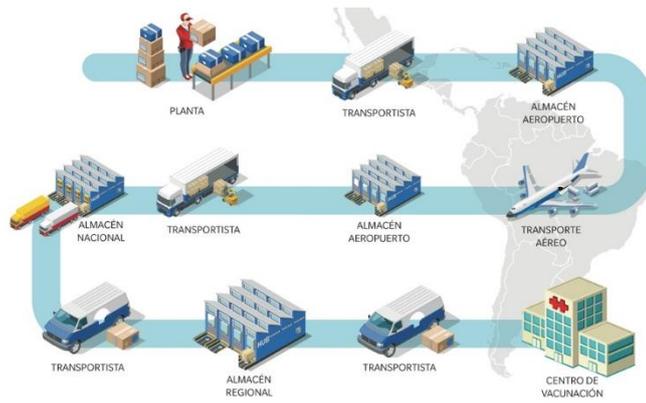


**VACUNAS
MILLONES DE
DÍAS,
DESAFÍO DE LA**



**COVID-19: 300
DOSIS EN 10
EL GRAN
DISTRIBUCIÓN EN
LATINOAMÉRICA**

- Latinoamérica ante articular la protección y la vacuna entre la vulnerable.

un reto titánico: distribución, aplicación masiva de población más

- Riesgos logísticos, y de seguridad: claves para aplicar 300 millones de dosis en menos de un año y con una vida de vacuna inferior a los 10 días. En Latinoamérica, se añaden riesgos asociados a la burocracia, infraestructuras, ciberseguridad, corrupción y robos.

<p>DESAFÍOS LOGÍSTICOS</p> <p>El producto debe llegar a todos los sitios manteniendo la cadena de frío extremo (entre -20°C y -70°C) (a Marsh).</p> <p>La distribución se debe realizar en los períodos de tiempo límite (en promedio 10 días de vida útil desde la salida de la línea de producción).</p>	<p>DESAFÍOS TÉCNICOS</p> <p>Gobiernos locales verifican las condiciones físicas de la cadena de frío.</p> <p>Se requieren realizar grandes inversiones en infraestructura para atender o superar las capacidades de la cadena de frío.</p>	<p>DESAFÍOS DE SEGURIDAD</p> <p>Las vacunas y todo el equipo asociado se vuelven altamente demandados por el consumidor.</p> <p>Se debe garantizar el resguardo del producto y su equipo de aplicación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguridad almacenamiento • Los transportes 	<p>DESAFÍOS DEL ELEMENTO HUMANO</p> <p>Se debe asegurar la presencia de mano de obra, disponible y capacitada.</p> <p>Se debe tener un número suficiente de personal.</p>
---	---	--	--

cibernéticos, técnicos

- Marsh promueve la colaboración público-privada para garantizar una distribución efectiva de la vacuna, proteger a la población y acelerar la recuperación económica.

Bogotá, diciembre 2020. Mientras la pandemia de COVID-19 continúa afectándonos a todos, la inminente llegada de la vacuna abre nuevos horizontes. Gobiernos de todo el mundo ya han comprado o están comprando millones de dosis para su población, considerando a un 20-25% en una primera etapa. Sin embargo, es una realidad que Latinoamérica tendrá que hacer un esfuerzo titánico para **articular una distribución masiva de las vacunas**, y poder llegar a hospitales, centros de salud y sobre todo, a la población vulnerable, los primeros en tener que ser vacunados. De hecho, países como [Reino Unido](#), que ya han empezado a testar la distribución, han reconocido el gran reto que esta logística supone, teniendo que cambiar sus objetivos iniciales y descartando que las residencias de mayores sean las primeras en recibir el tratamiento.

Ante este panorama, Marsh, firma líder global en riesgos y corretaje de seguros, está promoviendo la colaboración entre gobiernos y sector privado, para seguir protegiendo la vida y salud de la población, **evaluando y gestionando urgentemente los complejos riesgos logísticos, técnicos y de seguridad** que conllevará la distribución de la vacuna.

“En Latinoamérica, deberíamos tener capacidad para aplicar las vacunas a la población más vulnerable y personal de primera atención a finales del primer trimestre del 2021, con la segunda dosis requerida a finales del tercer trimestre. En el periodo intermedio, debería continuarse con la vacunación gradual de otros grupos, hasta alcanzar entre un 40 y 50% de la población”, comenta Gerardo Herrera Perdomo, Director de Consultoría de Riesgos de Marsh Latinoamérica y el Caribe. *“Para una población de aproximadamente 637 millones de personas en la región, estaríamos considerando como mínimo, en el escenario más conservador, entre 250 a 300 millones de dosis aplicadas en una primera fase, lo cual implica un esfuerzo logístico enorme en una escala nunca antes vista”* agregó Herrera.

**¿Qué implica aplicar 300 millones de dosis en la región?
Una arquitectura logística y de seguridad sin precedentes**

[La vacuna de Covid19](#) requiere de al menos dos dosis, teniéndose que reforzar a los 6 meses. Mayormente, la vida de las vacunas es inferior a los 10 días, desde su producción hasta que se aplica. A esto, agreguemos que debe llegar a cada lugar, por recóndito que sea, manteniendo la [cadena de frío extremo](#) (entre -20° C y -70° C), temperatura que está usualmente fuera de rango de los productos que requieren refrigeración, lo que incrementa el reto de una adecuada distribución.

Según Herrera, los gobiernos, en un sentido de urgencia, están centrados en la compra de la vacuna, pero aún no están construyendo o reforzando la ‘arquitectura’ necesaria para lograr la distribución efectiva y segura para toda la población. *“Son demasiados los riesgos y demasiado grande la escala. Nunca nos hemos enfrentado a una logística de esta clase, y cuanto más tardemos en tener claridad de las soluciones, más incierta será la recuperación”.*

¿Quién protege a la vacuna? Los riesgos de una logística masiva

La industria farmacéutica ha sido pionera en muchas áreas de gestión del riesgo. Cuentan con sólidos sistemas de gestión y transferencia del riesgo. Lo que es diferente en esta situación es el **volumen, la velocidad, la distancia y condiciones de movilización de la vacuna**.

Gran distancia: del fabricante al almacenamiento en un centro nacional

- En el caso de los envíos internacionales, seguramente se realizara principalmente mediante transporte aéreo a gran escala: las vacunas se pueden entregar en cuestión de horas.
- La gran distancia no debería ser un problema: las grandes empresas farmacéuticas ya tienen procesos, cadenas de suministro, contratos y seguros existentes.
- El desafío es el volumen, velocidad y transporte en frío.
- Aunque el transporte de material biológico a baja temperatura es común, el esfuerzo de transportar grandes cantidades implica más aviones, que en las condiciones actuales de la industria aérea, implica reconversión de equipos y otras opciones, ya que desempeñará un papel clave en la entrega de vacunas a nivel mundial.

Corta Distancia: del transporte aéreo al almacenamiento de distribución y al transporte regional

- Uno de los desafíos más importantes son los puntos de transferencia, dónde se hacen los cambios de medios de transporte y/o donde se dividen las vacunas en lotes más pequeños listos para el transporte local, ya que genera riesgo de daño o comprometer el lote de vacunas.
- Estos almacenajes transitorios, que pueden implicar levantar/bajar mercancías verticalmente, conlleva más riesgo de pérdida o daño físico que transportarlo por cientos de millas.
- Un condicionante crítico de toda la operación es la mínima tolerancia a los cambios de temperatura que tienen las vacunas, el cual requiere una especial atención cuando se debe dividir los cargamentos para distribución.

Último Kilometro: distribución y entrega en la instalación local

- Los problemas varían mucho, no es lo mismo 30 kilómetros en un 4x4 por un camino de tierra, que 300 kilómetros por una autopista, las distancias variables y el mal tiempo igualmente pueden dificultar la entrega, con lo cual el equipamiento de transporte debe ser especial y adaptado para garantizar las condiciones de las vacunas.
- La vacuna es oro, va a ser el bien máspreciado, con lo cual el **riesgo por seguridad**, especialmente en Latinoamérica, va a ser muy significativo.

Kilómetro cero: punto de vacunación

- Encontrar lugares adecuados para administrar la vacuna a gran escala (centros deportivos o comunitarios), junto con las instalaciones médicas tradicionales (hospitales, centros de salud)
- Una cantidad significativa de personas requiere la vacuna en un corto espacio de tiempo, mantener las medidas de bioseguridad será un reto, las largas filas socialmente distanciadas no van a ser una opción.
- Capacitación para administrar la vacuna será un desafío (por ejemplo, militares, trabajadores médicos retirados, estudiantes de medicina, voluntarios, etc.).
 - Asegurar que los protocolos clínicos estén en su lugar y se sigan, tolerancia cero al error en dosis y otros.
 - Minimizar el riesgo de contaminación e infección cruzada.
- Mantenimiento de registros impecable, con seguimiento estricto de quién ha sido vacunado, e identificación clara por dosis. La segunda dosis en términos de gestión tiene mayores retos que la primera, ya que debe administrarse en un tiempo exacto y con plena identidad de la persona.

Soluciones de protección para acelerar la entrega de las vacunas, y la recuperación económica.

Una vez que cada gobierno reciba las dosis, comienzan los retos en la protección de la vacuna: traslados, conservación, administración. Es vital definir quién realizará las cadenas de logística, quién va a certificar que la cadena de frío funcione, quién avalará y garantizará un plan de crisis efectivo, y cómo pueden transferirse al mercado asegurador parte de estos riesgos. *“La recuperación de cada país está en juego, las decisiones que se tomen son claves para poder reactivar la salud de la población y de las economías cuanto antes”.*

Conozca más:

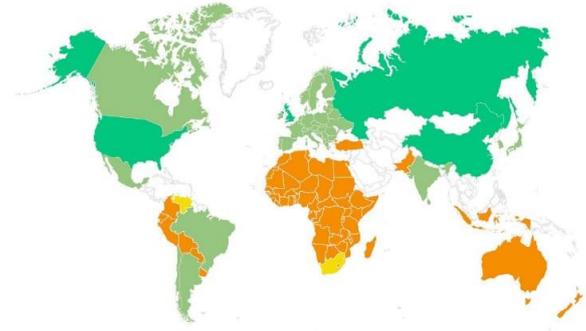
- [Construyendo Resiliencia Nacional](#) (Marsh & Mclennan)
- [Protección frente al riesgo pandémico: acelerando la recuperación y construyendo resiliencia a través de la colaboración público-privada](#) (Marsh)
- [Marsh lanza PathogenRX, el primer seguro de riesgo pandémico](#)

- [Perspectivas del riesgo pandémico: mapeo e implicaciones](#) (Marsh & McLennan y Foro Económico Mundial)
- [Informe de Riesgos Globales](#) (Marsh & McLennan y Foro Económico Mundial)
- [Centro de recursos Covid19](#)
- [Impacto económico de la pandemia por industria \(Marsh Latinoamérica\)](#)
- [Quiénes somos](#): Marsh & McLennan, 150 años a la vanguardia del riesgo.

Calendario mundial de vacunación contra la COVID-19

por países, fechas tentativas

Diciembre Enero Febrero Marzo



Argentina Sputnik V 20 millones Diciembre o enero AstraZeneca 20 millones llegaría en marzo Pfizer Casi 1 millón Moderna Acuerdo internacional COVAX.	México AstraZeneca 77 millones CanSinoBio 35 millones Pfizer 34 millones EEUU Pfizer - Moderna 100 millones Canadá Sputnik V 10 millones	España 20 millones Enero 2021 Reino Unido Oxford y AstraZeneca 100 millones 1º diciembre Italia 16 millones	Rusia Vacunación masiva en diciembre China Sinovac y Sinopharm Ya aplicó la vacuna a 1 millón de personas Japón AstraZeneca, Pfizer y Moderna 160 millones
Brasil Coronavac (Sinovac) Llegaron el 20 de noviembre 120.000 dosis Enero de 2021 46 millones Bolivia, Paraguay, Uruguay, Colombia y Ecuador Venezuela Sputnik V 10 millones	Países africanos y asiáticos pobres 100 millones Fueron reservadas para los países más pobres, anunció la Alianza Mundial para la Vacunación (Gavi), que trabaja con la Organización Mundial de la Salud (OMS). Recibirán las vacunas a través del acuerdo COVAX, que se empezaría a distribuirse en marzo.		

infobae