

164.^a SESIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO

Washington, D.C., EUA, del 24 al 28 de junio del 2019

Punto 7.7-E del orden del día provisional

CE164/INF/7
7 de mayo del 2019
Original: español

PLAN DE ACCIÓN SOBRE INMUNIZACIÓN: INFORME DE PROGRESO

Antecedentes

1. El propósito de este documento es presentar el segundo informe de progreso en la aplicación de la resolución CD54.R8 (2015), *Plan de acción sobre inmunización (1, 2)*, hacia el logro de los objetivos del plan y poner de relieve los retos que deberán superarse en los dos próximos años para alcanzar las metas establecidas para el 2020 (3). Para elaborar este informe, se han consultado las siguientes fuentes: *a)* informes de los ministerios de salud de los países; *b)* el formulario de notificación conjunta sobre inmunización de la OPS/OMS/UNICEF; y *c)* la recopilación de recursos de investigación y otros recursos disponibles (4). Este informe será examinado por el Grupo Técnico Asesor (GTA) sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación de la OPS (5, 6) y se compartirá con los Estados Miembros para su conocimiento y actuación (2, 4, 5). Es importante mencionar que, en este documento, se presentan datos oficiales correspondientes al 2017 de los países y territorios de la Región de las Américas. Actualmente, la OPS está recibiendo los formularios de notificación conjunta con los datos correspondientes al 2018.

Actualización sobre el progreso alcanzado

2. El programa de inmunización de la Región de las Américas ha sido líder en la eliminación de enfermedades prevenibles mediante vacunación (7-9). Tanto es así que, en el 2017, cuando Haití recibió la certificación de la eliminación del tétanos neonatal (4), la Región fue declarada libre del tétanos neonatal y está en camino de eliminar la hepatitis B de transmisión materno-infantil. Asimismo, sigue liderando en todo el mundo la introducción sostenible de vacunas, como las vacunas contra el neumococo, el rotavirus, el VPH, la influenza estacional, entre otras. Gracias a estos avances, los programas nacionales de inmunización ayudan a lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible (10, 11). Sin embargo, a pesar de los logros y del liderazgo alcanzado, actualmente, la Región enfrenta brotes de enfermedades prevenibles mediante vacunación, como el sarampión, la difteria, la tos ferina y la fiebre amarilla, que son un problema de salud pública importante. La circulación del virus en el resto del mundo y el riesgo permanente de importación en la Región de las Américas, además de la cobertura baja de vacunación a nivel local y distrital, son las causas principales de los brotes de sarampión.

En el 2017, el 10% de los países de la Región notificaron una tasa de cobertura de vacunación inferior al 80% con la primera dosis de la vacuna contra el sarampión y la rubéola (4). Además, la cobertura regional con la tercera dosis de la vacuna contra la difteria, la tos ferina y el tétanos ha disminuido al 88%; es decir, aproximadamente 1,8 millones de menores de 1 año no han sido vacunados contra estas enfermedades.

3. Una enseñanza del *Plan de acción sobre inmunización* de la Región de las Américas (conocido como RIAP por su sigla en inglés) (12) ha sido que el seguimiento de la aplicación de este plan ha fortalecido el monitoreo y el uso de los datos de inmunización. Así, los países han adoptado el formulario conjunto de notificación sobre inmunización de la OPS/OMS/UNICEF como fuente oficial de información del plan de acción y han mejorado la oportunidad y la completitud de este. Además, en el plan de acción, se destaca el compromiso de los países y territorios de la Región para cumplir con las metas y con los indicadores establecidos en el RIAP.

4. Por un lado, a pesar de que, a nivel regional, no se cuenta con datos desglosados por sexo, edad y pertenencia étnica con respecto a la inmunización, mediante el monitoreo del RIAP, se constató que, en 14 países de la Región, se utilizan registros de vacunación electrónicos. Con estos registros, los países pueden hacer un seguimiento individualizado y tener en cuenta esas variables (sexo, edad y pertenencia étnica). Por otro lado, algunos países que tienen datos consolidados están trabajando con ahínco para reunir datos desglosados de acuerdo con las características demográficas.

5. Con relación al progreso en el cumplimiento de las cuatro líneas estratégicas, los objetivos y los indicadores del plan de acción en el bienio 2017-2018, dado que el formulario de notificación conjunta se presenta oficialmente a fines de abril, no se contaba con todos los datos cuando se preparó este informe en el primer trimestre del 2019. Los datos se actualizarán a medida que se reciban estos formularios, que son la fuente oficial de información de los países. El plan de acción tiene 13 objetivos y 29 indicadores; en el 2017, 20 de estos indicadores han progresado según lo esperado, y 9 se encuentran rezagados.

<i>Línea de acción estratégica 1: Mantener los logros</i>		
Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Estado
OG 1.1 Mantener el estatus de la Región como libre de poliomielitis	OG 1.1.1 Número de países y territorios que notifican casos de parálisis debido a poliovirus salvaje o a la circulación de poliovirus derivado de la vacuna (cVDPV) en el último año Línea de base (2013): 0 Meta (2020): 0	Hasta el 2017, ninguno de los 52 países y territorios de la Región habían notificado casos de parálisis debido a poliovirus salvaje o a la circulación de poliovirus derivado de la vacuna.

<i>Línea de acción estratégica 1: Mantener los logros</i>		
Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Estado
OG 1.2 Mantener la eliminación del sarampión, la rubéola y el SRC	OG 1.2.1 Número de países y territorios en los que la transmisión endémica del virus del sarampión o el de la rubéola ha sido restablecida Línea de base (2013): 1 Meta (2020): 0	En julio del 2018, se reestableció en Venezuela la transmisión endémica del sarampión. Este indicador no ha progresado.
OG 1.3 Mantener los logros alcanzados en el control de las enfermedades prevenibles mediante vacunación	OG 1.3.1 Número de países y territorios que cumplen con los indicadores para monitorear la calidad de la vigilancia epidemiológica de casos de parálisis flácida aguda (PFA) Línea de base (2013): 2 Meta (2020): 13	Hasta el 2017, 2 de los 52 países y territorios de la Región cumplían con los indicadores del seguimiento de la calidad de la vigilancia epidemiológica de los casos de parálisis flácida aguda. Este indicador no ha progresado.
	OG 1.3.2 Número de países y territorios que cumplen con los indicadores para monitorear la calidad de la vigilancia epidemiológica de casos sospechosos de sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita (SRC) Línea de base (2013): 9 Meta (2020): 18	Hasta el 2017, 18 de los 52 países y territorios de la Región cumplían con los indicadores para monitorear la calidad de la vigilancia epidemiológica de los casos presuntos de sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita.
	OG 1.3.3 Número de países y territorios que introducen la vacuna contra la hepatitis B en recién nacidos durante las primeras 24 horas Línea de base (2013): 18 Meta (2020): 25	Hasta el 2017, 24 países y territorios habían adoptado la política de vacunación universal al nacer.
OE 1.1 Todos los países se comprometen con la vacunación como una prioridad para la salud y el desarrollo	OE 1.1.1 Número de países y territorios que tienen un sustento legislativo o regulatorio de su programa de inmunización Línea de base (2013): 28 Meta (2020): 32	Hasta el 2017, ningún país o territorio más había aprobado leyes o regulaciones sobre su programa de vacunación. Sin embargo, los países están revisando y actualizando su marco legislativo para el programa de vacunación. Este indicador no ha progresado.

<i>Línea de acción estratégica 1: Mantener los logros</i>		
Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Estado
	<p>OE 1.1.2 Número de países y territorios que informan la presencia de un comité asesor técnico de inmunización que cumple con los criterios de buen funcionamiento de la OMS</p> <p>Línea de base (2013): 15 Meta (2020): 18</p>	Hasta el 2017, 16 países y territorios de la Región habían informado que contaban con el apoyo de un comité asesor técnico en materia de inmunización de acuerdo con los criterios de la OMS.
	<p>OE 1.1.3 Número de países y territorios que cuentan con un plan de acción de inmunización anual vigente y que incluya planes operativos y financieros</p> <p>Línea de base (2013): 25 Meta (2020): 35</p>	Hasta el 2017, 41 países y territorios de la Región tenían un plan de inmunización anual actualizado.
OE 1.2 Los individuos y las comunidades entienden el valor de las vacunas	<p>OE 1.2.1 Número de países y territorios que informan haber monitoreado la satisfacción del público con respecto a la vacunación durante la Semana de Vacunación en las Américas u otras actividades</p> <p>Línea de base (2013): 0 Meta (2020): 15</p>	En el 2017, 4 países y territorios de la Región informaron que aprovecharon la Semana de Vacunación en las Américas como plataforma para dar seguimiento a la concientización, la aceptación y la satisfacción del público.

<i>Línea de acción estratégica 2: Abordar la agenda inconclusa para prevenir y controlar las enfermedades prevenibles mediante la vacunación</i>		
Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Estado
OG 2.1 Eliminar el tétanos neonatal como problema de salud pública en todos los países	<p>OG 2.1.1 Número de países y territorios con municipios que registran tasas de tétanos neonatal por encima de 1/1.000 nacidos vivos</p> <p>Línea de base (2013): 1 Meta (2020): 0</p>	Hasta el 2017, ningún país o territorio de la Región había notificado municipios que registraran tasas de tétanos neonatal por encima de 1/1.000 nacidos vivos.

Línea de acción estratégica 2: Abordar la agenda inconclusa para prevenir y controlar las enfermedades prevenibles mediante la vacunación

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Estado
OG 2.2 Alcanzar las metas de cobertura de vacunación con DPT en todos los niveles	OG 2.2.1 Número de países y territorios que informan una cobertura promedio nacional de como mínimo el 95% con tres dosis de vacuna con DPT en menores de 1 año Línea de base (2013): 19 Meta (2020): 35	Hasta el 2017, 11 países y territorios de la Región habían alcanzado una cobertura con tres dosis de la DPT de al menos el 95% de la DPT3. Este indicador no ha progresado.
	OG 2.2.2 Número de países y territorios que informan cobertura de como mínimo el 80% en cada distrito o equivalente con tres dosis de vacuna con DPT en menores de 1 año Línea de base (2013): 12 Meta (2020): 35	Hasta el 2017, 13 países y territorios de la Región habían notificado una cobertura con tres dosis de la DPT de al menos el 80% en cada distrito. Este indicador no ha progresado suficientemente.
OE 2.1 Los beneficios de la inmunización se extienden a todas las personas y grupos sociales de manera equitativa	OE 2.1.1 Número de países y territorios que informan cobertura por quintil de ingresos u otros subgrupos que permiten monitorear la equidad de la vacunación Línea de base (2013): 0 Meta (2020): 15	Hasta el 2017, ningún país o territorio de la Región había notificado la cobertura por ingresos. Sin embargo, se ha trabajado para aprender la metodología de cálculo de desigualdades en inmunización. Este indicador no ha progresado.

Línea de acción estratégica 3: Afrontar los nuevos desafíos en la introducción y evaluación del impacto de las vacunas

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Estado
OG 3.1 Introducir vacunas según criterios técnicos y programáticos	OG 3.1.1 Número de países y territorios que han introducido una o más nuevas vacunas en sus calendarios de vacunación nacionales Línea de base (2013): 32 Meta (2020): 40	Hasta el 2017, 43 países y territorios de la Región habían introducido nuevas vacunas (antirrotavírica, antineumocócica y contra el VPH) en sus calendarios nacionales de vacunación.

Línea de acción estratégica 3: Afrontar los nuevos desafíos en la introducción y evaluación del impacto de las vacunas

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Estado
OE 3.1 La toma de decisión está basada en evidencia y las evaluaciones de impacto aseguran la adopción de políticas en pos de maximizar los beneficios de la vacunación	OE 3.1.1 Número de países y territorios que han realizado estudios previos a la introducción de una vacuna (p. ej., análisis de costoefectividad) Línea de base (2013): 14 Meta (2020): 20	Hasta el 2017, 16 países y territorios de la Región habían realizado estudios previos a la introducción de una vacuna.
	OE 3.1.2 Número de países y territorios que han realizado estudios posteriores a la introducción de una vacuna (p. ej., estudios de impacto, estudios operacionales, etc.) Línea de base (2013): 9 Meta (2020): 15	Hasta el 2017, 13 países y territorios de la Región habían realizado estudios posteriores a la introducción de una vacuna.

Línea de acción estratégica 4: Fortalecer los servicios de salud para la prestación eficaz de la vacunación

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Estado
OG 4.1 Lograr los resultados previstos propuestos por la agenda para el desarrollo para después del 2015 sobre la reducción de mortalidad infantil y la reducción de mortalidad materna	OG 4.1.1 Número de países y territorios que incluyen en sus calendarios de inmunización la vacunación de embarazadas contra la gripe y/o con vacuna que contiene tétanos-difteria, como trazadores de la vacunación materna Línea de base (2013): 27 Meta (2020): 35	Hasta el 2017, la vacunación contra la gripe estaba indicada para las embarazadas en 33 países de la Región.
	OG 4.1.2 Número de países y territorios que ofrecen otras intervenciones preventivas de forma integrada con la vacunación Línea de base (2013): 4 Meta (2020): 20	Hasta el 2017, 9 países y territorios de la Región ofrecían intervenciones preventivas integradas con la vacunación; por ejemplo, antihelmínticos, hierro y ácido fólico, y vitamina A.

Línea de acción estratégica 4: Fortalecer los servicios de salud para la prestación eficaz de la vacunación		
Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Estado
OE 4.1 El programa de inmunización tiene disponibilida de insumos de manera sostenible con recursos nacionales	OE 4.1.1 Número de países y territorios que financian más del 90% de sus programas o iniciativas de inmunización con recursos nacionales Línea de base (2013): 27 Meta (2020): 35	Hasta el 2017, 33 países y territorios de la Región podían financiar sus programas con recursos nacionales.
	OE 4.1.2 Porcentaje de la cohorte de nacimientos en América Latina y el Caribe que tiene acceso a un suministro adecuado de vacunas de calidad Línea de base (2013): 100 Meta (2020): 100	Hasta el 2017, el 100% de la cohorte tenía acceso a un suministro adecuado de vacunas de calidad.
	OE 4.1.3 Número de países y territorios que adquieren vacunas a través del Fondo Rotatorio y que cumplen con los criterios de precisión de demanda de vacunas e insumos Línea de base (2013): 10 Meta (2020): 30	Hasta el 2017, 23 de 41 países y territorios de la Región participantes habían alcanzado las metas de precisión del pronóstico de la demanda para al menos la mitad de las vacunas adquiridas.
OE 4.2 Los servicios de inmunización fortalecidos forman parte de un servicio de salud integral con buen funcionamiento	OE 4.2.1 Número de países y territorios que tienen tasas de deserción entre la primera y la tercera dosis de vacuna con DPT menores del 5% Línea de base (2013): 11 Meta (2020): 35	En el 2017, 21 países y territorios de la Región tenían una tasa de abandono entre la primera y la tercera dosis de la DPT inferior al 5%.
	OE 4.2.2 Número de países y territorios con coberturas de tercera dosis de vacuna con DPT mayores del 95% sostenidas durante tres o más años seguidos Línea de base (2013): 13 Meta (2020): 35	Hasta el 2017, 5 países y territorios de la Región habían mantenido la cobertura con la tercera dosis de la DPT por encima del 95% durante tres o más años seguidos. Este indicador no ha progresado.

Línea de acción estratégica 4: Fortalecer los servicios de salud para la prestación eficaz de la vacunación		
Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Estado
	<p>OE 4.2.3 Número de países y territorios que han realizado actividades para identificar y superar las barreras para llegar a la población sin vacunar o insuficientemente vacunada</p> <p>Línea de base (2013): 22 Meta (2020): 35</p>	<p>Hasta el 2017, 23 países y territorios de la Región habían realizado actividades para detectar y superar los obstáculos para llegar a la población sin vacunar o insuficientemente vacunadas.</p> <p>Este indicador no ha progresado suficientemente.</p>
	<p>OE 4.2.4 Número de países y territorios que han realizado actividades para mejorar la calidad de sus datos de cobertura y que incluyen estas actividades en sus planes de acción anuales</p> <p>Línea de base (2013): 12 Meta (2020): 25</p>	<p>Hasta el 2017, 24 países y territorios de la Región habían realizado actividades para mejorar la calidad de sus datos sobre vacunación.</p>
	<p>OE 4.2.5 Número de países y territorios que cuentan con un sistema nacional de registro nominal de vacunación electrónico</p> <p>Línea de base (2013): 3 Meta (2020): 10</p>	<p>Hasta el 2017, 14 países y territorios de la Región habían implementado un registro nominal de vacunación electrónico.</p>
	<p>OE 4.2.6 Número de países y territorios que informan haber tenido un desabastecimiento de alguna vacuna o insumo relacionado durante un mes completo o más en cualquier nivel (local, subnacional o nacional)</p> <p>Línea de base (2013): 11 Meta (2020): 0</p>	<p>Hasta el 2017, 17 países y territorios de la Región habían informado sobre el desabastecimiento de estas vacunas: PCV, antirrotavírica, BCG, DPT, antisarampionosa, antipoliomielítica y contra la hepatitis B.</p> <p>Este indicador no ha progresado.</p>

Línea de acción estratégica 4: Fortalecer los servicios de salud para la prestación eficaz de la vacunación		
Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Estado
	<p>OE 4.2.7 Número de países y territorios que han fortalecido la vigilancia posterior a la comercialización de vacunas del Programa Ampliado de Inmunización</p> <p>Línea de base (2013): 4 Meta (2020): 10</p>	Hasta el 2017, 40 países y territorios de la Región habían fortalecido la vigilancia posterior a la comercialización de vacunas del Programa Ampliado de Inmunización con un sistema nacional para vigilar los eventos adversos posvacunales.
	<p>OE 4.2.8 Número de países y territorios que realizan actividades de vacunación dirigidas al personal de salud</p> <p>Línea de base (2013): 19 Meta (2020): 25</p>	Hasta el 2017, 35 países y territorios de la Región habían realizado actividades de vacunación dirigidas al personal de salud.

Medidas necesarias para mejorar la situación

6. La Región está comprometida con lograr una cobertura universal efectiva y equitativa. Para ello, los países y territorios de la Región deberán fortalecer los programas nacionales de inmunización e integrarlos en el sistema de salud. Además, deberán hacer hincapié en lo siguiente:

- a) *Gobernanza.* Mantener y fortalecer el compromiso político con el programa de inmunización, asegurar la disponibilidad de los recursos para sus componentes como parte de la integración de la salud universal y proteger la sostenibilidad financiera y operacional del programa.
- b) *Servicios de vacunación.* Garantizar la accesibilidad a la vacunación a todas las personas y adaptarse a las realidades locales, a los cambios sociodemográficos y a la presencia de grupos poblacionales (grupos étnicos, migrantes, población afectada por desastres naturales, etc.). Aprovechar los enfoques integrados en el sistema de salud (oferta de servicios, cadena de suministro, cadena de frío, vigilancia, etc.) y otras intervenciones de atención primaria (desparasitación, vitamina A, etc.) con énfasis en la microplanificación, supervisión, evaluación y rendición de cuentas.
- c) *Vigilancia epidemiológica de la EPV.* Mejorar la calidad y la oportunidad en la notificación para una rápida respuesta, y fortalecer el estudio oportuno de casos y la capacidad del laboratorio para garantizar la respuesta oportuna de los servicios de salud.

- d) *Sistemas de información.* Monitorear sistemáticamente las desigualdades para informar cómo puede mejorarse la cobertura con énfasis en los grupos poblacionales vulnerables, las zonas con movimientos migratorios o conflictos sociales, la urbanización no planificada y los grupos étnicos. Con herramientas de gestión (microplanificación, subsidios condicionales, etc.), implementar estrategias para que todos puedan acceder a la vacunación. Fortalecer la calidad y el uso de los datos para permitir el análisis y la toma de decisiones en todos los niveles.
- e) *Comunicación y movilización social.* Evaluar los obstáculos que impiden la vacunación de tipo organizacional, cultural y operacional. Sobre la base de estos antecedentes, establecer estrategias integradas de comunicación enfocadas en cada grupo poblacional para fortalecer los mensajes de confianza, seguridad y eficacia de las vacunas.

Intervención del Comité Ejecutivo

- 7. Se invita al Comité Ejecutivo a que tome nota de este informe de progreso y que ofrezca las recomendaciones que considere pertinentes.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción sobre inmunización [Internet]. 54.º Consejo Directivo de la OPS, 67.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 28 de septiembre al 2 de octubre del 2015; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2015 (resolución CD54.R8) [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=31905&Itemid=270&lang=es.
2. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción sobre inmunización. Examen de mitad de período [Internet]. 29.ª Conferencia Sanitaria Panamericana, 69.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 25 al 29 de septiembre del 2017; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2017 [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=29-es-9250&alias=41306-csp29-inf-7-f-s-306&Itemid=270&lang=es.
3. Organización Mundial de la Salud. Proyecto de plan de acción mundial sobre vacunas [Internet]. 65.ª Asamblea Mundial de la Salud; del 21 al 26 de mayo del 2012; Ginebra, Suiza. Ginebra: OMS; 2012 (documento A65/22) [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_22-sp.pdf.

4. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas, resumen del 2018 [Internet]. Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2018 [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=46874&lang=es.
5. Organización Panamericana de la Salud (Grupo Técnico Asesor [GTA] sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación). Actualización en los progresos y avances de los registros nominales electrónicos de vacunación y calidad de datos. En: Vacunación. ¡Tu mejor jugada! Informe final [Internet]. XXII Reunión del GTA sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación; del 1 al 2 de julio del 2014; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2014 [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=26692&Itemid=270&lang=es.
6. Organización Mundial de la Salud. Grupo de Expertos de Asesoramiento Estratégico en materia de inmunización. Informe de evaluación de 2018 acerca del Plan de Acción Mundial sobre Vacunas. Ginebra: OMS; 2018 [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/277486/WHO-IVB-18.11-spa.pdf?ua=1>.
7. Organización Mundial de la Salud. Fortalecimiento de la inmunización para alcanzar los objetivos del Plan de acción mundial sobre vacunas [Internet]. 70.^a Asamblea Mundial de la Salud; 23 de mayo del 2017; Ginebra, Suiza. Ginebra: OMS; 2017 (documento A70/A/Conf./1). [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en:
http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_ACONF1-sp.pdf.
8. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción para mantener la eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita en la Región de las Américas [Internet]. 28.^a Conferencia Sanitaria Panamericana, 64.^a sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 17 al 21 de septiembre del 2012; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2012 (resolución CSP28.R14) [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=18951&Itemid=270&lang=es.
9. Organización Mundial de la Salud. Plan estratégico para la erradicación de la poliomielitis y la fase final 2013-2018 [Internet]. Ginebra, Suiza. Ginebra: OMS; 2013 [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en inglés en:
http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/07/PEESP_EN_A4.pdf.
Resumen de orientación en español en:
http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/07/PEESP_ES_SPA_A4.pdf

10. Horton S, Levin C. Cost-Effectiveness of Interventions for Reproductive, Maternal, Neonatal, and Child Health. En: Black RE, Laxminarayan R, Temmerman M, Walker N, editores. Reproductive, Maternal, Newborn, and Child Health: Disease Control Priorities, Tercera edición (volumen 2). Washington, DC: Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento/Banco Mundial; abril del 2016, capítulo 17 [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en inglés, en:
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK361907/pdf/Bookshelf_NBK361907.pdf.
11. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud [Internet]. 53.º Consejo Directivo de la OPS, 66.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 29 de septiembre al 3 de octubre del 2014; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2014 (documento CD53/5, Rev. 2) [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27273&Itemid=270&lang=es.
12. Organización Panamericana de la Salud. Plan de Acción sobre Inmunización [Internet]. 54.º Consejo Directivo de la OPS, 67.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 28 de septiembre al 2 de octubre del 2015; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2015 (documento CD54/7, Rev. 2) [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en:
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/CD54-7-s.pdf>.

- - -