

**COMISION NACIONAL DE VACUNACION Y EPIDEMIOLOGIA
REPUBLICA DE COSTA RICA**

SESIÓN EXTRAORDINARIA I-2015

Acta de la Sesión Extraordinaria No. I-2015, celebrada por la Comisión Nacional de Vacunación y Epidemiología, a las 8:00 horas del jueves 3 de diciembre del 2015, en la Organización Panamericana de la Salud, con la asistencia de los señores:

- Dra. María Ethel Trejos Solórzano, Directora de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud, quien preside la sesión ordinaria VIII de la CNVE.
- Dr. Albin Chaves Matamoros, Director de la Dirección de Farmacoepidemiología, CCSS.
- Dr. Raúl Sánchez Alfaro, Director a.i. de la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud de la CCSS.
- Dra. Dora Matus, representante del Hospital Nacional de Niños.
- Dr. Juan Villalobos, representante del Departamento de Infectología de Adultos, Hospital México.
- Dr. Óscar Porras, representante de la Asociación Costarricense de Pediatría (ACOPE)

Secretario Técnico CNVE:

- Dr. Roberto Arroba Tijerino, Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud.

Invitados:

- Dra. Vicenta Machado Cruz, PAI, CCSS.
- Dra. Marcela Hernández, CCSS.
- Dra. Hilda Bolaños, INCIENSA.
- Dr. José Castro, CCSS.
- Dr. Enrique Pérez, Asesor OPS.
- Cara Janusz, OPS Washington
- Andrew Clark, London School of Hygiene and Tropical Medicine, UK.

Ausentes:

- Dr. Fernando Llorca Castro, Ministro. Ausencia justificada.

PRESIDE LA SESIÓN LA DRA. MARIA ETHEL TREJOS SOLORZANO, QUIEN REPRESENTA AL SR. MINISTRO DE SALUD, DR. FERNANDO LLORCA CASTRO COMO PRESIDENTE DE LA COMISIÓN NACIONAL DE VACUNACIÓN Y EPIDEMIOLOGÍA.

**COMISION NACIONAL DE VACUNACION Y EPIDEMIOLOGIA
REPUBLICA DE COSTA RICA**

Contenido:

- Artículo Primero.- Aprobación del orden del día.
- Artículo Segundo.- Presentación del estudio de costo-efectividad de la vacuna contra rotavirus.

ARTÍCULO PRIMERO:

Aprobación del Orden del día.

Se somete a conocimiento y discusión el Orden del día.

Previo a la lectura de la agenda, el Dr. Arroba lee nota que envía el Sr. Ministro de Salud, Dr. Fernando Llorca Castro, mediante la cual indica que por motivos laborales no asistirá a la reunión el día de hoy, y de igual manera está designando a la Dra. María Ethel Trejos Solórzano como Presidente a.i. de la CNVE.

Sobre el particular, los señores miembros de la CNVE determinan:

Acuerdo Firme:

Se aprueba la agenda correspondiente a la Sesión Extraordinaria No. I-2015 del 3 de diciembre del 2015.

ARTÍCULO SEGUNDO:

Presentación del estudio de costo-efectividad de la vacuna contra rotavirus.

El Dr. Roberto Arroba procede a presentar el estudio de costo-efectividad de la vacuna contra rotavirus, así como los resultados del mismo.

**COMISION NACIONAL DE VACUNACION Y EPIDEMIOLOGIA
REPUBLICA DE COSTA RICA**

Estudio de costo-efectividad de la vacuna contra rotavirus en niños menores de 5 años en Costa Rica

Señala el Dr. Arroba al equipo de trabajo que llevó a cabo este estudio, que fueron los siguientes:

- Dra. Vicenta Machado Cruz, CCSS
- Dr. José Castro Cordero, CCSS
- Dra. Marcela Hernández De Mezerville, Hospital Nacional de Niños, CCSS
- Dra. Hilda María Bolaños Acuña, Inciensa, MS
- Dr. Roberto Arroba Tijerino, MS

También menciona que el equipo asesor estuvo integrado por:

- Cara Janusz, OPS-WDC
- Gabriela Félix, OPS-WDC
- Andrew Clark, LSHTM

Comenta el Dr. Arroba que la justificación para llevar a cabo este trabajo fue por un acuerdo tomado en la CNVE, además de ser un mandato de la CGR, que así se lo señaló a esta comisión: “previo a la introducción de una nueva vacuna en el esquema de país, se debe realizar el estudio de costo-efectividad correspondiente”.

Dentro de los datos informativos previos, el Dr. Arroba señaló lo siguiente:

- La diarrea es una de las afecciones más frecuentes en la infancia.
- En Costa Rica la diarrea es la segunda causa de morbilidad entre las enfermedades infectocontagiosas de notificación obligatoria.
- El rotavirus es uno de los principales agentes etiológicos causante de la diarrea
- Se estima que a nivel mundial, para los años 2011 y 2012, el rotavirus se asoció al 36% de las hospitalizaciones por diarrea en niños < 5 años.
- Se estima que al año mueren en el mundo aproximadamente 453.000 niños menores de 5 años de edad debida a gastroenteritis aguda por rotavirus (GARV):
 - 37% del total de las muertes por diarrea
 - 5% del total de muertes en este grupo de edad.
- En la región de las Américas el rotavirus causa aproximadamente unas 75.000 hospitalizaciones y cerca de 15.000 muertes al año.

**COMISION NACIONAL DE VACUNACION Y EPIDEMIOLOGIA
REPUBLICA DE COSTA RICA**

- La GARV es de comportamiento estacional en países con clima templado, sin embargo, en países con clima tropical se pueden presentar casos durante todo el año.
- La introducción de la vacuna contra el rotavirus se ha asociado con una disminución de un 50% de las hospitalizaciones por diarrea aguda y más de 90% de las hospitalizaciones por GARV.
- La OMS recomienda el uso de la vacuna en todos los programas nacionales de inmunizaciones.
- En la actualidad se dispone de dos vacunas:
 - Rotarix® (monovalente)
 - RotaTeq® (pentavalente)

Desde el año 2016 se cuenta con dos vacunas contra rotavirus a nivel del mercado público y privado:

Esquema e intervalo entre dosis recomendados	RV1	RV5
Composición	Rotavirus Humano Vivo Atenuado (cepa RIX4414)	Virus vivos de los serotipos G1, G2, G3, G4 y P1A[8] (RV recombinante humana-bovina)
formulación	Liofilizada/oral	Líquida/oral
Esquema completo ideal	2 dosis: 2-4 meses	3 dosis: 2,4 y 6 meses
Edad mínima para primer dosis	6-14 sem	
Intervalo interdosis mínimo	4 sem	
Intervalo interdosis máximo	ninguno	
Edad máxima para última dosis	32 sem	

**COMISION NACIONAL DE VACUNACION Y EPIDEMIOLOGIA
REPUBLICA DE COSTA RICA**

El objetivo general de este trabajo fue el siguiente:

Evaluar la costo/efectividad de la introducción de la vacuna contra el rotavirus en el esquema nacional de inmunización, en la población menor de 5 años de Costa Rica.

Las conclusiones de este estudio fueron las siguientes:

- La intervención evaluada (vacunar con RV1) resultó ser costo ahorrativa.
- De los 18 escenarios:
 - 16 fueron costo ahorrativos.
 - 2 altamente costo-efectivos (en los que se consideraron menos consultas y costos menores).

Las recomendaciones fueron estas:

- Fortalecer la vigilancia centinela que permita el monitoreo y la evaluación del impacto de esta intervención.
- Fortalecer la capacidad nacional de trabajo multidisciplinario e interinstitucional, generando estudios de calidad con datos locales para la toma de decisiones basadas en la evidencia.

Acuerdos:

- 1- Para el mes de enero del 2016, cuando se lleve a cabo la primera reunión de la CNVE, que los miembros de la Comisión discutan el tema de la inclusión de la vacuna contra el rotavirus en el esquema de vacunación del país.
- 2- Que se presente el estudio de costo-efectividad de la vacuna contra el rotavirus en la Caja Costarricense de Seguro Social.

Al ser las 10:20 a.m. la Dra. María Ethel Trejos levanta la sesión.

**DRA. MARIA ETHEL TREJOS SOLORZANO
PRESIDENTA a.i.**

**DR. ROBERTO ARROBA TIJERINO
SECRETARIO TECNICO CNVE**

**COMISION NACIONAL DE VACUNACION Y EPIDEMIOLOGIA
REPUBLICA DE COSTA RICA**

SESIÓN ORDINARIA II-2016

Acta de la Sesión Ordinaria No. II-2016, celebrada por la Comisión Nacional de Vacunación y Epidemiología, a las 7:20 horas del jueves 18 de febrero del 2016, en el Despacho del Señor Ministro de Salud, con la asistencia de los señores:

- Dra. María Ethel Trejos Solórzano, Directora de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud.
- Dr. Albin Chaves Matamoros, Director de la Dirección de Farmacoepidemiología, CCSS.
- Dr. Raúl Sánchez Alfaro, Director a.i. de la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud de la CCSS.
- Dr. Juan Villalobos, representante del Departamento de Infectología de Adultos, Hospital México.
- Dr. Óscar Porras, representante de la Asociación Costarricense de Pediatría (ACOPE), ausencia justificada.

Secretario Técnico CNVE:

- Dr. Roberto Arroba Tijerino, Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud.

Invitados:

- Dra. Vicenta Machado Cruz, PAI, CCSS.
- Lic. Ronny Muñoz, Director, Dirección de Asuntos Jurídicos, Ministerio de Salud.

Ausentes:

- Dr. Fernando Llorca Castro, Ministro de Salud; ausencia justificada.
- Dra. Dora Matus, representante del Hospital Nacional de Niños; ausencia justificada.

LA SESIÓN ES PRESIDIDA POR LA DRA. MARÍA ETHEL TREJOS SOLÓRZANO, DIRECTORA DE LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA DE LA SALUD.

**COMISION NACIONAL DE VACUNACION Y EPIDEMIOLOGIA
REPUBLICA DE COSTA RICA**

Contenido:

Artículo Primero.-	Aprobación del orden del día.
Artículo Segundo.-	Aprobación del acta anterior (I-2016).
Artículo Tercero.-	Rotavirus.
Artículo Cuarto.-	Coberturas de vacunación 2015 (preliminares).
Artículo Quinto.-	Lineamientos influenza estacional campaña 2016.
Artículo Sexto.-	Correspondencia: OPS y PGR.
Artículo Séptimo.-	Seguimiento de acuerdos.

ARTÍCULO TERCERO:

Rotavirus

Lo que se tiene que hacer es ir cumpliendo con las diferentes etapas propuestas para la introducción de una nueva vacuna en el esquema de vacunación del país, y que ahora lo que corresponde es indicar que se hizo el estudio de costo-efectividad, que dio costo-ahorrativo, y que después se verá el tema del financiamiento. El siguiente paso sería comunicar a la CCSS que se hizo el estudio, que dio costo-ahorrativo, y que lo que seguiría es determinar la factibilidad de la CCSS para la compra de la vacuna.

Acuerdos Firmes:

1. En el caso del estudio de costo-efectividad de la vacuna contra rotavirus se tienen que completar varias fases previo a la introducción de la vacuna en el esquema del país, siendo que lo primero es aprobar el estudio económico de la vacuna desde el punto de vista técnico (tal como lo exige la Ley); el siguiente paso es darle contenido económico, que en primera instancia le corresponde a la CCSS, y que concluida esta fase, se tiene que ver la fase logística para la aplicación de la vacuna a nivel de atención primaria. Es por esta razón que se tiene que esperar a la reunión con la Junta Directiva de la Caja Costarricense de Seguro Social para ver la factibilidad económica para la compra de la vacuna, y también para ver la sostenibilidad financiera en el tiempo.