



Medicamentos esenciales en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos

Introducción

Los medicamentos, vacunas y otras tecnologías de salud esenciales deben ser seguros, eficaces y de calidad garantizada para asegurar una atención efectiva del sistema de salud¹. Cuando se utilizan adecuadamente, estos recursos permiten prevenir, tratar y aliviar los efectos de enfermedades que habrían sido mortales hace apenas unas generaciones². Además, representan una intervención costo-efectiva que salva vidas y restablece la salud³.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), sostiene que los medicamentos esenciales son aquellos que satisfacen las necesidades sanitarias prioritarias de la población. En un sistema de salud eficiente, deben estar disponibles en todo momento, en la forma farmacéutica adecuada, con garantía de calidad y a precios asequibles tanto para los individuos como para la comunidad⁴. Es facultad de los gobiernos disponer la gratuidad del acceso a las tecnologías sanitarias en los sistemas públicos de salud.

Desde 1977, la OMS publica periódicamente una Lista Modelo de Medicamentos Esenciales⁵. El propósito es proporcionar a los países una guía para la selección y el uso racional de medicamentos. En nuestro caso, sirve como referencia para el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME), instrumento que promueve la racionalidad y la eficiencia en la utilización de medicamentos, contribuyendo a optimizar la calidad de la atención y los gastos en salud⁶.

Antes de la promulgación de la Ley N° 32033 en mayo del 2024, destinada a garantizar y promover el acceso y uso de medicamentos genéricos en Denominación Común Internacional (DCI), siete de los 27 proyectos de ley propuestos proponían incluir la mayoría de los medicamentos esenciales de la lista de la OMS en el PNUME, según un análisis del Instituto de Gestión y Evaluación de Tecnologías Sanitarias (IGETS)⁷.

Conforme a la Ley N° 31013, la Autoridad Nacional de Salud (ANS), la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) y las instituciones del sector público salud, son responsables de elaborar y actualizar este documento cada dos años. El Ministerio de Salud (MINSA) debe publicar el proyecto con la justificación técnica que explica las razones para incluir o excluir medicamentos, según corresponda⁸.

¹ World Health Organization. (2020). La OMS publica la versión digital de su Lista Modelo de Medicamentos Esenciales [Internet]. Who.int: WHO; 2020 [cited 2024 Jun 26]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/27-02-2020-who-launch-e-eml>

² World Health Organization. (2020). Medicamentos [Internet]. Who.int: WHO; 2020 [cited 2024 Jun 26]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/medicines#tab=tab_1

³ Documento técnico: Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud

⁴ World Health Organization. (2020). La OMS publica la versión digital de su Lista Modelo de Medicamentos Esenciales [Internet]. Who.int: WHO; 2020 [cited 2024 Jun 26]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/27-02-2020-who-launch-e-eml>

⁵ Essential Medicines (EML. WHO Model List of Essential Medicines - 23rd list, 2023 [Internet]. Who.int. World Health Organization; 2023 [cited 2024 Jun 26]. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MHP-HPS-EML-2023.02>

⁶ Guía para la revisión y actualización del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud. DIGEMID. Available from: https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/PortalWeb/Informativo/Acceso/Semts/GestionMedicamentos/05_Guia_Actualizacion_PNUME.pdf

⁷ Dongo V. (2024). Revisión de los Proyectos Ley sobre Acceso a Medicamentos Genéricos. Instituto de Gestión y Evaluación de Tecnologías Sanitarias. IGETS 2024

⁸ Ley N° 31013 [Internet]. DIGEMID. 2020 [cited 2024 Aug 28]. Available from: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/normas-legales/2020/ley-n-31013/>

En este artículo se describen algunos de los medicamentos y vacunas que deben estar disponibles en los distintos niveles del sistema público de salud en todo el territorio nacional, de acuerdo con las recomendaciones de aplicación internacional más recientes, en concordancia con el perfil epidemiológico del país.

Medicamentos antituberculosos: pretomanida y delamanid

En 2022, a nivel mundial, más de 10,6 millones de personas se enfermaron de tuberculosis (TB) y murieron 1,3 millones. La TB sigue siendo una amenaza para la salud pública mundial, siendo una de las principales causas infecciosas de muerte en el mundo⁹. Según el informe regional de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) 2021, Perú ocupa la segunda posición en cuanto al mayor número de casos de TB después de Brasil. En lo que respecta a tuberculosis multirresistente o resistente a la rifampicina (TB-RR/MDR), Perú lidera la región con la tasa más alta de casos, superando incluso a Brasil¹⁰.

Los tratamientos para TB resistente actualmente utilizados son costosos, extensos e implican el uso de medicamentos con efectos secundarios severos, lo que conlleva a un aumento en el riesgo de fracaso del tratamiento y de la mortalidad¹¹.

Respondiendo al problema, en 2022, la OMS actualizó sus recomendaciones para el tratamiento de la tuberculosis farmacorresistente, reemplazando los esquemas de 9 o 18 meses por uno más corto y efectivo. La modificación clave fue la priorización del régimen oral BPaLM de 6 meses, que consiste en la administración de bedaquilina, pretomanida, linezolid y moxifloxacina a pacientes con TB resistente a la rifampicina (TB-RR) y TB multirresistente (TB-MDR). En pacientes con pre TB extremadamente resistente (pre-TB-XDR), este esquema se puede utilizar sin moxifloxacina (esquema BPaL) en el caso de una resistencia documentada a las fluoroquinolonas^{12,13}.

La justificación de esta recomendación se sustenta en los resultados de dos ensayos clínicos aleatorizados. El primer ensayo, TB-PRACTECAL, demostró que el esquema BPaLM de 6 meses alcanzó una tasa de éxito del 89%, superando significativamente a los esquemas actuales de referencia, que lograron un 52%. Además, se observaron niveles más bajos de fracaso del tratamiento, muerte y pérdida de contacto durante el seguimiento¹⁴. Estos resultados indican que BPaLM es el esquema de elección para los pacientes que cumplen con los criterios específicos. Asimismo, un segundo ensayo, ZeNiX-TB, también respaldó la eficacia del régimen BPaL con una dosis reducida de linezolid¹⁵.

La pretomanida, fármaco oral antimicobacteriano desarrollado por TB Alliance en el 2002, en combinación con bedaquilina y linezolid, fue aprobada en el 2019 por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA)¹⁶ y en el 2020 por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) como Dovprela¹⁷ para el tratamiento de pacientes adultos con TB-XDR y TB-MDR. Además, también ha recibido la aprobación del Contralor General de Medicamentos de la India (DCGI) para acceso condicional en el marco del Programa Nacional de Eliminación de la Tuberculosis (NTEP)¹⁸.

⁹ <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/tb-reports/global-tuberculosis-report-2023>

¹⁰ <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57084>

¹¹ Instituto Nacional de Salud. (2020). Bedaquilina para el tratamiento de pacientes con tuberculosis resistente. Serie Evaluación De Tecnología Sanitaria N° 032-2019 [cited 2024 Jun 26]. Available from: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/n65ca>

¹² World Health Organization. (2023). New treatment for TB [Internet]. Who.int. 2023 [cited 2024 Jun 26]. Available from: <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/tb-reports/global-tuberculosis-report-2023/featured-topics/new-treatment-tb>

¹³ Organización Panamericana para la Salud. (2022). Comunicación rápida: principales modificaciones del tratamiento de la tuberculosis farmacorresistente. Paho.org [Internet]. 2022 [cited 2024 Jun 26]; Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56438>

¹⁴ Directrices unificadas de la OMS sobre la tuberculosis. Módulo 4: Tratamiento. Tratamiento de la tuberculosis farmacorresistente. Actualización del 2022 [Internet]. 2023 [cited 2024 Aug 28]. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/58197>

¹⁵ TB Alliance. (2022). The Pathway to Potential New TB Treatments [Internet]. [cited 2024 Jun 26]. Available from: <https://www.tballiance.org/pathway-potential-new-tb-treatments>

¹⁶ FDA approves new drug for treatment-resistant forms of tuberculosis that affects the lungs [Internet]. U.S. Food and Drug Administration. 2020 [cited 2024 Jun 26]. Available from: <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-approves-new-drug-treatment-resistant-forms-tuberculosis-affects-lungs>

¹⁷ Dovprela (previously Pretomanid FGK) | European Medicines Agency (EMA) [Internet]. European Medicines Agency (EMA). 2020 [cited 2024 Aug 28]. Available from: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/dovprela-previously-pretomanid-fgk>

¹⁸ Pretomanid and the BPaL Regimen [Internet]. TB Alliance. 2023 [cited 2024 Aug 28]. Available from: <https://www.tballiance.org/access/pretomanid-and-bpal-regimen>

En enero del 2024, a través de las organizaciones Peruanos por Peruanos, TB Alliance de EEUU y Socios En Salud oficina en Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) recibió la donación de 18,200 tabletas de pretomanid (de 200 mg), que permitió el inicio de tratamientos bajo este nuevo esquema para 100 personas afectadas por tuberculosis resistente en los establecimientos de salud del primer nivel de atención¹⁹.

El delamanid es un nuevo medicamento que mejora los resultados del tratamiento en pacientes con TB resistente, siempre que se utilice en un régimen combinado adecuado para tratar la TB-MDR^{20,21}. Desde 2019, delamanid ha sido incluido en las “Directrices Unificadas de la OMS sobre el tratamiento de la tuberculosis farmacorresistente”²². En Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) publicó en 2018 una evaluación del uso del delamanid 50 mg en tabletas para adultos con TB-XDR y TB-MDR con resistencia extendida a fluoroquinolonas o inyectables de segunda línea (ETS N°10-2018).

La evidencia científica sobre los beneficios de delamanid en pacientes adultos con pre-TB-XDR y TB-XDR es aún limitada en el país²³. Así, la decisión de incluirlo en los protocolos de tratamiento se basó en las recomendaciones de la OMS del 2020. El Instituto Nacional de Salud emitió el Informe de Evaluación de Tecnologías Sanitarias N° 031-2019, concluyendo que “delamanid representa una nueva opción de tratamiento valiosa para pacientes con TB resistente a medicamentos”²⁴.

Vacunas contra el dengue

El dengue es una de las principales enfermedades reemergentes de las últimas décadas, junto con la malaria, tuberculosis, sarampión e influenza, especialmente en Asia, África y América²⁵.

La situación actual en la Región de las Américas es alarmante: hasta la semana epidemiológica 12 de 2024, la OPS reportó 3,578,414 casos sospechosos de dengue, más del triple en comparación con el mismo periodo de 2023. De estos, 2,888 fueron casos graves y 1,039 resultaron fatales, con una tasa de letalidad de 0.029%. En la subregión Andina, se reportaron 173,874 casos sospechosos de dengue entre la semana epidemiológica 1 y 11 del 2024, lo que representa un incremento del 20% respecto al mismo periodo de 2023²⁶.

En Perú, la situación es crítica. En febrero de 2024, mediante el Decreto Supremo N.° 004-2024-SA, el Gobierno declaró la emergencia sanitaria en 20 regiones por 90 días debido al aumento exponencial de casos de dengue²⁷. Posteriormente, se extendió la emergencia por 60 días más tras el informe del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

¹⁹ Minsa dio inicio a un nuevo tratamiento para la tuberculosis resistente con menor tiempo de duración y sin inyectables [Internet]. www.gob.pe. 2024 [cited 2024 Jun 26]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/905210-minsa-dio-inicio-a-un-nuevo-tratamiento-para-la-tuberculosis-resistente-con-menor-tiempo-de-duracion-y-sin-inyectables>

²⁰ Instituto Nacional de Salud (Perú). Delamanid para el tratamiento de pacientes con tuberculosis resistente. Elaborado por María Calderón. Lima: Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud, enero 2020. Serie Evaluación de Tecnología Sanitaria-Rápida N° 31-2019. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3094408/ETS%200031-2019%20Delamanid.pdf>

²¹ European Medicines Agency. Ficha Técnica o resumen de las características del producto - Delytba, INN-Delamanid, 2024. https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/2024/20240226161549/anx_161549_es.pdf

²² Directrices unificadas de la OMS sobre el tratamiento de la tuberculosis farmacorresistente. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52261/9789275321874_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y%206Rapid

²³ DIGEMID-MINSA. Evaluación de tecnología sanitaria revisión rápida N° 10-2018. Delamanid 50 mg tableta. Tratamiento de la tuberculosis extensamente resistente (TB XDR) y TB MDR con resistencia ampliada a fluoroquinolonas o inyectables de segunda línea; Lima, noviembre de 2018. <https://repositorio.minsa.gob.pe/handle/MINSA/79734>

²⁴ Instituto Nacional de Salud (Perú). Delamanid para el tratamiento de pacientes con tuberculosis resistente. Elaborado por María Calderón. Lima: Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud, enero 2020. Serie Evaluación de Tecnología Sanitaria-Rápida N° 31-2019. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3094408/ETS%200031-2019%20Delamanid.pdf>

²⁵ Ciro Maguñá Vargas. El brote de dengue en Perú: Análisis y perspectivas. ACTA MEDICA PERUANA [Internet]. 2023 Jul 11 [cited 2024 Aug 15];40(2). Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172023000200087

²⁶ Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Dengue en la Región de las Américas. 29 de marzo del 2024. Washington, D.C.; OPS/OMS: 2024. <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-aumento-casos-dengue-region-americas-29-marzo-2024>

²⁷ Gobierno oficializa emergencia sanitaria ante epidemia de dengue en 19 departamentos y la provincia constitucional del Callao [Internet]. www.gob.pe. 2024 [cited 2024 Aug 28]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/913126-gobierno-oficializa-emergencia-sanitaria-ante-epidemia-de-dengue-en-19-departamentos-y-la-provincia-constitucional-del-callao>

(CDC Perú)²⁸, que alertó sobre el aumento de casos, hospitalizaciones y emitió una alerta epidemiológica nacional.

Entre las semanas epidemiológicas 1 y 23 de 2024, Perú notificó 249,843 casos de dengue (CDC Perú)²⁹, un incremento del 376% en comparación con el promedio de los últimos 5 años. La tasa de incidencia acumulada fue de 749 casos por 100,000 habitantes, con 671 casos graves (0.27%) y 207 muertes, lo que representa una tasa de letalidad de 0.083%.

Adicionalmente, hasta la semana epidemiológica 29 de 2024, el CDC Perú reportó 259,129 casos sospechosos de dengue, un aumento del 27.4% en comparación con el mismo periodo de 2023, equivalente a 55,698 casos adicionales.

La OMS³⁰ ha recomendado dos vacunas contra el dengue que están disponibles en algunos países de la Región de las Américas. La primera de ellas, Dengvaxia®, desarrollada por Sanofi Pasteur, es una vacuna tetravalente que ofrece protección contra los cuatro serotipos del virus del dengue. Se administra en tres dosis, con un intervalo de 6 meses entre cada dosis³¹ y está indicada para personas de 9 a 45 años de edad que viven en áreas endémicas de dengue y/o han tenido una previa infección de dengue que haya sido validada con una prueba de laboratorio³². Según un informe de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), de Argentina, la vacuna tetravalente ha demostrado ser segura y eficaz para prevenir la enfermedad y sus formas graves, particularmente en poblaciones con elevada prevalencia de inmunidad previa a algún serotipo del virus del dengue. El informe reveló que la eficacia de la vacuna fue del 56,5% y superior en los participantes que tenían inmunidad previa al dengue, en comparación con aquellos sin exposición previa.

Cabe señalar que la vacuna Dengvaxia® no está incluida en el calendario de vacunación obligatoria en Perú. Su uso dependerá de las políticas y recomendaciones de las autoridades sanitarias nacionales³³.

Por otro lado, la OMS recomendó en mayo del 2024 una nueva vacuna contra el dengue desarrollada por la farmacéutica Takeda, conocida como TAK-003 (Qdenga®). Esta vacuna, que contiene versiones atenuadas de los cuatro serotipos del virus del dengue, se convierte en la segunda vacuna contra esta enfermedad recomendada por la OMS. La organización recomienda el uso de TAK-003 en la población de 6 a 16 años que vive en entornos con alta incidencia y transmisión del dengue, debiendo administrarse en un esquema de dos dosis con un intervalo de tres meses entre cada aplicación³⁴. Según una recopilación de estudios del INS, la eficacia de la vacuna evaluada a los 54 meses, es decir, 4.5 años después de la segunda dosis, se mantiene en 61.2%. Según los análisis exploratorios realizados por Takeda Pharmaceuticals, la vacuna proporcionó una protección rápida y efectiva, con una eficacia del 81,1% a través de pruebas serológicas. Esta eficacia se mantuvo desde la primera dosis de la vacuna hasta la segunda dosis, y abarcó a todos los serotipos de dengue combinados. Además, presenta eficacia en la

²⁸ Anthony Murillo Valera. CDC Perú emite alerta epidemiológica sobre epidemia de dengue en el Perú [Internet]. CDC MINSa. CDC MINSa; 2024 [cited 2024 Aug 28]. Available from: [https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-emite-alerta-epidemiologica-sobre-epidemia-de-dengue-en-el-peru/#:~:text=En%20nuestro%20pa%C3%ADs%2C%20a%20nivel,%25%20\(11850\)%20son%20probables](https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-emite-alerta-epidemiologica-sobre-epidemia-de-dengue-en-el-peru/#:~:text=En%20nuestro%20pa%C3%ADs%2C%20a%20nivel,%25%20(11850)%20son%20probables)

²⁹ Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Sala situacional del dengue - 2024. [cited 2024 Aug 28]. Available from: <https://www.dge.gob.pe/sala-situacional-dengue/#grafico01>

³⁰ Organización Mundial de la Salud. La OMS precalifica una nueva vacuna contra el dengue. <https://www.who.int/es/news/item/15-05-2024-who-prequalifies-new-dengue-vaccine#:~:text=Desarrollada%20por%20Takeda%2C%20es%20una,%20alta%20intensidad%20de%20transmisi%C3%B3n>

³¹ Centers for Disease Control and Prevention. Acerca de la vacunación contra el dengue, 2024. <https://www.cdc.gov/dengue/es/vaccine/acerca-de-la-vacunacion-dengue.html#:~:text=Dengvaxia%20es%20la%20%C3%BAnica%20vacuna, donde%20el%20dengue%20es%20com%C3%BAn>

³² European Medicines Agency. Ficha Técnica o resumen de las características del producto -Dengvaxia, 2020. https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/2020/20200917149302/anx_149302_es.pdf

³³ ANMAT. Eficacia y seguridad de la vacuna tetravalente para dengue (Dengvaxia NR) / Efficacy and safety of the tetravalent vaccine for dengue (Dengvaxia NR). s.l.; ANMAT; 2017. ilus, tab. Non-conventional in Es | BRISA | ID: biblio-876900. <https://pesquisa.bvsalud.org/brisa/resource/en/biblio-876900>

³⁴ Organización Mundial de la Salud. La OMS precalifica una nueva vacuna contra el dengue. <https://www.who.int/es/news/item/15-05-2024-who-prequalifies-new-dengue-vaccine#:~:text=Desarrollada%20por%20Takeda%2C%20es%20una,%20alta%20intensidad%20de%20transmisi%C3%B3n>

prevención de la fiebre hemorrágica por cualquier serotipo causado por el dengue y fue de 70.0 %³⁵.

Además de su efectividad general en prevenir la enfermedad, la vacuna TAK-003, también ha demostrado ser capaz de reducir significativamente la hospitalización³⁶. En un estudio de 18 meses después de la segunda dosis, sólo el 0,1% (13 de 12,700) de los niños vacunados fueron hospitalizados por dengue confirmado, en comparación con el 1,0% (66 de 6,316) en el grupo placebo, lo que representa una reducción del 90% de hospitalizaciones. Análisis exploratorios a más largo plazo, desde la primera dosis hasta 4,5 años después de la segunda dosis, han encontrado que la vacuna logra reducir en un 84% las hospitalizaciones por dengue y en un 61% los casos de dengue sintomático. Según Daniela Hozbor, investigadora principal del CONICET en el Laboratorio VacSal del Instituto de Biotecnología y Biología Molecular (IBBM) de la Facultad de Ciencias Exactas de la Universidad Nacional de La Plata “estos datos evidencian el gran impacto que puede tener la vacuna contra el dengue en las áreas endémicas”³⁷.

En su mensaje a la Nación el 28 de julio de 2024, la presidenta Dina Boluarte anunció que el MINSA iniciará un programa piloto para implementar la administración de la vacuna contra el dengue. Esto representaría un avance importante en la lucha contra la enfermedad, la vacuna TAK-003 será puesta a prueba en este piloto³⁸. Inicialmente el plan piloto se realizará en Piura³⁹ y el Minsa ha solicitado para ello un presupuesto adicional que asciende a más de 47 millones de soles⁴⁰.

Recomendaciones

El Instituto de Gestión y Evaluación de Tecnologías Sanitarias (IGETS) ha enfatizado la necesidad de que el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME) sea revisado y actualizado de manera continua, en lugar de seguir el ciclo bianual actual. Una actualización permanente permitiría una respuesta más rápida y efectiva a las necesidades de salud pública, facilitando la incorporación de nuevos medicamentos y tecnologías. La experiencia de Brasil con su Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME),⁴¹ que incluye medicamentos clave como delamanid para el tratamiento de la tuberculosis, ejemplifica un enfoque más dinámico.

Desde 2022, Brasil ha implementado un sistema de actualizaciones en línea que ofrece información puntual sobre cambios recientes en su lista de medicamentos esenciales. Esta herramienta podría ser de gran utilidad para Perú, dado que el país enfrenta una alta carga de TB y lidera en casos de TB-RR/MDR en la región.

La Ley N° 31013 establece un Manual de Participación Ciudadana en la elaboración del PNUME, diseñado para fomentar la participación activa de la ciudadanía y las instituciones en el proceso de revisión del documento. Es crucial ampliar la difusión de este documento para recoger y considerar las propuestas de la sociedad civil, pacientes, academia y otras organizaciones que contribuiría a tener un PNUME que responda, con bases científicas y comprobadas de forma

³⁵ Takeda Pharmaceuticals. Composición de la vacuna tetravalente contra el dengue. [Internet]. Takeda.com. [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://content.takeda.com/?contenttype=PI&product=QDEN&language=ESP&country=ARG&documentnumber=1#:text=Se%20observ%C3%B3%20inicio%20r%C3%A1pido%20de%20vacunaci%C3%B3n%20hasta%20la%20segunda%20vacunaci%C3%B3n>.

³⁶ Instituto Nacional de Salud. Eficacia y seguridad de la vacuna contra el dengue TAK-003 (Qdenga*) [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Salud, Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública; 2023. (Serie Nota Técnica N° 03-2023). https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4614229/NT_003_vacuna_dengue.pdf

³⁷ Hozbor, D. (2023). Una mirada experta sobre la vacuna contra el dengue. Investiga AgenciaCYT UNLP. <https://unlp.edu.ar/investiga/bajolalupa/una-mirada-experta-sobre-la-vacuna-contra-el-dengue-61540/>

³⁸ Mensaje a la Nación: Boluarte anuncia piloto de implementación de vacuna contra dengue [Internet]. Elperuano.pe. [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/248996-mensaje-a-la-nacion-boluarte-anuncia-piloto-de-implementacion-de-vacuna-contra-dengue>

³⁹ Ministro César Vásquez anuncia plan piloto de la vacunación contra el dengue en localidades priorizadas [Internet]. Gob.pe. [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/987713-ministro-cesar-vasquez-anuncia-plan-piloto-de-la-vacunacion-contra-el-dengue-en-localidades-priorizadas>

⁴⁰ Vacunación contra el dengue [Internet]. Elperuano.pe. [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/247644-vacunacion-contra-el-dengue>

⁴¹ Relação Nacional De Medicamentos Relação Nacional De Medicamentos. (2022). Brasília – DF 2022 [cited 2024 Aug 28]. Available from: <https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2022/01/RENAME-2022.pdf>

calificada, a las verdaderas necesidades de la población y asegure la provisión de medicamentos esenciales y el acceso a tratamientos específicos en todos los niveles de atención.

Es recomendable una colaboración estrecha con el Departamento de Innovación y Acceso a Medicamentos y Tecnologías Sanitarias (IMT) de la OPS, el Fondo Estratégico (FE) y la Iniciativa HEARTS en las Américas. Estas entidades están trabajando con varios Estados Miembros de la región para promover la armonización en la evaluación y selección de medicamentos, lo que tendrá un impacto directo en las futuras actualizaciones de las listas nacionales de medicamentos, incluido el PNUME en Perú⁴².



⁴² Colaboración internacional para la armonización de los Listados Nacionales de Medicamentos [Internet]. Paho.org. 2023 [cited 2024 Aug 28]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/14-9-2023-colaboracion-internacional-para-armonizacion-listados-nacionales-medicamentos>



Acción Internacional para la salud – Perú

Jr. Trujillo 678, Magdalena del Mar, LIMA
17 – PERÚ.

www.aisperu.org.pe

Autoras:

Tiana Valeria Quevedo Pintado

Akemy Nicole Martha Bustamante Martinez

Director Ejecutivo

Roberto López Linares

Email: robertolopez@aisperu.org.pe

Investigador

Javier LLamoza Jacinto

Email: javierllamoza@aisperu.org.pe

Lima, Perú

Septiembre 2024

ACCION INTERNACIONAL PARA LA SALUD (AIS PERU) es una asociación civil sin fines de lucro que trabaja por el acceso universal a medicamentos, vacunas y otras tecnologías sanitarias en el proceso de construcción de un sistema de salud efectivo para todas las personas.

Esta publicación ha sido posible gracias al apoyo financiero de:
Public Citizens. 1600 20th Street NW. Washington, D.C: (202) 588-1000 USA
y Global Health Council. 1199 N. Fairfax Street, Suite 300, Alexandria, VA 22314 , USA