

**26 ABRIL-3 MAYO 2014**

**INFORME FINAL**

## Índice

Panorama de la Semana de Vacunación en las Américas 2014 .....	3
Panorama de la Semana Mundial de la Inmunización 2014 .....	4
Campaña regional de comunicación 2014 .....	5
Cobertura en los medios .....	8
Eventos de lanzamiento .....	10
Resumen de las campañas nacionales de vacunación .....	12
Actividades de evaluación .....	24

“Durante los 12 últimos años, la Semana de Vacunación en las Américas ha abierto las puertas de la vacunación a las poblaciones de todo el continente, independientemente del lugar donde nacieron, de quiénes son o de dónde viven. Hoy día, los niños, las madres embarazadas, el personal de salud y los adultos mayores tienen acceso gratuito a vacunas contra más de 20 enfermedades peligrosas, entre ellas, la poliomielitis, el sarampión, la rubéola, la tos ferina y la influenza. Estas vacunas salvan vidas y protegen a las personas y a las familias de las enfermedades.”

Dra. Carissa Etienne, directora de la OPS

## Panorama de la Semana de Vacunación en las Américas 2014

### Historia

En el 2002, los brotes de sarampión que sobrevivieron en Venezuela y Colombia impulsaron a los ministros de salud de los países de la región andina a proponer una campaña de vacunación coordinada internacionalmente para ayudar a evitar brotes futuros. Esta propuesta llevó a la creación de la Semana de Vacunación en las Américas, que se celebró por primera vez en abril del 2003 y ese mismo año se aprobó mediante una resolución del Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

### Acercas de la SVA

Los países y territorios de la Región celebran la Semana de Vacunación en las Américas (SVA) para impulsar la equidad y el acceso a la vacunación. La participación de los países en este esfuerzo es flexible y las actividades nacionales se escogen cada año en función de las prioridades de salud pública actuales; sin embargo, la base de la iniciativa son los esfuerzos para vacunar a las poblaciones con poco o ningún acceso a los servicios de salud regulares, como las poblaciones que viven en las zonas periurbanas, rurales y fronterizas y en las comunidades indígenas. Al llegar a las poblaciones excluidas, la SVA contribuye a fortalecer los programas nacionales de vacunación de toda la Región. Asimismo, ofrece una plataforma importante para sensibilizar al público sobre la importancia de la vacunación y mantener el tema en un lugar destacado de las agendas políticas y bajo la atención de los medios de comunicación.

La SVA se ha convertido en un ejemplo extraordinario de lo que puede conseguirse cuando los países colaboran más allá de las fronteras y las diferencias de idiomas para mejorar la salud de sus habitantes. En el 2014, la SVA figuró entre los cinco movimientos memorables en el campo de la salud pública señalados por la Red Mundial de Profesionales Especializada en Desarrollo del Periódico *The Guardian* (Reino Unido). [Haga clic para leer más.](#)

En abril del 2014 se cumplieron 12 años desde que los países y territorios de la Región de las Américas y la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) se unieron para celebrar la Semana de Vacunación en las Américas (SVA). Desde el 2003, más de 519 millones de personas de todas las edades han sido vacunadas durante una gran variedad de campañas realizadas en el marco de esta iniciativa monumental.

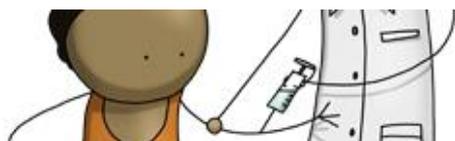
El lema regional del 2014, "Vacunación: ¡Tu mejor jugada!", se escogió para alentar a las personas a protegerse a sí mismas y a la Región de la importación de la poliomielitis, el sarampión y otras enfermedades prevenibles mediante vacunación, en el contexto de los actos multitudinarios por celebrarse, incluida la Copa Mundial de 2014 en el Brasil (del 12 de junio al 13 de julio del 2014).

Este año, 44 países y territorios celebraron la SVA. Se celebraron docenas de eventos en toda la Región para inaugurar la SVA, desde celebraciones nacionales con la participación de presidentes y otras autoridades de alto nivel hasta actos íntimos en los pueblos con la participación de las comunidades locales. En el marco de la SVA, miles de trabajadores de la salud vacunaron a más de 51 millones de personas de todas las edades- incluidas las que viven en las zonas remotas, fronterizas y periurbanas, y las poblaciones indígenas y otros grupos vulnerables- contra una amplia gama de enfermedades, entre ellas, la poliomielitis, la rubéola, el síndrome de rubéola congénita (SRC), el sarampión, la difteria, la parotiditis, la tos ferina, el tétanos neonatal, la influenza, la fiebre amarilla, la diarrea causada por rotavirus, la neumonía bacteriana y el virus del papiloma humano (VPH).

Muchos países también aprovecharon la SVA para adoptar otras medidas de salud preventivas, entre ellas, la eliminación de parásitos; administración de suplementos de vitamina A; medición de la presión arterial, la glucosa en sangre y el IMC; exámenes de la vista; marcha de bicicletas; actividades de prevención y control de la fiebre chikungunya y el dengue.



Campaña de vacunación contra el sarampión y la rubéola, Paraguay, abril del 2014.



**POR UN FUTURO SALUDABLE, VACÚNATE**

Semana Mundial de la Inmunización, 24-30 de abril de 2014



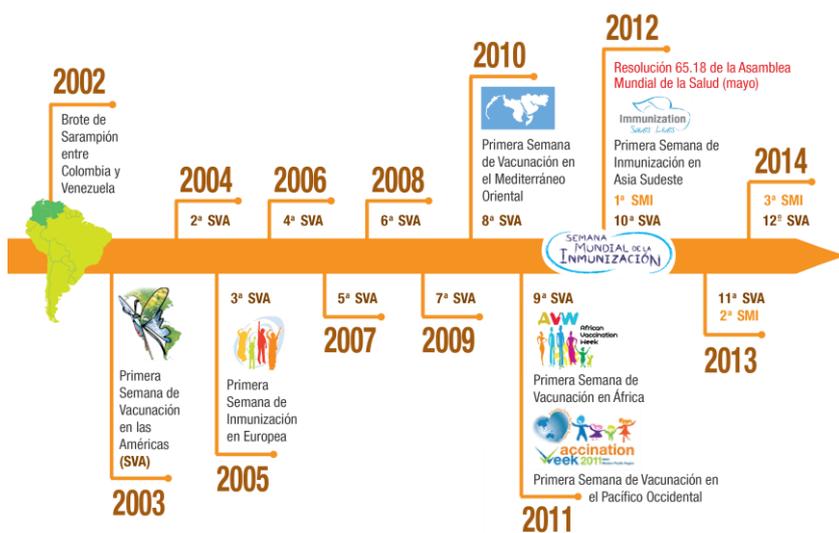
Después del éxito inicial de la Semana de Vacunación en las Américas, las demás regiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se incorporaron con iniciativas hermanas similares (véase la cronología más adelante) en un movimiento mundial que culminó en el establecimiento de la Semana Mundial de la Inmunización en el 2012, que constituye un marco integral para todas las semanas regionales respaldado por la Asamblea Mundial de la Salud.

La campaña de comunicación de la Semana Mundial de la Inmunización 2014, cuyo lema fue “¿Está usted al día?”, se orientó a subsanar las lagunas de conocimiento que pueden impedir a las personas vacunarse. Entre sus objetivos específicos estuvieron velar por que las poblaciones:

- sepan qué vacunas están a su disposición para protegerles contra las enfermedades;
- estén motivadas para comprobar su estado de vacunación y el de sus familias; y
- puedan solicitar las vacunas que requieren al personal de salud local.



Las actividades para aumentar la comprensión del público sobre los beneficios de vacunarse son uno de los objetivos fundamentales del Plan de Acción Mundial sobre Vacunas, un marco internacional orientado a evitar millones de muertes para el 2020 mediante el acceso más equitativo a las vacunas existentes. El llamamiento a la acción utilizado por la OMS durante la Semana Mundial de la Inmunización 2014 fue “Por un futuro saludable, vacúnate. Aprende. Comprueba. Protege.” Los recursos de comunicación elaborados a escala mundial incluyeron una [caja de herramientas](#) multilingüe en línea que permite a los países hacer sus propios afiches para la Semana Mundial de la Inmunización a partir de una variedad de fondos e imágenes de personas. También se creó un anuncio de servicio a la comunidad de 30 segundos que los países podían descargar.



**ENLACES A INICIATIVAS SIMILARES EN OTRAS REGIONES**

[Semana de Vacunación en África](#)

[Semana de Vacunación en el Mediterráneo Oriental](#)

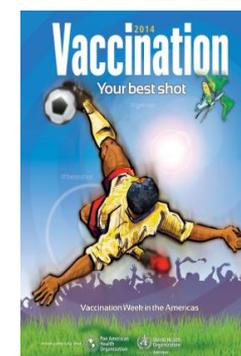
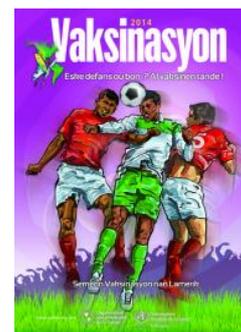
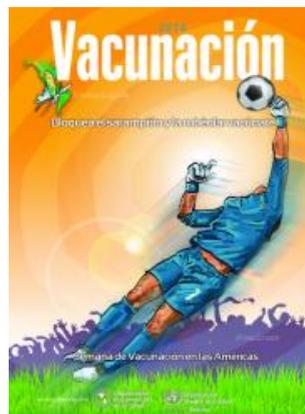
[Semana Europea de la Inmunización](#)

[Semana de Inmunización en Asia Sudoriental](#)

[Semana de Inmunización en el Pacífico Occidental](#)

En la Región de las Américas, la interrupción de la transmisión endémica del sarampión se logró en el 2002 y la de la rubéola en el 2009. Sin embargo, algunos países de la Región han seguido notificando casos vinculados a las importaciones de enfermedades de zonas del mundo donde estos virus siguen circulando ampliamente.

La campaña regional de comunicación de la SVA 2014 se centró en la necesidad de movilizar esfuerzos para mejorar la cobertura de vacunación y reforzar la vigilancia epidemiológica de cara a la celebración de la Copa Mundial de Fútbol de 2014, en el Brasil, y de otros acontecimientos multitudinarios en la Región. Este tipo de actos conllevan un mayor riesgo de importación de enfermedades y propagación posterior si la población no está protegida. Se esperaba que la Copa Mundial de Fútbol de 2014 atrajera a unos 600.000 visitantes de todo el mundo; de los 32 países con equipos participantes, 19 habían notificado casos de sarampión en el 2013. El lema de la SVA 2014: "Vacunación: ¡Tu mejor jugada!" se aprovechó de la popularidad generalizada del fútbol en gran parte del continente americano.



**Lema regional: "Vacunación: ¡Tu mejor jugada!"**

Lemas secundarios

- Bloquea el sarampión y la rubéola, ¡vacúnate!
- ¿Tienes la defensa lista? ¡Vacúnate!
- Toma la delantera. ¡Vacúnate!

*"La Semana de Vacunación en las Américas fue decisiva para que nuestra Región fuera la primera en eliminar el sarampión y la rubéola", señaló la Dra. Carissa F. Etienne, directora de la OPS. "Estos virus siguen circulando en otras regiones del mundo. El riesgo de reintroducción de estas enfermedades es particularmente elevado durante los actos multitudinarios como la Copa Mundial de Fútbol de 2014. Vacunarse contra el sarampión y la rubéola es su mejor jugada para protegerse a sí mismo, a su familia y a todos los pueblos de las Américas."*

**Producción de materiales**

Se imprimieron etiquetas adhesivas y una versión del afiche "Vacunación: ¡Tu mejor jugada!" en cuatro idiomas (criollo, inglés, portugués y español), los cuales se enviaron a todos los Estados Miembros antes de la Semana de Vacunación en las Américas para su distribución local. Otros diseños de afiches de los lemas secundarios se pusieron a disposición para descargar en el sitio web de la Semana de Vacunación en las Américas, en la pestaña Materiales de campaña.

Como parte de la campaña de la Semana de Vacunación en las Américas 2014, se contrataron a tres futbolistas populares del Brasil y la Argentina para que presentaran una serie de anuncios de servicio a la comunidad orientados a instar a las personas a vacunarse para protegerse a sí mismas y a sus familias contra más de 20 enfermedades peligrosas. Los anuncios presentaban a Juan Silveira Santos, a "Dida" Néelson de Jesús e Silva y a Andrés D'Alessandro, integrantes del equipo de fútbol brasileño Sport Club Internacional.



## Semana de Vacunación en las Américas 2014

“Muchas veces para ganar el partido tienes que ir a la ofensiva, en la vida también”, dice el argentino D’Alessandro, y agrega: “Toma la delantera y evita enfermarte y enfermar a los otros. Vacúnate, porque la vacunación es tu mejor jugada”.

“¿Tienes listas tus defensas?”, pregunta el futbolista brasileño Juan en otro de los anuncios. “En el partido de la vida, la vacunación mejora tus defensas y te mantiene sano, fuerte y protegido”, afirma. Su compañero y arquero del Internacional, Dida, da otro mensaje en favor de las vacunas: “Si amas el fútbol tanto como yo, sabes que defender el arco con tu vida es lo más importante, y proteger tu vida y la de tu familia con la vacunación, también. Vacúnate.”.

La OPS/OMS también produjo un video corto de 90 segundos, [Las Américas contra el sarampión y la rubéola: una vacuna para ganar este partido](#), en que se insta a la gente a vacunarse al menos dos semanas antes de viajar para asistir a los partidos de la Copa Mundial de Fútbol en el Brasil, a fin de ayudar a mantener el sarampión y la rubéola fuera del estadio y de la Región de las Américas.

Todos los videos de la Semana de Vacunación en las Américas se pueden acceder a través de:  
<http://vimeo.com/album/2838650>



Ministros de Salud de los Estados Miembros de la OPS durante el 52<sup>da</sup> Consejo Directivo de la OPS, septiembre del 2013

El sitio web de la Semana de Vacunación en las Américas, actualizado en el 2014, ofrece una descripción de la iniciativa, archivos históricos e informes finales de las campañas anteriores, materiales de planificación, planes de acción de los países, álbumes de fotos, videos, materiales de la campaña actual (por ejemplo, afiches, etiquetas adhesivas, infografía, etc.) y enlaces a los comunicados de prensa.

Este año se registró un aumento del 25% en la actividad el sitio web de la SVA en los meses anteriores al lanzamiento de la SVA (de enero a abril), por comparación con el 2013. Gran parte del aumento probablemente puede ser atribuible al mayor número de mensajes con enlaces al sitio web transmitidos a través de las redes sociales. El 2014 también fue el año en que se logró la mayor presencia de la SVA en las redes sociales. Además de que se enviaron más mensajes que en los años anteriores, se utilizaron etiquetas o *hashtags* nuevas (#GetVax, #BestShot y #RUCovered, de la OMS) para aumentar la visibilidad en Twitter y Facebook.

La OPS/OMS administra por separado las cuentas de Twitter en inglés y español, y mantiene una cuenta combinada en Facebook. Este año se enviaron 19 mensajes en inglés por Twitter a 18.600 seguidores y 79 mensajes en español a 28.200 seguidores. Durante la SVA se enviaron un total de 20 mensajes en Facebook, que llegaron a 174.131 personas. Los mensajes de mayor éxito incluían gráficos y enlaces. Un mensaje que incluía infografía sobre los efectos de las vacunas en la Región de las Américas llegó a 38.000 personas en Facebook y recibió el mayor número de “re-tweets” en Twitter. Los socios clave, incluidos los CDC, la OMS y los periodistas de medios de comunicación (*The Guardian*, Estados Unidos), retransmitieron nuestros mensajes por Twitter a lo largo de toda la campaña.

Además de los mensajes planificados con antelación, a través de las redes sociales se compartieron actualizaciones en tiempo real sobre las actividades de los países, incluidos los actos de lanzamiento, los comunicados de prensa y las fotografías.



**#getvax**  
**#vacúnate**  
**#mejorjugada**  
**#bestshot**

**¿Qué es un hashtag?**

Definición: Una etiqueta o *hashtag* (del inglés *hash*, símbolo de gato, y *tag*, etiqueta) es una cadena de caracteres formada por una o varias palabras precedidas por el símbolo de gato (#). El símbolo de gato señala las palabras clave o los temas de un gorjeo en Twitter. Los gorjeos que llevan la misma *hashtag* se agrupan juntos, lo que permite seguir la conversación completa sobre un tema particular.

En el 2014, la sede de la OPS y los responsables de la comunicación en las representaciones de la OPS/OMS emitieron notas para los medios de comunicación y comunicados de prensa, además de coordinar conferencias de prensa y entrevistas con los funcionarios técnicos. Además de los comunicados de prensa sobre las actividades de la SVA, se publicó un comunicado de prensa en que se instaba a los viajeros, en particular a los que tenían la intención de asistir a la Copa Mundial en junio y julio, a asegurarse de que estuvieran al día con sus vacunas y, de no ser así, a vacunarse contra el sarampión y la rubéola al menos dos semanas antes de viajar.

**Este año se publicaron más de 180 noticias sobre la Semana de Vacunación en las Américas en más de 29 países.**

Entre los principales canales internacionales de televisión que transmitieron noticias sobre la iniciativa estuvieron EFE, UNIVISION, Centro de Información de las Naciones Unidas, CNN en Español, ABC en Español, Radio Francia Internacional y Yahoo Sports, entre otros.

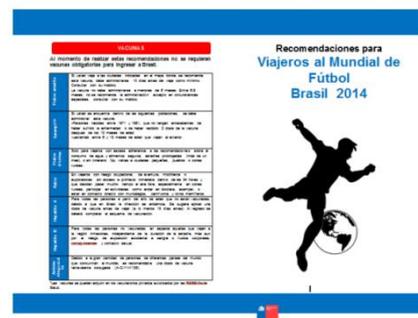


La Dra. Carissa Etienne, directora de la OPS, en una entrevista realizada en el Uruguay.

### Actividades nacionales de comunicación

Además de las actividades regionales de comunicación y prensa, los países emprendieron sus propias actividades de comunicación para celebrar la Semana de Vacunación en las Américas; para ello, utilizaron (o adaptaron) los lemas y materiales regionales, o bien, realizaron campañas más especializadas y elaboraron materiales sobre la base de actividades nacionales particulares. A continuación se proporcionan algunos ejemplos:

- Entre los materiales promocionales preparados por Anguila para la SVA 2014 estuvo un libro de coloración para niños sobre la vacunación.
- Barbados celebró la SVA con campañas mediáticas en la televisión y la prensa dirigidas a aumentar la concientización sobre la vacunación, que llegaron a unas 125.000 personas.
- Bolivia realizó una campaña de comunicación social que consistió en enviar mensajes sobre la vacunación a través de las estaciones de radio y televisión locales, en español, quechua y aimara.
- Bonaire celebró una campaña de radio para sensibilizar a los padres y al público en general sobre los temas relacionados con la vacunación.
- El Canadá llevó a cabo la [Semana Nacional de Concientización sobre la Vacunación](#).
- Chile distribuyó entre las personas que viajaban al extranjero folletos con recomendaciones generales para las personas que asistirían a la Copa Mundial en el Brasil.



Chile, SVA 2014



El Salvador, SVA 2014

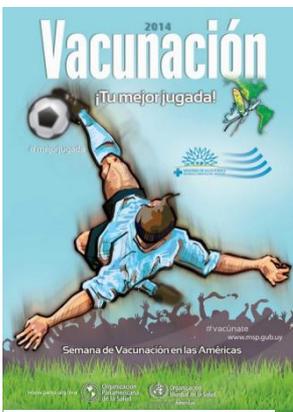
- Santa Lucía utilizó los medios de comunicación electrónicos e impresos para sensibilizar a los interesados directos sobre la introducción de la vacuna contra el VPH.
- El Salvador produjo un anuncio de servicio con la ministra de salud del país y dos futbolistas.



Folleto para padres producido en Jamaica, 2014

## Semana de Vacunación en las Américas 2014

- El objetivo de Jamaica durante la SVA 2014 fue mejorar la confianza de los padres en el programa de inmunización y recalcar la importancia del registro de vacunación. Se llevaron a cabo 13 talleres de sensibilización de los padres en todo el país, que llegaron a 415 padres. Los equipos de salud también llegaron a otros 4.747 padres para realizar actividades educativas y de sensibilización en los consultorios. Asimismo, se elaboró el folleto “Vaccination and your Child: Key Facts for Parents” (La vacunación y su niño: hechos fundamentales para los padres), del cual se distribuyeron 66.000 copias.
- Nicaragua realizó una campaña de comunicación masiva centrada en la eliminación del sarampión y la rubéola, la cual destacó el riesgo de transmisión de enfermedades durante actos multitudinarios y la necesidad de vacunarse. Los materiales elaborados y distribuidos incluyeron volantes, folletos y pancartas, así como mensajes de radio.
- En Puerto Rico se lanzó el proyecto “Promotores de Vacunación”, concebido para proporcionar orientación a los funcionarios del gobierno, estudiantes y líderes comunitarios acerca de la importancia de la vacunación a lo largo de todo el ciclo de vida. La idea es que los promotores puedan posteriormente correr la voz en sus comunidades sobre el poder de las vacunas.
- Paraguay y Uruguay figuraron entre los países que adaptaron el diseño del afiche regional para utilizar los colores de su equipo nacional.



Uruguay, SVA 2014

- Suriname realizó actividades de extensión y transmitió mensajes para promover la vacunación de la familia y contra el VPH. También utilizó los medios de comunicación para fomentar la aplicación de las vacunas SPR y antiamarílica entre las personas que asistirían a la Copa Mundial.

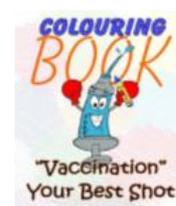
- Los Estados Unidos celebró el vigésimo aniversario de la [Semana Nacional de la Vacunación Infantil](#).



Nicaragua



Images from television spot, Paraguay



## Eventos de lanzamiento

El lanzamiento regional de la Semana de Vacunación en las Américas 2014 tuvo lugar en Montevideo, Uruguay, el 26 de abril. Entre los



Imágenes del lanzamiento regional de la SVA 2014 en n Montevideo, Uruguay

## Semana de Vacunación en las Américas 2014

asistentes estuvieron la directora de la OPS, la Dra. Carissa F. Etienne, el ministro de salud del Uruguay, otros funcionarios de salud del país, representantes de la Organización de los Estados Americanos (OEA), la Organización para la Agricultura y la Alimentación de Naciones Unidas (FAO), ONU Mujeres, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), la Alianza GAVI y el Coordinador Residente de las Naciones Unidas en el Uruguay.

A lo largo de la semana también se celebraron actos en los países, incluidos Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Cuba, República Dominicana, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, Paraguay, San Martín y Venezuela, entre muchos otros. En las zonas fronterizas se celebraron actos de lanzamiento binacionales, por ejemplo, en la frontera entre Honduras y Guatemala, Honduras y El Salvador, Uruguay y Argentina, Argentina y Chile, Panamá y Costa Rica, Perú y Ecuador, Colombia y Panamá, Guyana y Suriname, y Guyana y Brasil.

### Una mirada más cercana a algunos actos de lanzamiento nacionales y binacionales de la Semana de Vacunación en las Américas

El Paraguay lanzó su Campaña Nacional de Vacunación contra el Sarampión y la Rubéola el lunes 21 de abril del 2014 en Asunción. Al acto asistieron el Presidente de la República del Paraguay, Horacio Cartes, el vicepresidente, el ministro de salud, el representante de la OPS/OMS en el Paraguay, el presidente del Comité Internacional de Expertos para la documentación de la eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita, miembros del parlamento, el alcalde de la ciudad de Luque y otras autoridades. El acto se celebró en la Confederación Sudamericana de Fútbol.



SVA, Asunción, Paraguay

Cuba lanzó la Semana de Vacunación en las Américas el 25 de abril, en el municipio de San José de las Lajas. El profesor Miguel Ángel Galindo, fundador del Programa de Inmunización en Cuba, habló de la importancia histórica y el impacto del programa de inmunización en Cuba. Los niños de la comunidad representaron una escena sobre la importancia de la vacunación en la niñez.



SVA, La Habana, Cuba

## Semana de Vacunación en las Américas 2014

Honduras celebró el acto de lanzamiento nacional el 28 de abril; asistieron el ministro de salud y otras autoridades, el director adjunto de la OPS, representantes de los CDC y del Sabin Institute, y otros socios.



SVA, Tegucigalpa, Honduras

El 27 de abril tuvo lugar en Salto, Uruguay, un partido de fútbol binacional entre niños de la Argentina y del Uruguay. El acto se combinó con una ceremonia binacional y vacunaciones simbólicas para inaugurar la SVA a lo largo de la frontera entre esos países.



SVA, Salto, Uruguay/Concordia, Argentina

En Argentina, otro partido de fútbol infantil fue celebrado en la provincia de Jujuy en el altiplano norte. Las autoridades que asistieron a este evento, entre ellos el Ministro de Salud de la Provincia, también acompañaron la Peregrinación a la Virgen de Copacabana de Punta Corral, en la que unas 50.000 personas hacen un trayecto que puede llegar a unos 40 kilómetros. Más de 50 grupos musicales locales también participan en esta peregrinación.

En Petionville, Haití, una comuna y suburbio de Puerto Príncipe, se celebró un acto protocolario durante la SVA 2014 para anunciar la próxima introducción de la vacuna antirrotavírica en el esquema nacional.



SVA, Haiti

Guyana y Suriname se unieron para celebrar un acto lanzamiento conjunto de la SVA en Boskamp, Suriname, un pueblo de pescadores aislado donde viven un gran número de personas de herencia guyanesa y con vínculos fuertes con ese país. Entre los asistentes al acto estuvieron el ministro de salud de Guyana, otros funcionarios de alto nivel de los ministerios de ambos países, los directores de los Servicios Regionales de Salud en Guyana y de la Misión Médica en Suriname, y representantes del UNICEF y la OPS/OMS.



SVA, Suriname

El Presidente de Guatemala, Otto Pérez Molina, inauguró la Semana de Vacunación en las Américas 2014 en un acto que tuvo lugar el 9 de mayo en el municipio de San Antonio Ilotenango, en el Departamento de Quiché.



SVA, Guatemala

El Salvador hizo un lanzamiento en el Municipio de Suchitoto, situado en el Departamento de Cuscatlán el 30 de abril con la participación de altos funcionarios, entre ellos, el ministro de salud, el gobernador, el alcalde y los representantes de la OPS/OMS, el UNICEF, la JICA y la USAID.



SVA, El Salvador

## Resumen de las campañas nacionales de vacunación

A pesar de la gran diversidad de actividades que tienen lugar en el marco de la SVA cada año, la mayoría de las actividades nacionales pueden clasificarse según las tres áreas estratégicas de la Visión y Estrategia Regional de Inmunización de la OPS, a saber, actividades para 1) proteger los logros, 2) completar la agenda inconclusa y 3) afrontar los desafíos nuevos.

<b>Proteger los logros</b>	Erradicación de la poliomielitis
	Eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRC)
	Completar los esquemas de vacunación infantil
	Mantener los logros relacionados con el control de la hepatitis B y la tos ferina
<b>Completar la agenda inconclusa</b>	Protección de los grupos de riesgo ocupacional
	Reducción de los riesgos de contraer influenza estacional y fiebre amarilla
	Eliminación del tétanos materno y neonatal
<b>Afrontar los desafíos nuevos</b>	Introducción de vacunas nuevas como la antirrotavírica, la antineumocócica y la vacuna contra el virus del papiloma humano
	Mayor uso de la Semana de Vacunación en las Américas como plataforma para realizar actividades integradas
	Fortalecimiento de la capacidad e infraestructura laborales

## Semana de Vacunación en las Américas 2014

Debido a la profundidad, amplitud y carácter redundante de muchas campañas nacionales, en el apartado siguiente no se ofrece un resumen integral de los resultados de la SVA, sino una muestra de algunos logros alcanzados por los países durante el 2014. Los resultados cuantitativos concretos en cuanto al número de personas vacunadas y los antígenos administrados figuran en los cuadros 1 y 2. Todos los datos se basan en los informes de país presentados a la sede de la OPS antes del 3 de diciembre del 2014.

1. **Proteger los logros:** *erradicación de la poliomielitis, eliminación del sarampión, la rubéola y el SRC, completar los esquemas de vacunación y controlar la hepatitis B y la tos ferina.*
  - Cuba, República Dominicana, Nicaragua y Venezuela estuvieron entre los países que aprovecharon la SVA 2014 para realizar campañas de vacunación infantil indiscriminada contra la **poliomielitis**.
    - La República Dominicana dirigió una campaña nacional de vacunación al 100% de los niños menores de 3 años de edad (628.304 niños), que duró desde el 22 de abril hasta el 30 de mayo. El país alcanzó el 84% (529.732 niños) de su objetivo original. Entre las dificultades encontradas estuvieron el brote concurrente de fiebre chikungunya y la necesidad de que los trabajadores de salud también tuvieran que eliminar los criaderos del mosquito vector, lo que complicó las campañas de vacunación casa por casa.
    - Nicaragua administró otra dosis de la vacuna antipoliomielítica oral a los niños menores de 5 años. En total, se vacunaron a 697.425 niños, con lo cual el país superó su meta preestablecida (102,4%).
    - En Venezuela, la SVA se incorporó a la campaña nacional de vacunación de seguimiento contra la poliomielitis (niños de 2 meses a 5 años de edad), el sarampión y la rubéola (niños de 1 a 5 años de edad), durante la cual se administró otra dosis de vacuna a ambos grupos destinatarios. Las estrategias utilizadas incluyeron la vacunación en instituciones (con horario prolongado) y escuelas, las actividades de extensión comunitaria y la participación de las organizaciones y los líderes locales para ayudar a referir a los niños (especialmente a aquellos que no asisten a la escuela) al dispensario más cercano, y la vacunación de las comunidades indígenas en zonas preseleccionadas. El personal de salud administró un total de 3.021.690 dosis de la vacuna antipoliomielítica y 2.511.076 dosis de la vacuna triple vírica; se realizaron monitoreos rápidos de la cobertura para determinar el alcance de la campaña y adaptar las estrategias cuando fuera necesario.
  - Argentina, Chile, Dominica, Honduras, Montserrat, Panamá, Paraguay, Uruguay y Venezuela figuraron entre los países que se concentraron en realizar campañas de vacunación contra el **sarampión y la rubéola** como parte de la SVA y, en consonancia con el tema regional del 2014, se dirigieron a grupos como los viajeros y los niños.
    - In Argentina, adultos fueron vacunados con la vacuna contra el sarampión y la rubéola como parte de la campaña “Copados por la Salud;” también se vacunó a niños con la vacuna triple vírica. En total el país reportó la administración de 28.246 dosis.
    - En Dominica se realizó una campaña de barrido dirigida a los niños de 1 a 3 años de edad para administrarles la segunda dosis de la vacuna triple vírica. El monitoreo rápido del estado de vacunación, realizado casa por casa en las 52 zonas de captación de los centros de salud, indicó una cobertura superior al 95%. La cobertura administrativa alcanzó el 75% de los niños de 12 meses de edad y el 61% de los niños de 18 meses a 3 años de edad. Las dificultades incluyeron el brote de fiebre chikungunya y el uso de viales de multidosis en las poblaciones pequeñas.
    - En Honduras, una de las actividades realizadas en el marco de la SVA se centró en vacunar a las personas que asistirían a la Copa Mundial de Fútbol para ver jugar a su equipo nacional; se vacunó a un total de 4.217 individuos antes de que partieran al Brasil (46% de la meta preestablecida).

## Semana de Vacunación en las Américas 2014

- En Panamá, la campaña de vacunación se dirigió a los niños de 1 a 4 años de edad para administrarles su segunda dosis de la vacuna triple vírica. Hace poco, este país cambió la edad en que se administra esta dosis a 18 meses, lo que hizo necesario vacunar a los niños que ya habían cumplido esta edad.
- En el Paraguay, la SVA se celebró durante la primera semana de la Campaña Nacional de Vacunación contra el Sarampión, la Parotiditis y la Rubéola, cuyo objetivo fue administrar otra dosis de la vacuna triple vírica a todos los niños menores de 6 años de edad. Las estrategias de vacunación incluyeron la vacunación en instituciones, puestos de vacunación comunitarios y brigadas de vacunación casa por casa. Algunas dificultades encontradas fueron las lluvias torrenciales y las inundaciones, que estuvieron entre los factores que llevaron a que la campaña se ampliara hasta el 15 de julio. Se alcanzó a un total de 533.889 niños (72,3% del objetivo inicial).



- Imágenes de la campaña nacional contra el sarampión, la rubéola y las paperas en Paraguay
- Como parte de las actividades de la SVA 2014 en el Uruguay, se administró la vacuna triple vírica a los adultos y viajeros de 27 a 49 años de edad que no pudieran aportar pruebas de haber recibido dos dosis de la vacuna.
- Diez países latinoamericanos aprovecharon la SVA 2014 para intensificar las actividades de los programas nacionales de vacunación ordinarios y administrar sistemáticamente los múltiples **antígenos para actualizar o completar los esquemas de vacunación de los niños menores de cinco años de edad**. Los países dieron con frecuencia prioridad a los niños que viven en las zonas de difícil acceso, incluidas las zonas rurales y fronterizas, y las comunidades indígenas. Las estrategias utilizadas incluyeron la vacunación institucionalizada con horario prolongado de atención en los centros de salud, la movilización social intensificada, los puestos de vacunación fijos y móviles, y las brigadas de vacunación que se desplazan casa por casa. Entre los resultados concretos de los países están los siguientes ejemplos:
  - En el Brasil, la SVA se celebra en conjunto con el Mes de Vacunación de las Comunidades Indígenas; se realiza una campaña muy intensiva desde el punto de vista logístico para llegar a las comunidades indígenas de los lugares remotos de todo el país por aire, tierra o río, y comenzar, actualizar o completar los esquemas de vacunación. En el 2014, la campaña se dirigió a 34 distritos de salud con comunidades indígenas; 3.500 trabajadores de salud administraron 17 vacunas distintas a un total de 4.120 niños menores de 1 año; 20.700 niños de 1 a 4 años de edad; 39.200 mujeres



- en edad fértil; y 10.200 adultos mayores según los esquemas de vacunación individuales.
- En El Salvador, parte de las actividades de la SVA se orientaron a mejorar la cobertura de todas las vacunas del programa de rutina para los niños menores de 5 años de edad (BCG, antirrotavírica, pentavalente, antipoliomielítica, triple vírica, DPT y antineumocócica conjugada).
  - En Honduras, el 2014 marcó su 34.ª Campaña Nacional de Vacunación, creada mucho antes que la SVA. Sobre la base de las metas de vacunación preestablecidas, se logró una cobertura general de vacunación del 88% con la BCG; 79% con la primera, segunda y tercera dosis de la vacuna antipoliomielítica oral; 78% con la primera, segunda y tercera dosis de las vacunas pentavalente y antineumocócica; 74% con la primera y segunda dosis de la vacuna antirrotavírica; y 93% con la vacuna triple vírica. Sin embargo, hubo dificultades para actualizar los esquemas atrasados de los niños de 1 a 4 años de edad debido a la sobreestimación de las metas y a dificultades para obtener denominadores demográficos exactos.
  - La Segunda Semana Nacional de Salud de México se alinea con la SVA cada año y se celebra bajo su marco. En 2014, México implementó múltiples actividades, entre ellas completaron esquemas de vacunación básicos (BCG, pentavalente, hepatitis B, SRP, rotavirus, y antineumocócica conjugada) y administraron dosis de refuerzo (DPT y SR). Además, niños de 6 a 59 meses fueron vacunados contra la polio, los adolescentes en quinto grado (o a los 11 años para los adolescentes no inscritos en la escuela) recibieron la vacuna contra el VPH y las mujeres embarazadas se vacunaron con Td o Tdap, todo a nivel nacional.
  - En Nicaragua, la campaña para completar los esquemas de vacunación de los niños en el marco de la SVA se finalizó temprano (entre el 24 y el 30 de marzo), y le siguió una semana de vacunación de puesta al día. Un total de 13.819 trabajadores de salud participaron en la campaña y se establecieron 8.277 puestos de vacunación por todo el país. Sobre la base de las metas preestablecidas, el país logró una cobertura elevada con las vacunas pentavalente (109,6%), antirrotavírica (97,7%) y antineumocócica conjugada (95,5%).
  - Panamá también celebró la SVA temprano, a partir de finales de marzo. El lema nacional, “Los goles en la vacunación son nuestra mejor defensa”, destacó el tema regional. El país se concentró en completar los esquemas de vacunación de las personas de todas las edades en las zonas prioritarias de 14 regiones. Las vacunas se administraron en puestos fijos y móviles comunitarios situados en lugares con una concentración elevada de gente, como los hogares para convalecientes, las guarderías infantiles, los negocios públicos y privados, y las salas de espera. En tres regiones (Ciudad de Panamá, San Miguelito y Ngabe-Buglé) la vacunación se llevó a cabo casa por casa. Para realizar esta campaña se movilizaron trabajadores de salud tanto del sector público como del privado.
- En 11 países y territorios del Caribe de habla inglesa, holandesa y francesa se llevaron a cabo actividades de extensión **para completar los esquemas y administrar dosis de refuerzo a los niños en edad escolar y a otros grupos de edad**. Algunos ejemplos incluyen los siguientes:
    - En Anguila se administró la tercera dosis de refuerzo de las vacunas DT y antipoliomielítica a los niños en edad escolar; además, en los centros de salud se realizó una campaña de vacunación de barrido dirigida a los niños de 0 a 5 años de edad y a los adultos mayores.
    - En las Bahamas se elaboró una lista de las personas no vacunadas que se dio a conocer en anuncios comunitarios transmitidos en las estaciones públicas de radio. Las

- enfermeras aumentaron las visitas a domicilio y las llamadas telefónicas para localizar a los niños con dosis pendientes.
- En Belice se realizaron diversas actividades en el marco de la SVA que incluyeron completar los esquemas de vacunación de los niños menores de 5 años y vacunar en las escuelas a los niños de 5 a 15 años de edad; asimismo, se realizó una campaña de barrido en los hogares, consultorios satélite, destinos turísticos (guías turísticos y personal de los hoteles) y zonas fronterizas de las regiones norte y occidental (incluido el personal que labora en la frontera). Como resultado de la SVA, Belice notificó un aumento del 15% en la cobertura con la tercera dosis de las vacunas antipoliomielítica y pentavalente entre los niños menores de 1 año. Además, la cobertura con la primera y segunda dosis de la vacuna triple vírica aumentó 2% y 3%, respectivamente, entre los niños de 1 y 2 años de edad.
  - En Bermuda, las actividades de la SVA se centraron en la educación sobre salud pública a través de los medios de radio y prensa escrita, anuncios públicos y los tableros de anuncios de las clínicas. También se celebró con un día de vacunación en una clínica. La población objetivo incluyó a los adultos viajando a la Copa Mundial, rechazadores de vacunas y los padres de los niños que no habían cumplido con su esquema de vacunación. Es de destacar que hubo informes anecdóticos de una mayor asistencia a las clínicas de salud de viaje en respuesta a los esfuerzos educativos de la SVA, sobre todo por los hombres.
  - En las Islas Caimán se realizaron campañas para vacunar a los niños de 4 y 5 años de edad que no habían recibido la segunda dosis de la vacuna triple vírica ni el segundo refuerzo de la DTaP+IPV.
  - En Guyana se llevaron a cabo sesiones de vacunación en todo el país: en las escuelas, orfanatos, hogares de niños, guarderías, escuelas primarias, lugares de trabajo y casa por casa. Los centros de salud también ofrecieron vacunas a las personas que acudieran sin previo aviso.
- Con el fin de favorecer el acceso universal a la vacunación contra la **hepatitis B**, en Argentina se ha ampliado la vacunación para adultos. Como parte de la SVA 2014, el país completó 7.951 esquemas de vacunación contra la hepatitis B y se iniciaron los esquemas de 14.735 adultos.

### 2. **Completar la agenda inconclusa:** mejorar la cobertura de la vacunación contra la influenza estacional, la fiebre amarilla y el tétanos materno y neonatal en las poblaciones de alto riesgo, aisladas, fronterizas e indígenas, y proteger a los grupos de riesgo laboral.

- Entre los países que aprovecharon la SVA 2014 para desplegar campañas de vacunación contra la **influenza estacional**, en preparación para la mayor circulación del virus durante la temporada invernal, estuvieron el Brasil, Chile, Ecuador, El Salvador, el Paraguay y el Uruguay.



Promoción para la vacunación contra la influenza durante un partido de fútbol en Chile durante la SVA 2014

## Semana de Vacunación en las Américas 2014

- Este año se emprendió la 15.ª campaña de vacunación anual contra la influenza en el Brasil. El país notificó que vacunó a más de 43 millones de personas, entre ellas, 17,97 millones de ancianos, 549.074 indígenas, 2,22 millones de mujeres durante el embarazo y el puerperio, 3,94 millones de trabajadores de salud, 10,71 millones de niños, 7,36 millones de personas con enfermedades crónicas y 381.677 prisioneros. La cobertura fluctuó del 83,75% (embarazadas) a más del 100% (mujeres durante el puerperio).
- Durante la SVA 2014 el Ecuador ejecutó la segunda fase de su campaña contra la influenza estacional, dirigida a los niños de 6 meses a 4 años de edad, adultos mayores, trabajadores de salud, individuos con enfermedades crónicas y embarazadas. Las estrategias de vacunación empleadas incluyeron la vacunación por demanda, las brigadas de vacunación, la vacunación en microconcentraciones y la vacunación casa por casa en las zonas con una gran densidad de población. También se administraron vacunas en los centros de salud y recreación para llegar a los adultos mayores y las personas con enfermedades crónicas. La vacunación durante la SVA dio un gran impulso a la cobertura general con la vacuna contra la influenza, como se observa en el siguiente cuadro.

<b>Niños menores de 4 años*</b>					
Población total (nacional)	Vacunados de noviembre a marzo	% de cobertura	Vacunados durante la SVA	% de aumento de la cobertura	Cobertura total
1.518.636	832.561	54,8%	330.161	22,0	76,6%
<b>Adultos mayores de 65 años</b>					
Población total (nacional)	Vacunados de noviembre a marzo	% de cobertura	Vacunados durante la SVA	% de aumento de la cobertura	Cobertura total
1.077.075	408.798	38%	288.845	26,8	64,8%
<b>Personas con enfermedades crónicas**</b>					
Población total (nacional)	Vacunados de noviembre a marzo	% de cobertura	Vacunados durante la SVA	% de aumento de la cobertura	Cobertura total
508.011	440.702	87%	204.770	40,0	127%
<b>Trabajadores de salud**</b>					
Población total (nacional)	Vacunados de noviembre a marzo	% de cobertura	Vacunados durante la SVA	% de aumento de la cobertura	Cobertura total
66.285	51.286	77,4%	12.386	19,0	96,1%
<b>Embarazadas***</b>					
Población total (nacional)	Vacunadas hasta marzo	% de cobertura	Vacunadas durante la SVA	% de aumento de la cobertura	Cobertura total
427.005	130.838	30,6%	19.217	4,5	35,1%
<b>Escolares (de 5 a 17 años de edad)</b>					
Población total (nacional)	Vacunados de noviembre a marzo	% de cobertura	Vacunados durante la SVA	% de aumento de la cobertura	Cobertura total
3.910.414	1.693.935	43,3%	123.331	3,2	46,4%

\* La cobertura se midió teniendo en cuenta la administración de 2 dosis de la vacuna.

\*\* El denominador de población para los individuos con enfermedades crónicas y los trabajadores de salud no se consideró confiable para calcular la cobertura.

\*\*\* Las embarazadas se agregaron como grupo prioritario para la vacunación durante la SVA (1 mes), pero no se incluyeron en la primera etapa de la campaña.

- **La prevención del tétanos materno y neonatal mediante la aplicación de la vacuna antitetánica y antidiftérica (Td) a las mujeres en edad fértil** formó parte del objetivo principal de varios países, entre ellos, El Salvador, Honduras, Nicaragua y Panamá.
    - El Salvador administró casi 21.000 dosis de la vacuna Td tanto a las mujeres como a los hombres de 10 a 60 años de edad. Un total de 1.809 embarazadas recibieron su primera dosis de la vacuna Td como parte de esta campaña.
    - Honduras administró la vacuna Td a las mujeres de 11 y 21 a 22 años de edad y a las embarazadas. Cabe destacar que el país administró 19.012 dosis (primera, segunda y tercera) de la vacuna Td a las embarazadas (9.613 recibieron la primera dosis) para comenzar, actualizar y completar los esquemas de vacunación a fin de prevenir el tétanos materno y neonatal. Otras 2.672 embarazadas recibieron la cuarta y quinta dosis de la vacuna Td.
  - **La vacunación extrainstitucional dirigida a los grupos de población en riesgo de contraer enfermedades prevenibles por vacunación debido a su trabajo** también se emprendió en países y territorios como Belice (trabajadores del sector turístico y de la patrulla fronteriza), Bolivia (personal de salud), Montserrat (obreros de la construcción), Panamá y Trinidad y Tabago (guardias de vida, personal de salud, trabajadores de silvicultura, ambientales e industriales, personal de las industrias metalúrgicas, directores y profesores de escuelas, entre otros).
- 3. Afrontar los desafíos nuevos:** *introducción de vacunas nuevas, fortalecimiento de la capacidad e infraestructura laborales, y utilización de la SVA como plataforma para las intervenciones integradas.*
- En el marco de la SVA 2014, Antigua y Barbuda realizó un taller de medio día de duración para ultimar un proyecto sobre la prevención del cáncer cervicouterino. La propuesta está en proceso de examinarse y se ha utilizado como guía para la formulación de la política del Ministerio de Salud sobre la **introducción de vacunas**. En Trinidad y Tabago, la vacuna contra el VPH se introdujo en el esquema nacional a finales del 2012; durante la SVA 2014 las actividades incluyeron administrar la vacuna contra el VPH tanto a los hombres adolescentes como a los adultos (de 11 a 26 años de edad) y a las mujeres (de 11 a 45 años).
  - Fortalecimiento de la capacidad e infraestructura laborales
    - Varios países celebraron talleres de capacitación dirigidos a los trabajadores de salud para **augmentar el conocimiento y la capacidad laboral del personal de los programas de vacunación**, entre ellos, Anguila, Antigua y Barbuda, Bahamas, Barbados, Montserrat y Santa Lucía. Se incluyeron muchos temas en las distintas islas, incluidas las normas del programa de inmunización y la introducción de la vacuna contra el VPH, donde fue aplicable.



Capacitación de trabajadores de la salud durante la Semana de Vacunación en las Américas 2014 en las Bahamas.

## Semana de Vacunación en las Américas 2014

- Muchos países han **integrado otras intervenciones de salud preventivas a la SVA**. En el 2014, 13 países y territorios siguieron ampliando la utilización de la SVA como plataforma para integrar otras intervenciones.

<p><b>Belice</b></p>	<p>Belice administró 21.303 dosis del antiparasitario albendazol y 20.316 dosis de suplementos de vitamina A a los niños de 5 a 15 años de edad. En un distrito se suministraron 560 dosis de hierro y ácido fólico a las mujeres de 10 a 49 años de edad. En cinco distritos también se celebraron ferias de salud durante la SVA que incluyeron orientación nutricional, exámenes médicos y actividades de control de vectores.</p>
<p><b>Barbados</b></p>	<p>El Ministerio de Salud de Barbados, en cooperación con la OPS, organizó dos actos de extensión comunitaria durante la SVA. Además de administrarse vacunas, se entabló contacto con 149 individuos mediante otras intervenciones, entre ellas, demostraciones para enseñar el autoexamen de mamas y tamizaje de las enfermedades no transmisibles (por ejemplo, detección de pies diabéticos y medición de glucosa en sangre y presión arterial). Asimismo, se distribuyó información sobre salud reproductiva, violencia doméstica, enfermedades transmitidas por vectores (incluida la fiebre chikungunya), salud infantil y enfermedades crónicas.</p>
<p><b>Bolivia</b></p>	<p>En Bolivia, el suministro de antiparasitarios y suplementos de vitamina A y otros micronutrientes, los exámenes médicos y los programas de educación se integraron a la campaña de la SVA realizada en La Paz.</p>
<p><b>Brasil</b></p>	<p>Como parte del Mes de Vacunación de las Comunidades Indígenas, se prestaron una gran variedad de servicios médicos y de laboratorio en las comunidades indígenas, además de los servicios de vacunación. Los servicios incluyeron pruebas prenatales, pruebas rápidas del VIH y de la hepatitis B y C, evaluaciones del estado de nutrición, administración de suplementos de vitamina A, educación sanitaria, revisiones puerperales, médicas y psicológicas, revisiones dentales, tratamiento para la oncocercosis y desparasitación, entre otros.</p>
<p><b>República Dominicana</b></p>  <p>El señor René Jacques, director de la Dirección General de Bienestar Estudiantil del Ministerio de Educación de la República Dominicana, supervisa a un estudiante que se toma un comprimido antihelmíntico.</p>	<p>Se administraron 1.625.800 dosis de antiparasitarios a los niños de 6 a 14 años de edad durante la SVA 2014, en un esfuerzo de cooperación entre el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación de la República Dominicana. Dado que la SVA coincidió con el brote de fiebre chikungunya que sobrevino en la isla, algunas regiones de salud integraron las campañas de vacunación a las del control del virus chikungunya.</p>
<p><b>Honduras</b></p>  <p>Un afiche promocional para la</p>	<p>Honduras desparasitó a 334.623 niños en edad preescolar (2 a 4 años) a escala nacional. Como parte de esta campaña, se llevaron a cabo 518 monitoreos rápidos de cobertura de la desparasitación en 20 regiones de salud, cuyos resultados se utilizaron para adaptar las estrategias. Dos semanas antes de la SVA se habían desparasitado a 11.509 niños del grupo destinatario como parte de un programa de salud escolar y con ayuda de una ONG; debido a las normas nacionales, no se trató de nuevo a estos niños. Honduras alcanzó el 70% de su meta inicial prevista, incluidas ambas rondas de desparasitación; la cobertura en las regiones de salud fluctuó entre el 36% y más del 95%. El país también administró suplementos de vitamina A a los niños de 6 meses a 4 años de edad y a las mujeres después del parto (menos de 30 días); se administraron 16.450 dosis a los niños de 6 a 11 meses de edad, 211.884 a los niños de 1 a 4 años de edad y 8.519 dosis a las mujeres durante el puerperio, con lo cual se alcanzó el 15%, 24% y 46% de las metas preestablecidas, respectivamente. Por último, se proporcionó información a los cuidadores de los niños menores de 5 años sobre la detección temprana del cáncer del ojo (retinoblastoma).</p>

## Semana de Vacunación en las Américas 2014

<p>campana de eliminación de parásitos en Honduras: “Vivimos felices sin gusanos”.</p>	
<p><b>México</b></p>	<p>México distribuyó sobres de vida suero oral a cada una de las madres y responsables de los menores de 5 años que entraron en contacto con los servicios de salud. También reforzó la administración de suplementos de vitaminas y minerales, hierro y ácido fólico a la población en riesgo y informó a las madres y responsables de los menores de 5 años sobre la prevención de las enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias agudas, su manejo en el hogar y la identificación de los signos de alarma.</p>
<p><b>Montserrat</b></p>	<p>Tamizaje del IMC entre los niños de 8 a 9 años de edad en las escuelas fue llevado a cabo.</p>
<p><b>Nicaragua</b></p>	<p>Nicaragua integró a la SVA 2014 la administración de antihelmínticos y suplementos de vitamina A. Se administraron 745.730 dosis de antihelmínticos a los niños de 2 a 12 años de edad (96% de la meta preestablecida) y 746.977 de suplementos de vitamina A a los niños de 6 meses a 6 años de edad (99% de la meta preestablecida).</p>
<p><b>Panamá</b></p>	<p>En el nivel subnacional se administraron 1.931 dosis de vitamina A a los niños de un año de edad durante una feria de salud integrada a la SVA. Además, se realizaron 244 mediciones de presión arterial y 114 exámenes de la vista (junto con la distribución de anteojos) y 217 exámenes de mamas. En una de las regiones de salud se distribuyeron 1.320 complementos nutricionales.</p>
<p><b>Santa Lucía</b></p>	<p>Como parte de la campaña para administrar las dosis de refuerzo de la vacuna contra la hepatitis B a los estudiantes de secundaria, Santa Lucía integró la educación sanitaria general, el tamizaje del IMC y los exámenes de la vista a las iniciativas escolares. Asimismo, la vacunación se integró a una actividad de bienestar en el lugar de trabajo que se realizó en las organizaciones de los sectores público y privado.</p>
<p><b>San Martín</b></p>  <p>Imagen de la marcha de bicicletas realizada en San Martín durante la SVA 2014.</p>	<p>Durante la SVA San Martín llevó a cabo actividades extra institucionales de atención dental que permitieron atender a 19 niños, dos de los cuales habían sido referidos para recibir atención debido a problemas graves. Además de la aplicación de fluoruro, se distribuyó información sobre la salud bucodental. Se organizó una marcha de bicicletas en el lado holandés de la isla en la que participaron 40 niños, incluidos algunos niños del lado francés de la isla.</p>
<p><b>Trinidad y Tabago</b></p>	<p>En el marco de la SVA 2014, Trinidad y Tabago incluyó un examen médico para medir la presión arterial, la glucosa en sangre, el colesterol y el IMC.</p>

## Semana de Vacunación en las Américas 2014

**Cuadro 1.** Personas vacunadas durante la SVA 2014, por población destinataria y país o territorio\*

País	0 a 12 meses	1 a 4 años	<5 años	> 5 a 18 años	Td a mujeres en edad fértil	Vacuna contra influenza a adultos >60 años	SR y SPR a adultos	Grupos de riesgo laboral	Otros	TOTAL
Anguila	4	80		205						289
Antigua y Barbuda										
Argentina <sup>1</sup>			9.457						50.932	
Aruba										
Bahamas										
Barbados <sup>2</sup>			14	3					229	246
Belice <sup>3</sup>	68	307	1.211						1.432	3.018
Bermudas										
Bolivia										
Brasil <sup>4</sup>	4.120	20.700	10.708.630			17.966.091		3.942.196	10.558.415	43.200.152
Canadá	Semana Nacional de Concientización sobre la Vacunación									
Chile										
Colombia										
Costa Rica										
Cuba										
Curaçao										
Dominica	617	754								1.371
Ecuador <sup>5</sup>			330.161	123.331		288.845		12.386	223.987	978.710
El Salvador <sup>6</sup>	38.871	243.530		1.588	15.902	407.251		15.762	63.195	786.099
Estados Unidos	Semana Nacional de la Vacunación Infantil									
Granada										
Guatemala										
Guyana	Los datos desglosados por edad y grupo destinatario no estaban disponibles para todas las regiones de Guyana.									
Haití										
Honduras <sup>7</sup>	51.911	53.887	57.762		45.643		4.217		6.569	219.989
Islas BES (Bonaire, San Eustaquio y Saba)										
Islas Caimán			58							58
Islas Turcas y Caicos										
Islas Vírgenes Británicas										
Jamaica										
México										
Montserrat <sup>8</sup>							57	106	69	232

## Semana de Vacunación en las Américas 2014

País	0 a 12 meses	1 a 4 años	<5 años	> 5 a 18 años	Td a mujeres en edad fértil	Vacuna contra influenza a adultos >60 años	SR y SPR a adultos	Grupos de riesgo laboral	Otros	TOTAL
Nicaragua			697.425		699.826					1.397.251
Panamá	3.950	11.039		15.704	21.762	3.431		5.247		61.133
Paraguay <sup>9</sup>			533.889							533.889
Perú										
Rep. Dominicana			529.732	467.641						997.373
Saint Kitts y Nevis										
Santa Lucía <sup>10</sup>			31	192				124	780	1.127
San Martín			40	55						95
San Vicente y las Granadinas										
Suriname			826							826
Trinidad y Tabago									2.064	2.064
Uruguay <sup>11</sup>			4.330			29.994	674	2.564	1.784	39.346
Venezuela <sup>12</sup>			3.021.690							3.021.690
<b>TOTAL</b>	<b>95.421</b>	<b>330.297</b>	<b>15.895.256</b>	<b>608.719</b>	<b>783.133</b>	<b>18.695.612</b>	<b>4.948</b>	<b>3.978.385</b>	<b>10.909.456</b>	<b>51.301.227</b>

1. En Argentina, "otros" se refiere a adultos y niños vacunados con las vacunas de SR o SRP y adultos vacunados contra la hepatitis B.

2. Los adultos mayores de 18 años a los que se administraron las vacunas Td y influenza durante las actividades de extensión y los adultos mayores de 17 años vacunados contra la varicela en las instituciones de educación terciaria.

3. Se vacunaron 1.432 adultos residentes de las zonas de riesgo elevado como los destinos turísticos y las zonas fronterizas del norte y occidente.

4. En el Brasil, "otros" abarca a los grupos de población vacunados contra la influenza, entre ellos, las embarazadas (1.825.131); las mujeres durante el puerperio (397.623); los indígenas (549.074); las personas con enfermedades crónicas (7.355.510); los prisioneros (381.677); y las mujeres indígenas en edad fértil y los adultos mayores a los que se administró un tipo de vacuna no especificado.

5. En el Ecuador, "otros" se refiere a las embarazadas e individuos con enfermedades crónicas vacunados contra la influenza estacional.

6. "Otros" se refiere a los hombres de 10 a 50 años vacunados con la Td, las embarazadas y otros grupos de 19 a 59 años vacunados contra la influenza estacional.

7. En Honduras, "otros" se refiere a grupos no identificados a los que se administró la vacuna Td (no incluye a las mujeres en edad fértil)

8. En Montserrat, "otros" se refiere a las personas a las que se administró la vacuna Td y cuyo perfil no se identificó

9. En el Paraguay, la categoría de "menores de 5 años" incluye a los menores de 6 años.

10. En Santa Lucía, "otros" comprende a las personas menores de 19 años vacunadas contra la hepatitis B (también se administraron las vacunas SPR, Td, antipoliomielítica e influenza)

11. En el Uruguay, "otros" comprende a las embarazadas vacunadas con la vacuna contra la influenza, a 464 individuos vacunados en un puesto de vacunación móvil de la Comisión Honoraria para la Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes (CHLA-EP) (influenza, sarampión y todas las vacunas del esquema nacional) y a 478 personas vacunadas durante una actividad de vacunación extrainstitucional llevada a cabo en Montevideo.

12. Los resultados de Venezuela corresponden a la ejecución plena de las campañas de vacunación contra el sarampión o la rubéola y la poliomielitis que se ampliaron en el transcurso de 10 semanas.

**Cuadro 2.** Número de dosis administradas durante la SVA 2014, por antígeno y país o territorio\*

País	SPR	SR	DTP	DT	Td	TT	Hib	Hep. B	Penta	Polio	BCG	FA	Influenza	RV	Neumo	VPH	Varicela	Otras
Anguila	63		70	5				2	4	83			6				39	
Antigua y Barbuda																		
Argentina	28.246							22.686										
Aruba																		
Bahamas																		
Barbados	10		5		80					5			59				92	
Belice	1.215		863		2.522			129	751	1.098	292		370					
Bermudas																		
Bolivia																		
Brasil <sup>1</sup>	2.152		1.721		2.991			1.815	2.790	3.661	463	2.306	43.125.933		3.352	2.384	1.636	1.776
Canadá	Semana Nacional de Concientización sobre la Vacunación																	
Chile																		
Colombia																		
Costa Rica																		
Cuba																		
Curaçao																		
Dominica	1.215																	
Rep. Dominicana			93.720		466.828					529.732								
Ecuador													978.707					
El Salvador <sup>2</sup>	7.272		3.540	356	20.983			946	16.185	20.297	3.375	199	765.116	7.794	11.519		542	
Estados Unidos	Semana Nacional de la Vacunación Infantil																	
Granada																		
Guatemala																		
Guyana <sup>3</sup>	1.328		643	548	1.112			399		24		2.594				530		
Haití																		
Honduras	17.583	4.217	52.220		109.974			6.725	43.324	68.027	10.407			26.279	42.607			
Islas BES (Bonaire, San Eustaquio y Saba)																		

País	SPR	SR	DTP	DT	Td	TT	Hib	Hep. B	Penta	Polio	BCG	FA	Antigripal	RV	Neumo	VPH	Varicela	Otras
Islas Caimán	58																58	
Islas Turcas y Caicos																		
Islas Vírgenes Británicas																		
Jamaica																		
México																		
Montserrat	57				175													
Nicaragua	29.087		109.122		699.826				63.641	697.425				53.770	223.755			
Panamá <sup>4</sup>	4.777		11.045		21.522			4.667	1.071	3.398	48	27	2.878	711	4.458	4.160	105	35.318
Paraguay		533.889																
Perú																		
Saint Kitts y Nevis																		
Santa Lucía	240		1	53	604			1.096		171			486				8	
San Martín <sup>5</sup>	24							14							9	9		37
San Vicente y las Granadinas																		
Suriname	Datos no desglosados por vacuna																	
Trinidad y Tabago																		
Uruguay	683				21								57.621		2.289		1	
Venezuela	2.511.076									3.021.690								

1. En el Brasil, "otras" se refiere a las vacunas antimeningocócica C (1.748) y contra la hepatitis A (28).
2. En El Salvador, "otras" se refiere a la vacuna antirrábica.
3. En total, Guyana administró 9.877 dosis de la vacuna.
4. En Panamá, la "hepatitis B" incluye 4.163 dosis de la vacuna contra la hepatitis A y 504 dosis de la vacuna contra la hepatitis B. Panamá notificó haber administrado otras 35.318 dosis de antígenos, incluidos el Td y el gripal, pero estos datos no se desglosaron.
5. "Otras" se refiere a la vacuna DTaP+IPV; en San Martín también se administraron 21 dosis de las vacunas DT y antipoliomielítica.

**Actividades de evaluación**

Algunos países y territorios presentaron los siguientes resultados con respecto a los indicadores estandarizados de la Semana de Vacunación en las Américas, los cuales se ampliaron en el 2014:

**Indicadores de la intensificación de la vacunación en las zonas de riesgo**

- ✓ Número y porcentaje de niños de 1 a 4 años de edad que recibieron su primera, segunda y tercera dosis de DPT o pentavalente (para medir los esquemas de vacunación atrasados que se comenzaron, adelantaron o completaron durante la SVA)
  - El Salvador: en el grupo de los niños de 1 a 5 años de edad, 30 recibieron su primera dosis de la vacuna pentavalente, 66 la segunda y 66 la tercera.
  - Honduras: 1.667 niños recibieron su primera, segunda o tercera dosis de la vacuna pentavalente durante la SVA.
  - Panamá: de entre los niños que viven en las zonas prioritarias, 90 (0,4%), 182 (0,7%) y 430 (1,3%) recibieron su primera, segunda y tercera dosis, respectivamente, de la vacuna pentavalente durante la SVA.
- ✓ Número y porcentaje de mujeres en edad fértil que recibieron la primera dosis de la vacuna Td en los municipios en riesgo
  - El Salvador: se administró la vacuna Td por primera vez a 1.998 embarazadas.
  - Honduras: se administró la vacuna Td por primera vez a 9.613 embarazadas (55% de meta original)
- ✓ Porcentaje de municipios con planes para realizar una segunda y tercera rondas de vacunación para completar los esquemas después de la SVA
  - En Barbados y Panamá, el 100% de los municipios disponían de planes para realizar otras rondas de vacunación
- ✓ Número de trabajadores de salud que participaron en las actividades de extensión de la SVA
  - En Santa Lucía participaron 100 trabajadores de salud.

**Indicadores de las campañas extramurales específicas**

- ✓ Porcentaje de monitoreos rápidos de cobertura en que la cobertura de vacunación contra el sarampión y la rubéola, la poliomielitis u otra enfermedad es menor al 95%
  - Honduras llevó a cabo 884 monitoreos rápidos de cobertura a nivel nacional, 8% (68) de los cuales indicaron una cobertura menor al 95%, lo que fue usado para reajustar las actividades de vacunación.

**Indicadores de la vigilancia**

- ✓ Número de presuntos casos de sarampión o rubéola y parálisis flácida aguda detectados mediante la búsqueda activa en las comunidades y ya conocidos por el sistema
  - Panamá: 0
  - San Martín: 0

**Indicadores de la prioridad política**

- ✓ Número de autoridades que participaron en los actos de lanzamiento (internacionales, nacionales, regionales o locales)

## **Semana de Vacunación en las Américas 2014**

- Panamá, 58 autoridades nacionales, 84 autoridades regionales y 147 autoridades locales
- ✓ Número de líderes comunitarios o religiosos que brindaron apoyo para la celebración de la SVA
  - Panamá: 19 líderes religiosos

### **Indicadores de la capacitación**

- ✓ Número de foros, seminarios o conferencias celebrados durante la SVA
  - Panamá: 1 seminario nacional, 14 seminarios regionales, 49 reuniones notificadas en el nivel local
- ✓ Número de trabajadores de salud que recibieron capacitación durante la SVA
  - Montserrat 14
  - Nicaragua: 13.819
  - Panamá: 1.472
  - Santa Lucía: 34

### **Indicadores de la difusión de información y de los medios de comunicación**

- ✓ Porcentaje de personas entrevistadas en áreas previamente seleccionadas que están al tanto de la SVA
  - Honduras: Se entrevistaron a 1.359 madres de niños menores de 5 años, 87% (1.182) de las cuales habían sido informadas anteriormente de la campaña.
  - Panamá: 95% (694 de 730)
- ✓ Número de anuncios de televisión sobre la SVA transmitidos en canales de televisión nacionales o locales
  - Jamaica: 1 entrevista por televisión, 3 entrevistas por radio y 2 reportajes en la prensa que abordaron la importancia de la vacunación y la legislación sobre vacunas
  - Santa Lucía: el personal del Ministerio de Salud se presentó en 10 ocasiones en la radio o la televisión
- ✓ Número de anuncios radiofónicos transmitidos en canales nacionales o locales
  - Belice: 4 charlas en la radio y la televisión
  - Dominica: Se transmitieron anuncios de servicio a la comunidad en 4 estaciones.
  - Panamá: 2 anuncios nacionales y 14 anuncios regionales
- ✓ Número de periodistas con información sobre los objetivos y beneficios de la SVA
  - Panamá: 8
  - Santa Lucía: 5

### **Indicadores de la coordinación intersectorial e interinstitucional**

- ✓ Número de reuniones llevadas a cabo por los comités de organización de la SVA
  - Nicaragua: 6
  - Panamá: 1

### Conclusiones

A lo largo de su historia, la Semana de Vacunación en las Américas ha evolucionado hasta convertirse en una iniciativa fundamental para ayudar a los países a fortalecer sus programas de vacunación de rutina. En su duodécimo aniversario desempeñó una función particularmente importante al reforzar los preparativos de salud pública en la Región antes de la Copa Mundial de Fútbol de 2014. Aunque ningún equipo de la Región se llevó a casa el premio mayor, la Copa Mundial fue una victoria para las Américas porque no se registró ningún brote de enfermedades prevenibles mediante vacunación vinculado con la competencia. De cara al futuro, será importante seguir reinventando la Semana de Vacunación en las Américas y aprovechándola como fuerza movilizadora para unir a los países y territorios de la Región frente a los nuevos desafíos de salud pública, al tiempo que se continúa reforzando el programa de inmunización de rutina.