

munTCP



Organización
Mundial de la Salud
Tópico A: Asegurar el Acceso
Mundial a la Vacuna de
Sars-CoV-2 con Enfoque en
Grupos Marginados

Organización Mundial de la Salud

Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados



Presidente: Samuel David Salcedo Londoño

Moderador: Rafael Juárez Ariza

Oficial asistente: Itzel Guadalupe Rasgado Sánchez

Introducción al Comité

La Organización Mundial de la Salud, mejor conocida por sus siglas (OMS), es un organismo internacional que tiene como objetivo la construcción de un mejor mundo con las mejores capacidades de salud para todos sin distinción alguna. Alrededor de los países que habitan todo el globo terráqueo, y en conjunto con las acciones de los gobiernos y otras asociaciones nacionales e internacionales, la OMS intenta lograr que todas las personas disfruten del máximo grado de salud posible (World Health Organization [WHO], 2017).

Entre las acciones más regulares de este organismo internacional se encuentran: combatir contra los padecimientos, tanto los infecciosos como una gripa, hasta los no transmisibles como el cáncer; tener una especial protección en el cuidado de las madres y niños para que estos puedan gozar de una mejor calidad de vida; y realizar un control sobre los alimentos, los recursos naturales, las vacunas y todo lo demás que proceda indirecta o directamente de ello (WHO, 2017). Es así como la Organización Mundial de la Salud ha declarado en su constitución que “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (WHO, 1985).

Introducción al Tópico

La Organización Mundial de la Salud, desde finales de 2019 y a lo largo de los años 2020 y 2021, se ha vuelto foco principal de las diferentes políticas

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

internacionales con respecto a uno de los mayores problemas de salubridad que ha tenido el siglo XXI hasta el momento: el Sars-CoV-2.

El Sars-CoV-2 es, según la Organización Mundial de la Salud (2020), un “coronavirus de tipo 2 causante del síndrome respiratorio agudo severo”. Entre los síntomas que se pueden presentar están la tos, dolores musculares y corporales, dolor de cabeza, náuseas o vómitos, dificultad para respirar y pérdida reciente del olfato o el gusto, además de otros síntomas que se pueden dar de manera aislada (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [CDC], 2021).

Los CDC (2020) afirman que este virus se propaga a través del contacto cercano con una persona infectada, incluso si el infectado se encuentra físicamente con una persona saludable. También se han presentado pruebas suficientes para determinar que este virus puede ser contagiado mediante el aire, es decir, por compartir un espacio determinado con cualquier persona infectada, sin importar si ésta está o no presente en ese preciso instante.

La OMS, teniendo presente su responsabilidad directa con todas las naciones del mundo y para salvaguardar la salud, informó el 31 de diciembre del 2019 que en Wuhan (provincia de Hubei, en China) comenzó a presentarse una secuencia aumentada de casos de neumonía. Posteriormente es en este lugar donde se reveló la existencia de un nuevo coronavirus (WHO, 2020).

Gracias a estos acontecimientos es por lo que inicia la pandemia del COVID-19, declarada así el 11 de marzo del 2020 por la Organización Mundial de la Salud (WHO, 2020). A diferencia de una epidemia, donde sólo un determinado bloque geográfico es afectado, una pandemia es aquel brote epidémico que afecta de manera indiscriminada a más de un continente (Gaceta Médica, 2020).

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud

Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados



Para efectuar una barrera contra el Sars-CoV-2 se han realizado, desde el 2020 hasta lo que va de corrido del 2021, la creación de vacunas y su propia inoculación requerida. Según datos proporcionados por BBC News Mundo (2021), la vacunación se ha enfocado en los grupos poblacionales más afectados, sean éstos las personas mayores de 60 años, personas con enfermedades de base, entre otros, debido a su elevada probabilidad de contraer el virus.

Las vacunas desarrolladas son, por su procedencia, variadas en la fórmula y distribuidas según la solicitud o convenios que han solicitado los países; entre las vacunas más sonadas se encuentra Sputnik V, de procedencia rusa; Pfizer/BioNTech, de procedencia norteamericana; Oxford/AstraZeneca, de procedencia inglesa; Sinovac, de procedencia China; y demás inoculaciones que están en proceso de creación o que se encuentran en el mercado farmacéutico (BBC News Mundo, 2021). A continuación, se adjunta una tabla tomada del reportaje de la BBC sobre el alcance de las vacunas a nivel mundial:

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

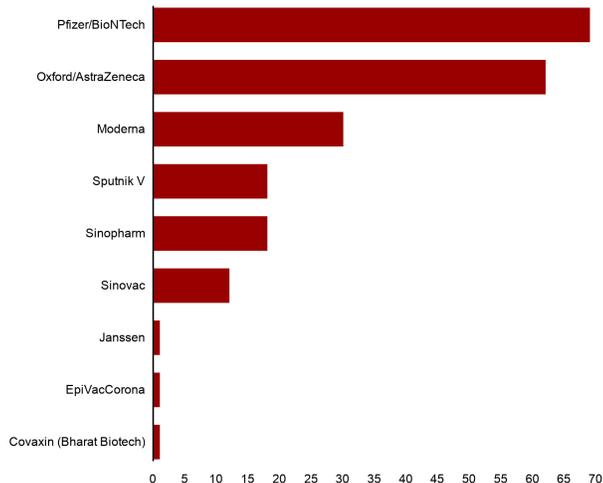
info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud

Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados



¿Cuál vacuna ha tenido mayor alcance?
Número de países usando cada vacuna.



Nota: solo se incluyen países donde la información está disponible.

Fuente: Our World in Data, 1145GMT del 8 de marzo de 2021.



(BBC News Mundo, 2021)

Siguiendo una perspectiva general, y recapitulando lo mencionado en párrafos anteriores, se puede decir que son los grupos marginados los que están siendo más afectados, ya que ellos son la población que necesita de una atención especial para que no se vean perjudicados. Aquellos grupos sociales que se vean dirimidos en aspectos económicos, es decir, en cierta pobreza extrema, que padezcan de enfermedades base con atención básica por parte de los sistemas de salud o que ya se encuentren en la etapa de vejez son los que se pueden considerar como marginados en tiempos de pandemia por el Sars-CoV-2.

La repartición de vacunas entre países durante la pandemia del COVID-19 ha afectado principalmente a los grupos marginados; es por eso que es pertinente definir qué marginación y un grupo marginado. Según la ONG

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

Solicán (s. f.), se denomina marginación a una “situación social de desventaja económica, profesional, política o de estatus social, producida por la dificultad que una persona o grupo tiene para integrarse a algunos de los sistemas de funcionamiento social (integración social)”. Por lo que, de acuerdo con el Comité Permanente Interamericano de Seguridad Social, grupos marginados son “núcleos de población que por el propio estado de desarrollo del país, constituyen polos de profunda marginación rural, suburbana, y que por acción del Estado se determinan como sujetos de seguridad social” (1984).

Es por ello que la acción de los países involucrados en los temas de salud debe suplir las necesidades básicas que el mundo requiere para acabar con esta contingencia internacional. Citando al anterior reportaje de la BBC (2021), se afirma que en el mundo se llevan aplicadas, hasta el 17 de abril del 2021, alrededor de 860.454.488 dosis. Países como Estados Unidos, con 198.317.040 dosis puestas hasta la fecha mencionada, Reino Unido, con 40.958.303 dosis, Chile, con 12.726.959, e Israel, con 10.300.501, son los que llevan la delantera en vacunación a nivel mundial gracias a una anticipada negociación de las vacunas y a los planes médicos de vacunación que establecieron (BBC News Mundo, 2021).

Aunque la vacunación va avanzando de manera progresiva en algunos países, en otros la tasa de mortalidad por el Sars-CoV-2 ha aumentado significativamente. Según datos de Statista (2001), hasta el 17 de abril del año 2021, el país con más defunciones fue los Estados Unidos con 578.993, seguido de Brasil con 365.954 y México 211.213. Lo anterior genera una preocupación a nivel global, dada la alta tasa de mortalidad que se evidencia en estas naciones.

Es por ello que algunos países en vías de desarrollo protestan ante organismos internacionales sobre el acaparamiento de las vacunas por parte

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

de los países desarrollados. La intención, según los que protestan, es que todos deben tener un acceso adecuado a las vacunas, sin distinción económica o política.

Antecedentes Históricos

Aunque el Sars-CoV-2 es una contingencia internacional actual, se debe hablar respectivamente de los antecedentes históricos que han propiciado el desarrollo de esta enfermedad. Es por ello que es importante recapitular en la historia de enfermedades algunos brotes o virus, ya que de esta manera se le ayuda al lector a identificar de manera coherente las falencias y las medidas que fueron implementadas.

La primera pandemia a la que se le hace mención es la gripe española, la cual surgió en el año 1918. Ésta afectó a un tercio de los habitantes del mundo, lo que equivale a 500 millones de personas. El virus contaba con una propagación masiva, por lo que en dos años hubo 50 millones de decesos. No se sabe con detenimiento donde tuvo origen, ya que por la demanda de la primera Guerra Mundial no se dieron a conocer las noticias a tiempo, sino hasta que España, que era un país neutral ante el conflicto, dio a conocer dicha enfermedad.

Asimismo, la pandemia de la gripe asiática surgió en el sureste chino en el año 1957. Esta se considera como un nuevo brote de influenza del virus H2N2. El control de este virus fue mejor que el de 1918 pues hubo una mejor preparación de servicios médicos, disponibilidad de antibióticos y producción de vacunas. Su propagación masiva tuvo fin en el año 1958 y se estima que durante el periodo convenido del virus murieron 1.1 millones de personas (Cervera, 2020).

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

Por otra parte, la pandemia de gripe de Hong Kong surge a partir del virus H3N2 en 1968. Tuvo su propagación por medio de una mutación de un virus en el cerdo y en los seres humanos; en este caso fue presentado como un virus aviar. Finalmente, esta pandemia pudo declararse terminada en el año 1969, pero para ese momento ya había adquirido una tasa de mortalidad de hasta 1 millón de personas (Rodríguez, 2020).

Del mismo modo, se hace presente la pandemia del SARS, la cual surgió en noviembre de 2002; tuvo origen en Guangdong, China y se causó como resultado de una enfermedad zoonótica, siendo el gato el animal del que mutó el virus. Al ser de rápida propagación, se extendió a 30 países en cuestión de meses. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) entre noviembre, presencia del primer caso, hasta el 05 de julio del 2003, se contó con 8439 personas afectadas y 812 decesos (OMS, 2003).

La relación entre las variantes de virus anteriormente mencionadas, es que fueron causadas por una mutación que tuvo como huésped un animal y posteriormente tuvieron contacto con el humano. De igual manera, ambos eventos fueron considerados pandemias porque no solo afectaron a un grupo de personas, ni a una sola nación, sino que afectaron a una gran parte de la población mundial.

Igualmente, respecto a las muertes también tienen cifras muy similares dado que su influencia fue similar. La ONU al inicio de cada pandemia puso en vigor diversas acciones que evitaron la propagación del virus: desde servicios de sanidad a los animales hasta el suministro médico ante la pandemia. A su vez, las potencias establecieron un plan para superar la contingencia mediante planes de salud pública, mientras que otros países dependían de ellos y el avance que tenían sus vacunas.

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

En tercera medida se presentó la pandemia de la gripe A-H1N1, que se dio a conocer oficialmente por la OMS el 11 de junio del 2009 y cuyos primeros casos registrados ante el virus se dieron en Estados Unidos, California (CDC, 2019). Este virus fue categorizado como pandemia, ya que en meses se extendió a los países cercanos a Estados Unidos. En cuestión de semanas, el virus se esparció a 74 países dejando aproximadamente 18,337 mil fallecimientos. Se calcula que el 0.01% de la población para ese entonces murió por síntomas relacionados con este virus (CDC, 2010)

Relevancia Actual

En años más recientes se puede observar el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS, por sus siglas en inglés), el cual tuvo origen en el 2012 y fue visto por primera vez en Arabia Saudita. Alrededor del 35% de las personas que contrajeron la enfermedad terminaron en decesos. Se conoce que el principal medio de contagio fueron los dromedarios, sin embargo, no se tiene claro la relación entre los dromedarios y las vías de transmisión. Los países más afectados por el virus fueron, Arabia Saudita, República de Corea y Emiratos Árabes Unidos (OMS, 2019).

La pandemia por el Sars-CoV-2 que surgió en 2019 es un tema relevante, ya que ha afectado a todas las naciones en todos o la mayoría de los aspectos que conforman a una sociedad, aunque en diferentes magnitudes. Por ejemplo, esta pandemia ha hecho que la economía de distintos países tenga un menor incremento en sus ganancias o producción de las proyectadas. Por ello es que debe estudiarse la forma en cómo afecta los ámbitos de la sociedad.

Una de las cosas más relevantes para mencionar son los masivos fallecimientos, ya que esto ha incrementado el miedo de la población;

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

asimismo, este temor varía de acuerdo al peligro que representa el virus en cada nación. Por un lado, se tiene el temor a la poca efectividad de las vacunas; por otro lado, también se encuentra la falta de disponibilidad en los hospitales, y la falta de atención de suplementos médicos. De igual manera se tiene el temor de una vacunación lenta por parte de algunas naciones (Ritchie et al, s.f.).

Como se ha mencionado con anterioridad, los más afectados por la actual crisis sanitaria son los grupos marginados pues se enfrentan a grandes retos como a violencia doméstica, la falta de alimentos y educación, la discriminación y exclusión, y la pérdida de empleos (ONU, 2020). Según la ONU (2020), de los 100 millones de personas que todavía viven en pobreza multidimensional en el 2020, más del 80% sufren privaciones en salud, educación, empleo, etcétera.

Es por eso que es importante que la vacuna sea aplicada sin excepción, y más específicamente a grupos vulnerables, ya que dicha población no cuenta con un trabajo estable o un salario digno; enfrentándose a grandes adversidades que durante la pandemia del COVID-19 que no solo ponen en riesgo su bienestar sino también su calidad de vida (El Financiero, 2021). Además, el hecho de que estos grupos están obligados a trabajar en condiciones vulnerables sin protección adecuada aumenta significativamente su riesgo de contraer el Sars-CoV-2 (OIT, s.f.).

Durante los primeros avistamientos del virus se han desarrollado a la par algunas variantes las cuales pueden afectar a distintas partes del cuerpo con mayor intensidad. Esto simboliza un riesgo en las campañas de vacunación, de tal manera que las dosis no sean compatibles. De igual forma, con las diferentes variantes la ciudadanía se ve expuesta a las mismas y afecta la efectividad de las vacunas, lo que puede significar que éstas paren de

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

producir los anticuerpos necesarios; otra de las razones por las cuales afectan las variantes a las vacunas es que en cualquier momento pueden surgir más mutaciones que sean mucho más riesgosas y dañinas que la tradicional, haciendo ineficiente las dosis que tradicionalmente se inoculan en los pacientes (Ritchie et al, s.f).

La escasez de vacunas está llevando a los países, principalmente a los africanos, a retrasarse aún más con las campañas de vacunación contra el Covid-19. Según un comunicado de la OMS en mayo de 2021, el continente africano representa solo el 1% de las vacunas administradas en el mundo. En países como Burkina Faso y Chad, por ejemplo, el personal de salud aún no ha sido vacunado contra el SARS-CoV-2 (Ángel, 2021). Asimismo, los países de América Latina que no cuentan con campañas de vacunación ya que no tienen acceso a la vacuna son Cuba, Uruguay, Nicaragua, Honduras y Guatemala, entre otras naciones. La tabla que se presenta a continuación muestra a los países que hasta mayo del 2021 no han recibido vacunas contra el Covid-19.



Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud

Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados



Países que no han empezado a vacunar a su población
(France 24, 2021)

Cabe resaltar que debido a la insuficiencia de vacunas, países de América Latina y el Caribe han desarrollado sus propios inmunizantes contra el Sars-CoV-2. Tal es el caso de Cuba, un país que durante la pandemia del nuevo coronavirus ha desarrollado cinco vacunas (dos a la espera de ser aprobadas). Ante el aumento de contagios en los meses recientes, el gobierno cubano emprendió una campaña de vacunación en poblaciones de riesgo con esos inmunizantes; no obstante, el embargo de Estados Unidos contra Cuba y el bloqueo de recursos económicos han imposibilitado administrar suficientes dosis a su población, retrasando las campañas de vacunación nacional (AFP & Prensa Latina, 2021).

A lo largo de la pandemia han surgido diferentes vacunas, lo que significa que al tener distintas se tiene un mayor avance, por lo que también se podría llegar a garantizar que todos tengan acceso a una, sino fuese por los distintos retos a los que se enfrenta la comunidad internacional, tales como el hecho de que el 60% de la población mundial se encuentra en la economía informal y el 55% no cuenta con protección social. Asimismo, aproximadamente 2 millones de personas en el mundo no cuentan con un trabajo formal. Esto significa que se encuentran en una posición difícil para obtener ingresos para una vida de calidad y el acceso a la vacuna del COVID-19.

Por otra parte, en el ámbito económico, diferentes países buscan la cura contra el virus, ya que ayudan a su economía mediante la reanudación de labores por parte de la sociedad. También se hace presente el hecho de quien tenga primero la vacuna pueda exportarla haciendo presente al apoyo económico que se obtendrá. De esta manera, se tiene una lista de las vacunas

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud

Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados



provenientes de distintos países, entre ellas se encuentra las vacunas (Tecnológico de Monterrey, 2021):

- Pfizer-BioNTech: ya en la fase III con un 95% de efectividad, tiene su adquisición en México, Estados Unidos, y la Unión Europea.
- Moderna (ARNm-1273): desarrollada en Estados Unidos, cuenta con una eficacia del 94.1% de efectividad estando ya en su fase III, siendo apta para la Unión Europea y el Reino Unido.
- AstraZeneca/Oxford: realizada por el Reino Unido, estando en su fase III cuenta con una efectividad del 70.4% con aprobación en países como Israel, China, la Unión Europea, Chile y Brasil.
- Centro Gamaleya/ Sputnik V: desarrollada y empleada en Rusia con un porcentaje de efectividad del 91.6%. De igual manera ha sido aprobada en países latinoamericanos como lo son México, Venezuela, Argentina, etcétera.
- Sinopharm: desarrollada y empleada en China con una eficacia del 79%.

Por consiguiente, entre los organismos más importantes que están involucrados en acaparar las vacunas se destaca el grupo del G-20, el cual integra a las economías más relevantes del mundo. En la lista de los países miembros se encuentran: La Unión Europea, Italia, Argentina, México, Reino Unido, Rusia, Indonesia, Turquía, Francia, Alemania, Australia, Brasil, Canadá, Corea del Sur, Arabia Saudita, China, Estados Unidos, India, Japón y Sudáfrica.

De esta lista, los países que acaparan gran parte de las vacunas son: Estados Unidos, India, Brasil, Alemania, Rusia, La Unión Europea, China, Reino Unido y Turquía (Forbes, 2021). Tomando en cuenta que estos países representan gran

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

parte de la economía mundial, pero con la pandemia del COVID- 19 se han visto muy afectados, son los más interesados en que toda su población sea vacunada lo antes posible.

Acciones Internacionales

Hay una gran variedad de organismos internacionales buscando contribuir en la erradicación de la presente problemática, y no necesariamente se encuentran conectados con organismos de las Naciones Unidas. Personajes importantes del sector privado, naciones alrededor del mundo, corporaciones ligadas indirectamente a la ONU o algunas de sus dependencias han trabajado individualmente y en conjunto para buscar darle la solución más rápida y eficaz posible al dilema en cuestión.

Algunas fundaciones fungen como proveedoras de recursos monetarios a favor de la solución del conflicto. Tal es el caso de “The Bill and Melinda Gates Foundation”, la cual al día de hoy, y desde el inicio del año 2020, es el segundo donante más importante a nivel mundial para el desarrollo y distribución de la vacuna del COVID-19. Se estima que esta organización ha invertido un aproximado de 1.75 billones de dólares en el desarrollo y distribución de vacunas contra el virus. A su vez, existen organizaciones que fungen como mediadoras de estos recursos y que reciben donaciones para emplearlas en campañas de vacunación contra el virus. Tal es el caso de Africa Centres for Disease Control and Prevention, que recibió recursos de la organización anterior para emplearlos en la detección y tratamiento contra el COVID-19 desde enero de 2020.

Otro destacable ejemplo de este tipo de fundaciones es la organización benéfica Wellcome Trust, una de las empresas líderes globales en donaciones a investigadores científicos, con sede en Londres, y que ha sido un pilar

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

importante en el apoyo económico para la lucha contra el COVID-19. Creada en 1963, Wellcome Trust busca financiar la investigación científica no sólo para mejorar la salud humana sino también la salud animal. Prueba de ello es el hecho de que entre los años 2015 y 2020 destinó 5 mil millones de euros en soporte a la investigación médica. A su vez, han tomado cartas en el desarrollo de las vacunas para el Sars-CoV-2 manifestando su apoyo en todo el ámbito internacional (Wellcome, 2017).

Asimismo, la Coalición para la Promoción de Innovaciones en pro de la Preparación ante Epidemias (CEPI) es una asociación creada en 2017 enfocada en el desarrollo de vacunas para el control de posibles epidemias. Es un prestigiado medio de colaboración entre importantes organizaciones y cumple la función de ser un instrumento de financiación que busca apoyar a creadores de vacunas para que produzcan las dosis; todo esto con la intención de que lleguen a los lugares más alejados del mundo y a más personas, especialmente aquellas que carecen de las mismas.

Por otro lado, en el año 2000 nació la Alianza para la Vacunación, mejor conocida como GAVI, la cual es un organismo con la misión de facilitar el acceso de diferentes vacunas a países en vías de desarrollo, todo por los elevados precios que dificultan su administración en distintas naciones alrededor del mundo. Veinte años más tarde debido a la pandemia del Sars-CoV-2 cobra especial importancia y su objetivo se enfoca en dirigir los recursos para hacer llegar las vacunas a los países que más las necesitan y apoyarlos económicamente para sobrellevar de mejor manera las consecuencias de la pandemia.

Las dos mencionadas organizaciones, GAVI y CEPI comparten distintos colaboradores y sus funciones son complementarias. En primer lugar, la CEPI se encarga de apoyar el desarrollo de vacunas a un bajo costo, mientras que

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud

Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados



la GAVI complementa el proceso de distribución a los lugares que más las requieren, creando los medios y condiciones ideales para que estas sean aplicadas en regiones donde no se cuenta con la infraestructura, medios de transporte y recursos necesarios.

El Grupo de Expertos de Asesoramiento Estratégico (SAGE), siendo el principal grupo asesor de la OMS, ha puesto en marcha protocolos para asegurar la vacuna prioritariamente a grupos vulnerables, desde que empezó a darse la desigualdad de distribución de vacunas a finales del 2020, a países que podrían ser fuertemente afectados por el virus y a naciones cuyos sistemas de salud sean deficientes. Estos protocolos son seguidos por todos los países que participan en mecanismos como COVAX y que trabajan en conjunto con las Naciones Unidas.

Acciones de la ONU

Adicionalmente a las estrategias mencionadas en la sección anterior, la Organización de las Naciones Unidas (ONU) ha denunciado frente a organismos como el Consejo de Seguridad la repartición desigual de vacunas contra SARS-CoV-2. El actual Secretario General de la ONU, Antonio Guterres, reprochó el acaparamiento de las mismas; asimismo, ha convocado a la creación del Grupo de Trabajo de Emergencia, una coalición de naciones que combata y promueva la lucha contra el COVID-19. El Secretario General agregó que este grupo está conformado por los países del G-20, quienes trabajan en conjunto con organizaciones como la OMS, y que serán responsables de la creación de un plan mundial de vacunación para tratar todos los aspectos relacionados con el proceso de inmunización alrededor del planeta (ONU, 2021).

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud ha puesto en marcha diversos programas y campañas de inmunización para atender aquellas enfermedades que no deben ser ignoradas a causa del virus del SARS-CoV-2, tales como la poliomielitis, el sarampión y la rubéola, por mencionar algunos ejemplos, siguiendo con los protocolos específicos para atender estas afecciones sin el peligro de incrementar los contagios de COVID-19 (OMS, 2020).

Los logros más relevantes de la OMS respecto a combatir esta problemática son la creación del mecanismo COVAX y el Acelerador ACT, un par de iniciativas que buscan implementar la equidad en la lucha contra el Coronavirus. Como lo menciona el ACT, se busca acelerar y facilitar el acceso mundial a los recursos para combatir este virus por medio de la investigación y el desarrollo. Por otro lado, el mecanismo COVAX consiste en un recurso para maximizar el alcance de países en vías de desarrollo a la vacuna del COVID-19 de la manera más rápida, eficaz y justa posible. Es por eso que este mecanismo ha permitido distribuir más de 70 millones de dosis a 126 países y economías de todo el mundo desde febrero del presente año. Más de 35 países han recibido sus primeras dosis de vacunas contra la COVID-19 gracias al mecanismo COVAX (WHO, 2021).

Por su parte, el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), en una convención llevada a cabo en Ginebra el 10 de marzo del año 2020, realizó un llamado a incluir en los planes nacionales de vigilancia, preparación y respuesta a todas aquellas personas forzadas a salir de sus hogares. La importancia del llamado se incrementa ante la cifra que apunta a más de 70 millones de personas que han sido obligadas a salir de sus lugares de origen. A su vez, abogó por la recaudación de 33 millones de dólares que sirvieran de impulso para las necesidades sanitarias de las personas refugiadas y expresó que el ACNUR trabajará en conjunto con la OMS, con el

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

fin de garantizar la seguridad sanitaria a este grupo vulnerable (ACNUR, 2020).

El respeto a los Derechos Humanos cobra relevancia debido a la necesidad de resolver y atender los problemas sanitarios de forma equitativa y justa. Es así como el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (ACNUDH) publicó el 8 de mayo del 2020 una serie de normas e instrucciones para que la lucha contra el SARS-CoV-2 se llevara a cabo de manera eficaz y respetando en todo momento las garantías individuales de cada persona. En su documento titulado *Directrices relativas a la Covid-19* pide que la atención médica se encuentre disponible para todas las personas, sin discriminación, haciendo énfasis en no excluir a individuos vulnerables o marginados, ni en permitir la discriminación a grupos minoritarios al momento de buscar servicios de salud; en suma a esto, solicitó prestar atención a estos colectivos para que no queden apartados de ningún servicio público o de cualquier información (ACNUDH, 2019).

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud

Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados



Puntos a Tratar

1. Acaparación de vacunas por parte de países desarrollados
 - a. Falta de abastecimiento de vacunas y equipo de salud
 - i. Países en vías de Desarrollo
 - ii. Grupos marginados
2. Impedimentos para llevar a cabo el mecanismo COVAX
 - b. Movilización de recursos financieros y ayuda humanitaria
 - i. Zonas de conflicto
 - ii. Países en crisis humanitaria
1. Variantes víricas del Sars-CoV-2
2. Distribución de vacunas
 - c. Falta de fondos e infraestructura
 - i. Impedimentos a la asistencia sanitaria en poblaciones vulnerables
 - I. Inseguridad
 - II. Falta de acceso a agua limpia y saneamiento
 - III. Acceso deficiente a sistemas de salud
 - IV. Falta de transporte
 - V. Xenofobia
 - VI. Población que se rehúsa a ser vacunada
 - d. Inversiones económicas
 - I. Desventajas
 - e. Repercusiones financieras y económicas
 - II. Ventajas
 - f. Amplia cobertura de vacunación
3. Pobreza extrema
 - g. Trabajadores en la economía informal
 - ii. Restricciones de aislamiento

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud

Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados



4. Migración y desplazamiento
 - h. Condiciones de refugios
 - i. Sistemas de salud débiles en los países receptores



Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud

Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados



Referencias

Fuentes Oficiales

- Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (2019). Directrices relativas a la COVID-19. *OHCHR*. Recuperado de <https://www.ohchr.org/SP/NewsEvents/Pages/COVID19Guidance.aspx#:~:text=El%20COVID%2D19%20pone%20a,aplicadas%20para%20de tener%20su%20propagaci%C3%B3n>
- Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados. (2020). ACNUR aumenta las medidas de preparación, prevención y respuesta ante el coronavirus. *ACNUR*. Recuperado de <https://www.acnur.org/noticias/press/2020/3/5e67ca8d4/la-agencia-de-la-onu-para-los-refugiados-aumenta-las-medidas-de-preparacion.html>
- Centers for Disease Control. (2019). 2009 H1N1 Pandemic Timeline [Cronograma de la pandemia de influenza H1N1 2009]. *CDC*. Recuperado de <https://www.cdc.gov/flu/pandemic-resources/2009-pandemic-timeline.html>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2010). Información general sobre las vacunas contra la gripe H1N1 2009. *CDC*. Recuperado de <https://www.cdc.gov/h1n1flu/vaccination/general.htm>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2020). El COVID-19 y su salud. *CDC*. Recuperado de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html#:~:text=Se%20cree%20que%20el%20COVID,el%20virus%20a%20otras%20personas>.
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2021). Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) - Síntomas. *CDC*. Recuperado de

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México
info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud

Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados



<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>

Cervera C. (2020). La olvidada Gripe Asiática de 1957 que puso a prueba el sistema sanitario mundial con un millón de muertos. *ABC Historia*. Recuperado de https://www.abc.es/historia/abci-olvidada-gripe-asiatica-1957-puso-prueba-sistema-sanitario-mundial-millon-muertos-202003050111_noticia.html

Comité Permanente Interamericano de Seguridad Social. (1984). Grupos marginados | Glosario de términos de la seguridad social en América. *Biblioteca CIESS*. Recuperado de <http://biblioteca.ciess.org/glosario/content/grupos-marginados>

Gates Foundation. (2019). COVID-19 FAQ. *Bill & Melinda Gates Foundation*. Recuperado de <https://www.gatesfoundation.org/ideas/articles/covid19-faq>

GAVI. (2020). COVAX explained [COVAX explicado]. *Gavi*. Recuperado de <https://www.gavi.org/vaccineswork/covax-explained>

GAVI. (2021). About our Alliance. *Gavi*. Recuperado de <https://www.gavi.org/our-alliance/about>

Organización de las Naciones Unidas. (2020). COVID, hambre, pobreza y desigualdad: la combinación mortal que. *UN News*. Recuperado de <https://news.un.org/es/story/2020/07/1477571>

Organización de las Naciones Unidas. (2021). Diez países han acaparado el 75% de las vacunas COVID-19 administradas, denuncia Guterres al Consejo de Seguridad. *Noticias ONU*. Recuperado de <https://news.un.org/es/story/2021/02/1488202>

Organización de las Naciones Unidas. (s. f.). La gripe aviar y la amenaza de la pandemia. *ONU*. Recuperado de https://www.un.org/es/influenza/un_response.shtml

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

- Organización Mundial de la Salud. (s.f.-b). Vacunas contra la gripe pandémica por A (H1N1). OMS. Recuperado de https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/vaccine_preparedness/es/
- Organización Panamericana de la Salud. (2009). Pandemia (H1N1) 2009 - Preguntas más frecuentes sobre la pospandemia. OPS. Recuperado de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3331:pandemic-h1n1-2009-questions-answers-post-pandemic&Itemid=569&lang=es#:~:text=La%20vacuna%20trivalente%20estacional%20actual,proteger%20contra%20el%20virus%20H1N1
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). Programa de inmunización durante la pandemia COVID-19. OPS. Recuperado de <https://www.paho.org/es/programa-inmunizacion-durante-pandemia-covid-19>
- Ritchie H, Ortiz E, Beltekian D, Mathieu E, Hasell J, Giattino C, Macdonald B, Appel C, Roser M. (s.f.). Vacunas contra el coronavirus (COVID -19). *Our World Data*. Recuperado de <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>
- Wellcome. (2017). Coronavirus, Covid-19 research and development [Coronavirus, investigación y desarrollo Covid-19]. WHO. Recuperado de <https://wellcome.org/what-we-do/our-work/coronavirus-covid-19>
- World Health Organization. (2013). El brote de SARS ha sido contenido en todo el mundo. OMS. <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2003/pr56/es/>
- World Health Organization. (2017). Quiénes somos y qué hacemos. OMS. Recuperado de <https://www.who.int/about/es/>
- World Health Organization. (2020a). COVID-19: cronología de la actuación de la OMS. OMS. Recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México
info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

- World Health Organization. (2020b). Los nombres de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) y del virus que la causa. OMS. Recuperado de [https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-\(covid-2019\)-and-the-virus-that-causes-it](https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-(covid-2019)-and-the-virus-that-causes-it)
- World Health Organization: WHO. (2020c). La OMS apoya las actividades de vacunación durante la pandemia de COVID-19. OMS. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/how-who-is-supporting-ongoing-vaccination-efforts-during-the-covid-19-pandemic>
- World Health Organization: WHO. (2021a). Acceso y distribución de vacunas: ¿cómo se logrará distribuir de manera justa y equitativa una cantidad limitada de existencias? OMS. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/access-and-all-ocation-how-will-there-be-fair-and-equitable-allocation-of-limited-supplies>
- World Health Organization: WHO. (2021b). El Acelerador ACT renueva su estrategia de prioridades y su presupuesto en 2021 para invertir la tendencia de la pandemia de COVID-19. OMS. Recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/12-03-2021-act-accelerator-releases-prioritised-strategy-and-budget-for-2021-to-change-the-course-of-the-evolving-covid-19-pandemic>

Otras Fuentes

- AFP & Prensa Latina. (2021). Bloqueo de EU impide a Cuba producir más vacunas anti-Covid. *La Jornada*. Recuperado de <https://www.jornada.com.mx/notas/2021/05/29/mundo/bloqueo-de-eu-impide-a-cuba-producir-mas-vacunas-anti-covid/>
- Ángel, C. R. (2021). Estos son los países que no han accedido a las vacunas contra el Covid-19. *France 24*. Recuperado de

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México
info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

- <https://www.france24.com/es/%C3%A1frica/20210520-estos-son-los-pa%C3%ADses-que-no-han-accedido-a-las-vacunas-contra-el-covid-19>
- Ayuso, A. (2020). Bill y Melinda Gates, una fortuna puesta en siete vacunas contra el Covid-19. *El Independiente*. Recuperado de <https://www.elindependiente.com/politica/2020/05/03/bill-y-melinda-gates-una-fortuna-puesta-en-siete-vacunas-contra-el-covid-19/>
- Barricarte, A. (2006). Gripe aviar: ¿La pandemia que viene? *SciELO*. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272006000100001#:~:text=La%20pandemia%20de%20gripe%20asi%C3%A1tica,y%20ya%20se%20produc%C3%ADan%20vacunas.
- BBC News Mundo. (2021). Vacunas contra el coronavirus: ¿cuál es la situación en tu país? *BBC News*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56025727>
- Cervera C. (2020). La olvidada Gripe Asiática de 1957 que puso a prueba el sistema sanitario mundial con un millón de muertos. *ABC Historia*. Recuperado de https://www.abc.es/historia/abci-olvidada-gripe-asiatica-1957-puso-prueba-sistema-sanitario-mundial-millon-muertos-202003050111_noticia.html
- La Coalición para la Innovación en la Preparación de Epidemias (CEPI) financiará el desarrollo de nuevas vacunas. (2017). *Código F*. Recuperado de <https://codigof.mx/la-coalicion-la-innovacion-en-la-preparacion-epidemias-cepi-financiara-desarrollo-nuevas-vacunas/>
- Pulido, S. (2020). ¿Cuál es la diferencia entre brote, epidemia y pandemia? *Gaceta Médica*. Recuperado de <https://gacetamedica.com/investigacion/cual-es-la-diferencia-entre-brote-epidemia-y-pandemia/>

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204

Organización Mundial de la Salud



Tópico A: Asegurar el Acceso Mundial a la Vacuna de Sars-CoV-2 con Enfoque en Grupos Marginados

- Rodríguez R. (2020). El Confidencial: La pandemia olvidada: la gripe de Hong Kong que mató a un millón de personas en 1968. *El Confidencial*. Recuperado de https://www.elconfidencial.com/mundo/2020-05-20/coronavirus-hong-kong-pandemia-olvidada-covid19_2602772/
- Síndrome Agudo Respiratorio Severo (SARS). (2003). Medicina Crítica y Terapia Intensiva. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2003/ti032d.pdf>
- SOLICAN ONG. (s. f.). Marginación. *Solican*. Recuperado de <http://ong-solican.es/txt/marginacion.htm>
- Statista. (2021). COVID-19: número de muertes por país 2021. *Statista*. Recuperado de <https://es.statista.com/estadisticas/1095779/numero-de-muertes-causas-por-el-coronavirus-de-wuhan-por-pais/>
- Tecnológico de Monterrey. (2021). Vacunas contra covid: características y diferencias. *Conecta*. Recuperado de <https://tec.mx/es/noticias/nacional/salud/vacunas-contra-covid-caracteristicas-y-diferencias>
- The Conversation. (2021). Estas son las razones por las que deberías vacunarte contra el COVID-19. *El Financiero*. Recuperado de <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/estas-son-las-razones-por-las-que-deberias-vacunarte-contra-el-covid-19/>
- World Bank. (2020). Cómo garantizar una distribución equitativa de las vacunas contra la COVID-19. *World Bank*. Recuperado de <https://blogs.worldbank.org/es/voces/coronavirus-como-garantizar-una-distribucion-equitativa-de-las-vacunas-en-el-mundo>
- Yamey, G., Schäferhoff, M., Hatchett, R., Pate, M., Zhao, F., & McDade, K. K. (2020). Ensuring global access to COVID-19 vaccines. *The Lancet*, 395(10234), 1405–1406. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(20\)30763-7](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(20)30763-7)

Tecnológico de Monterrey Campus Puebla

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México
info@muntcp.org.mx www.muntcp.org.mx +52 (222) 4248204