

Las consecuencias de la pandemia de COVID-19 dejaría a otros 150 millones de personas en la pobreza extrema en año 2021. A resultas de esta grave situación, la pobreza extrema mundial aumentaría en 2020 por primera vez en más de 20 años¹. Las perturbaciones sociales y económicas que aún se siguen sucediendo a causa de la pandemia son un claro recordatorio de la importancia de dar prioridad a la prevención, la preparación y la creación de sistemas de salud resilientes. La pandemia amenaza con revertir décadas de avances en la reducción de la pobreza, afectando desproporcionadamente a las mujeres y las comunidades vulnerables e interrumpiendo el progreso mundial sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

La pandemia de COVID-19 exige solidaridad mundial y cooperación multilateral. El Mecanismo COVAX, con un total de 186 economías comprometidas o elegibles para recibir vacunas, que representan a la mayoría de la población mundial, es simplemente un esfuerzo multilateral colectivo para hacer frente a una crisis mundial en forma equitativa sin dejar a nadie rezagado.

A continuación, encontrará **algunos mensajes de alto nivel de Gavi, la Alianza de las Vacunas que tal vez desee considerar para sus intervenciones y participación en la 73.^a Asamblea Mundial de la Salud:**

Punto 11.2 del orden del día: Atención primaria de salud y cobertura sanitaria universal

La grave recesión económica causada por la pandemia de COVID-19 pone en riesgo el progreso alcanzado en materia de cobertura sanitaria universal que tanto trabajo ha costado conseguir. Según la OMS², **los países de ingresos bajos y medios están informando de mayores interrupciones en sus servicios esenciales de salud debido a la pandemia de COVID-19, y uno de los más afectados ha sido el de inmunización rutinaria.** Esta situación podría dar lugar a una crisis secundaria de salud, **dado que hay al menos 80 millones de niños menores de 1 año que corren un riesgo mayor de contraer enfermedades que se pueden prevenir con vacunas** como la difteria, el sarampión y la poliomielitis³.

La inmunización rutinaria es el servicio de salud esencial más accesible en todo el mundo. **Ampliar la inmunización para incluir a los niños que no han recibido ninguna vacuna de rutina (*niños con dosis cero*) y a los grupos de población que enfrentan privaciones múltiples (*comunidades desatendidas*) es el enfoque más directo, equitativo y viable para la atención primaria de salud universal**, lograr la cobertura sanitaria universal y acelerar el progreso de la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Pide:

- *Mantener, restaurar y fortalecer* la inmunización rutinaria como plataforma para la integración de los servicios adicionales de atención primaria de la salud de alto impacto, como salud materna, nutrición, agua y saneamiento, con la inclusión de la perspectiva de género, en las políticas y programas nacionales de salud.
- *Dar prioridad* a las comunidades con dosis cero y desatendidas con un paquete básico de servicios de atención primaria de la salud de alto impacto, como la inmunización, para asegurar que nadie quede rezagado con la cobertura sanitaria universal de calidad.
- *Movilizar* recursos adecuados y sostenibles para la salud, entre otras cosas la alineación de la cooperación internacional, y el aumento de los recursos internos, velando por que se

¹ Banco Mundial. Pobreza y prosperidad compartida 2020: un cambio de suerte

² OMS, Evaluación rápida de la continuidad de los servicios de salud esenciales durante la pandemia de COVID-19, agosto de 2020

³ Datos recopilados por el UNICEF, la OMS, la Alianza Gavi y el Instituto Sabin

asignen de manera eficiente y equitativa a la atención primaria de salud y la buena gobernanza del sector de la salud.

Punto 11.3 del orden del día: Agenda de inmunización 2030

La pandemia de COVID-19 ha revertido 25 años de avances en la cobertura de inmunización en 25 semanas⁴, poniendo en riesgo el logro de los ODS. Al ser una de las intervenciones de salud más costoeficaces y de mayor alcance en la salud mundial, la inmunización desempeña un papel fundamental para llevar a efecto el principio de no dejar a nadie rezagado, una de las grandes aspiraciones plasmadas en los ODS, lo que estimulará el progreso de varios ODS avanzando hacia la implementación a una escala mucho más amplia en la Década de Acción de los ODS.

Los niños subinmunizados o que nunca han recibido las vacunas rutinarias (niños con dosis cero) son indicadores de múltiples privaciones y desigualdades. Dos tercios de estos niños viven por debajo de la línea de pobreza y en los países que recibirán apoyo de Gavi en el próximo decenio. Con el aumento del número de niños con dosis cero debido a la pandemia, identificarlos y llegar a ellos para que reciban la inmunización rutinaria ayudará a los países a identificar y llegar a las comunidades desatendidas con una gama más amplia de servicios de atención primaria de la salud.

Pide:

- *Apoyar* al Mecanismo COVAX, coordinado a nivel mundial, para garantizar un acceso justo y equitativo a las vacunas contra el SARS-CoV-2 en forma segura y eficaz, y reducir al mínimo las interrupciones de la inmunización rutinaria, que ponen en riesgo los progresos de muchos años de trabajo para salvar la vida de los niños. La Agenda de Inmunización 2030 tendrá como papel central la creación y el mantenimiento del entorno propicio para la introducción de las vacunas contra el SARS-CoV-2.
- *Reconocer* que ha disminuido en forma alarmante el número de niños que reciben las vacunas para salvar vidas en todo el mundo debido a las interrupciones en la prestación e introducción de los servicios de inmunización a causa de la pandemia de COVID-19.
- *Dar prioridad* al mantenimiento, la restauración y el fortalecimiento de los servicios de inmunización durante y después de la pandemia, haciendo hincapié en la equidad, la calidad, la eficiencia y sostenibilidad para evitar revertir los logros de inmunización alcanzados con tanto esfuerzo y reconstruir mejores sistemas de inmunización y atención primaria de salud.
- *Promover* la implementación diferenciada de la Agenda de Inmunización 2030 a partir de los datos, tanto en el ámbito nacional como subnacional, para llegar a los niños con dosis cero mediante un enfoque ascendente que tome en consideración las barreras de género, la pobreza, la educación y los factores socioeconómicos y culturales que obstaculizan el acceso equitativo a la inmunización.

Punto 11.4 del orden del día: cáncer de cuello uterino

La pandemia de COVID-19 ha interrumpido la prestación e introducción de los servicios de inmunización, incluida la vacunación para la protección contra el cáncer de cuello uterino, y ha ampliado las desigualdades mundiales en el marco de la atención de salud, afectando de manera desproporcionada la salud de la mujer. El cáncer de cuello uterino es la causa principal de muerte relacionadas con el cáncer en todo el mundo: cada dos minutos muere una mujer de cáncer de cuello

⁴ Bill & Melinda Gates Foundation (BMFG), 2020. Informe anual de *Goalkeepers*

uterino. Sin cambios en la prevención y el control, las muertes por cáncer de cuello uterino aumentarán de 311.000 mujeres al año, a 416.000 para el año 2035⁵.

La administración de la vacuna contra el VPH suele ser la primera vez desde la infancia que las niñas adolescentes se ponen en contacto con el sistema de salud. Esta es una oportunidad para que conozcan otros servicios esenciales como el de salud reproductiva, nutrición y promoción de la salud.

La pandemia de COVID-19 no debe poner en riesgo el compromiso de reducir o eliminar la incidencia y la mortalidad por cáncer de cuello uterino. La vacunación de las niñas contra el VPH debe ser un componente clave de la estrategia nacional para prevenir y controlar el cáncer de cuello uterino a lo largo de toda la vida de la mujer, especialmente en los países en desarrollo donde la incidencia es alta. Este es un paso significativo hacia la eliminación del cáncer de cuello uterino en todo el mundo.

Pide:

- *Dar prioridad* a las intervenciones como la vacunación contra el VPH y la detección del cáncer de cuello uterino para alcanzar las metas de conseguir el 90 % de cobertura en la vacunación contra el VPH de aquí a 2030, especialmente en las poblaciones más vulnerables y más necesitadas, con miras a asegurar el acceso equitativo a las vacunas contra el VPH.
- *Aplicar* las recomendaciones del Grupo Asesor Estratégico de Expertos en Inmunización, que en su reunión de octubre de 2019 pidió una asignación mundial más equitativa y transparente del suministro de vacunas contra el VPH para lo cual sería necesario movilizar y priorizar el apoyo a la disponibilidad de vacunas contra el VPH y la vacunación de niñas y jóvenes, en particular en los países en desarrollo donde la incidencia es alta.

Punto 13.2 del orden del día: Preparación para las emergencias de salud pública

Al interrumpir los servicios de salud esenciales, la COVID-19 ha aumentado el riesgo de enfermedades que se pueden prevenir con vacunas y brotes epidémicos. **Casi el 50 % de los niños que mueren de enfermedades que se pueden prevenir con vacunas son los que no han recibido las vacunas de rutina (niños con dosis cero)**⁶. Es prioritario llegar a estos niños y comunidades que enfrentan múltiples privaciones para asegurar la preparación para emergencias de salud pública.

Los sistemas de inmunización rutinaria ayudan a estar preparados y dar respuesta a la pandemia, y fortalecen la seguridad sanitaria mundial al prevenir los brotes, en primer lugar, y fortalecer las capacidades del país como la vigilancia, la capacidad de laboratorio, la coordinación de emergencias y la fuerza de trabajo sanitaria para que en forma temprana se detecten los brotes y, de la misma forma, se dé respuesta en cuanto se produzcan.

Pide:

- *Dar prioridad* a los esfuerzos para mantener, restaurar y fortalecer la inmunización y otros servicios de atención primaria de la salud de alto impacto como parte de la respuesta a la COVID-19 para prevenir nuevos brotes de enfermedades que se pueden prevenir con vacunas.
- *Dar prioridad* a las inversiones en inmunización rutinaria, la atención primaria de salud equitativa centrada en las personas, en las estrategias nacionales para la salud universal y los planes nacionales de desarrollo para fortalecer la resiliencia de los sistemas de salud y responder eficazmente a la pandemia de COVID-19 y a las futuras emergencias de salud.

⁵ Fuente: International Agency for Research on Cancer (IARC)

⁶ Análisis de Gavi

Punto 13.5 del orden del día: Erradicación de la poliomielitis, planificación de la transición y certificación posterior

A pesar del hito mundial de la erradicación del poliovirus salvaje en África, las interrupciones de la inmunización rutinaria a causa de la COVID-19 amenazan el progreso mundial para proteger a los niños contra la poliomielitis y otras enfermedades que se pueden prevenir con vacunas. Unos 13,5 millones de personas en 13 de los países menos adelantados del mundo no han podido ser vacunados contra la poliomielitis y otras enfermedades debido a estas interrupciones. Esta situación agrava el riesgo de que vuelvan a surgir estos virus y se propaguen a países que ahora están libres de poliomielitis⁷.

La cobertura integral y equitativa de las vacunas es el punto más importante por considerar a la hora de planificar la erradicación de todos los poliovirus (salvajes y de origen vacunal). El programa de cobertura y equidad de Gavi para el período estratégico 2021-2025 y el apoyo a los programas nacionales de inmunización rutinaria apuntalarán el logro y el mantenimiento de un mundo libre de poliomielitis.

Con la incorporación de Gavi a la Iniciativa Mundial de Erradicación de la Poliomielitis, la colaboración entre las dos asociaciones en los países endémicos restantes –Afganistán y Pakistán– se centra en iniciativas específicas para **fortalecer la inmunización rutinaria en las áreas prioritarias afectadas por los poliovirus salvajes** y en facilitar la interrupción de la circulación de poliovirus. Esto complementa las capacidades de los países del Reglamento Sanitario Internacional y **proporciona inmunización rutinaria a las comunidades desatendidas**, particularmente en entornos afectados por conflictos y marginados.

Pide:

- *Integrar* la entrega conjunta de vacunas contra la poliomielitis con otras vacunas y otras intervenciones de atención primaria de la salud con la planificación, coordinación y gestión de la vigilancia de enfermedades que se pueden prevenir con vacunas, el apoyo a la prestación de servicios, la movilización de la comunidad y las medidas para dar respuesta a una situación de rebrote que fortalezcan los componentes de los sistemas de inmunización rutinaria.
- *Acelerar* la elaboración de planes nacionales de transición contra la poliomielitis y aprovechar la experiencia y capacidades de los activos financiados con fondos para la lucha antipoliomielítica –sistemas, infraestructura y personal– para fortalecer la cobertura de inmunización rutinaria y la entrega de vacunas contra la poliomielitis y otras vacunas que salvan vidas.

Punto 14 del orden del día: Reglamento Sanitario Internacional (2005)

Los sistemas de inmunización sistemática ayudan a garantizar la seguridad sanitaria mundial mediante la prevención de los brotes en primer lugar y la creación de la infraestructura nacional y subnacional necesaria para detectar y responder en caso de brote mediante una mayor capacidad de vigilancia y laboratorio, coordinación de emergencia y disponibilidad de una fuerza de trabajo sanitaria capacitada. La pandemia de COVID-19 ha puesto de relieve una vez más que los sistemas de salud débiles en cualquier lugar aumentan el riesgo de brotes de enfermedades en todas partes.

Pide:

- *Dar prioridad* a la atención de los niños con dosis cero y subinmunizados mediante la integración de la atención primaria de salud y la perspectiva de género, sin que nadie quede

⁷ Análisis de Gavi

rezagado, con miras a financiar y fortalecer en forma sostenible la capacidad de los países en materia de preparación para casos de emergencia de salud pública.

- *Incorporar la atención primaria de salud* centrada en las personas, incluida la participación de la comunidad y el fomento de la confianza, en el marco de las estrategias nacionales de cobertura de salud universal y otros planes nacionales de desarrollo para fortalecer la resiliencia de los sistemas de salud.