

El desarrollo de vacunas contra el SARS-CoV 2 avanza muy deprisa: los resultados en fase 1 y 2 de muchas vacunas son prometedores, y en fase 3 tendremos respuestas para varias de ellas antes de fin de año. La gran mayoría de vacunas en investigación precisan dos dosis, al menos, para ser suficientemente efectivas. Necesitamos por tanto de fabricar al menos 15.000 millones dosis, por lo que aún nos queda esta cuestión por resolver: **la capacidad de producción de dosis de vacuna suficientes para toda la población mundial es insuficiente corto-medio plazo.**

Entonces la pregunta es: ¿a quien vacunaremos primero?.

Hemos leído en los últimos meses como los estados más poderosos hacen compras masivas asegurándose las dosis para sus ciudadanos y como los países productores quieren acaparar su producción para satisfacer a su mercado nacional antes de permitir ventas de vacunas a terceros países.

Un reciente artículo del *New YorkTimes*¹ alerta sobre acciones de espionaje industrial (a los laboratorios occidentales que investigan con vacunas) por parte de Rusia, China e Irán.

La revista *Science* acaba de publicar un artículo "*Un marco ético para la asignación mundial de vacunas*"² en el que reflexionan sobre la cuestión de cómo distribuir las dosis que se vayan produciendo de manera justa entre todos los países del mundo, y hacen una propuesta de distribución a la que denominan **El modelo de prioridad justa.**

La OMS hizo una propuesta recientemente³ recomendando un reparto proporcional a la población en oleadas de producción: las primeras dosis serían para el 3% de los habitantes de cada país, las siguientes para el 20%, y a continuación para el 60%.

Los países más densamente poblados se llevarían la mayor parte y sin tener en cuenta el grado de afectación en cada país se utilizarían en sitios con menos necesidad aparente.

Otra propuesta es la del reparto proporcional al riesgo: distribuir en razón del número que haya en cada país de sanitarios, mayores de 65, y personas con comorbilidades que agraven la COVID 19.

Probablemente esta será una estrategia común de distribución interna en cada país pero llevarla al límite de repartir las dosis por países podría generar que los países pobres que son los que tendrán menos sanitarios, menos envejecimiento y menos enfermedades crónicas apenas recibirán dosis.

El **Modelo de Prioridad Justa** que proponen en este artículo en el que intentan aunar ética y economía se desarrolla en tres fases:

La fase 1 tiene como objetivo reducir las muertes prematuras y otros impactos sanitarios directos e indirectos irreversibles.

*Proponen utilizar como métrica fundamental para la distribución inicial **los años de vida esperados estándar perdidos (SEYLL) evitados por dosis de vacuna** que ayudaría a reducir el número global de muerte prematuras.*

La distribución interna en cada país dependería de sus recursos y de su demografía priorizándolos que tengan mayor riesgo de morir (ancianos, comorbilidades), o los que tengan más posibilidad de infectarse (sanitarios, ...) o los que tengan más capacidad de transmitir la infección (jóvenes,..)

La Fase 2 continúa abordando los daños duraderos a la salud, pero también tiene como objetivo reducir las privaciones económicas y sociales graves.

*En esta fase se sigue recomendando SEYLL como la métrica de salud fundamental y se incorporan otras medidas como la **reducción de la brecha de pobreza por dosis de vacuna**, y la **mejora absoluta proyectada en el ingreso nacional bruto por dosis de vacuna**.*

La fase 3 aborda la reducción de la transmisión comunitaria, lo que a su vez reduce la propagación entre países y permite la restauración de las libertades y actividades económicas y sociales prepandémicas.

En esta fase se prioriza la distribución a los países con tasas de transmisión más altas, pero sigue hasta que todos los países reciban suficiente vacuna para detener la transmisión, que se prevé que requiera que del 60 al 70% de la población sea inmune.

La implementación de cada fase del modelo requiere determinar la cantidad de dosis de vacuna que debe recibir cada país y el orden de recepción. Luego, los países asignarán la vacuna internamente a las personas.

Three phases of Fair Vaccine Distribution

DISTRIBUTION PHASE	PRIMARY AIM	METRIC TO DISTRIBUTE VACCINE DOSES	HOW THE METRIC FULFILLS VALUES	PRIORITIZATION
Reducing premature deaths	Reducing foreseeable premature deaths directly or indirectly caused by COVID-19.	Standard expected years of life lost (SEYLL) averted by administering vaccine.	Prevents substantial harms and gives priority to the worst-off by giving weight to premature deaths. Recognizes equal moral concern by valuing a life saved at a given age identically across countries.	Priority to countries that would reduce more SEYLL per dose of vaccine.
Reducing serious economic and social deprivations	Reducing serious economic, social, and fatal and nonfatal health harms caused by COVID-19.	SEYLL averted. Reduction in absolute poverty measured by poverty gap. Declines in gross national income (GNI) averted by administering vaccine.	Prevents harm by recognizing a wide range of economic, social, and health deficits. Gives priority to the worst-off by prioritizing people in poverty.	Priority to countries that would reduce more poverty, avert more loss of GNI, and avert more SEYLL per dose of vaccine.
Returning to full functioning	Ending community spread of COVID-19.	Ranking of different countries' transmission rates.	Prevents harm and gives priority to the worst-off by prioritizing countries with higher transmission rates.	Priority to countries with higher transmission rates.

¹Barnes JE, Venutolo-Mantovani M. *Race for Coronavirus Vaccine Pits Spy Against Spy*. <https://www.nytimes.com/2020/09/05/us/politics/coronavirus-vaccine-espionage.html>

²Emanuel EJ *et al.*, An ethical framework for global vaccine allocation. *Science* 10.1126/science.abe2803 (2020).

³World Health Organization, A Global Framework to Ensure Equitable and Fair Allocation of COVID-19 Products and Potential implications for COVID-19 Vaccines, 18 June 2020; <https://bit.ly/32rhHPb>.