

Prevención & Envejecimiento Saludable:

El papel de la vacunación
adulta como parte de un
envejecimiento saludable



Principales tendencias que impactan el cuidado de la salud

Alrededor del mundo, poderosas tendencias se encuentran trabajando para cambiar la forma en la que el cuidado de la salud es percibida y recibida. Representa un reto por: ^{1,2}



CRECIENTE ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN

- Envejecimiento de la población mundial.³
- De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la proporción de personas de 60 años o más está creciendo de forma más rápida que cualquier otro rango de edad.⁴
- Mientras que esta tendencia de envejecimiento inició en los países desarrollados, es ahora un fenómeno global, y se está acelerando, especialmente en los países en vías de desarrollo.⁵



INFRAESTRUCTURAS

- En algunos países, el creciente número de personas que entran en edades más avanzadas pondrá a prueba las infraestructuras nacionales, en particular los sistemas de salud.⁶
- Muchos países están experimentando el impacto de su población que envejece a un ritmo extremadamente rápido, dándoles mucho menos tiempo para poner en marcha la infraestructura necesaria para atender las necesidades de esta población de más edad.⁷



INCREMENTO EN LOS COSTOS

- En parte, el envejecimiento de la población hará que los costos de salud se eleven y tendrán un impacto generalizado en el presupuesto y el diseño de los sistemas nacionales de salud.¹
- Se estima que el gasto en la atención pública a largo plazo para el envejecimiento se duplicará al menos para los países de la OCDE para el año 2050.⁹

Crecimiento de la población (+60 años)

“El envejecimiento de la población es un fenómeno inevitable y predecible que cambiará a la sociedad en distintos niveles, creando oportunidades y desafíos”

OMS, Global Brief del Día Mundial de la Salud, 2012

	2013	2050
Brasil	22.3	66.9
México	11.6	40.5
Colombia	4.6	14.9
Argentina	6.3	12.8
Perú	2.8	9.5
Venezuela	2.8	9.3
Chile	2.5	6.5
Ecuador	1.5	5.1
Guatemala	1.0	3.8
Cuba	2.1	3.9
Haití	0.7	2.0

Número de personas (en millones) por encima de los 60 años en los países con mayor población en América Latina. (UN, 2013, Profiles of Ageing.)

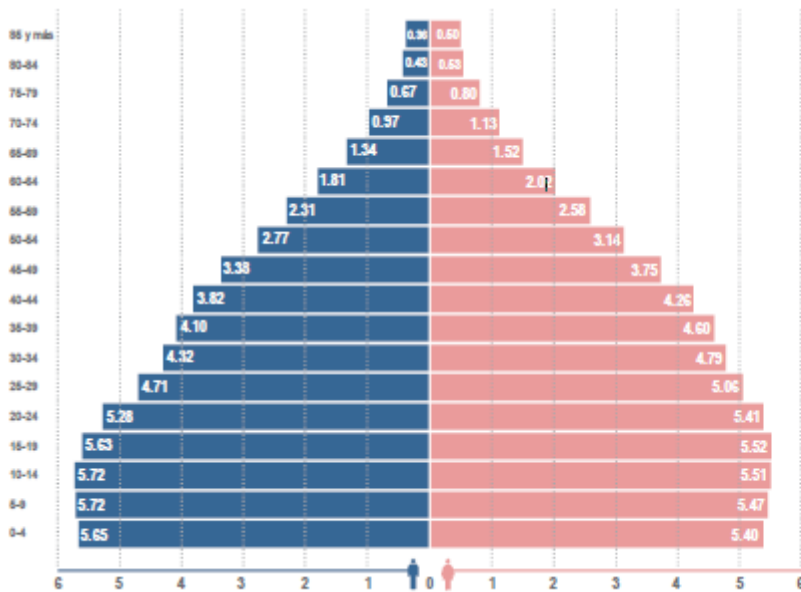


Bono demográfico de México

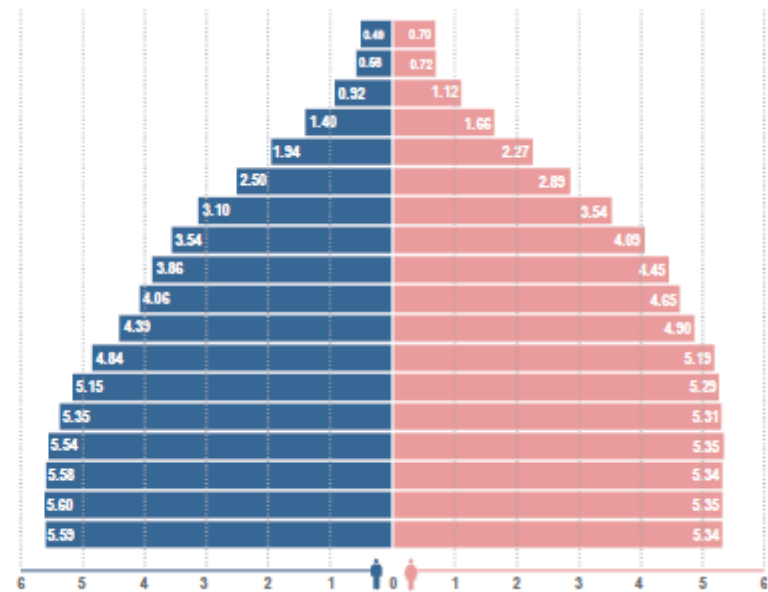
México tendrá la población más grande de toda su historia.

Mayor inversión en Salud dará como resultado mayor productividad y crecimiento en la economía

2015
78.5 millones



2025
87.6 millones



CONAPO en AMIIF, 2015. La salud y la industria farmacéutica



Permaneciendo por encima de la curva: Convirtiendo los retos de salud en oportunidades



Al considerar el incremento de los gastos públicos para la atención médica, los datos disponibles indican cada vez más que la vejez en sí misma no se asocia con un aumento de gastos médicos. Más bien, son la discapacidad y la mala salud las que resultan costosas. A medida que las personas envejecen con mejor salud, es posible que el gasto médico no aumente de forma rápida.¹⁰

- Aunque envejecimiento de la población podrían tensar el apoyo a la salud y los sistemas de seguridad social, los políticos pueden hacer frente a estos retos través de:
 - Planificación
 - Cooperación entre diversos sectores y partes interesadas .
 - Incorporación de evidencia basada en intervenciones y las mejores prácticas.
 - Búsqueda de enfoques innovadores para la gestionar la economía del envejecimiento en la población.⁸

Importancia del bienestar y la prevención

Los servicios de prevención son eficaces reduciendo las enfermedades, muerte y discapacidad, y pueden ser rentable o incluso representar ahorro.

- Servicios preventivos pueden incluir:¹¹



DIETA



EJERCICIO &
VIDA SALUDABLE



VACUNAS



MEDICINAS



ESTUDIOS
CLÍNICOS

- Estas medidas preventivas son usadas para detectar problemas de salud a tiempo o brindar a las personas información necesaria para que puedan tomar buenas decisiones sobre su salud.¹¹
- La prevención de enfermedades es menos costosa que el tratamiento de la enfermedad.¹²

La medicina preventiva, incluyendo la vacunación contra enfermedades infecciosas, es esencial para el fomento de un envejecimiento saludable.¹³

Inmunización: Una Medida Preventiva Esencial

Inmunización son una de las intervenciones más efectivas sobre salud pública, reduciendo o eliminando la carga de muchas enfermedades infecciosas.¹⁴

Las vacunas juegan un papel vital al ayudar a los adultos a mantenerse sanos, además de comer bien, estar físicamente activo y hacer de forma regular exámenes clínicos.¹⁵

De acuerdo con la OMS, la mortalidad y morbilidad prevenidas por vacunas para los niños y adultos, se traduce en un ahorro de gastos a largo plazo (por ejemplo, gastos asociados con la hospitalización y tratamiento) y el potencial de crecimiento económico.

A nivel mundial, los ahorros derivados por vacunación en niños y adultos están estimados en decenas de miles de millones de dólares.¹⁷



Programa Universal de Vacunación en México

Beneficio dirigido a la población, con el objetivo de proteger contra enfermedades que son prevenibles a través de la aplicación de vacunas.

Otorgado en todas las instituciones públicas de Salud (Secretaría de Salud, IMSS, ISSSTE, SEDENA, SEMAR, DIF, PEMEX, etc.)



Algunos resultados de los programas de vacunación en México

Impacto

Gracias a las coberturas logradas en el país desde la implementación del Programa de Vacunación se ha logrado:

Erradicadas

- Poliomielitis - **1990**

Eliminadas

- Sarampión - **1996**
- Rubéola - **2008**
- Síndrome de rubéola congénita - **2010**
- Tétanos neonatal - **1994** menos de un caso por cada **1000** nacidos vivos por municipio

Bajo control:

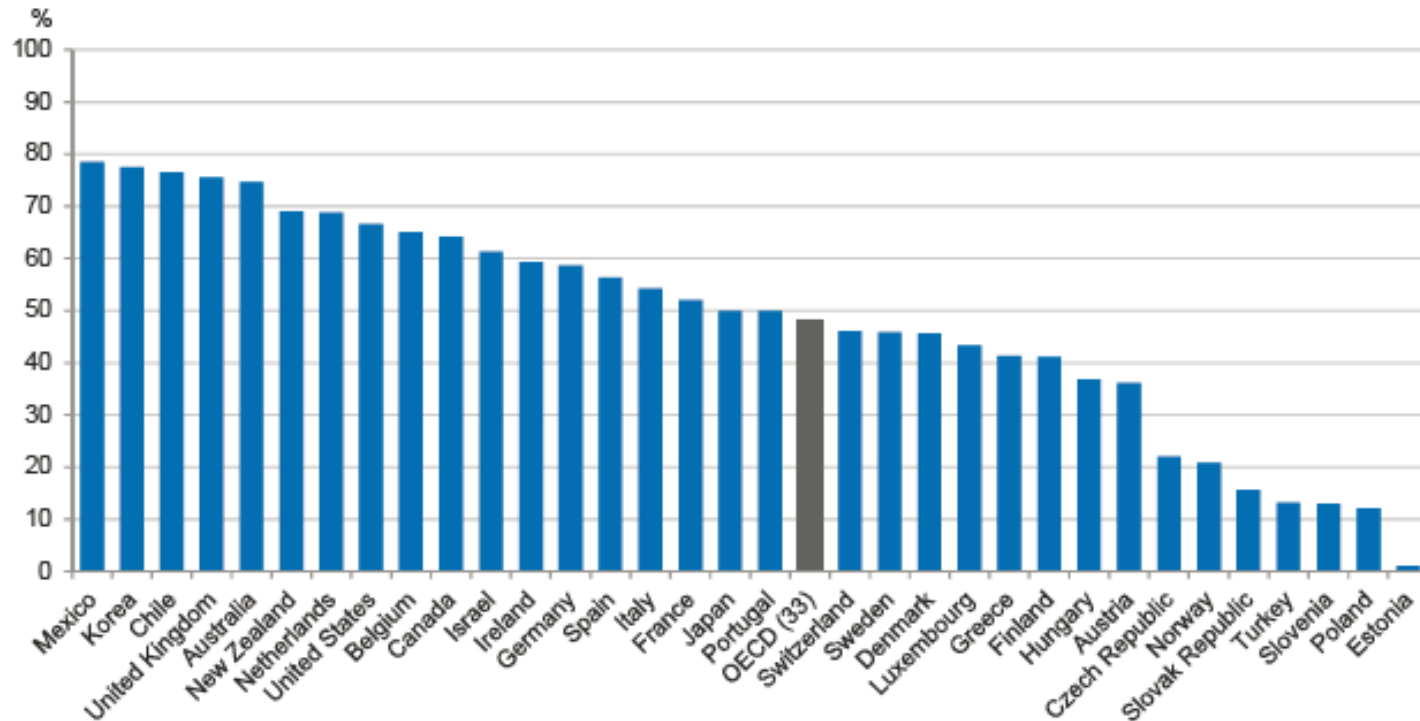
- Tétanos
- Tuberculosis meníngea
- Tosferina
- Enfermedades invasoras por *Haemophilus influenzae b* (Meningitis, neumonía y artritis séptica)
- Enfermedades diarreicas por rotavirus y parotiditis.
- Difteria

Protección contra:

- Influenza
- Virus del papiloma humano
- Hepatitis B



Algunos resultados de los programas de vacunación en México



Cobertura de vacunación contra la influenza, población de 65 años y más, 2013 (OCDE Health Statistics, 2015)



Enfermedades prevenibles a través de vacunas pueden impactar la salud en adultos

Enfermedades prevenibles con vacunas son una causa importante de morbilidad y mortalidad prematura entre los adultos.¹⁸

Frecuentemente, los adultos no están al tanto de los riesgos potenciales que tienen frente a enfermedades infecciosas, así como de la necesidad de vacunas recomendadas y las vacunas de refuerzo y la disponibilidad de nuevas vacunas.¹⁹

Las enfermedades comunes prevenibles mediante la vacunación entre los adultos incluyen gripe, infecciones por neumococo, herpes zoster, virus del papiloma humano, tos ferina y hepatitis B.²⁰

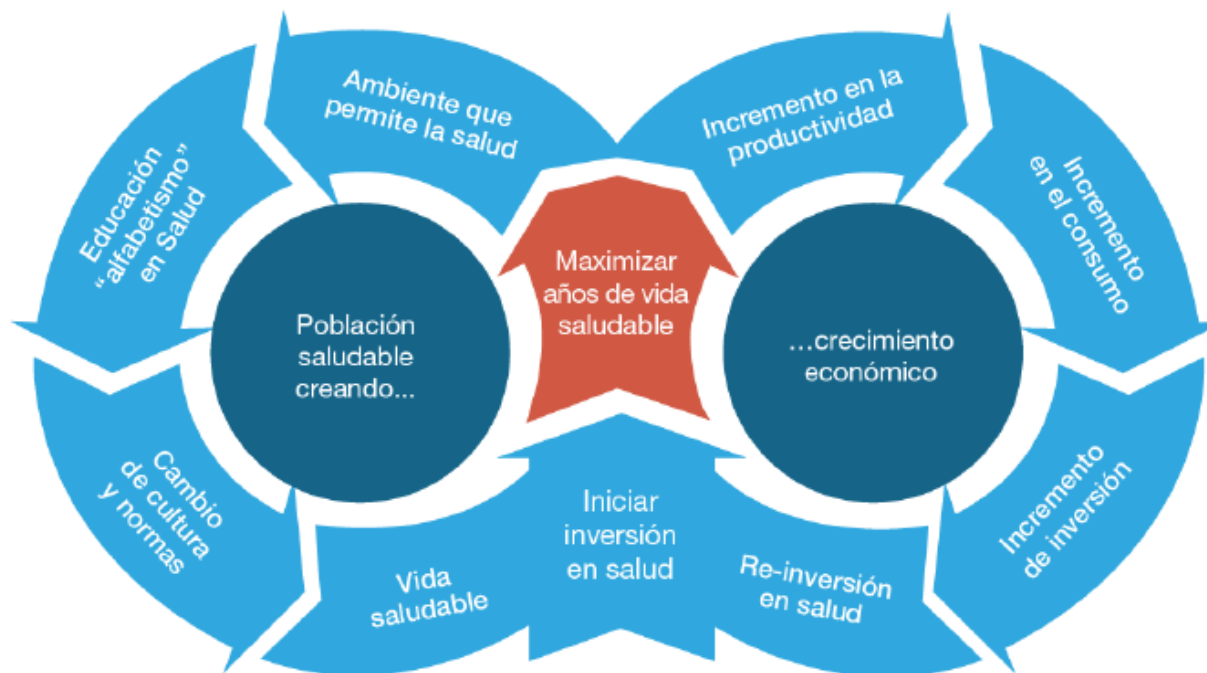
Entre los adultos mayores, las enfermedades prevenibles mediante la vacunación puede dar lugar a morbilidad y mortalidad. Por ejemplo, en los Estados Unidos desde 2005 a 2008, había un estimado de 15,2 millones de casos anuales de gripe clínica en adultos mayores de 18 años con un promedio de 21,098 muertes anuales en los adultos mayores de 65 años y mayores.^{16,26}

Las vacunas juegan un papel vital para ayudar a los adultos a mantenerse saludables.¹⁵



Compromiso conjunto

Un ciclo virtuoso: Años de vida saludable como el origen del continuo crecimiento económico: WEF



World Economic Forum en AMIIF, 2015

Programa Nacional de Salud 2013-2018

Estrategias

Realizar acciones orientadas a reducir la morbilidad y mortalidad por enfermedades transmisibles de importancia epidemiológica o emergentes y reemergentes

Líneas de acción

- Realizar campañas de vacunación, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades transmisibles en toda la población.



Gracias

Ricardo Ramírez-Montoya
Director de Asuntos Corporativos
Ricardo.Ramirez@pfizer.com
55 50.81.85.12



Referencias

1. Harvard Business Review. Megatrends in Global Health Care. ¶1, 3, 4. Available at <http://hbr.org/web/extras/insight-center/health-care/globaltrends/1-slide>. Accessed 14 May 2012.
2. The World Health Organization. The World Health Report: Executive Summary – General Health Issues. ¶6. Available at http://www.who.int/whr/1995/media_centre/executive_summary1/en/index5.html. Accessed 22 May 2012.
3. The World Health Organization. Good Health Adds Life to Years: Global Brief for World Health Day 2012. April 2012. Pg. 10, ¶1. Available at http://whqlibdoc.who.int/hq/2012/WHO_DCO_WHD_2012.2_eng.pdf. Accessed 14 May 2012.
4. The World Health Organization. Active Ageing: A Policy Framework. 2002. Pg. 6, ¶5. Available at http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/who_nmh_nph_02.8.pdf. Accessed 10 May 2012.
5. World Economic Forum. Global Population Ageing: Peril or Promise? Pg. 4, ¶5. Available at http://www3.weforum.org/docs/WEF_GAC_GlobalPopulationAgeing_Report_2012.pdf. Accessed 11 June 2012.
6. National Institutes of Health and WHO. Global Health and Aging. Pg. 5, ¶2. Available at http://www.who.int/ageing/publications/global_health.pdf. Accessed 15 May 2012.
7. The World Health Organization. Good Health Adds Life to Years: Global Brief for World Health Day 2012. April 2012. pg. 11, ¶1. Available at http://whqlibdoc.who.int/hq/2012/WHO_DCO_WHD_2012.2_eng.pdf. Accessed 14 May 2012.
8. The World Health Organization. Active Ageing: A Policy Framework. 2002. Pg. 42, ¶1. Available at http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/who_nmh_nph_02.8.pdf. Accessed 10 May 2012.
9. Organisation for Economic Co-operation and Development. Help Wanted? Providing and Paying for Long-Term Care: Sizing Up the Challenge Ahead (Chapter 2). 2011. Pg. 75, ¶1. Available at <http://www.oecd.org/dataoecd/51/46/47884543.pdf>. Accessed 14 May 2012.
10. The World Health Organization. Active Ageing: A Policy Framework. 2002. Pg. 17, ¶3. Available at http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/who_nmh_nph_02.8.pdf. Accessed 10 May 2012.
11. United States Department of Health and Human Services, Office of the Surgeon General. National Prevention Strategy. Pg. 18, ¶1. Available at <http://www.healthcare.gov/prevention/nphpphc/strategy/report.pdf>. Accessed 16 May 2012.
12. The World Health Organization. Active Ageing: A Policy Framework. 2002. Pg. 18, ¶1. Available at http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/who_nmh_nph_02.8.pdf. Accessed 10 May 2012.
13. European Respiratory Review. The Remaining Challenges of Pneumococcal Disease in Adults. Vol. 21 No. 123. January 12, 2012. Pg. 57, Abstract. Available at <http://err.ersjournals.com/content/21/123/57.full.pdf+html>. Accessed 10 May 2012.
14. National Vaccine Advisory Committee. A Pathway to Leadership for Adult Immunization: Recommendations of the National Vaccine Advisory Committee. 14 June 2011, Pg. 6 ¶1. Available at <http://www.publichealthreports.org/issueopen.cfm?articleID=2762>. Accessed 12 June 2012.
15. National Foundation of Infectious Diseases (NFID). 10 Reasons To Be Vaccinated. ¶3. Available at <http://www.adultvaccination.com/10-reasons-to-be-vaccinated>. Accessed 9 July 2012.
16. Molinari N-AM, Ortega-Sanchez IR, Messonnier ML, et al. The Annual Impact of Seasonal Influenza in the US: Measuring Disease Burden and Costs. Vaccine. 2007;25(27):5086-5096.
17. FE Andre, R Booy, HL Bock, J Clemens, SK Datta, TJ John, BW Lee, S Lolekha, H Peltola, TA Ruff, M Santosham, HJ Schmitt. Bulletin of the World Health Organization. Vaccination Greatly Reduces Disease, Disability, Death and Inequality Worldwide. ¶29. Available at <http://www.who.int/bulletin/volumes/86/2/07-040089/en/>. Accessed 22 May 2012.
18. Poland GA, Schaffner W. Adult Immunization Guidelines: A Patient Safety and Quality-of-care Issue. Ann Intern Med. 2007;147. Pg. 1, ¶1.
19. National Foundation for Infectious Diseases (NFID). Saving Lives: Integrating Vaccines for Adults into Routine Care. Bethesda, MD, 2008. Pg. 4 ¶1. Available at <http://www.adultimmunization.org/resources/cta-adult.pdf>. Accessed 10 July 2012.
20. National Foundation of Infectious Diseases (NFID). Top Ten Reasons for Adults to Get Vaccinated. November 2010. ¶2. Available at http://www.adultvaccination.com/doc/10_Reasons.pdf. Accessed 12 June 2012.
21. Trust for America's Health, Infectious Diseases Society of America, Robert Wood Johnson Foundation. Adult Immunization: Shots to Save Lives. Washington, DC: Trust for America's Health; February 2010. Pg. 1, ¶2.
22. The World Health Organization. Pneumococcal Vaccines: Summary and Conclusions. ¶1. Available at <http://www.who.int/vaccines/en/pneumococcus.shtml>. Accessed 25 June 2012.
23. The World Health Organization. Pneumococcal Disease: Disease Burden. ¶4. Available at <http://www.who.int/ith/diseases/pneumococcal/en/index.html>. Accessed 19 June 2012.
24. The World Health Organization. Weekly Epidemiological Record: 23-Valent Pneumococcal Polysaccharide Vaccine. 17 October 2008. No. 42, Vol. 83. Pg. 374, ¶2. Available at <http://www.who.int/wer/2008/wer8342.pdf>. Accessed 25 June 2012.
25. The World Health Organization. Weekly Epidemiological Record: Pneumococcal Vaccines WHO Position Paper – 2012. 6 April 2012. No. 14, 2012. 87. Pg. 130, ¶1. Available at <http://www.who.int/wer/2012/wer8714.pdf>. Accessed 20 June 2012.
26. Centers for Disease Control and Prevention. Estimates of Deaths Associated with Seasonal Influenza — United States, 1976-2007. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2010;59(33):1057-1062.