



■ Actualización de abril de 2007

La Facilidad Financiera Internacional para la Inmunización (IFFIm)

Los resultados iniciales del IFFIm son impresionantes cuando se conjuntan los mercados financieros con la cooperación internacional

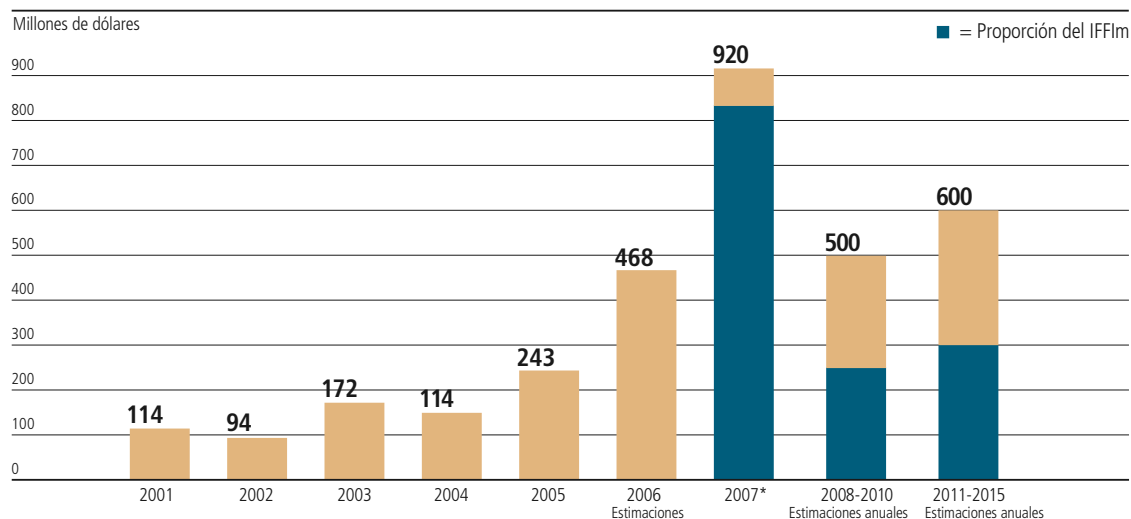
La Alianza GAVI, creada en 2000, es una colaboración público-privada que, con la ayuda de sus socios, ayuda a salvar las vidas de los niños más pobres del mundo mediante vacunas. A finales de 2006, se calcula que se habían evitado 2,3 millones de muertes prematuras. La innovadora estructura de GAVI se diseñó específicamente para poder proporcionar ayuda financiera al desarrollo de forma segura y a largo plazo. Esta ayuda llegará de forma más veloz y eficaz que a través de cualquier otro mecanismo existente.

Vidas salvadas

Para finales de 2007, y gracias a la financiación del IFFIm, se estima que 3,8 millones de niños adicionales recibirán vacunas contra Hib, 14,5 millones recibirán vacunas contra hepatitis B, y 4,4 millones recibirán vacunas contra la fiebre amarilla.

Anticipación de costes: La Facilidad Financiera Internacional para la Inmunización (IFFIm en sus siglas en inglés) ha proporcionado una cantidad de recursos sin precedentes para el fortalecimiento de los sistemas de sanidad y de la vacunación infantil.

Contribuciones de GAVI y fracción de los costes proporcionada por el IFFIm



Como muestra de la importancia del IFFIm, valga decir que, desde la creación de la Alianza GAVI en 2000, GAVI ha desembolsado un total de 817 millones de dólares para financiar programas de inmunización en los países más pobres del mundo. Solo en 2007 GAVI espera gastar 836 millones de dólares en fondos de IFFIm cubiertos por anticipado, fondos que han sido obtenidos en los mercados internacionales de capital.

Actuando rápidamente: Para finales de 2007, se habrán distribuido aproximadamente 836 millones de dólares de fondos del IFFIm. En los tres meses transcurridos desde la puesta en funcionamiento del IFFIm, la Alianza GAVI ya ha proporcionado un total de 460 millones de dólares para una serie de programas diseñados para controlar enfermedades de alta prioridad como polio, sarampión, fiebre amarilla y tétanos. Hacia finales de 2007, esta cantidad se habrá incrementado en otros 376 millones.

Los problemas de índole práctica que van asociados a gastar tanto dinero de forma rápida y efectiva son importantes, tanto para quienes ponen el dinero como para quienes trabajan para absorber estas cantidades de la forma más eficaz posible. Se tuvieron que crear nuevos órganos de gobierno y estructuras legales para enfrentarse a estos problemas. Un conjunto excepcional de expertos en ayuda al desarrollo, mercados internacionales de capital, y legislación internacional supervisa las estructuras creadas para asegurarse de que el IFFIm apoya programas fuertes.

Generando garantías de entrega de fondos para el desarrollo: Uno de los puntos fuertes de la financiación del IFFIm es que se diseñó para que estuviese garantizada a largo plazo. La entrega de fondos tiene que ser de absoluta fiabilidad para que los países socios puedan planificar metas a largo plazo (como el desarrollo de capital humano) con la máxima seguridad posible, sobre todo a los niveles local y regional. Los fondos del IFFIm no se utilizan sólo para la compra y distribución de vacunas, sino también para cubrir otras necesidades que los propios países implicados identifican como «cuellos de

Fortalecimiento de sistemas sanitarios: Eliminando obstáculos para el progreso

Gran parte de la carga de enfermedades a nivel mundial podría evitarse o curarse. Existen tecnologías conocidas a precios asequibles para conseguirlo. El problema reside en hacer llegar medicamentos, vacunas y otras formas de prevención, cuidados y tratamiento a quienes más lo necesita – y hacérselos llegar a tiempo, de forma fiable, en cantidades suficientes y a un precio razonable. La presencia de sistemas sanitarios inadecuados o insuficientes es uno de los principales obstáculos para incrementar de forma efectiva la escala de distribución de estas tecnologías vitales. Por lo tanto, constituyen la principal barrera para alcanzar los internacionalmente consensuados Objetivos de Desarrollo del Milenio.

En enero de 2007, en el Foro Económico Mundial de Davos, la Alianza GAVI anunció una inversión inicial de 500 millones de dólares para fortalecer sistemas sanitarios entre 2006 y 2010. Estos fondos contribuirán a los esfuerzos de GAVI ya en marcha para reducir la mortalidad infantil (ODM4) y mortalidad maternal (ODM5).

Para 2007, se espera que el IFFIm financie estos esfuerzos con 71 millones de dólares. Esta cantidad, proveniente de su primera emisión de bonos, beneficiará a planes integrales para la mejora de sistemas sanitarios en Camboya, Etiopía y Kirguistán.

El apoyo de la Alianza GAVI está ayudando a llevar las vacunas más modernas y efectivas contra las enfermedades responsables de una gran parte de la mortalidad infantil a personas y lugares a los que normalmente no llegarían por razones de accesibilidad o precio.

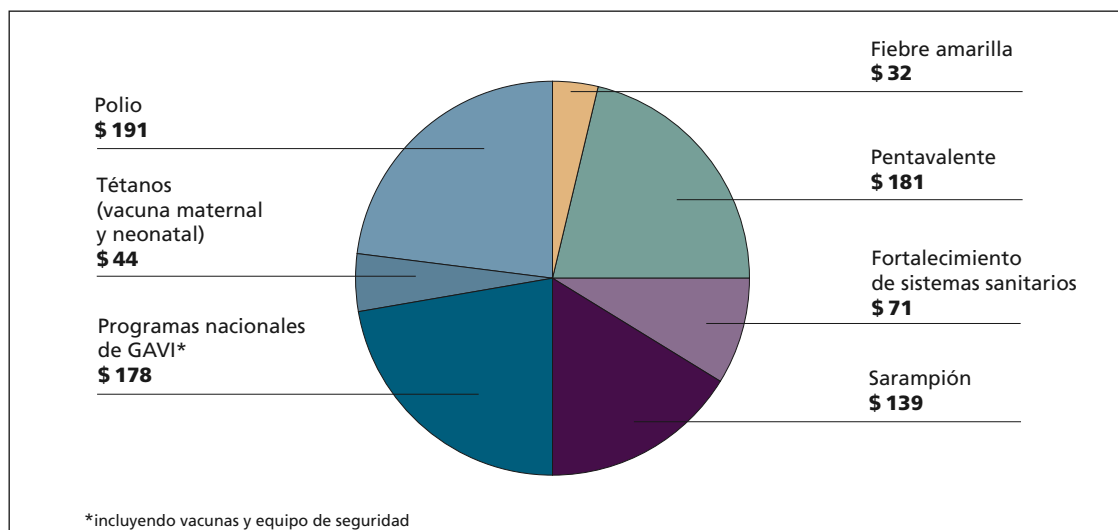
botella» que impiden que lleguen vacunas a los niños. Este enfoque, que garantiza la financiación, sobre todo para el fortalecimiento de sistemas sanitarios, está en concordancia con los compromisos expresados por el G-8 de incrementar la financiación para que los países socios puedan realizar inversiones a largo plazo.

Reservas de vacunas para salvar vidas

Las reservas de vacunas constituidas con la ayuda de GAVI no se convierten en montañas inútiles de vacunas sin utilizar. Son parte de mecanismos

Niños togoleses con sus tarjetas de vacunación hacen cola para ser vacunados contra la fiebre amarilla.





innovadores para asegurarse de que nuevas vacunas o medicamentos están listos para ser distribuidos en cuanto se detecte una epidemia. El IFFIm lo demostró en las primeras dos semanas de febrero, cuando su financiación de la Iniciativa contra la Fiebre Amarilla ayudó a que 1,3 millones de niños togolese fueran vacunados contra esta enfermedad vírica altamente infecciosa en 11 distritos de las regiones de Savanes y Kara. En cuanto se confirmaron en laboratorio tres casos de fiebre amarilla, los socios de la Iniciativa contra la Fiebre Amarilla pusieron el plan de respuesta en marcha. Este ejercicio fue un gran ejemplo de coordinación entre socios, liderados por el Ministerio de Sanidad, y reducirá la gravedad y la frecuencia de los brotes de fiebre amarilla durante los próximos 20 años.

Otro de los efectos derivados de almacenar vacunas es que se asegura el suministro para los programas ordinarios. Puesto que sólo hay tres fabricantes de vacunas contra la fiebre amarilla a nivel mundial, la oferta es limitada. Los brotes epidémicos de la enfermedad solían consumir todas las vacunas disponibles e interrumpían el suministro de las mismas a programas de vacunación ordinarios.

El personal conjunto de las oficinas nacionales y regionales de la OMS, de UNICEF y de Agence de Médecine Préventive proporcionó experiencia en epidemiología, logística, y control de calidad. Un experto en movilización social del Centro Mediterráneo para la Reducción de la Vulnerabilidad de la OMS trabajó con la red nacional de voluntarios de la Cruz Roja de Togo, contando con la ayuda de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja.

Para ver el reportaje gráfico completo, visite https://www.who.int/features/2007/yellow_fever/gallery/en/index.html

«La Iniciativa contra el Sarampión y GAVI son dos de las iniciativas para la salud global más exitosas de los últimos años.»

Timothy E. Wirth,
Presidente de la Fundación de las Naciones Unidas

La acumulación de reservas de vacuna contra la polio va más allá de lo convencional. No se trata de la vacuna trivalente (PVO) que se usa en todo el mundo contra la poliomielitis, sino que, gracias a una iniciativa liderada por la OMS, se están almacenando tres vacunas completamente nuevas. Estas vacunas se han desarrollado específicamente para evitar que, tras la erradicación de la enfermedad, surja un nuevo virus salvaje de la poliomielitis derivado de las vacunas. La financiación del IFFIm ha sido vital, puesto que ha incentivado a la industria para que fabricara y evaluara con mayor velocidad las vacunas monovalentes necesarias. Sin esta intervención, producir estas vacunas no habría sido rentable. Por lo menos dos fabricantes habrán producido y patentado vacunas PVO de tipos 1 y 3. Hacia finales de 2007, los ensayos clínicos para estos tipos 1 y 3 ya estarán en curso.

Resultados específicos gracias a la financiación del IFFIm

■ **Mejorar los precios:** la financiación del IFFIm ha permitido a GAVI adquirir un compromiso vinculante a tres años para comprar vacunas a precios reducidos debido a este compromiso a un plazo más largo. Gracias a esta financiación, se consigue una reducción del precio de la vacuna pentavalente (una única inyección que vacuna contra difteria, tos ferina, tétanos, haemophilus influenzae tipo b y hepatitis B) del 7,7%. Además, la disponibilidad de esta financiación del IFFIm durante la próxima década asegura la continuidad de la oferta ya que deja patente el apoyo futuro de GAVI a la vacuna pentavalente. Supone un incentivo para que los fabricantes entren en el mercado en años venideros para reducir el precio aún más.

■ **Sarampión:** Los fondos del IFFIm habrán contribuido a reducir de forma considerable el número de muertes de sarampión a nivel mundial

desde la cifra de 480.000 en 2003 hasta 170.000 en 2010. En febrero, contribuciones y compromisos de IFFIm valorados en 139 millones de dólares dieron un gran empuje a la Iniciativa contra el Sarampión.

Las campañas de vacunación contra el sarampión también están contribuyendo a la reducción de la mortalidad infantil por otras causas. Se han convertido en un canal de entrega para otras actuaciones que salvan vidas, como la entrega de redes antimosquitos para proteger contra la malaria, de medicamentos contra parásitos intestinales, y de suplementos de vitamina A.

Para más información, visite:
<http://www.measlesinitiative.org/press/GAVI22Feb2007.pdf>

■ **Tétanos (vacunas para madres y recién nacidos):** Se quiere inmunizar a 38 millones de mujeres en edad de procrear en 19 países, salvando entre 204.000 y 314.000 vidas.

Primera emisión de bonos de IFFIm

Los primeros bonos del IFFIm se emitieron el 14 de noviembre de 2006. Los bonos tenían precios similares a los de otros emisores nacionales/supranacionales y fueron adquiridos por una amplia gama de inversores (tanto en términos de tipos de inversor como de procedencia geográfica), entre los que se cuentan varios bancos centrales, fondos de pensiones, fondos de inversión, y aseguradoras (ver más abajo). Además, dado su carácter fundamentalmente humanitario, el IFFIm ha sido apoyado por personajes como Su Santidad el Papa Benedicto XVI, Su Majestad la Reina Rania Al-Abdullah de Jordania, el Cardenal Renato Raffaele Martino, el Arzobispo de Canterbury Rowan Williams, el Rabino Jefe Jonathan Sacks, Iqbal Khan del Consejo Islámico de Gran Bretaña, Ramesh Khalidi del Foro Hindú, Indrajit Singh (miembro de la Orden del Imperio Británico) del Consejo Sij de Gran Bretaña, y los cantantes Bono y Bob Geldof.

Reconocimiento de los mercados de capital

Como prueba de la fuerte demanda que hay de bonos del IFFIm y de las preferencias expresadas por inversiones «de calidad», valga decir que el precio del IFFIm en el mercado de los bonos ha mejorado con respecto a los precios de productos similares.

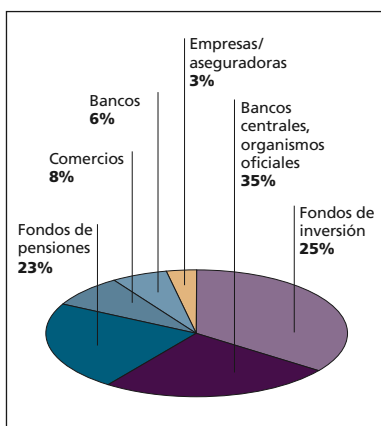
En sus primeros meses, el IFFIm ha recibido numerosos premios que reconocen a la institución como uno de los mejores nuevos emisores. En las «Transacciones del año 2006», Euroweek le reconoció como el «Mejor nuevo prestatario», obtuvo el segundo lugar en la lista de «Transacción de entidad soberana, supranacional o de agencia del año», y el cuarto lugar en la lista de «Diez mejores transacciones del año». También consiguió el primer premio en la ceremonia de ISR como «Innovación del año».

IFFIm El objetivo del IFFIm es acelerar la disponibilidad de fondos obtenidos en los mercados internacionales de capital y apoyados por compromisos de donantes independientes. Los fondos se usarán para programas sanitarios y de vacunación a través de la Alianza GAVI en 70 de los países más pobres del mundo. Los donantes originales del IFFIm son España, Francia, Italia, Noruega, Reino Unido, Suecia. Sudáfrica se incorporó en marzo de 2007 y Brasil ya ha anunciado su intención de unirse al proyecto. Se han abierto conversaciones con otros posibles donantes para alcanzar la meta final de financiación. Se espera que el IFFIm invierta 4.000 millones de dólares y ayude a evitar aproximadamente 5 millones de muertes de niños entre 2006 y 2015.

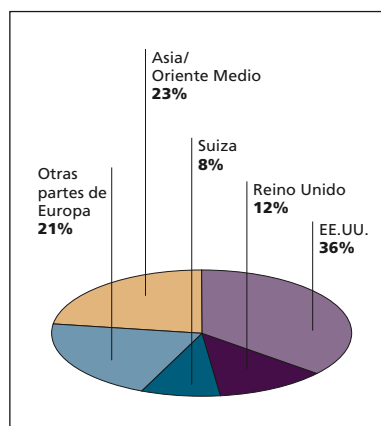
El Banco Mundial es el tesorero del IFFIm. El Banco Mundial actúa como agente del IFFIm, controla sus finanzas de acuerdo a estándares y directrices prudentes. Esto incluye determinar la estrategia de financiación del IFFIm y su implementación en los mercados de capital, la búsqueda de inversores y de agencias de evaluación, realizar transacciones de cobertura y controlar las inversiones. El Banco Mundial también coordina a los donantes del IFFIm y controla sus pagos y compromisos, así como los pagos realizados a programas sanitarios y de inmunización a través de la Alianza GAVI.

GAVI: La Alianza GAVI incluye una amplia gama de socios en pos del desarrollo: gobiernos de países donantes y de países en vías de desarrollo, la OMS, UNICEF, el Banco Mundial, la Fundación Bill & Melinda Gates, la industria fabricante de vacunas, agencias técnicas y de investigación, instituciones sanitarias públicas, organizaciones no gubernamentales y el Fondo GAVI (la rama de recursos y financiación de GAVI).

Distribución por tipo de inversor



Distribución por regiones



Para más información, contacte con:

Simon Wreford-Howard
 swreford-howard@gavialliance.org, tél. +41 22 909 6561

Rachel Winter-Jones
 rjones1@worldbank.org, tél. +33 1 4069 3052



**International Finance Facility
 for Immunisation Company**

2 Lambs Passage
 Londres EC1Y 8BB
 Reino Unido

Tel. +41 22 909 65 22
 Fax +41 22 909 65 22
www.iff-immunisation.org

Sociedad coadyuvante
 Registrada en Inglaterra y Gales
 con el número 5857343.
 Registrada como institución benéfica
 con el número 1115413.