

BORRADOR 1 en revisión. 21 Abril 2021.

Preguntas

- 1. ¿Cuál es todo el trabajo que han realizado las ONG's a nivel internacional en los países centrales? y ¿Cuáles son los esfuerzos que se están realizando en la región para adherir a las propuestas presentadas por la OMC y la OMS?**

Un gran número de ONGs vienen trabajando a nivel internacional y regional apoyando la liberalización de las patentes. En adición a Corporación Innovarte, algunas de las ONG abogando por la liberación de las patentes incluye a Oxfam, Médicos Sin Fronteras, Knowledge Ecology International (KEI), entre otras. Muchas de estas ONG están colaborando en el marco de una campaña global bajo el lema *The People's Vaccine*.

En síntesis, las exigencias de la sociedad civil internacional es que se liberen las patentes y se compartan los conocimientos necesarios para que otras compañías puedan fabricar la vacuna, a los fines de acelerar la inoculación de la población mundial. Este llamado se sustenta en evidencia específica que muestra que las patentes son un obstáculo para incrementar la manufactura, que las vacunas se han desarrollado con financiamiento público, las dificultades en la distribución global de las vacunas, entre otros aspectos.

En dicha propuesta se alinean otras organizaciones internacionales, así como también personas naturales como ex y actuales presidentes de estado u otras autoridades políticas, miembros de la comunidad académica y científica, activistas, etc.

Se propone también adoptar un “waiver” o suspensión de las obligaciones previstas en el acuerdo de la Organización Mundial del Comercio (OMC) relativo a la propiedad intelectual (TRIPS), mientras dure la pandemia, para acelerar la producción.

Respecto de acciones concretas, se encuentra una carta, de parte de los miembros de People's Vaccine Alliance y dirigida al presidente Joe Biden, demandando una suspensión temporal de los derechos de propiedad intelectual sobre las vacunas¹. Las acciones más

¹“Campaign to waive Covid jab patent highlights \$26bn shareholder payouts”, en el periódico virtual The Guardian. Disponible en:

recientes de la alianza se han enfocado en ganar más adeptos a dicha moción, abarcando diversos sectores de la sociedad, como autoridades cívicas, políticas e incluso religiosas.

2. Presentar información de los temas que están siendo debatidos en los foros de la OMS y la OMC, como a nivel de las Comisiones en la Unión Europea.²

OMC:

Una de las más importantes propuestas que está siendo discutida en la Organización Mundial del Comercio (OMC) es aquella que aborda la exención de determinadas disposiciones del Acuerdo sobre los ADPIC para la prevención, contención y tratamiento del COVID-19 (IP / C / W / 669), presentada por la India y Sudáfrica en octubre del año 2020.

Hay que recordar que esta propuesta está patrocinada por 57 miembros de la Organización Mundial de Comercio³, en donde la embajadora Xolelwa Mlumbi-Peter (Sudáfrica) destaca la urgencia de la pandemia COVID-19 señalando "*El mundo necesita desesperadamente soluciones. No puede ser un negocio como de costumbre. Este es un tema de vida o muerte. La gente está muriendo mientras hablamos. Necesitamos participar en debates para encontrar soluciones.*"⁴

En la declaración de apertura de Sudáfrica en el Consejo de los ADPIC del día 10 de marzo, se hace presente que países han sido criticados simplemente porque han utilizado las flexibilidades de los ADPIC o han adaptado las reglas de emergencia para facilitar el uso de las flexibilidades de los ADPIC en la pandemia:

“- Se critica a Rusia y Hungría por el uso legítimo de licencias obligatorias para el medicamento COVID19 en una pandemia;

<https://www.theguardian.com/world/2021/apr/22/campaign-to-waive-covid-jab-patent-highlights-26bn-shareholder-payouts>

² “Fissures on intellectual property, C-TAP and transparency emerge in WHO local production negotiations” en Knowledge Ecology International. Disponible en: <https://www.keionline.org/35873>

³ Datos otorgados por Knowledge Ecology International. Disponible en <https://www.keionline.org/35578>

⁴ “10 March 2021: South Africa raises the banner for the TRIPS waiver of the WTO” por Knowledge Ecology International. Disponible en: <https://www.keionline.org/35578>

- *Hungría, Colombia e Indonesia son criticados por sus regulaciones de emergencia para facilitar el procedimiento de uso de la licencia obligatoria para uso gubernamental en la pandemia.*
- *Holanda es criticada por algunas discusiones legislativas sobre el uso de la licencia obligatoria en la pandemia*
- *Se critica a la Comisión Europea / Unión Europea por su consideración de mejorar el uso efectivo de la licencia obligatoria para el acceso a medicamentos en su plan de acción de propiedad intelectual*
- *Chile es criticado por el llamado de la Cámara de Controversias de Chile para el uso de la licencia obligatoria en la pandemia*
- *Sudáfrica e India por nuestro uso legítimo de las leyes de la OMC para presentar la propuesta de exención actual.”⁵*

Es de relevancia mencionar, que en su discurso da cuenta de un hecho de gran relevancia, que informa las grandes diferencias a la hora de adquirir una vacuna. Por un lado, se señala que Sudáfrica ha pagado \$5.25 por dosis por una versión de la vacuna fabricada en India, mientras que parece que la Comisión Europea paga solo \$3.50 por inyección. Uganda parece haber pagado 8,50 dólares por dosis. Señala que algunas de las explicaciones dadas para tales diferencias de precios incluyen argumentos de que los países de altos ingresos tienen un precio más bajo porque han invertido en investigación y desarrollo. Sin embargo, ninguna de estas explicaciones explica adecuadamente por qué se pueden justificar diferencias de precios tan grandes. Las compañías farmacéuticas ya han sugerido estrategias de hiperprecio posteriores a una pandemia.⁶

Actualmente la propuesta de waiver se encuentra en discusión ante el Consejo de los ADPICS de la OMC. Algunos países, como Canadá, se oponen bajo la excusa de que es necesario tener evidencia “concreta” de cómo los derechos de propiedad intelectual bloquean la fabricación masiva de vacunas, mientras que los países proponentes están

⁵ Idem.

⁶ Información parafraseada del South Africa's opening statement. Disponible en: <https://www.keionline.org/35578>.

ofreciendo esas evidencias. Algunos países, como los Estados Unidos, aseguran que están “reevaluado” su postura frente a la propuesta del waiver. Estados Unidos recientemente tuvo consultas con distintos sectores vinculados a la propuesta, incluyendo representantes de la sociedad civil y las farmacéuticas, para conocer sus posturas. Los países proponentes buscan que se inicien negociaciones basadas en texto, lo cual aún no ha ocurrido todavía. De lanzarse negociaciones basadas en texto las discusiones se tornarían hacia los detalles específicos del waiver, incluyendo su cobertura y formas de remunerar a los titulares.

El día jueves 22 de abril, la Organización Mundial de Comercio discutió en otra ronda de reunión informal del Consejo sobre los ADPIC, la propuesta de exención de los derechos de propiedad intelectual de la vacuna Covid-19, reunión que tuvo sede en Ginebra. Aunque esta reunión fue a puertas cerradas, algunos reportes indican que determinados países siguen oponiéndose al lanzamiento de negociaciones basadas en texto.

Este es un momento crucial para lograr que se lancen negociaciones basadas en texto y avanzar hacia la aprobación de la propuesta, por lo que es vital sumar apoyo político.

En la OMS

ACCESO MANCOMUNADO A LA TECNOLOGÍA CONTRA LA COVID-19 (C-TAP)

“La plataforma de Acceso Mancomunado a la Tecnología contra la COVID-19 (C-TAP), instituida por la OMS, a propuesta del Presidente de Costa Rica, tiene por objeto servir de medio para acelerar el desarrollo de los productos necesarios para luchar contra la COVID-19 e impulsar la generalización de la producción y la eliminación de las barreras de acceso, a fin de que pueda disponerse de los productos en todo el mundo. El intercambio de información, conocimientos, datos y otros recursos es una forma muy eficaz de acelerar el desarrollo de productos y evitar la duplicación innecesaria de esfuerzos que se deriva de la falta de ese intercambio.

Para lograr sus objetivos, el C-TAP debe ser capaz de presentar una argumentación coherente a los titulares de conocimientos y tecnologías sobre los beneficios que se

obtendrán de la mancomunación de sus datos, expedientes normativos, procesos de fabricación y otros tipos de «conocimientos técnicos», así como de poner a disposición licencias no exclusivas de derechos de propiedad intelectual con fines de salud pública a través del Banco de Patentes de Medicamentos, la Alianza para el Acceso a la Tecnología auspiciada por las Naciones Unidas, la iniciativa Open COVID Pledge y otras iniciativas.”

A pesar de su importancia el C-TAP aun no ha recibido licencias para vacunas o tratamientos para el Covid, siendo urgente que los gobiernos establezcan mandatos o incentivos para que los titulares de patentes y otros derechos de propiedad intelectual los compartan por intermedio de C - TAP.

Cabe destacar el I proyecto de Etiopía, presentado ante la Organización Mundial de la Salud con fecha 4 de diciembre del año 2020, en donde se pretende el fortalecimiento de la producción local de medicamentos y otras tecnologías sanitarias para mejorar el acceso.

Con respecto a lo anterior, se ha señalado por Etiopía que: “*Se ha avanzado en la promoción de la producción local en beneficio de la necesidad de salud pública, pero aún existen muchos desafíos en el fortalecimiento de la producción local hacia el aseguramiento de la calidad y la sostenibilidad para lograr este objetivo. Los Estados miembros, especialmente los PIBM, carecen de una estrategia holística, fondos y recursos humanos suficientes para apoyar el desarrollo de la producción local.*”⁷

Agrega a lo anterior que “*Las principales barreras en la producción local sostenible y de calidad también incluyen, pero no se limitan a: supervisión regulatoria débil; falta de mano de obra local calificada; falta de inteligencia de mercado confiable para informar las decisiones de inversión; sin acceso a la tecnología para la transferencia; falta de capacidad para recibir tecnología; dificultad para alcanzar y mantener estándares internacionales de calidad.*”⁸

Es necesario agregar a lo anterior que desde diciembre de 2020, según los datos aportados por Knowledge Ecology International, estados miembros de la OMS han entablado una

⁷ Idem.

⁸ Idem.

serie de negociaciones para finalizar el texto de la resolución de producción local (patrocinado por China, Eswatini, Etiopía, Ghana, Kenia, Namibia, Ruanda, Sudáfrica, Sudán, Togo y Zimbabwe). La consulta más reciente se realizó el día 13 de abril del presente año, en donde el foco de disidencia sigue siendo el lenguaje que se refiere a la propiedad intelectual, las flexibilidades de los ADPIC, el Fondo de Acceso a la Tecnología COVID-19 de la OMS (C-TAP) y la transparencia.

OTROS DESARROLLOS.

Otra iniciativa importante relacionada, es la de Biolyse Pharma (“Biolyse”), que con fecha 11 de marzo de 2021, emitió una declaración⁹ en donde indicaba públicamente su capacidad para fabricar una vacuna COVID-19 y su intención de solicitar una licencia obligatoria en Canadá. Esta farmacéutica se dedica a la fabricación de medicamentos contra el cáncer, y tendría un potencial de fabricación de dos millones de dosis por mes¹⁰, por lo que podría contribuir de enorme manera en ampliar la capacidad global de fabricación de las vacunas qué son tan necesarias en este momento.

Sin perjuicio de lo anterior, más allá de recibirse su solicitud amigablemente y facilitar las cosas, se ha convertido en un ejemplo que demuestra que el proceso de solicitud de licencia obligatoria bajo CAMR es complicado y desafiante, en donde se pondrá a prueba las reales intenciones del gobierno de Canadá de aumentar la producción de vacunas que irían en favor de los países menos desarrollados que tienen evidentes necesidades insatisfechas.

⁹ “Canadian-pharma solution to aid worldwide COVID vaccine access” por Cision. Disponible en: <https://www.newswire.ca/news-releases/canadian-pharma-solution-to-aid-worldwide-covid-vaccine-access-831681238.html>

¹⁰ “Canada bases Biolyse Seeks to Manufacture COVID-19 Vaccines for Low-Income Countries, may test Canada’s compulsory licensing for export law” por Knowledge Ecology International. Disponible en: <https://www.keionline.org/35587>

Por último tenemos el caso de Hungría, en donde recientemente tomó la decisión de expedir licencias obligatorias para la fabricación local de la droga de Gilead, remdesivir, para el tratamiento de COVID-19.¹¹

Esta iniciativa, fue tomada de manera negativa por el Representante Comercial de los Estados Unidos (USTR) para 2021, la Organización de Innovación en Biotecnología (BIO), la Investigación y Fabricantes Farmacéuticos de América (PhRMA) y la Cámara de Comercio de los Estados Unidos que señalaron la licencia obligatoria de Hungría como innecesaria e injustificada¹².

Se señaló, por ejemplo, por parte de BIO que “*sus miembros también están extremadamente preocupados por las regulaciones de emergencia introducidas en varios países que exigen el uso unilateral de licencias obligatorias para los productos COVID o aquellos implementados bajo vagos motivos de seguridad nacional. Por ejemplo, el gobierno húngaro, perentoriamente y sin consultar con el titular de la patente, utilizó su mecanismo de licencia obligatoria con respecto al remdesivir, un tratamiento para COVID-19, al tiempo que obtenía el medicamento a través del Acuerdo de Contratación Conjunta de la UE negociado con el titular de la patente. El gobierno húngaro en ningún momento indicó que este suministro no cubriera las necesidades nacionales. Esta acción va en contra del Plan de Acción de la PI de la CE, que también establece que los CL solo pueden "usarse como un medio de último recurso y una red de seguridad, cuando todos los demás esfuerzos para hacer que la PI esté disponible han fallado".*

3. ¿Cuáles son las solicitudes de la ONG ante las Comisiones de la Unión Europea sobre contratos con los laboratorios internacionales, proveedores de vacunas, inversiones de los estados en cuando a I+D+I para esos desarrollos?

¹¹ “Hungarian compulsory license for remdesivir raises a stir with BIO, PhRMA and the US Chamber of Commerce” por Knowledge Ecology International. Disponible en: <https://www.keionline.org/35558>

¹² Idem.

Las solicitudes de las distintas ONG han sido de variadas especies. Por ejemplo, Wemos, una ONG holandesa, que aboga por el derecho a la salud para todos, y su acceso y protección contra amenazas, ha buscado condicionar la financiación pública de cualquier I+D relacionado con el COVID-19. Esas condiciones señalan que deben centrarse en la transparencia, la asequibilidad y la disponibilidad.

La ONG señalada, en específico, ha solicitado al gobierno holandes que asuma la responsabilidad en los contratos que las compañías farmacéuticas hacen con la Comisión Europea sobre los acuerdos de compra de vacunas, ya que el gobierno holandes tiene una posición en el equipo de negociación conjunta. Por último, han solicitado al gobierno que incluya un lenguaje sobre el intercambio de la propiedad intelectual, los datos y el know how (conocimientos técnicos) , en el caso que sea algún tipo de financiamiento público involucrado en la I+D.

Es importante destacar iniciativa Ciudadana Europea (ECI), que mediante su página web “noprofitonpandemic.eu”¹³, expresan su derecho de solicitar directamente a la Comisión Europea una iniciativa para proponer una enmienda legislativa concreta, la cual tiene por objetivo:

- a) Garantizar que los derechos de propiedad intelectual, incluidas las patentes, no obstaculicen la accesibilidad o disponibilidad de ninguna vacuna o tratamiento futuro sobre el COVID-19.
- b) Garantizar que la legislación de la Unión Europea sobre datos y exclusividad del mercado no limite la eficacia inmediata de las licencias obligatorias expedidas por los Estados miembros.
- c) Introducir obligaciones legales para los beneficiarios de los fondos de la Unión Europea de compartir conocimientos, propiedad intelectual y/o datos relacionados con la tecnología sanitaria de COVID-19 en una tecnología o grupo de patentes.
- d) Introducir obligaciones legales para los beneficiarios de los fondos de la Unión Europea con respecto a la transparencia de las contribuciones públicas, los costes

¹³ Para más información, véase en: <https://noprofitonpandemic.eu/who-are-we/>

de producción, así como las cláusulas de accesibilidad y asequibilidad combinadas con licencias no exclusivas.

A esta iniciativa le acompañan distintas organizaciones de la sociedad civil y grupos políticos de los países pertenecientes a la Unión Europea, entre los que se encuentran Corporate Europe Observatory – CEO, UNI Global Union – UNICARE, Asociación Pro Derechos Humanos de Andalucía, entre otros.

La misma ONG Corporate Europe Observatory fue la que alzó la voz ante la Defensora del Pueblo Europeo, Emilly O'Rilley, frente la negativa de la Comisión Europea de dar acceso a las negociaciones y condiciones de los contratos firmados con laboratorios farmacéuticos para la compra de vacunas¹⁴, en respuesta a dos solicitudes de dicha ONG. Como resultado de esta acción, la Defensora abrió una investigación y exigió como primera medida que se diese respuesta a las solicitudes de información.

Otro ejemplo se observa en España, en que una docena de organizaciones médicas, sociales y ONG han reclamado a su gobierno a través de una carta de “apoye e impulse! a nivel europeo la “suspensión temporal” de las patentes de las vacunas contra el COVI-19, de forma de “aumentar su producción mientras dure la pandemia”. Dichas organizaciones exigen además “más transparencia en los contratos con la industria farmacéutica, más control sobre la inversión pública que se está haciendo en I+D de medicamentos y vacunas contra el COVID-19”¹⁵.

<https://nonprofitonpandemic.eu/whats-an-eci/>

Wemos advocates for attaching conditions to public funding of any covid-19 related R&D. These conditions should be focused on transparency, affordability and availability. Wemos has specifically

¹⁴ “La Defensora del Pueblo Europeo investiga quejas sobre la opacidad de Bruselas en la compra de vacunas” en el blob virtual infosalus. Veáse en:

<https://www.infosalus.com/actualidad/noticia-defensora-pueblo-europeo-investiga-quejas-opacidad-bruselas-compra-vacunas-20210122162355.html>

¹⁵ “Doce organizaciones piden a España que apoye la suspensión temporal de las patentes de las vacunas contra la COVID-19” extraido de infosalus.com. Disponible en:

<https://www.infosalus.com/farmacia/noticia-doce-organizaciones-piden-espana-apoye-suspension-temporal-patentes-vacunas-contra-covid-19-20210224111050.html>

asked the Dutch government to take responsibility in the contracts pharmaceutical companies make with the European commission on the purchase agreements for vaccines, since the Dutch government has a position in the joint negotiation team. We asked the government to include language on the sharing of IP, data and knowhow, IF there was any form of public funding involved in the R&D. ([Respuesta de Tom Buis a la pregunta](#))

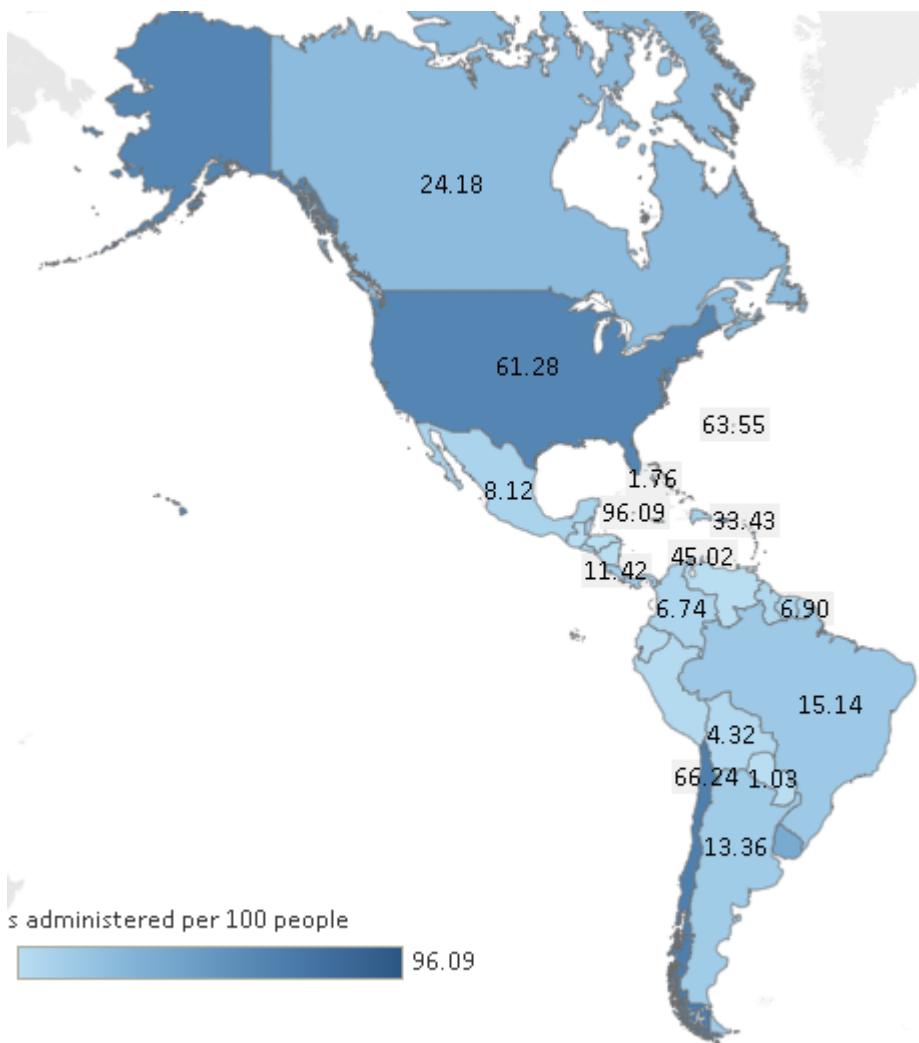
4. Solicitar información de impacto, con referencia a la vacunación en los países centrales y en América Latina, y el acceso a las mismas. Además de la cantidad de pérdidas humanas, si se sigue de la misma manera.

Dando cuenta del panorama mundial, la pandemia del COVID-19, lleva más de 141 millones de personas contagiadas, y más de 3 millones de personas fallecidas.

Los datos recopilados por distintas fuentes, dan cuenta que al momento se han administrado más de 944 millones de dosis en 170 países, por lo tanto aún existen 23 países en el mundo en donde ni una dosis de vacuna ha llegado. Si analizamos la cantidad de vacunas que se han suministrado en particular a cada uno de esos países la situación no es mucho más alentadora, ya que con respecto a la totalidad de las vacunas, que se han producido y distribuido en el mundo sólo el 0,1% de las vacunas administradas contra el COVID-19 a nivel mundial se han destinado a países de bajos ingresos, mientras que el 86% de las dosis se han destinado a los países más ricos¹⁶, lo cual hace pensar de qué lado estamos nosotros.

En latinoamérica el mapa muestra los porcentajes de las dosis administradas con relación al número de habitantes.

¹⁶ Información proporcionada de manera personal por The People Vaccines.



COVID-19 Vaccination in the Americas

Updated on: 4/16/2021

Total doses administered	Completed schedule	Countries/Territories
286,860,644 [1, 7]	101,857,204 [2, 7]	49 Have started vaccinations
1st doses administered	2nd doses administered	Single doses administered
184,972,566 [3, 6, 7]	94,043,694 [4, 6, 7]	7,813,510 [5, 7]

En EEUU por ejemplo, se han administrado 216 millones de dosis, en donde en la última semana se administraron 3,02 millones de dosis en un día¹⁷.

De acuerdo con los datos publicados por el sitio de la OPS, al 14 de abril 2021 de las 286.000.644 dosis administradas en América, 204 millones han sido sólo para EE.UU. para casi 333 millones habitantes, para el total de latinoamérica y el caribe, en cambio solo 73 millones para casi 637 millones de habitantes, de las cuales solo cuatro países, Chile, Brazil, Mexico y Argentina completan 60 millones de dosis.

Para considerar la importancia que es tener una vacuna en la todos como población podamos acceder, se han elaborado estudios con respecto a los modelos de impacto de las vacunas sobre las muertes, en donde aquellos sugieren que se pueden evitar entre 200.000 y 800.000 muertes con la administración de 1800 millones de dosis de vacunas¹⁸. Se vuelve aún más complejo si se intenta proyectar al año 2022, sin embargo, se ha estudiado que si las sociedades se abrieran por completo y el escenario contrafactual fuera la ausencia de vacunas, el impacto de las vacunas en el número de muertes evitadas sería de millones.

De lo anterior deviene la importancia de hablar y tomar medidas con respecto a este tema, ya que se ha demostrado por los estudios de COVAX que desplegar 1800 millones de dosis de vacunas a principios de 2022, casi el 30% de la población que vive en los países de ingresos más bajos estaría protegida contra la COVID-19¹⁹.

¹⁷ Véase en: <https://www.bloomberg.com/graphics/covid-vaccine-tracker-global-distribution/>

¹⁸ Rango derivado del trabajo inicial de modelización realizado por el Imperial College de Londres y el Institute of Health Metrics and Evaluation, Universidad de Washington, Seattle, marzo de 2021. Nota: Estas estimaciones son preliminares y están sujetas a cambios a medida que aprendemos más sobre la dinámica de transmisión y las respuestas/estratégicas a través de diferentes contextos, etc. (Página 36, 5to pie de página) Visto en:

<https://www.gavi.org/sites/default/files/covid/covax/Gavi-COVAX-AMC-Investment-Opportunity.pdf>

¹⁹ Revista virtual One World Protected. "The Gavi COVAX AMC Investment Opportunity". (Página 43) Disponible en:

<https://www.gavi.org/sites/default/files/covid/covax/Gavi-COVAX-AMC-Investment-Opportunity.pdf>

Asimismo, como se ha mencionado anteriormente la distribución de vacunas a nivel mundial, es absurdamente dispar, en donde los países con mayores ingresos aseguran a su población en desmedro de aquellos países que no tienen los suficientes recursos para poder acceder a ella. Por lo que el acceso a las vacunas se convierte en un imperativo moral, ya que según los datos del Laboratorio de Modelización de Sistemas Biológicos y Socio Técnico (MOBS LAB): “*si las vacunas se distribuyeran primero a los países de ingresos altos, se evitaría un 33% de las muertes, mientras que se evitaría un 61% de las muertes (el doble del impacto en la salud) si se distribuyeran a todos los países en proporción a su población*”²⁰.

Por último, no es vano mencionar que la aparición de nuevas variantes del virus de la COVID-19 ha introducido una nueva dimensión en la lucha por poner fin a la fase aguda de la pandemia. La transmisión de la cepa B.1.1.7 identificada por primera vez en el Reino Unido es un 70% más rápida que la de la variante original²¹. La aparición de otras dos cepas, la B.1.351 —identificada por primera vez en Sudáfrica— y la P1 —identificada por primera vez en Brasil—, también ha suscitado preocupación por el aumento de la transmisibilidad y la reducción de la respuesta inmunitaria a las vacunas existentes²², por lo que es necesario tomar acción ya.

5. Realizar o solicitar informe de proyección en caso de que se logre la exención de los derechos de propiedad intelectual o lograr licencias obligatorias, y que analice cuantas vacunas se pueden fabricar, qué cantidad llegaría a América Latina, o qué capacidades de producción tiene la región. Experiencia de Argentina, Brasil y Chile.

²⁰ Datos del Laboratorio de Modelización de Sistemas Biológicos y Sociotécnicos (MOBS LAB) de la Universidad de Northeastern, presentados en el Informe Goalkeepers 2020. (Página 54, 8vo pie de página). Vistos en:

<https://www.gavi.org/sites/default/files/covid/covax/Gavi-COVAX-AMC-Investment-Opportunity.pdf>

²¹ “New variants of SARS-CoV-2 in UK causes surge of COVID-19” en *The Lancet Respiratory Medicine*. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS2213-2600\(21\)00005-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS2213-2600(21)00005-9/fulltext)

²² Revista virtual One World Protected. “The Gavi COVAX AMC Investment Opportunity”. (Página 32) Disponible en:

<https://www.gavi.org/sites/default/files/covid/covax/Gavi-COVAX-AMC-Investment-Opportunity.pdf>

Según el informe de Organización Mundial de la Salud, del año 2018, con respecto al informe sobre el mercado mundial de vacunas, se da cuenta que aunque hay muchos fabricantes que participan en el mercado mundial de las vacunas, solo un pequeño grupo domina el mercado; GSK, Sanofi, Serum Institute of India (SII), Microgen y Merck²³.

Lo anterior es posible proyectarlo a la actualidad con las vacunas contra el COVID-19, en vista que la región ha sido históricamente la productora principal de las vacunas consumidas en la misma, es por esto, que si los laboratorios que tienen el monopolio de las vacuna en contra el COVID-19, utilizarán los laboratorios que se encuentran disponible en la región y que han abastecido a la misma durante años según lo informado por la Organización Mundial de la Salud en este informe, el nivel de desabastecimiento de la misma se reduciría.

Según lo que informa la Revista del Instituto de Salud Pública de Chile²⁴ Chile no tiene producción de vacunas para humanos, aunque “*en la actualidad hay producción de vacunas de uso animal en el ámbito privado y solo iniciativas de desarrollo de vacunas para humanos a nivel universitario, un proyecto de la P. Universidad Católica de Chile, en colaboración con el Instituto Milenio en Inmunología e Inmunoterapia (IMIII), ha desarrollado una vacuna contra el Virus Respiratorio Sincicial, la cual en Chile se encuentra en etapa de estudio clínico, además de otras vacunas a nivel preclínico (29).*²⁵”

En el caso de Argentina, el panorama es un poco más alentador, ya que el Fondo Ruso de Inversión Directa (RDIF), según el periodico virtual TyCSports, “Rusia anunció que la vacuna Sputnik V ha comenzado a producirse en Argentina, cuyo lote inicial ya ha sido producido y enviado a control de calidad, tras lo cual podría comenzar en junio la fabricación a gran

²³“*Global Vaccine Market Report*” de la Organización Mundial de la Salud. (En la sección 3, página 5). Disponible en:

https://www.who.int/immunization/programmes_systems/procurement/mi4a/platform/module2/MI4A_Global_Vaccine_Market_Report.pdf

²⁴ “*Fabricación de vacunas en chile una historia de producción local poco (re)conocida*” por la Revista del Instituto de Salud Pública de Chile, volumen 4, número 1 del año 2020. Visto en:

<http://cancerologia.cl/wp-content/uploads/2020/07/2020-fabricacion-de-vacunas-en-chile-una-historia-de-produccion-local-poco-reconocida.pdf>

²⁵ Idem.

escala”²⁶. Con esto, Argentina es el primer país latinoamericano en producir dicha vacuna, la que luego podrá ser exportada a otros países de América Central y América Latina.

Otros especialistas plantean que “El hecho de liberar las claves del manual de uso para hacer una vacuna no implica que todas las naciones del mundo tengan las capacidades de hacerlo. Brasil y Argentina podrían hacerlo, pero quizás otras como Bolivia o Uruguay no. En una situación de pandemia, cuantos más centros productores haya, más posibilidades de salir de esta situación habrá”²⁷. México y Cuba también tienen la infraestructura para hacerlo.

Por último en el caso de Brasil, ya se dio inicio a la producción masiva de vacunas AstraZeneca, por parte de la Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), gracias a un acuerdo de transferencia de tecnología por el cual dicho centro de investigación adquirió los derechos para fabricar y distribuir en Brasil la vacuna. De esta forma, Fiocruz estima que la institución podrá entregar al Ministerio de Salud 3.8 millones de dosis de la vacuna en marzo, aumentando de forma exponencial a partir de abril²⁸.

La capacidad de producción efectiva de vacunas, aún no está disponible, pero sin duda es mayor que la actualmente empleada, siendo necesario que la OMS proporcione una visión clara de la capacidad de fabricación de vacunas, que en definitiva podrían aumentar la capacidad de producción y suministro mundial, y que no se está utilizando actualmente. Para este fin la OMS puede ser apoyada por sus estados miembros o por las ONGs.

Recomendación de acción:

²⁶“La vacuna Sputnik V comenzó a producirse en Argentina” por TyC Sports. Disponible en:

<https://www.tycsports.com/coronavirus/sputnik-v-produccion-argentina-covid-19-id336551.html>

²⁷ Ibid.

²⁸ “Laboratorio Brasileño inicia producción masiva de AstraZeneca” por el periódico virtual SwissInfo.ch.

Disponible en:

[https://www.swissinfo.ch/spa/coronavirus-brasil_laboratorio-brasile%C3%B1o-inicia-la-producci%C3%B3n-masiva-de-vacunas-de-astrazeneca/46432134#:~:text=%2D%20La%20Fundaci%C3%B3n%20Oswaldo%20Cruz%20\(Fiocruz,mill%C3%B3n%20de%20dosis%20por%20d%C3%ADa.](https://www.swissinfo.ch/spa/coronavirus-brasil_laboratorio-brasile%C3%B1o-inicia-la-producci%C3%B3n-masiva-de-vacunas-de-astrazeneca/46432134#:~:text=%2D%20La%20Fundaci%C3%B3n%20Oswaldo%20Cruz%20(Fiocruz,mill%C3%B3n%20de%20dosis%20por%20d%C3%ADa.)

- Apoyo a los esfuerzos internacionales para la liberación de las patentes y otros derechos de propiedad intelectual como los secretos comerciales y el derecho de autor para permitir el acceso a vacunas y otras tecnologías para el Covid., como la propuesta de la India y Sud Africa en la OMC, y la propuesta de la Declaración de Derecho de Autor y Pandemias de la OMPI.;
- Notificar a la Organización Mundial del Comercio (OMC) su intención de hacer uso del mecanismo de licencias obligatorias especiales para la importación de productos farmacéuticos, a los fines de adquirir vacunas de empresas extranjeras que tienen la capacidad de manufactura pero necesitan liberar las patentes;
- Conceder licencias obligatorias sobre las patentes vinculadas al COVID-19;
- Solicitar que las universidades y centros de investigación latinoamericanos colaboren de manera mancomunada y basándose en los principios de la ciencia abierta, a los fines de desarrollar vacunas latinoamericanas propias contra el COVID-19. Existen un gran número de científicos latinoamericanos trabajando en el desarrollo de vacunas contra el COVID-19, en adición a los institutos cubanos que están más avanzados. Es recomendable que estos institutos colaboren mutuamente a través del licenciamiento abierto de sus derechos de propiedad intelectual y know-how, para acelerar las investigaciones y permitir la manufactura masiva de las vacunas que se puedan desarrollar. Aunque esto se pudiera lograr a través de un mecanismo regional, ya existe un mecanismo multilateral en el marco de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que permite este tipo de licenciamiento basado en los principios de la ciencia abierta, llamado C-TAP.
- Creación de un fondo regional para la compra de know-how necesario para fabricar vacunas contra el COVID-19, y liberarlo como un bien público. Para poder fabricar vacunas es necesario tener acceso a las recetas o “know-how” sobre cómo se manufacturan, y por el momento este know-how se encuentra protegido en secreto por las grandes empresas farmacéuticas. A los fines de tener soberanía en manera de acceso de vacunas, es necesario que los países adquieran ese know-how. Esto se puede lograr mancomunado recursos económicos de todos los

países de la región, mediante asignaciones presupuestarias relativamente pequeñas por país y además proporcional a sus capacidades, y usandolas para comprar el know-how por ejemplo a través de la adquisición o contratación de empresas pequeñas que tienen experiencia en la manufactura de vacunas;

- Establecer acuerdos regionales y globales sobre transparencia con relación a los costos de los medicamentos y vacunas, así como los costos de investigación y desarrollo de los mismos.

CORPORACION INNOVARTE

INFO@INNOVARTE.CL

WWW.INNOVARTE.ORG

LECTURAS COMPLEMENTARIAS

- Number of Covid-19 deaths in Latin America and Caribbean as of April 9, 2021 –
<https://www.statista.com/statistics/1103965/latin-america-caribbean-coronavirus-deaths/>
/
- Number of confirmed Covid-19 cases in Latin America and Caribbean as of April 9, 2021 -
<https://www.statista.com/statistics/1101643/latin-america-caribbean-coronavirus-cases/>

Additional resources:

- Congressional report: <https://fas.org/sgp/crs/row/IF11581.pdf>
- Vaccine delays leave Latin America's economies in the mud:
https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjNs_Sbl5DwAhUsElkFHYksAaYQFjANegQIGBAD&url=https%3A%2F%2Fwww.bloomberg.com%2Fnews%2Farticles%2F2021-02-23%2Fvaccine-delays-threaten-economies-hardest-hit-by-pandemic&usg=AOvVaw3zVZp3DwcHt07rtouHM30B

- IMF – Latin America and Caribbean’s Winding Road to Recovery:
<https://blogs.imf.org/2021/02/08/latin-america-and-caribbeans-winding-road-to-recovery/>
- Comprehensive overview of vaccine flows in LAC -
<https://www.atlanticcouncil.org/in-depth-research-reports/covid-19-vaccine-tracker-latin-america-and-the-caribbean/>

Global Vaccine Access / Regional news (April)

Bloomberg - [Vaccine Rollout to Exceed 100 Countries Soon, Covax Head Says](#)

Coronavirus shots should be rolled out to over 100 countries in the next couple of weeks, from 84 at present, with a shortage of supplies the limiting factor, said one of the leaders of the World Health Organization's vaccine initiative.

NYT – [Researchers are hatching a low-cost Coronavirus Vaccine](#)

A new formulation entering clinical trials in Brazil, Mexico, Thailand and Vietnam could change how the world fights the pandemic

Reuters - [Colombia to allow private imports of COVID-19 vaccine, but shots must be free](#)

Colombia will allow the private importation of COVID-19 vaccines, the health ministry said on Monday, but the shots must be free for those being inoculated

Devex – [UNICEF's Henrietta Fore: Simplify IP rights on COVID-19 vaccines](#)

The UNICEF chief said the current global imbalance on vaccine access amid the emergence of virus variants of concern "threatens us all."

Devex - [Lift export barriers to boost global vaccine supply, Moderna says](#)

The key to expanding supplies of Moderna's COVID-19 vaccine globally is removing U.S. export barriers, according to Stéphane Bancel, the company's chief executive officer.

Guardian - [US decision to pause J&J jabs is another blow to global Covid fight](#)

The call in the US for a pause in the use of the single-shot Johnson & Johnson Covid vaccine is another blow to hopes of vaccinating the whole world as fast as possible.

Washington Post - [World struggles to maintain vaccination drives amid mounting reports of side effects](#)

Governments around the world are scrambling to sustain already slow-moving vaccination drives amid troublesome news of very rare but severe side effects from two of the most prominent vaccines developed to fight the pandemic

Reuters - [Venezuela government wants to use funds frozen in the U.S. to pay for vaccines](#)

Venezuela's government wants funds frozen in the United States to be put toward paying for coronavirus vaccines and will keep working with the opposition to negotiate this payment, the head of the government-controlled legislature said on Tuesday.

Reuters - [Brazil justice gives health regulator 30 days to decide on Sputnik vaccine](#)

A Brazilian Supreme Court justice on Tuesday ordered health regulator Anvisa to decide within 30 days whether it would approve the emergency import of Russia's Sputnik V vaccine by the government of Maranhao state

TWN - [WTO DG's vaccine event marked by sharply differing perspectives](#)

The WTO director-general Ms Ngozi Okonjo-Iweala's much touted meeting on addressing "equitable distribution of COVID-19 vaccines" brought sharply differing perspectives to the fore on various issues, including the role of IPRs and the need to finalize a decision on the temporary TRIPS waiver

AP - [Swedish teen Thunberg joins fight against vaccine inequity](#)

Teenage climate activist Greta Thunberg has urged governments, vaccine developers and the world to “step up their game” to fight vaccine inequity after the richest countries snatched up most COVID-19 vaccine doses and those in poorer nations have gone lacking.

Reuters - [Activist Thunberg's foundation to donate 100,000 euros for COVID-19 vaccine](#)

Climate activist Greta Thunberg said on Monday her foundation will donate 100,000 euros (\$120,290) to support more equitable global COVID-19 vaccine distribution.

Reuters - [World can bring pandemic under control within months - WHO chief](#)

The world can bring the global COVID-19 pandemic under control in the coming months provided it distributes the necessary resources fairly, the head of the World Health Organization (WHO) told a news briefing on Monday

News Medical - [Sinovac COVID-19 vaccine shows 50% effectiveness in a cohort of Brazilian healthcare workers](#)

Analysis of a Brazilian phase 3 clinical trial that evaluated 12,607 participants showed that the vaccine had an efficacy of 50.39% 15 days after the 2nd dose

Reuters - [A year in the COVID-19 vaccine scheme COVAX](#)

The World Health Organization (WHO) and global vaccine charities launched the COVAX programme last April to distribute COVID-19 vaccines to some of the world's poorest people.

Reuters - [Argentina produces Russia's Sputnik V vaccine in regional first](#)

An Argentine firm has produced test batches of Russia's Sputnik V COVID-19 vaccine, the first in Latin America, with aims to scale up manufacturing of the drug by mid-year as the wider region grapples with a new surge in infections.

Reuters - [Brazil in talks to buy 100 mln more Pfizer/BioNTech COVID-19 vaccine doses](#)

Brazil is in talks to buy another 100 million doses of Pfizer Inc's (PFE.N) COVID-19 vaccine, Communications Minister Fabio Faria said on Tuesday, as the country scrambles to procure more shots after a sluggish start to its vaccination program

Thiru:

<https://www.keionline.org/35873> -> **Fissures on intellectual property, C-TAP and transparency emerge in WHO local production negotiations**

<https://www.keionline.org/35587> -> **Canada based Biolyse Pharma Seeks to Manufacture COVID-19 Vaccines for Low-Income Countries, may test Canada's compulsory licensing for export law**

<https://www.keionline.org/35578> -> **10 March 2021: South Africa raises the banner for the TRIPS waiver at the WTO**

<https://www.keionline.org/35558> -> **Hungarian compulsory license for remdesivir raises a stir with BIO, PhRMA and the US Chamber of Commerce**

Links que ha enviado Luis:

<https://noprofitonpandemic.eu/>

https://www.who.int/immunization/programmes_systems/procurement/mi4a/platform/module2/MI4A_Global_Vaccine_Market_Report.pdf

<https://www.bloomberg.com/graphics/covid-vaccine-tracker-global-distribution/>

<https://www.gavi.org/covax-facility>