gobiernos nacionales (en países de ingresos bajos y medios).

Dieciocho proyectos proporcionaron estimaciones detalladas de los costos financieros de la distribución de vacunas contra el VPH, sin incluir los costos de las vacunas. Los costos financieros -los gastos para planificación e implementación—varieron de US\$1.11 a \$2.10 dólares por dosis en los primeros proyectos piloto. El costo promedio por dosis reportado de siete pilotos del Programa de Acceso a Gardasil (GAP) fue de US\$2.74 (rango: US\$1.38-US\$5.39). Seis proyectos demostrativos financiados por Gavi reportaron la mayor variabilidad en el costo financiero por dosis: US\$2.24, US\$3.10, \$US6.04, US\$6.09, US\$6.42, US\$9.21 (todos usaron distribución basada en escuelas). Los costos anualizados de puesta en marcha representaron hasta un 50% del total de los costos financieros



PATH/Scott LaMontagne

y económicos. El retraso en el desembolso de los fondos para la implementación, especialmente las asignaciones para transporte y gastos de los trabajadores sanitarios, también afectaron las actividades claves, como la movilización social y la provisión de medios de transporte para los trabajadores sanitarios.



Lección clave: Los implementadores de proyecto/programa consideraron alto el costo financiero de la distribución de vacunas y fue impulsado por los viáticos y costos de transporte para los trabajadores sanitarios y supervisores, así como por actividades de movilización social.



Lección clave: El financiamiento provisto para implementación típicamente cubrió una parte de los costos de distribución, aunque muchos países reportaron que fue inadecuado.



Lección clave: Los costos anuales de puesta en marcha representaron hasta un 50% de los costos financieros y económicos y constituyeron un reto especial para las finanzas. La subestimación de costos condujo a la alteración de las actividades.

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AMPLIACIÓN

Importantes lecciones sobre los factores que determinan los costos influyeron en las perspectivas de los países en cuanto a la ampliación de los proyectos/programas. De 34 países con información sobre ampliación, diez se habían ampliado



a nivel nacional a partir de proyectos demostrativos, once países reportaron que no estaban planificando ampliar sus proyectos/programas en el futuro predecible; y los 13 países restantes planeaban presentar una solicitud a Gavi de una subvención para vacunación contra el VPH a nivel nacional.

Seis de los diez países que ampliaron sus programas a nivel nacional señalaron que la experiencia obtenida con los proyectos demostrativos había producido importantes conocimientos sobre la planificación financiera y operativa, la aceptabilidad y la obtención de apoyo político.

Los once países que no planificaron ampliar sus programas citaron la incertidumbre de futuros financiamientos como la única razón para su indecisión. Dos de ellos mencionaron que el proyecto demostrativo realmente generó una atención negativa de los medios, lo cual desalentó a los formuladores de políticas para avalar la ampliación.

Incluso entre los 13 países que planeaban ampliar sus programas a nivel nacional, se percibió una considerable incertidumbre en relación con futuro financiamiento.



Lección clave: Debido a que se encontró que los costos anuales de puesta en marcha y los costos de distribución en los proyectos demostrativos eran altos, los países expresaron su preocupación acerca de obtener los recursos financieros necesarios para la ampliación nacional.



Lección clave: Se consideró que los costos de la vacuna eran un aspecto significativo para la sostenibilidad, especialmente en aquellos países actualmente elegibles o que estaban próximos a graduarse del apoyo de Gavi.



Lección clave: Las estimaciones de los costos por dosis distribuida durante los proyectos demostrativos fueron datos importantes en el apoyo a la planificación de los países con el fin de obtener recursos financieros adecuados para la introducción a nivel nacional, pero con frecuencia fueron más altos que los costos proyectados para la introducción nacional.

Recomendaciones

En base a la experiencia de los países, los tomadores de decisiones que estén analizando el financiamiento de la vacunación contra el VPH con la perspectiva de una ampliación a nivel nacional, deben:

1. **Usar las herramientas disponibles para modelar los costos de diferentes estrategias para la ampliación a nivel nacional.** Hay apoyo técnico disponible para que los países utilicen estas herramientas de manera efectiva.
2. **Compartir costos operativos con el programa nacional de inmunización para reducir costos de implementación.** Esto puede incluir costos para asignaciones de gastos del personal o transporte.
3. **Explorar opciones sostenibles de financiamiento y expandir la base de financiamiento más allá de Gavi.** Los países que dejen de calificar para recibir apoyo de Gavi deben tomar en cuenta que las vacunas se ofrecen al precio de compra de Gavi una vez que se gradúan de la elegibilidad para recibir apoyo de la Alianza.
4. **Requiera y facilite la investigación adicional sobre la ampliación de experiencias.** En particular, los países se beneficiarían de investigación adicional sobre los costos de diversos enfoques de distribución de vacunas contra el VPH a escala nacional.
5. **Si está implementando un proyecto demostrativo, pruebe diferentes estrategias de distribución de las vacunas para comparar costos de implementación e identifique una opción sostenible.** El diseño estratégico e implementación pueden ayudar a identificar eficiencias, áreas para ahorro de costos y las mejores opciones de distribución.

Acerca de este proyecto: Desde el año 2007, los países han estado adquiriendo conocimientos acerca de la mejor forma de distribuir las vacunas contra el VPH a través de proyectos demostrativos e introducciones a nivel nacional. Para apoyar a los tomadores de decisiones, la London School of Hygiene & Tropical Medicine y PATH condujeron una revisión de la experiencia en la distribución de vacunas contra el VPH en 46 países de ingresos bajos y medios. Estas actividades representan 12 programas nacionales de vacunación y 66 proyectos demostrativos – algunos de los cuales implementaron múltiples estrategias de distribución – lo que resultó en 92 distintas experiencias de distribución de vacunas.

Los resúmenes de temas adicionales abordan la preparación, distribución, comunicaciones, logros, valor y dificultades. Encuentre esos resúmenes y más información en www.rho.org/HPVlessons.