

#### SEMINARIO PRE-COSALFA







#### Bancos de Vacuna- Visión oficial del Servicio

Hernando Duque
Banco de Vacuna Antiaftosa de Norte América
U.S. Department of Agriculture
Animal and Plant Health Inspection Service
Veterinary Services
16 de Abril, 2013







## Definición

 Los bancos de vacunas o de antígenos son reservas estratégicas que permiten establecer una campaña rápida de vacunación en caso de brote en países libres.







## Tipos de Banco

- Países individuales
  - Japón
  - > Australia
  - Nueva Zelandia
- Asociaciones de países
  - ➤ Norte América
  - > Europa







## Tipos de Banco

- Mantenidos por el productor de la vacuna
  - > Ejemplo: Corea del sur
- Mantenidos en un sitio diferente

> Ejemplo: Banco Norte Americano

Por razones de seguridad es aconcejable dividir el stock de antígenos en por lo menos dos sitios de almacenamiento diferentes.









#### VACUNAS VS ANTIGENOS

#### Vacuna

- Despliegue rápido
- 2-8 °C
- Estable por corto tiempo: Expira en 1-2 años.
- Formulación fija

#### **Antigeno**

- Tiene que ser formulado antes del despliegue
- Almacenamiento en la fase de vapor de nitrógeno líquido
- Estable por mucho tiempo.
   Probablemente indefinido.
- Formulación puede ser ajustada a las condiciones.







## Banco de Vacuna Antiaftosa de Norte América

- Tres países
  - > Canadá
  - México
  - > Estados Unidos

Creado en 1982 mediante un memorando de entendimiento entre los tres países











## Dos niveles de gobierno

- Primer Nivel
  - Los comisionados: Directores de Servicios Veterinarios de los países
- Segundo Nivel
  - ➤ El comité técnico: un experto en aftosa y un representante de la autoridad regulatoria de biológicos veterinarions de cada país.
  - ➤ El comité de manejo de emergencias: expertos en epidemiología y modelaje.







## Cuales Antígenos ?

- Análisis de circulación del virus a nivel global: pooles de virus y vaccine matching.
- Análisis de riesgo dependiendo de intercambio comercial con regiones endémicas.
  - Animales y productos animales
  - > Alimentos y productos agrícolas
  - > Flujo de gente







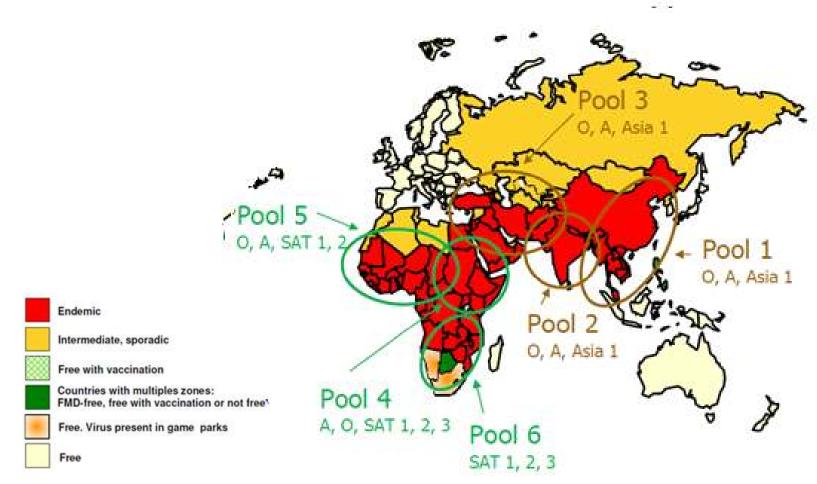
#### Fuentes de Información

- Laboratorios de referencia de OIE y FAO
- Laboratorio Mundial de Referencia
  - > WRLFMD Quarterly Reports
- ProMED
- FMD News (UC Davis)











Modificado de presentación por Hammond WRL

#### Annex 3. RECOMMENDATIONS FROM WRLFMD\* ON FMD VIRUS STRAINS TO BE INCLUDED IN FMDV ANTIGEN BANKS – December 2012

**High Priority** 

O Manisa O PanAsia-2

O BFS or Campos A24 Cruzeiro Asia 1 Shamir A Iran-05 A22 Iraq

SAT 2 Saudi Arabia (or equivalent i.e. SAT 2 Eritrea)

(not in order of importance)

**Medium Priority** 

A Eritrea

A Iran '96

SAT 2 Zimbabwe

A Iran 87 or A Saudi Arabia 23/86 (or equivalent)

SAT 1 South Africa

A Malaysia 97 (or Thai equivalent such as A/NPT/TAI/86)

A Argentina 2001

O Taiwan 97 (pig-adapted strain or Philippine equivalent)

A Iran '99

(not in order of importance)

**Low Priority** 

A15 Bangkok related strain

A87 Argentina related strain

C Noville SAT 2 Kenya SAT 1 Kenya SAT 3 Zimbabwe

A Kenya (not in order of importance)





#### Número de dosis

- No hay fórmula definida Modelaje
- Políticas de vacunación
  - > Especies a vacunar
  - Areas de anillos o zonas de vacunación
- Factores a considerar
  - Censos de población de animales susceptibles de los países miembros
  - Densidad de población por región en los países miembros.







## Número de dosis Factores a considerar

- Período de validez de los antígenos
- Costo
- Capacidad de respuesta de los productores
- Disponibilidad de las vacunas en el mercado global
- Estrategia inicial Respuesta inicial
- Plan para dosis adicionales





# Capacidad de respuesta de productores de vacuna en el brote de la R. de Corea

Vacuna del banco de la R. Corea: 300.000 dosis

Vacuna recibida de U.S.A./Canadá/México: 2.500.000 dosis

Vacuna recibida de Holanda: 1.000.000 dosis

Vacuna recibida de Bélgica: 800.000 dosis

Sub-total 4.300.000 dosis

Vacuna suministrada por productores : 22.900.000 dosis

Total: 27.500.000 dosis



Nota: Información no oficial Feb 2011



#### Estimativo del Mercado Global de Vacunas Antiaftosa

Region	Millones de dosis/año	Comentario
China	1600	5 productores gubernamentales
Sur América	500	Brasil 350
Asia	200	150 India, excluyendo China
Medio Oriente	20	
Región Europea	15	Principalmente Turquía
Africa	15	



Fuente: Jef Hammond, IAH Pirbright

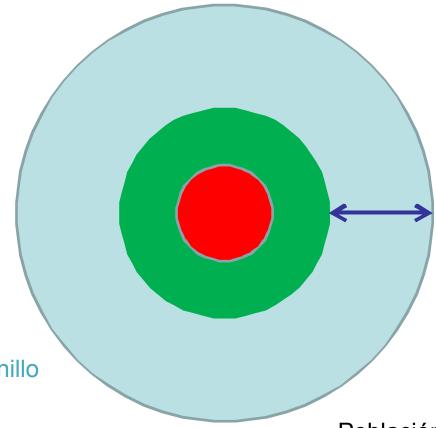


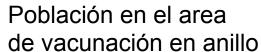
## Número de dosis

**Predios infectados** 

Predios en contacto

Zona de vacunación en anillo









### Vacunas

## Convencionales vs Emergencia

#### Convencional

- Menor masa antigénica
- Por lo menos 3 DP50
- Nivel de pureza variable, depende del productor
- Pueden necesitar revacunación
- Pueden requerir más monitoreo para readquirir el status de país libre

#### **Emergencia**

- Alta masa antigénica
- Más de 6 DP50
- Purificadas, Nivel bajo de PNE
- Pueden no necesitar revacunación
- Algunos productores producen un solo tipo de vacuna con características de vacuna de emergencia





## Instalaciones y localización

#### Localización

- Sitio seguro no propenso a desastres naturales como inundaciones, huracanes, terremotos, etc.
- Cerca a aeropuertos internacionales
- Cerca del productor o productores de antígenos.

#### **Instalaciones**

- Bodega de almacenamiento
  - Presión positiva
  - Entrada de aire filtrado HEPA
  - Nitrógeno líquido
- Laboratorio BL3
- Instalaciones para animales BL3





## Instalaciones (continuación)

- Es recomendable que el banco de antígeno trabaje asociado con una planta cercana para formulación de vacunas.
- Antígenos fabricados por diferentes productores pueden ser formulados en una sola planta.
- Antígenos deben ser producidos teniendo en cuenta el tipo de adyuvante a utilizar.







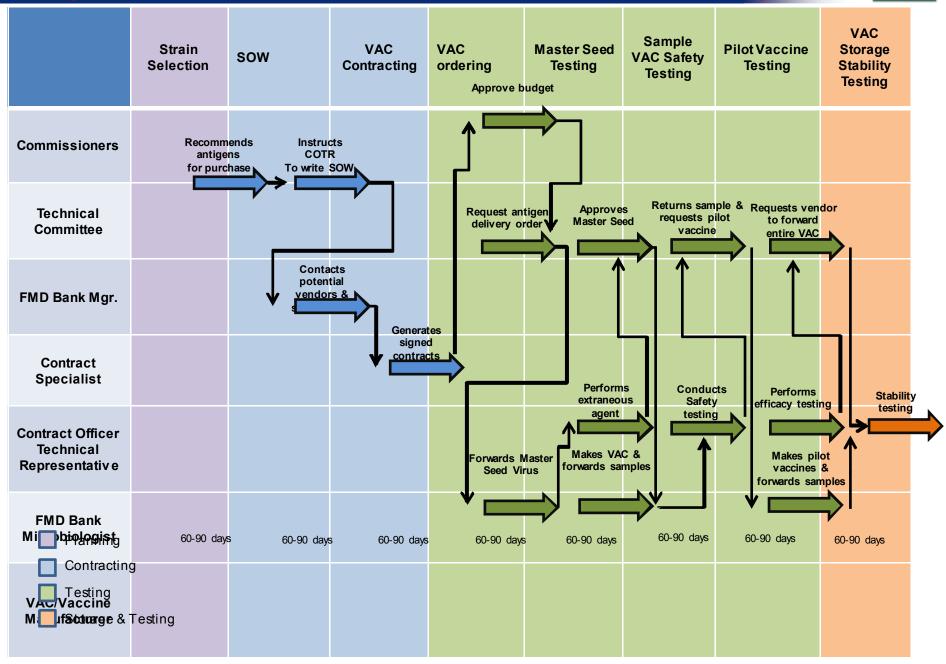
## Producción de Antígenos

- La mayoría de los laboratorios producen solo cepas locales
- Muy pocos laboratorios con capacidad o autorización para trabajar todos los serotipos.
- Difícil acceso a algunas cepas vacunales.





## Flujo de operación de un banco de antígenos USDA





#### La vacuna ideal

- Bajo costo
- Fácil administración
- Segura
- Termoestable
- Vencimiento largo
- Multivalente o de amplio espectro de protección
- Rápida en establecer inmunidad
- Larga duración de inmunidad
- Vacunación diferenciable de infección (DIVA)
- Inmunidad esterilizante (no solo previene la enfermedad clínica, también previene la infección)







## Preguntas?















