



RESUMEN EJECUTIVO

Evaluación integral



Vacuna contra el virus del papiloma humano



Evaluación integral:

VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

RESUMEN EJECUTIVO



mideplan
Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica



Ministerio de Salud
de Salud
Costa Rica



DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN

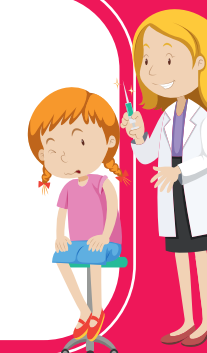
La intervención consiste en la aplicación de la vacuna tetravalente contra el Virus de Papiloma Humano (VPH) a niñas de 10 años a nivel nacional.



Su objetivo es reducir la tasa de mortalidad por cáncer de cérvix asociado al VPH.



Es ejecutada por la CCSS en conjunto con el MS.



OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN



Valorar la implementación de la primera dosis de la vacuna contra el VPH, identificando los factores (externos e internos) que incidieron en dicha implementación.



Realizar una revisión sistemática y meta-análisis de la eficacia de la vacuna contra lesiones provocadas por el VPH.



Elaborar una propuesta de diseño para la evaluación de resultados -a nivel de impacto- de la vacuna aplicada en Costa Rica.

...con el fin de generar información que realmente el proceso de aplicación de la vacuna y los requerimientos para una futura evaluación de impacto, facilitando una mejora en la ejecución de la política en el área de la salud pública nacional.

¿CÓMO SE HIZO LA EVALUACIÓN?

Estrategia metodológica mixta:

¿Cuándo se hizo?

Entre los meses de junio de 2019 y marzo de 2020.

¿Quién la hizo?


Equipo Inter-institucional integrado por MS, CCSS y Mideplan.

 **Objetivo**

Primera dosis de la vacuna

Eficacia de la vacuna

Diseño de evaluación de impacto

 **Técnica para la recopilación de datos**

Revisión documental → Al menos 40 documentos
Entrevista → 18 a actores estratégicos
Encuesta en línea → 406 ATAP
Encuesta telefónica → 1 204 padres y madres de niñas.

Revisión documental → 125 documentos

Revisión documental → Al menos 10 documentos

 **Técnica para el análisis de datos**

Triangulación de métodos y datos

Revisión sistemática y meta-análisis

Diseño cuasi-experimental y regresión discontinua

CONCLUSIONES PRINCIPALES

1

¿En qué medida se logró implementar la primera dosis de la vacuna para la prevención de la infección por el VPH?

Se aplicó al 98% de cohorte de la población objetivo (al 31 de diciembre 2019), cifra óptima de acuerdo con los rangos de la OMS.

Se garantizó la accesibilidad de la vacuna para todas las niñas de 10 años, contribuyendo de esta manera al cumplimiento del ODS 3 "Salud y Bienestar".

2

¿Cuáles son los factores (externos e internos) que inciden en la aplicación (positiva y negativamente) de la primera dosis de la vacuna?

+ La estrategia de comunicación es el factor más mencionado (en un 66% de las veces por los ATAP y 67% los actores estratégicos entrevistados).

+ La coordinación intra e inter institucional (35% de las veces mencionado por los ATAP y 50% por los actores estratégicos entrevistados).

+ El "personal capacitado, coordinado y con experiencia", y la "estructura, infraestructura y capacidad instalada" se evidencian como los recursos con los que contó la intervención que fueron trascendentales para alcanzar aplicaciones óptimas de la vacuna.

+ La cultura de vacunación de la población y el abordaje de los medios de comunicación externa informaron sobre la vacuna, son los factores externos principales que favorecieron el proceso de aplicación de la primera dosis.

o La presencia de estos factores minimizaron el impacto de las amenazas identificadas, los desafíos, las debilidades u otros factores emergentes, en el cumplimiento de la meta de vacunación.

- No obstante, el temor a los efectos adversos asociados a la vacuna, es determinado, por todas las fuentes, como un factor relevante que incide en la aplicación de la misma. Implicando esto, una demanda existente de información sobre la vacuna contra el VPH por parte de los padres y madres encuestados y visualizados por los ATAP. Destaca también la información falsa o en contra de la vacuna.

- El financiamiento para la compra de la vacuna es un reto para la sostenibilidad de la intervención.

3

¿Las mujeres que reciben la vacuna profiláctica tetravalente contra el VPH tienen una menor incidencia de infección persistente por VPH y lesiones cervicales pre-cancerosas y cancerosas por VPH que las mujeres que no están vacunadas?

La revisión sistemática y meta-análisis demuestra la eficacia de la vacuna tetravalente respecto a la incidencia de presentar neoplasia intraepitelial cervical (NIC) tipo 1 o superior. Específicamente la eficacia de la vacuna contra NIC1+ fue de 95% (RR 0.05, 95% CI 0.03, 0.07) en la población por protocolo (PPP) en el modelo de efectos fijos, mientras que en NIC2+ fue de 96% (RR 0.04, 95% CI 0.02, 0.10).

También sugiere que las mujeres mayores de 20 años en edades reproductivas podrían beneficiarse de la vacuna contra el VPH.

4

¿Cuál sería la situación de las mujeres vacunadas si la intervención no se hubiera realizado?

El modelo de regresión discontinua es la propuesta metodológica que mejor se adapta a la intervención para realizar la evaluación de impacto a partir del 2030.

RECOMENDACIONES PRINCIPALES



PRIMERA DOSIS DE LA VACUNA

- Mantener la coordinación inter-institucional entre el MS-CCSS y otras instituciones del Sistema de Salud Nacional en favor de la vacuna contra el VPH.
- Continuar la difusión de información sobre la vacuna contra el VPH con la finalidad de disminuir el temor a efectos adversos o contrarrestar la información falsa sobre la vacuna.
- Realizar un estudio de costo efectividad que analice la ampliación de la oferta de la vacuna a otras cohortes de niñas y niños, considerando como insumo estratégico los resultados del proyecto ESCUDDO.
- Asegurar que el 100% de los ATAP reciban previamente la capacitación sobre la vacuna contra el VPH, así como reforzar la generación de conocimiento sobre la cadena de frío desde a todas las personas encargadas de trasladar la vacuna.
- Que el MS disponga de partidas presupuestarias en los años siguientes que garanticen la dotación de los recursos financieros para la compra de la vacuna y de esta contribuya a la sostenibilidad de la intervención.
- Aplicar las dos dosis de la vacuna contra el VPH en el escenario y período escolar; garantizar el inventario de la primera dosis de la vacuna y valorar la posibilidad de compra de aparatos para el control de temperatura de la misma.



REVISIÓN SISTEMÁTICA Y META-ANÁLISIS

- Continuar y profundizar el análisis sobre:
 - o Analizar La eficacia de la vacuna en mujeres vacunadas en edades reproductivas en la incidencia de lesiones precancerosas.
 - o La eficacia de una dosis de la vacuna en la incidencia de lesiones precancerosas en la población femenina.
 - o El efecto a largo plazo de la eficacia de la vacuna tetravalente en otras variables como la incidencia de cáncer de cérvix.
 - o La eficacia de la vacuna en la población masculina en la reducción de lesiones cancerosas en pene, ano, cabeza y cuello o bien en la prevención de verrugas genitales.



DISEÑO DE EVALUACIÓN DE IMPACTO

- Realizar la evaluación de impacto de la vacuna contra el VPH, tomando en cuenta el modelo de regresión discontinua.

