EFECTOS DE LAS INTERRUPCIONES DE VACUNACIONES A RAIZ DE LA PANDEMIA COVID-19 EN 112 PAÍSES PERIODO 2020-2030

Se ha reducido la cobertura mundial de inmunizaciones a raíz de la pandemia de COVID-19; y si bien se está dando una recuperación en los programas, la misma es geográficamente disímil. Esto hace que existan poblaciones insuficientemente inmunizadas con una menor caída en la carga de enfermedades prevenibles por vacunas. Un trabajo realizado por investigadores de diferentes naciones acaba de publicar un estudio sobre esta temática en base a un modelado, con datos provenientes de 112 países (ingresos bajos y medios). Se incluyeron vacunas para 14 microorganismos mayormente causantes de enfermedades de peso y prevenibles por vacunación (sarampión, rubéola, hepatitis B, virus del papiloma humano -VPH-, meningitis A y fiebre amarilla, entre otras). También se estimó la proporción de carga evitada por ellas.

La cobertura de vacunación se efectuó en base a las estimaciones de inmunización (OMS y UNICEF). También se indagó sobre las acciones para recobrar tales planes tomando tres grandes escenarios según países: sin alteraciones, recuperación inicial, y recuperación de la línea de base a la par de una puesta al día. La inmunización sufrió mayores perturbaciones en los primeros meses de la pandemia, particularmente de marzo a mayo de 2020. La restauración después de las interrupciones varió según el país, grupo de edad y la vacuna. En muchos países la interrupción continuó en 2021; en parte por la escasez de personal médico y problemas en la cadena de suministro.

Se estimó que la interrupción de vacunaciones contra sarampión, rubeola, VPH, hepatitis B, meningitis A y fiebre amarilla podría provocar 49.119 muertes adicionales (intervalo de credibilidad del 95 %: 17.248-134.941) durante los años venideros, en gran parte debido al sarampión. Durante los años de vacunación 2020-30 y para los 14 patógenos incluidos, la interrupción de esta práctica provocaría una reducción del 2.66% (IC 95% 2.52–2.81) en el efecto a largo plazo de muertes evitables esto es de 37.378.194 a 36.410.559. Se estima que las campañas de recuperación vacunal podrían evitar un 78.9% (40.4–151.4) de dicho exceso de muertes entre los años 2023 y 2030. Los países más afectados se ubican en las regiones del sudeste asiático y el continente africano.

Los resultados resaltan la importancia del momento/oportunidad de reanudar estas actividades, y así mejorar la cobertura vacunal en poblaciones vulnerables. Las medidas de mitigación para sarampión y fiebre amarilla fueron particularmente eficaces para reducir el exceso de carga a corto plazo. Por su parte el gran efecto protector a largo plazo de la vacuna anti-VPH del cáncer de cuello uterino impone que no se afecte este tipo de práctica preventiva.

El estudio es la primera evaluación a gran escala de los efectos de la vacuna, en términos de morbilidad y mortalidad evitadas, desde la primera disponibilidad de datos sobre las interrupciones de COVID-19.

**Referencia**

Hartner AM, et al. Estimating the health effects of COVID-19-related immunisation disruptions in 112 countries during 2020-30: a modelling study. Lancet Glob Health 2024 Apr;12(4):e563-e571. doi: 10.1016/S2214-109X(23)00603-4