



<https://doi.org/10.24245/mim.v39i6.8412>

Estrategias sanitarias mexicanas erróneas durante la pandemia de COVID-19

Erroneous Mexican health strategies during the COVID-19 pandemic.

Luis Del Carpio Orantes

Resumen

En este documento se expone la problemática sanitaria actual en la que por políticas gubernamentales no existe una adecuada distribución de fármacos antivirales a la población, pese a haber lineamientos que marcan los criterios para recibirlos, así como las unidades médicas en el país que deben otorgarlos a la población; de igual forma, se hace una crítica de la política vacunal en la que se prefiere dar a la población vacunas monovalentes que no tienen eficacia comprobable ante las cepas ómicron en lugar de vacunas bivalentes que son las plenamente indicadas en esta etapa pandémica.

PALABRAS CLAVE: Políticas de salud; vacunación; lineamientos; Paxlovid; vacunas bivalentes.

Abstract

This document exposes the current health problem in which, due to government policies, there is no adequate distribution of antiviral drugs to the population, despite having guidelines where the criteria for receiving them are established, as well as the medical units in the country that must grant them to the population. In the same way, a criticism is made of the vaccination policy in which monovalent vaccines that do not have verifiable efficacy before the omicron strains are preferred to be given to the population instead of bivalent vaccines that are fully indicated in this pandemic stage.

KEYWORDS: Health policies; Vaccination; Guidelines; Paxlovid; Bivalent vaccines.

Medicina Interna, Hospital General de Zona 71, Instituto Mexicano del Seguro Social, Veracruz, México.

Recibido: 4 de diciembre 2022

Aceptado: 6 de marzo 2023

Correspondencia

Luis Del Carpio Orantes
Neurona23@hotmail.com

Este artículo debe citarse como: Del Carpio-Orantes L. Estrategias sanitarias mexicanas erróneas durante la pandemia de COVID-19. Med Int Méx 2023; 39 (6): 920-922.



Desde el inicio de la pandemia de COVID-19, han existido estrategias por parte de las autoridades sanitarias con el objeto de limitar la pandemia; sin embargo, estas estrategias se han visto envueltas en controversias y malas prácticas, como el famoso kit COVID que tuvo auge en 2021 e incluso parte de 2022, el cual como idea concebida era excelente; sin embargo, no tenía los elementos necesarios para un buen funcionamiento, ya que contenía fármacos que a esas fechas ya habían sido eliminados del arsenal anti-COVID por no haber evidencia científica de peso que avalara su utilidad, destacando además la controvertida compra del fármaco ivermectina que intentó diseminarse de esta forma, siendo un enorme gasto innecesario como estrategia sanitaria.^{1,2}

De igual forma, ya en la era de los antivirales específicos, en México Cofepris autorizó el uso de emergencia de molnupiravir y nirmatrelvir/ritonavir (Paxlovid) y respecto de este último, existe un lineamiento operativo para el uso de emergencia de Paxlovid, el cual marca los criterios para indicarse en poblaciones en alto riesgo y enumera las unidades de primero y segundo niveles que se harían cargo, en teoría, de la distribución de dicho fármaco; sin embargo, en la vida real jamás llegaron a las farmacias correspondientes las unidades destinadas para el tratamiento de enfermos de COVID-19 y, por otro lado, el gobierno prohibió la venta de dicho fármaco al público interesado en adquirirlo, lo cual conlleva una mala práctica sanitaria, ya que no se distribuye en el sector salud como indica su lineamiento y no permiten la libre distribución dejando vulnerable a la población que pudiera en un momento dado obtener el antiviral.³

Respecto de las estrategias de vacunación, México tiene al 63.5% de su población completamente vacunada y un 76.1% ha recibido al menos una dosis; sin embargo, la preocupación

estriba en las nuevas cepas de ómicron que parecen tener mayor efectividad en “sortear” al sistema inmunológico, con lo que la efectividad de las vacunas disminuye, aunado a que en México no se cuenta con vacunas bivalentes y no se contempla su obtención para inmunizar a la población ante la inminente sexta ola que inicia en esta temporada y por otro lado obtuvieron una vacuna cubana aún experimental y monovalente como las conocidas previamente (Soberana y Abdala), lo cual habla de una mala estrategia preventiva en el país.⁴

Por último, se menciona que llegará a México un fármaco preventivo a base de anticuerpos monoclonales denominado Evusheld (tixagevimab/cilgavimab), se usa para la profilaxis (prevención) preexposición de la infección por COVID-19 en mayores de 18 años. El fármaco está dirigido a personas inmunodeprimidas o que tienen antecedentes de reacciones adversas graves a las vacunas contra el SARS-CoV-2. De acuerdo con el ensayo clínico, se mostró una reducción del 77% del riesgo de padecer la enfermedad por SARS-CoV-2. Sin embargo, las cuestiones regulatorias mencionan que se llevarán las mismas estrategias que con los antivirales, el gobierno distribuirá el medicamento sin posibilidades de adquirirlo por cuenta propia, siendo una estrategia regulatoria inadecuada que deja vulnerable a la población.⁵

Consideramos que estas estrategias de control de la pandemia son erróneas, ya que no cumplen con lo que estipulan en sus lineamientos, en la distribución por parte del sector salud y en la distribución a la población afectada aunado a que prohíben la libre venta de vacunas, antivirales y anticuerpos monoclonales para quienes pudieran obtener esos fármacos; estas estrategias solo incrementan la morbilidad y mortalidad en el país y deberían ajustarse radicalmente para beneplácito de la población.

REFERENCIAS

1. Del Carpio-Orantes L. Los kits anti-COVID-19 ¿aportan algún beneficio a la lucha contra la pandemia? *Med Int Mex* 2022; 38 (2): 425-427. <https://doi.org/10.24245/mim.v38i2.5893>.
2. Nava A. Retractan y acusan de engaño a artículo que sustentó el uso de ivermectina en pacientes con COVID-19 en México. <https://espanol.medscape.com/verarticulo/5908522>.
3. Lineamiento operativo en el uso de emergencia de Paxlovid® (Nirmatrelvir / ritonavir) en grupos de riesgo para COVID-19, en México 2022.
4. <https://elpais.com/mexico/2022-09-25/la-vacuna-bivalente-que-actua-contra-la-covid-19-y-sus-variantes-no-llegara-a-mexico.html>.
5. <https://www.informador.mx/ideas/Otra-vez-la-irresponsabilidad-20220704-0029.html>.

AVISO PARA LOS AUTORES

Medicina Interna de México tiene una nueva plataforma de gestión para envío de artículos. En: www.revisionporpares.com/index.php/MIM/login podrá inscribirse en nuestra base de datos administrada por el sistema *Open Journal Systems* (OJS) que ofrece las siguientes ventajas para los autores:

- Subir sus artículos directamente al sistema.
- Conocer, en cualquier momento, el estado de los artículos enviados, es decir, si ya fueron asignados a un revisor, aceptados con o sin cambios, o rechazados.
- Participar en el proceso editorial corrigiendo y modificando sus artículos hasta su aceptación final.