

Semana de
Vacunación 2013
en las Américas

VACUNACIÓN: UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA



DEL 20 AL 27 DE ABRIL DEL 2013

INFORME FINAL

Índice

ANTECEDENTES SEMANA DE VACUNACIÓN EN LAS AMÉRICAS	3
ANTECEDENTES SEMANA MUNDIAL DE LA INMUNIZACIÓN	4
CAMPAÑA REGIONAL DE COMUNICACIÓN DE LA SVA.....	5
COBERTURA REGIONAL EN LOS MEDIOS	6
ENLACES SELECCIONADOS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN SOBRE LA SVA	6
CAMPAÑAS NACIONALES DE COMUNICACIÓN.....	7
ACTOS DE LANZAMIENTO DE LA SVA	8
CAMPAÑAS NACIONALES DE VACUNACIÓN.....	9
DE CARA AL FUTURO.....	22

Semana de Vacunación en las Américas 2013

DEL 20 AL 27 DE ABRIL DEL 2013

ANTECEDENTES | SEMANA DE VACUNACIÓN EN LAS AMÉRICAS

En el 2002, los ministros de salud de los países de la Región Andina, impulsados por un brote de sarampión que sobrevino en Venezuela y Colombia, propusieron realizar una campaña de vacunación internacional coordinada para prevenir brotes futuros. Esta propuesta llevó a la creación de la Semana de Vacunación en las Américas (SVA), celebrada por la primera vez en abril del 2003; este mismo año la SVA fue respaldada con una resolución durante el Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Dirigida por los países y los territorios de la Región, la SVA es un esfuerzo para fomentar la equidad y el acceso a la vacunación. Las actividades que se realizan en el marco de esta iniciativa llegan a los grupos de población con poco acceso a los servicios de salud rutinarios, por ejemplo, los residentes de las zonas periurbanas, rurales y fronterizas, y las comunidades indígenas, lo que permite fortalecer los programas nacionales de vacunación en la Región.

La SVA también proporciona una plataforma para aumentar la concientización del público acerca de la importancia de la inmunización y mantener el tema en la primera línea de las agendas políticas y bajo los reflectores de los medios de comunicación.

En abril del 2013 se cumplieron 11 años desde que los países y territorios de la Región de las Américas y la Organización Panamericana de la Salud celebran la SVA. Durante el último decenio, más de 465 millones de personas se han vacunado bajo la égida de la iniciativa, que a lo largo de este período se ha convertido en un ejemplo extraordinario de lo que puede suceder cuando los países colaboran más allá de sus fronteras y en diferentes idiomas para mejorar la salud de sus habitantes.

OBJETIVOS DE LA SEMANA DE VACUNACIÓN EN LAS AMÉRICAS

- Promover la equidad y el acceso a la inmunización
- Fomentar la transición de la vacunación de los niños a la de las familias
- Mantener la inmunización en la agenda política
- Promover la comunicación y la cooperación entre países
- Servir de plataforma para las actividades integradas

MÁS DE 465 MILLONES DE PERSONAS DE TODAS LAS EDADES SE HAN VACUNADO DURANTE LAS CAMPAÑAS REALIZADAS EN EL MARCO DE LA SVA.



Fotografía de arriba: La Directora de la OPS, Carissa F. Etienne, con los Ministros de Salud de Guatemala y Belice en un acto conjunto de inauguración, en abril del 2013.



ANTECEDENTES | SEMANA MUNDIAL DE LA INMUNIZACIÓN

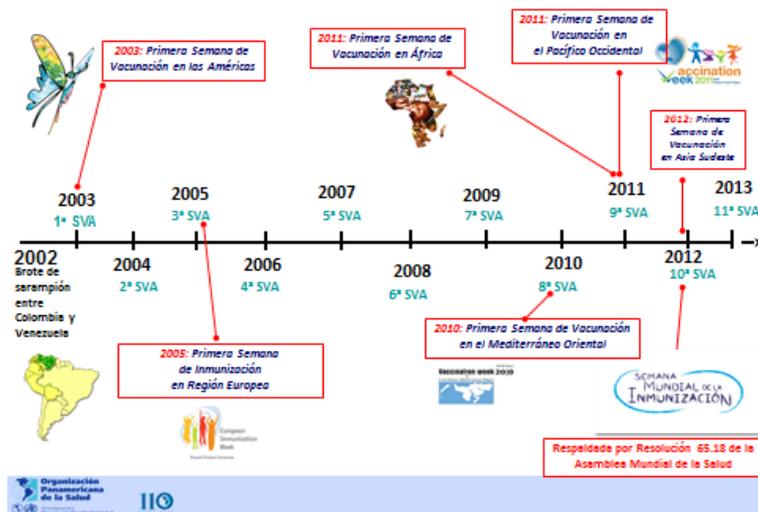
Después del éxito inicial de la SVA, en el 2005 la Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se sumó al esfuerzo con su propia iniciativa, de naturaleza similar: la Semana Europea de Inmunización. En el 2010, la Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental hizo lo propio y le siguieron las Oficinas Regionales para África y el Pacífico Occidental en el 2011, y la Oficina Regional para Asia Sudeste en el 2012. Cada semana de vacunación regional se ha adaptado para satisfacer las diversas necesidades de los Estados Miembros de la región en cuestión.

El movimiento mundial de iniciativas regionales para celebrar la semana de vacunación culminó en la creación, en el 2012, de la [*Semana Mundial de la Inmunización](#), (SMI) aprobada por la 65.ª Asamblea Mundial de la Salud en mayo del 2012, en virtud de la resolución 65.18 (anexo 1). La Semana Mundial de la Inmunización, que se celebra oficialmente cada año durante la última semana de abril bajo el lema "Protege tu mundo, vacúnate", es coordinada por la OMS y sirve de marco general para las actividades de la semana de vacunación de cada región. También brinda la oportunidad a cada región de trabajar en colaboración para cumplir los objetivos mundiales de salud pública, como la eliminación de la poliomielitis y otros objetivos descritos en el [*Plan de Acción Mundial sobre Vacunas](#).



El presente año señaló el segundo aniversario de la Semana Mundial de la Inmunización, que se celebró a escala mundial en más de 180 países. Entre las muchas actividades realizadas para celebrar este logro, la OMS escribió una colección de reportajes de cada una de sus regiones en los que se destaca el trabajo que se está haciendo en todo el mundo para combatir las enfermedades prevenibles mediante vacunación. Los reportajes se publicaron en el sitio web de la OMS y pueden leerse en el siguiente enlace: [*Reportajes de los países](#).

Cronología de la introducción de las Semanas Regionales de Vacunación



Semana de Vacunación en África

Salva vidas. Evita discapacidades. Vacúnate.

Semana de Vacunación en el Mediterráneo Oriental

¡Eliminemos el sarampión ya!

Semana Europea de la Inmunización

Prevenir. Proteger. Vacunar.

Semana de Inmunización en Asia Sudeste

Intensificación de la vacunación ordinaria

Semana de Vacunación en el Pacífico Occidental

Acabemos el trabajo: no más sarampión para nadie

Semana de Vacunación en las Américas

Vacunación: una responsabilidad compartida

CAMPAÑA REGIONAL DE COMUNICACIÓN DE LA SVA

El lema de la SVA 2013, “Vacunación: una responsabilidad compartida”, se eligió para destacar el hecho de que todas las personas tienen un papel que desempeñar en la lucha contra las enfermedades prevenibles mediante vacunación. Los gobiernos financian los programas; los programas nacionales de vacunación organizan actividades; los trabajadores de salud se desplazan a los rincones más apartados del continente para vacunar no solo en las ciudades sino también en las zonas rurales y fronterizas, así como en otras zonas de difícil acceso; y las comunidades y las familias hacen todo lo posible para que sus hijos reciban esta intervención que puede salvar vidas.

MATERIALES IMPRESOS

En el 2013, la OPS imprimió 25.000 carteles en criollo, inglés y español que envió a los Estados Miembros. Las versiones digitales se pusieron a disposición del público en el sitio web de la SVA, además de las versiones en francés y portugués. (www.paho.org/sva). Por otra parte, se produjeron y distribuyeron 91.800 etiquetas adhesivas a los Estados Miembros para uso promocional.

Se abordaron dos temas en los carteles de este año. En el primer diseño, se representó a la vacunación como una responsabilidad compartida mediante la imagen de diferentes manos extendiéndose hacia todo el mundo. El segundo diseño consistió en un grupo de personajes infantiles de Plaza Sésamo, que pudieron utilizarse gracias a la asociación actual de la OPS con la organización Sesame Workshop.

MEDIOS SOCIALES

Los medios sociales fueron un aspecto importante de la estrategia de comunicación en el 2013. Por medio de Facebook, Twitter y YouTube se enviaron mensajes a las organizaciones asociadas, a los ministerios de salud y al público en general. Durante las actividades de la SVA celebradas en toda la Región se compartieron actualizaciones, noticias y fotos en tiempo real.

La OPS/OMS promovió la SVA mediante sus cuentas oficiales de Facebook y Twitter, y la página de Facebook y cuenta de Twitter de su página dedicada a la vacunación. En la página regional de Facebook de la OPS se registraron 30 entradas con fotos y contenidos que destacaban los actos de lanzamiento, los mitos y hechos sobre las vacunas, y los logros regionales, entre otros temas, los cuales fueron vistos más de 85.000 veces. Por medio de Twitter, la OPS envió 34 mensajes a 226.906 seguidores en inglés y 38 mensajes a 290.943 seguidores en español (incluidos mensajes repetidos).

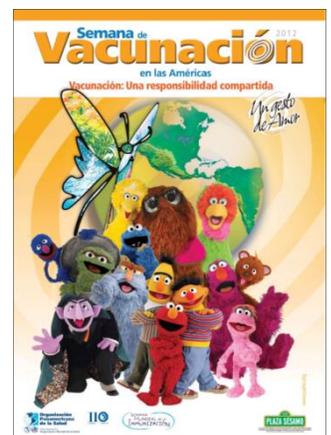
Página de la OPS/OMS en Facebook dedicada a la vacunación:

www.facebook.com/PAHO.IM

Cuenta de la OPS/OMS en Facebook: <https://www.facebook.com/PaHOWHO>

Cuenta de la OPS/OMS en Twitter dedicada a la vacunación: https://twitter.com/PAHOWHO_VAX

Cuenta de la OPS/OMS en Twitter: <https://twitter.com/pahowho>





La Directora de la OPS, Carissa F. Etienne lanzó un anuncio de servicio a la comunidad. El video se vincula a la página inicial de la SVA y también puede verse aquí: <http://www.youtube.com/watch?v=EYIpiqzi0vY>

COBERTURA REGIONAL EN LOS MEDIOS

La SVA ofrece a los países la oportunidad de destacar temas relacionados con la inmunización en los medios impresos, la radio, la televisión, los sitios web y los medios sociales de todo el continente. Este año, los medios de comunicación de más de 29 países de la Región cubrieron la SVA.

Los medios impresos, la radio, la televisión, los sitios web y los medios sociales de toda la Región retomaron los comunicados y notas de prensa producidos y difundidos por el equipo del Área de Gestión del Conocimiento y Comunicación (KMC) de la sede de la OPS.

Los dos actos regionales de lanzamiento de la SVA, que tuvieron lugar en la Zona de Adyacencia entre Belice y Guatemala y en Haití (se describen con mayor detalle más adelante), generaron cobertura en esos países y a escala internacional. El equipo de KMC de la OPS coordinó una serie de entrevistas para la Directora y el personal técnico, por teléfono y en persona, en Radio Francia Internacional y CNN en Español.

Además, el equipo coordinó contactos y conferencias de prensa con el personal de la OPS de las oficinas en los países y, en algunos casos, con las autoridades sanitarias.

En Belice, los canales televisivos 5 y 7, y las estaciones de radio KREM FM y Love FM asistieron al acto de lanzamiento y entrevistaron al Ministro de Salud y a la Directora de la OPS, la doctora Etienne. Entre los centros de prensa guatemaltecos que cubrieron la SVA estuvieron *Prensa Libre*, *Siglo 21*, *El Periódico* y TelesurTV.

En Haití, la Directora de la OPS ofreció al periódico *Miami Herald* y a la Agencia EFE entrevistas centradas en la SVA y el cólera. El comunicado de la EFE titulado “La OPS afirma que trabajará en erradicar el cólera en Haití” tuvo una amplia difusión.

Además de la información acerca de los lanzamientos y las campañas realizadas en los países, el equipo de KMC también difundió un comunicado de prensa sobre el Fondo Rotatorio de la OPS y su función de ayudar a los países a comprar vacunas de gran calidad y bajo costo, el cual fue recogido por varios centros de prensa.

ENLACES SELECCIONADOS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN SOBRE LA SVA

ENTREVISTAS CON LA DIRECTORA

Periódico *MIAMI HERALD*

Haití lanza campaña de vacunación contra las enfermedades mortales en la niñez (en inglés):

<http://www.miamiherald.com/2013/04/27/3366885/haiti-launches-vaccination-campaign.html>

Agencia EFE

La OPS afirma que trabajará en erradicar el cólera en Haití

<http://ar.noticias.yahoo.com/ops-afirma-trabajar%C3%A1-erradicar-c%C3%B3lera-hait%C3%AD-004800897.html>

ENTREVISTAS CON EXPERTOS TÉCNICOS

RADIO FRANCIA INTERNACIONAL

<http://www.espanol.rfi.fr/ciencia/20130425-america-latina-celebra-su-semana-de-la-vacunacion>

RADIO ONU

<http://www.unmultimedia.org/radi/spanish/2013/04/instan-a-mantener-esfuerzos-de-vacunacion/>

CAMPAÑAS NACIONALES DE COMUNICACIÓN

Como parte de la celebración de la SVA, muchos programas nacionales de vacunación pusieron en marcha campañas especializadas de comunicación y mensajes destinados a aumentar la concientización del público sobre la importancia de la vacunación para gozar de una buena salud. Los países también elaboraron materiales únicos de comunicación para armonizar más estrechamente sus actividades nacionales, además de utilizar los materiales recibidos de la oficina regional.



Entre muchos ejemplos, Panamá adaptó el lema regional —“Vacunación: una responsabilidad compartida”— para crear su propio lema: “El sector de la salud comparte la responsabilidad con la comunidad y las empresas privadas”. Asimismo, celebró una gama de actividades de comunicación, entre ellas, un crucero para personas diabéticas y mayores de edad durante el cual se administraron vacunas y se distribuyó material de promoción.

Anguila organizó un concurso de canciones publicitarias en seis centros preescolares. Jamaica celebró sesiones educativas en centros de recursos para padres y niños. Montserrat organizó un simposio sobre temas relacionados con la inmunización en conjunto con varios departamentos de los ministerios de salud y educación.

El Perú impartió un curso de capacitación para comunicadores y periodistas sobre la importancia de informar acerca de la protección que ofrecen las vacunas a los niños, las familias y las comunidades.

El Uruguay realizó una actividad en la Clínica Nueva Esperanza para sensibilizar sobre la importancia de las inmunizaciones; la actividad atrajo a las personas del barrio con música, juegos, globos, dulces, disfraces y otras actividades para los niños.

Canción publicitaria ganadora del concurso de Anguila (originalmente escrito en inglés)

La vacunación es para ti, para mí y para todos también.
Desde bebé, vacúnate,
no es demasiado pronto.
Ayuda a prevenir las enfermedades,
como las paperas, la rubéola y la influenza.

Algunas personas dicen que no es bueno vacunarse,
que es tonto hacerlo.
Pero no te preocupes por lo que dicen,
y vacúnate de todas maneras.
Es mejor sobrevivir,
así que vacúnate para seguir con vida.

Si no te vacunas,
cuando te enfermes será demasiado tarde.
Diles a tus amigos que LA VACUNACIÓN ES UNA RESPONSABILIDAD
COMPARTIDA.
La vacunación es para ti, para mí y para todos también.

ACTOS DE LANZAMIENTO DE LA SVA

En la mayoría de los países de la Región se llevaron a cabo eventos para lanzar el undécimo aniversario de la SVA. En muchos actos participaron tanto autoridades de alto nivel como líderes locales; se celebraron en diversos lugares, desde las fronteras binacionales y trinacionales, hasta las grandes zonas metropolitanas y los pueblos pequeños, en países como Argentina, Brasil, Belice, Colombia, Ecuador, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Panamá, Perú y Uruguay, entre muchos otros. En algunos países y territorios del Caribe de habla inglés, como Anguila, Barbados, Montserrat y San Vicente y las Granadinas, las autoridades de salud participaron en los servicios religiosos en la comunidad para poner en marcha la SVA.

Dos celebraciones sirvieron como los lanzamientos oficiales regionales de la SVA 2013, una en la Zona de Adyacencia entre Belice y Guatemala, el 24 de abril, y la otra en Puerto Príncipe, Haití, el 27

de abril.

Entre los asistentes al acto de inauguración regional celebrado en la Zona de Adyacencia entre Belice y Guatemala estuvieron la doctora Carissa F. Etienne, Directora de la OPS, el Excmo. Sr. Pablo Marín, Ministro de Salud de Belice, el doctor Jorge Villavicencio, Ministro de Salud de Guatemala, y el señor Roberto Valent, Coordinador Residente del Sistema de las Naciones Unidas, en nombre del Secretario General de las Naciones Unidas, el señor Ban Ki-Moon.

El acto de inauguración regional que tuvo lugar en Haití contó con la presencia de la doctora Florence Duperval Guillaume, Ministra de Salud Pública y Población de Haití, la doctora Etienne, y representantes de alto nivel de asociados clave como la Alianza GAVI, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (ACDI), la cooperación tripartita Brasil-Cuba-Haití y la Cruz Roja Haitiana, entre otros.

Cabe destacar que el 22 de abril se celebró el primer acto de lanzamiento conjunto entre Guyana y Suriname en la historia de la SVA. Al acto asistieron alrededor de 400 personas; entre los participantes clave estuvieron funcionarios del Ministerio de Salud de ambos países, así como de la OPS y el UNICEF. Durante la ceremonia, los niños de la comunidad realizaron bailes y recitaron poemas, y al término de esta se administraron vacunas a niños de todas las edades.

Otras celebraciones binacionales del 2013 incluyeron actos de lanzamiento simultáneos el 19 de abril, uno de los cuales tuvo lugar en la frontera entre Panamá y Costa Rica, y otro en la frontera entre Panamá y Colombia. Honduras y Guatemala celebraron un acto de lanzamiento binacional en Río Coto, Omoa, el 25



Vacunación simbólica contra la poliomielitis después de la ceremonia inaugural que formó parte del acto de lanzamiento regional en la Zona de Adyacencia entre Belice y Guatemala.



Oradores en el acto de inauguración formal en Haití, el 27 de abril.



Leticia, Departamento del Amazonas. Lanzamiento tripartito Brasil-Perú-Colombia.

de abril; y Brasil, Perú y Colombia uno trinacional en la ciudad colombiana de Leticia (Departamento del Amazonas).

En el anexo 2 figuran más fotografías de los actos celebrados en el marco de la SVA 2013.

CAMPAÑAS NACIONALES DE VACUNACIÓN

La participación de los países en la SVA es flexible para que puedan emprender las actividades o campañas más beneficiosas para fortalecer sus programas nacionales de vacunación, lo que a su vez refuerza el programa de vacunación regional. A pesar de la gran variedad de actividades que cada año tienen lugar bajo la égida de SVA —desde campañas de vacunación masiva hasta actividades de extensión en las zonas remotas y protección de los grupos de riesgo laboral, entre muchas otras—, por lo general, las actividades de los países 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.

Proteger los logros

- Eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRC)
- Erradicación de la poliomielitis
- Completar los esquemas de vacunación
- Mantener los logros relacionados con el control de la hepatitis B y la tos ferina

Completar la agenda inconclusa

- Protección de los grupos de riesgo laboral
- Reducción de los riesgos de contraer influenza estacional y fiebre amarilla
- Eliminar el tétanos materno y neonatal

Afrontar los desafíos nuevos

- Introducción de vacunas nuevas, como la antirrotavírica (RV), la antineumocócica (neumo) y la vacuna contra el virus de papiloma humana (VPH)
- Fortalecimiento de la capacidad laboral y la infraestructura de los programas nacionales de vacunación
- Mayor uso de la SVA como plataforma para realizar actividades integradas



La Ministra de salud de El Salvador administra una vacuna a un niño pequeño durante el acto de lanzamiento de la SVA 2013.



La Directora de la OPS, la doctora Carissa F. Etienne, administra una vacuna en el acto de lanzamiento de de la SVA de Belice y Guatemala, 2013.

Debido a la profundidad, amplitud y carácter redundante de muchas campañas nacionales, en el siguiente apartado no se ofrece un resumen integral de los resultados de la SVA, sino una muestra de los logros obtenidos por los países en el marco de la iniciativa durante el 2013. Los resultados cuantitativos notificados por los países a la OPS/OMS en el 2013 figuran en los cuadros 1 y 2.

1. Proteger los logros: *erradicación de la poliomielitis, eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRC), completar los esquemas de vacunación y controlar la hepatitis B y la tos ferina.*

- Cuba, México y Nicaragua aprovecharon la SVA 2013 para realizar campañas de vacunación infantil indiscriminada contra la **poliomielitis**; en los últimos dos países, la vacunación antipoliomielítica formó parte de campañas nacionales más amplias para completar los esquemas de vacunación con todos los antígenos. Aunque han pasado 19 años desde que la poliomielitis se eliminó de la Región de las Américas, los países deben permanecer alertas debido al riesgo constante de importación de la enfermedad desde las regiones donde sigue circulando el poliovirus. Algunos resultados son:
 - En Nicaragua se administró otra dosis de la vacuna antipoliomielítica a todos los niños menores de 5 años de edad; se administraron un total de 702.111 dosis, con lo cual se alcanzó 105% de la meta preestablecida.
 - En México se administraron 9.397.776 dosis de la vacuna antipoliomielítica a escala nacional.
- El Uruguay llevó a cabo una campaña contra el sarampión como parte de la celebración de la SVA para proteger y mantener la **eliminación del sarampión, la rubéola y el SRC** en la Región, y en previsión del riesgo de importaciones de casos de sarampión en el contexto de la Copa Mundial 2014 que se celebrará en el Brasil. Los grupos con prioridad para ser vacunados incluyeron a las personas nacidas entre 1965 y 1987 que no pudieron probar que habían recibido dos dosis de la vacuna triple vírica.
 - Trece países latinoamericanos (Bolivia, Brasil, Colombia, República Dominicana, Ecuador, El Salvador, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú y Venezuela) aprovecharon la SVA 2013 para intensificar las actividades de los programas nacionales de vacunación rutinaria 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 vivían en las zonas de difícil acceso, incluidas las zonas rurales y fronterizas, y en las comunidades indígenas. Las estrategias utilizadas incluyeron vacunación institucionalizada con horario prolongado de atención en los centros de salud y movilización social intensificada, puestos de vacunación fijos y móviles, y brigadas móviles de vacunación que se desplazan casa por casa. Entre los resultados concretos de los países están los siguientes:
 - La SVA del Brasil se celebra conjuntamente 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



geográficamente remotos de todo el país por aire, tierra o río, y comenzar, actualizar o completar los calendarios de vacunación. En el 2013, se administraron más de 100.000 dosis de vacunas a personas de todas las edades como parte de esta campaña, y se notificó que aproximadamente el 32% de los niños de 1 a 4 años recibieron por primera vez la vacuna pentavalente. Durante el resto del año se visitarán de nuevo los poblados a los que se llegó durante la SVA a fin de completar los calendarios de vacunación infantil comenzados en abril.



Fotografías cortesía del Ministerio de Salud del Brasil, 2013.



- La campaña de El Salvador, realizada a largo de un mes, procuró fortalecer el programa de rutina mediante la administración de todas las vacunas (BCG, antipoliomielítica oral, antirrotavírica, pentavalente, triple vírica, antineumocócica y DPT) a los niños menores de 5 años de edad. Se emplearon estrategias tanto intramurales como extramurales. De las 112.825 dosis de vacuna pentavalente administradas en el marco de la SVA, 1.096 representaron la primera, segunda o tercera dosis administradas tarde a los niños de 1 a <5 años de edad. De manera análoga, de las 69.403 dosis de vacuna antipoliomielítica administradas, 551 correspondieron a la primera dosis tardía administrada a los niños mayores que fueron capturados como parte de la iniciativa.
- En Honduras, la SVA, celebrada como parte de la Campaña Nacional de Vacunación, utilizó el lema “Por nuestras familias, vacunemos hoy”. Un aspecto de la campaña consistió en dirigirse a los niños menores de 2 años para comenzar o completar los esquemas de vacunación, haciendo hincapié en los municipios cuya cobertura notificada de vacunación era menor al 95%. Al comparar la cobertura obtenida durante la campaña con la de períodos anteriores, el país notificó aumentos adicionales de la cobertura durante la SVA, sobre todo en el caso de las dosis de refuerzo.

Vacuna	Aumento de la cobertura del programa de rutina debido a la SVA (Campaña Nacional de Vacunación) en Honduras
Antipoliomielítica	2.32%
Pentavalente	2.33%
Antineumocócica	2.33%
Antirrotavírica	2.01%
Vacuna triple vírica (SPR)	3.40%
Refuerzo de polio	6.87%
Primer refuerzo de DPT	7.11%
Segundo refuerzo de DPT	7.62%
Refuerzo de DPT a los 11 años	23.72%

- En México, la segunda Semana Nacional de Salud coincide cada año con la SVA y se celebra bajo su marco. En el 2013, el país administró más de 13,5 millones de dosis de vacunas a escala nacional (incluidas casi 9,4 millones de dosis de la vacuna antipoliomielítica, como se describió anteriormente) en 560.705.055 puestos de vacunación (puestos fijos en unidades de salud, puestos en conglomerados de población y brigadas móviles de vacunación). Los grupos destinatarios fueron personas de todas las edades, desde recién nacidos (BCG y hepatitis B) hasta niños en edad escolar (Td, SRP y SR), adolescentes tanto escolares como no escolares (vacuna contra el VPH), embarazadas y otras mujeres en edad fecunda (Td) y hombres (Td). Las vacunas administradas incluyeron la BCG, antipoliomielítica, contra la hepatitis B, vacuna triple vírica, SR, Td, DpaT+VIP+Hib, DPT, antirrotavírica, antineumocócica y contra el VPH.
- Bajo la égida de la SVA, el Perú ejecutó una campaña nacional multifacética que incluyó dar prioridad a los niños menores de 1 año y de 1 año de edad (haciendo hincapié en las poblaciones indígenas) para comenzar y completar los esquemas de vacunación, reducir el número de niños que no son vacunados y educar a los cuidadores acerca de la importancia de la vacunación oportuna. Bajo con el lema nacional “Las vacunas son mi mejor escudo”, El Perú empleó estrategias como los puestos de vacunación tanto en los centros de salud como en la comunidad, las brigadas de vacunación y las visitas a domicilio. Debido a la gran zona por cubrirse y a los recursos humanos limitados, las actividades se prolongaron hasta el mes de mayo. El Perú logró una cobertura que fluctuó del 84% (vacuna antipoliomielítica oral a los niños menores de 1 año) al 102% (dosis de refuerzo de la vacuna triple vírica a los niños de 4 años de edad).
- En los 12 países y territorios del Caribe de habla inglesa y holandesa (Anguila, Bahamas, Barbados, Belice, Islas Vírgenes Británicas, Dominica, Granada, Guyana, Jamaica, Montserrat, San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tabago) también se llevaron a cabo diversas actividades de extensión **para completar los esquemas de vacunación infantil**, localizar por teléfono a las personas no vacunadas, hacer visitas a domicilio y proporcionar

dosis de refuerzo a los adolescentes y adultos durante la SVA. Se desplegaron esfuerzos especiales para llegar a los núcleos de población en riesgo mediante mensajes especializados de comunicación social, incluida la comunidad haitiana de Dominica y los grupos de rastafaris que residen en Montserrat. En varias islas, los grupos de riesgo laboral también constituyeron el objetivo principal de las actividades de vacunación o capacitación. Entre los resultados figuran los siguientes:

- En Belice, los resultados de la SVA indicaron que la asistencia a las clínicas para niños aumentó 37% en todo el país, el registro de los menores de 1 año aumentó 25% y las consultas de seguimiento también aumentaron 12% durante abril en comparación con marzo. La cantidad de vacunas administradas en el mes de abril también aumentó en comparación con el mes anterior (las dosis de refuerzo de DPT y de vacuna antipoliomielítica administradas a los niños de 4 años de edad aumentaron más del 100%; las dosis de BCG proporcionadas a los menores de 1 año de edad aumentaron 16,5% mientras que las de otras vacunas (antipoliomielítica 3, SRP 1 y 2 y pentavalente 3) aumentaron 14,5%.
- En Surinam, durante la SVA se realizaron actividades de actualización de esquemas y extensión en la zona costera dirigidas a los niños mayores a 1 año y a los escolares, a quienes se administró la vacuna contra la fiebre amarilla (1.158 dosis) y la segunda dosis de la vacuna triple vírica (1.378 dosis). Si bien la vacuna antiamarílica ha sido administrada durante mucho tiempo en las zonas selváticas del interior del país, ambas vacunas se introdujeron a lo largo de la costa el año anterior.
- Como parte de la SVA, el 1 de abril el Perú empezó una campaña contra la hepatitis B en la que se vacunó a las personas de 1 a 59 años, a los trabajadores de salud y a otros grupos vulnerables en los establecimientos de salud de todo el país. Se administraron 252.706 dosis de la vacuna contra la hepatitis B, correspondientes a la primera (73,9%), segunda (13,6%) y tercera dosis (12,5%). El Perú se propone prolongar esta campaña hasta diciembre del 2013.
- En la República Dominicana se aprovechó la SVA para vacunar a los escolares menores de 7 años de edad contra la **tos ferina**, en vista del aumento de número de casos notificados alrededor de la Región. Se administraron 82.705 dosis de la vacuna antitosferinosa de células enteras (DwPT) al grupo destinatario.

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, fronteras e indígenas, y proteger a los grupos de riesgo laboral*

- Barbados, Belice, Brasil, las Islas Vírgenes Británicas, Colombia, El Salvador, Granada, Jamaica, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Trinidad y Tabago, Uruguay y Venezuela vacunaron contra la **influenza estacional** como parte de la SVA 2013; administraron un total combinado de aproximadamente 29,9 millones de dosis.
 - Este año señaló la 14.ª Campaña Anual de Vacunación contra la Influenza Estacional del Brasil. El país notificó la vacunación de más de 28,5 millones de

individuos, incluidos aproximadamente 18,4 millones de adultos ancianos (87,8%), 510.414 indígenas (84,7%), 1,8 millones de embarazadas (81,2%), 3,6 millones de trabajadores de salud (106,2%) y 4,1 millones de niños (91,4%).

- **La prevención del tétanos materno y neonatal** mediante la vacunación de las mujeres en edad fértil contra el tétanos y la difteria fue el objetivo principal de varios países, entre ellos, Bolivia, Colombia, El Salvador, Haití, Panamá, Paraguay, Perú y Venezuela.
 - En la primera ronda de su campaña nacional, dirigida a las mujeres de edad a 15 a 49 años, Haití administró más de 1,2 millones de dosis de la vacuna antitetánica-antidiftérica (Td), con lo cual contribuyó a los esfuerzos encaminados a eliminar el tétanos materno y neonatal en la Región.
 - El Salvador administró la vacuna Td a más de 75.000 mujeres de 10 a 60 años de edad durante la SVA (además de la campaña de vacunación dirigida a los hombres). Como parte de esta campaña nacional, 34.757 embarazadas de 10 a 54 años de edad se vacunaron por primera vez.
- Las actividades de extensión de vacunación dirigidas a los grupos de población en riesgo de enfermedades prevenibles por vacunación debido a su ocupación fue una estrategia común empleada durante la SVA 2013, sobre todo en el Caribe de habla inglesa (Bahamas, Barbados, Belice, Granada, Guyana, Jamaica y Santa Lucía). Entre las vacunas administradas estuvieron las vacunas contra la influenza, la hepatitis B, el tétanos y la varicela. Los grupos de riesgo incluyeron los proveedores de alimentos, la policía y los bomberos, los funcionarios penitenciarios, los trabajadores de saneamiento, salvavidas, guardas forestales, mecánicos, artesanos, trabajadores generales, soldados y funcionarios del gobierno y personal administrativo, entre otros.

3. Afrontar los desafíos nuevos: *introducción de las vacunas nuevas, fortalecimiento de la capacidad laboral y la infraestructura de los programas nacionales de vacunación, y utilización de la SVA como plataforma para las intervenciones integradas*

- Muchos países incorporaron la reciente o próxima introducción de la **vacuna contra el VPH** como parte de las actividades de la SVA, ya sea administrando la vacuna para aumentar la cobertura o realizando sesiones de sensibilización con los miembros de la comunidad para concientizar sobre su próxima introducción. Entre los países que incorporaron la vacuna contra el VPH como parte de sus actividades de la SVA 2013 estuvieron los siguientes:
 - Bahamas (tema del taller de capacitación para los trabajadores de salud)
 - Barbados (tema de taller de capacitación para los trabajadores de salud)
 - Islas Vírgenes Británicas (programa de sensibilización)
 - Guyana (programa de sensibilización y vacunación)
 - Panamá (vacunación de las niñas y prueba de Papanicolaou para las madres)
 - Paraguay (campaña para administrar la segunda dosis (89.525) después de la introducción de la vacuna en marzo)

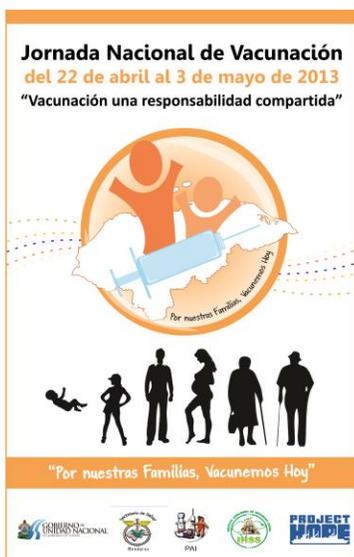
- Suriname (sesiones informativas en las zonas del interior)
- Trinidad y Tabago (sesiones de educación pública y sensibilización en las escuelas para el personal, los padres y los estudiantes)
- Uruguay (introducción de la vacuna)
- Fortalecimiento de la capacidad laboral y la infraestructura de los programas nacionales de vacunación
 - Varios países organizaron talleres de capacitación dirigidos a los trabajadores de salud para **aumentar el conocimiento y la capacidad laboral del personal del programa de vacunación**. Los países que realizaron actividades de capacitación incluyeron Barbados, Belice, Dominica, Granada, Santa Lucía, Suriname y Uruguay. Entre los temas comúnmente abordados estuvieron la capacitación sobre los ESAVI, la vigilancia de las enfermedades prevenibles mediante vacunación y los problemas relacionados con la cadena de frío.
- Durante la SVA 2013, los países y territorios siguieron ampliando su utilización como plataforma **para integrar otras intervenciones preventivas con la vacunación**, a menudo en el nivel local o subnacional.

St. Kitts y Nevis	Programa de sensibilización para los trabajadores del Programa de Desarrollo del Niño en la Primera Infancia, incluidos temas sobre las enfermedades prevenibles mediante vacunación, la atención de salud bucodental de los niños, el Programa Nacional de Desarrollo del Niño en la Primera Infancia y el lavado adecuado de las manos.
Bahamas	Taller integrado del PAI con temas sobre las enfermedades crónicas no transmisibles (incluida la capacitación sobre el cuidado de los pies y el registro nacional de las enfermedades crónicas no transmisibles)
Zona de Adyacencia entre Belice y Guatemala	Feria de la salud que incluyó actividades de prevención de las enfermedades transmitidas por vectores, pruebas de la glucosa en sangre, medición de la presión arterial y fomento de los modos de vida saludables.
Belice	Eliminación de parásitos y administración de suplementos de micronutrientes (1.417 dosis de cada uno) a los niños de 5 a 15 años de edad; educación sanitaria sobre nutrición, incluida la lactancia materna y la preparación de alimentos.

Semana de Vacunación en las Américas 2013

República Dominicana	Eliminación de parásitos en los escolares de 6 a 14 años de edad y en los profesores (1.521.900 dosis de albendazol).
Ecuador	Como parte de un acto de lanzamiento de la SVA a cargo del Perú y el Ecuador, se llevó a cabo una feria de salud con información sobre nutrición y salud intercultural.
Granada	Colaboración con la división del control de vectores para dar presentaciones sobre la leptospirosis a los empleados de la división de aduanas, las organizaciones de agricultores, la división de residuos sólidos y las agroindustrias caribeñas.
Guyana	Charlas sobre salud sexual y reproductiva, nutrición e higiene personal, salud conductual, autoempoderamiento y motivación, salud bucodental, nutrición, lactancia materna, refrigerios saludables y medición de la presión arterial.
Honduras	Administración de suplementos de vitamina A (niños de 6 meses a 4 años de edad y mujeres después del parto), eliminación de parásitos (niños de 2 a 4 años de edad en 7 municipios prioritarios de 4 regiones), educación en materia de higiene e información sobre la detección temprana del cáncer de ojo (retinoblastoma) para los cuidadores de los niños menores de 5 años.
México	Terapia de rehidratación oral (8.474.342 paquetes); vitamina A (7.454.758 dosis a niños de 6 meses a 4 años); antihelmítico (albendazol) (16.976.430 dosis a niños de 2 a 14 años); ácido fólico para las mujeres en edad fecunda (1.017.614 dosis, incluidas 137.654 a embarazadas); vitaminas y minerales (271.256 dosis), y hierro (46.276 dosis) para los niños de 6 meses a 9 años de edad, hombres adolescentes y mujeres de 10 a 44 años de edad. El país también notificó el envío de más de 15 millones de mensajes por parte del personal sanitario sobre las enfermedades diarreicas agudas, las infecciones respiratorias agudas y el tétanos neonatal.
Nicaragua	Vitamina A (735.301 dosis a niños de 6 meses a 4 años de edad), antihelmítico (1.554.801 dosis a niños en edad escolar) y charlas educativas sobre la prevención de los parásitos intestinales ofrecidas en las unidades de salud. Además, visitas a las escuelas para realizar actividades educativas sobre la prevención de los parásitos. Durante la SVA, 6.847 de maestros de primaria, 7.076 trabajadores de la salud locales y 270.152 estudiantes de 2.492 escuelas de 164 municipios recibieron

	capacitación en prácticas de higiene y prevención de parásitos.
Panamá	Administración de vitamina A para las mujeres después del parto y los niños menores de 4 años, prueba de glucosa en sangre cuando se administran vacunas a los pacientes diabéticos, distribución de productos de higiene a los diabéticos y ancianos.
Trinidad y Tabago	Educación en materia de cáncer cervicouterino, de mama y próstata, frotis de Papanicolaou, pruebas de detección del VIH, determinación del IMC y de la grasa corporal, orientación nutricional.



Folleto promocional elaborado en Honduras para anunciar la Semana de Vacunación en las Américas (Jornada Nacional de Vacunación); menciona la administración de suplementos de vitamina A y la detección temprana del cáncer de ojo.

Cuadro 1. Personas vacunadas, por población destinataria y país o territorio, SVA 2013*

País	0 a 12 meses	1 a 4 años	<5 años	> 5 a 18 años	Td a mujeres de edad fértil	Influenza a adultos >60 años	SR y SRP a adultos	Grupos de riesgo laboral	Otros	TOTAL
Anguila			123	198						321
Antigua y Barbuda										
Argentina										
Aruba										
Bahamas								38		38
Barbados ¹								549	435	984
Belice	250	284	731					1.318		2.583
Bermudas	Comunicación y movilización social									
Bolivia	174.767		171.165		129.494					475.426
Brasil ²	4.134	15.539	4.128.708	31.418		18.355.587		3.620.961	9.179.808	35.336.155
Canadá	Semana Nacional de Concientización sobre la Vacunación									
Chile										
Colombia	251.532	129.815	61.744		190.898	156.819				790.808
Costa Rica										
Cuba										
Curaçao										
Dominica ³			621						103	724
Ecuador										
El Salvador ⁴	108.897		51.367		71.749	33.964		10.925	42.721	319.623
Estados Unidos	Semana Nacional de la Vacunación Infantil									
Granada	Actividades variadas relacionadas con la vacunación en las escuelas y la comunidad									
Guatemala										
Guyana			494	4.838					913	6.245
Haití					1.241.726					1.241.726
Honduras										
Islas BES (Bonaire, San Eustaquio y Saba)										
Islas Caimán	Comunicación y movilización social									
Islas Turcas y Caicos										
Islas Vírgenes Británicas ⁵			55	248		18			38	359
Jamaica ⁶								181		181
México ⁷			9.397.776	299.561	537.245		127.404		355.411	
Montserrat				134						134

País	0 a 12 meses	1 a 4 años	<5 años	> 5 a 18 años	Td a mujeres en edad fértil	Influenza a adultos >60 años	SR y SRP a adultos	Ocupaciones de alto riesgo	Otros	TOTAL
Nicaragua										
Panamá			17.963	7.222	11.984	6.903			37.828	81.900
Paraguay ⁸	28.270	21.212	78.790	126.918	42.389	115.834			158.071	571.484
Perú ⁹	142.225	66.968		129.154	244.204	115.523		16.332	208.380	922.786
Rep. Dominicana										
Saint Kitts y Nevis ¹⁰									15	15
Santa Lucía										
San Martín										
San Vicente y las Granadinas								537	1.006	1.543
Suriname			1.293	1.243						
Trinidad y Tabago									7.399	
Uruguay			5.605			14.706		716	446	
Venezuela ¹¹	162.935	73.257	160.155	465.055	70.295	25.994		8.439	114.843	1.080.973
TOTAL	873.010	307.075	4.678.814	766.428	2.002.739	18.825.348		3.659.996	9.752.006	40.865.416

* Información actualizada al 12 de septiembre del 2013.

1. En Barbados, "Otros" representan el público general vacunado durante la jornada de puertas abiertas.
2. "Otros" son los adultos de 15 a 59 años vacunados en el Brasil como parte del Mes de Vacunación de las Comunidades Indígenas, así como las mujeres vacunadas contra la influenza durante el embarazo y después del parto.
3. "Otros" refiere a los ciudadanos haitianos que recibieron las vacunas SRP, Td y contra la hepatitis B.
4. "Otros" son los hombres a los que se administró la vacuna Td.
5. "Otros" son los ancianos, profesores y presidiarios que recibieron las vacunas contra la hepatitis B y la varicela, y la Td
6. Jamaica también actualizó los esquemas de vacunación infantil, pero no notificó las dosis administradas.
7. "Otros" en México son los hombres de 12 a más de 45 años que recibieron la vacuna Td.
8. "Otros" representan el grupo de población de 15 a 59 años de edad vacunado contra la influenza.
9. "Otros" comprende los grupos de población con enfermedades crónicas y los grupos variados vacunados contra la influenza, los adultos (18 a 59 años) vacunados contra la fiebre amarilla en las zonas endémicas y los adultos (18 a 59 años) vacunados contra la hepatitis B.
10. En St. Kitts, "Otros" comprende a las mujeres vacunadas contra la hepatitis B después del parto.
11. Los datos de Venezuela correspondientes a la categoría de menores de 5 años representan a los niños menores de 6 años y la categoría de mayores de 5 años a los mayores de 6 años. "Otros" se refiere a los hombres de 11 a 49 años que recibieron la vacuna Td y a los hombres de 10 a 49 años vacunados contra la hepatitis B.

Cuadro 2. Número de dosis administradas por antígeno y país o territorio, SVA 2013 *

País	SRP	SR	DTP	DT	Td	TT	Hib	Hep. B	Penta	Polio	BCG	FA	Influenza	RV	Neumo	VPH	Otras
Anguila	29		52	198				9		292							
Antigua y Barbuda																	
Argentina																	
Aruba																	
Bahamas ¹					17			38									
Barbados ²					671			9					23				606
Belice	597		748		1.349			535	339	1.250	53		768				
Bermudas	Comunicación y movilización social																
Bolivia																	
Brasil													28.500.000				
Canadá	Semana Nacional de Concientización sobre la Vacunación																
Chile																	
Colombia	118.662		127.570		187.898			51.889	199.602	322.205	51.930	63.989	349.329		60.068		
Costa Rica																	
Cuba																	
Curaçao																	
Dominica	76		41		230			162	89	23							
República Dominicana																	
Ecuador																	
El Salvador	51.367		24.311	1.408	253.710			3.799	112.825	69.403	25.461	2.469	168.479	53.321	76.731		
Estados Unidos	Semana Nacional de Vacunación Infantil																
Granada	72		31	34	1.536			282	22	224			356				
Guatemala																	
Guyana	3.834		269	4.463				781		292		4.619			15		2.229
Haití					1.241.726												
Honduras																	
Islas BES (Bonaire, San Eustaquio y Saba)																	
Islas Caimán	Comunicación y movilización social																
Islas Turcas y Caicos																	
Islas Vírgenes Británicas ²	28			33	21			13	5	46			18				217
Jamaica ³								39					181				
México ⁴	475416	140.424	190.783		916.369			403.868		9.397.776	102.884			325.891	144.676	951.628	496.995

Semana de Vacunación en las Américas 2013

País	SRP	SR	DTP	DT	Td	TT	Hib	Hep. B	Penta	Polio	BCG	FA	Influenza	RV	Neumo	VPH	Otras
Nicaragua																	
Panamá																	
Paraguay ⁵	19.291	275	16.883	1.604	54.000				29.600	45.742	10.441	9.549	386.536	18.944	35.516	89.525	24.941
Perú	54.481				244.204			252.706	142.225	139.010		83.365	212.944	91.940	163.791		
República Dominicana																	
Saint Kitts y Nevis								15									
Santa Lucía																	
San Martín																	
San Vicente y las Granadinas					849			620				119					
Suriname	1.378											1.158					
Trinidad y Tabago ²	916				2.458			1.992				728	921			191	193
Uruguay													52.032		867		
Venezuela ⁶	66.375		13.082		148.502			94.231	96.362	112.642	7.762	43.891	225.869	29.746	23.480		3.518
TOTAL	317.106	344	182.987	7.874	2.137.171	0	0	407.120	581.069	691.263	95.647	209.887	29.897.456	193.951	360.468	89.716	31.704

* Información actualizada al 12 de septiembre del 2013.

1. Tdap, no Td.
2. "Otras" se refiere a la vacuna contra la varicela.
3. Jamaica también actualizó los calendarios de vacunación infantil, pero no notificó las dosis administradas.
4. "Otras" se refiere a la vacuna DpaT+VIP+Hib.
5. "Otras" se refiere a las vacunas contra la varicela y la hepatitis A.
6. Antineumocócica se refiere a la vacuna 23-valente para las personas mayores de 60 años. "Otras" se refiere a la vacuna antimeningocócica b-c.

DE CARA AL FUTURO

El futuro de la SVA es muy prometedor. A medida que los países, la OMS y la comunidad mundial determinan la evolución de las futuras celebraciones de la Semana Mundial de la Inmunización y de las iniciativas regionales particulares, será esencial mantener el impulso de este movimiento global y aprovechar la Semana Mundial de la Inmunización como una oportunidad clave para fomentar cada año la diplomacia en salud y la cooperación entre los países, a fin de afrontar las prioridades mundiales urgentes en materia de inmunización, incluido la fase final contra la poliomielitis, la eliminación del sarampión y la rubéola, y la introducción sostenible de vacunas y tecnologías nuevas en los programas nacionales de vacunación.

Los acontecimientos deportivos que están por celebrarse en el mundo, incluida la Copa Mundial y los Juegos Olímpicos en el 2014, también pueden aprovecharse en el marco de la SVA para promover la importancia de recibir todas las vacunas, tanto para garantizar la salud individual como para proteger los logros regionales en materia de vacunación mediante la prevención de la importación de enfermedades prevenibles por vacunación durante los períodos de mayor desplazamiento de la población.

El éxito futuro de la SVA también dependerá de la capacidad de la comunidad internacional y del sector sanitario para mantener o aumentar el apoyo político a los programas nacionales de vacunación, que a su vez contribuye a garantizar su sostenibilidad financiera y técnica. La tendencia de los países a aprovechar la SVA como una oportunidad para integrar la vacunación con otras intervenciones preventivas también promete mucho como medio para fortalecer los servicios de atención primaria.

Por último, será de importancia fundamental seguir aumentando las iniciativas de cooperación internacional más allá de las fronteras binacionales y trinacionales de la Región en el marco de la SVA y de la SMI, a fin de continuar abordando las desigualdades sanitarias que afectan a las comunidades de difícil acceso.

65.^a ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD

WHA65.18

Punto 13.12 del orden del día

26 de mayo de 2012

Semana Mundial de la Inmunización

La 65.^a Asamblea Mundial de la Salud,

Habiendo examinado el informe sobre el proyecto de plan de acción mundial sobre vacunas;¹

Recordando las resoluciones WHA58.15 y WHA61.15 relativas a la estrategia mundial de inmunización y el compromiso de aprovechar el decenio 2011-2020 para alcanzar los objetivos generales y parciales en materia de investigación y desarrollo sobre vacunas;

Reconociendo la importancia de la inmunización como una de las intervenciones de salud pública más eficaces en relación con el costo;

Reconociendo los importantes logros del Programa Ampliado de Inmunización a escala mundial, entre otros la erradicación de la viruela y los importantes avances hacia la erradicación de la poliomielitis, la eliminación del sarampión y la rubéola y el control de otras enfermedades prevenibles mediante vacunas, como la difteria y el tétanos;

Tomando nota de que los buenos programas de inmunización contribuyen a una reducción significativa de la mortalidad infantil y a la mejora de la salud de las madres, y por ende al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio 4 (Reducir la mortalidad infantil) y 5 (Mejorar la salud de las madres), y a la prevención del cáncer;

Reconociendo que iniciativas como las semanas de inmunización regionales han contribuido a promover la inmunización, impulsar la equidad en el uso de vacunas y el acceso universal a los servicios de vacunación, y favorecer la cooperación en actividades de inmunización de ámbito transfronterizo;

Reconociendo asimismo que la iniciativa de las semanas de inmunización, un creciente movimiento mundial que se introdujo por primera vez en la Región de las Américas en 2003, se ha celebrado de manera simultánea en las seis regiones de la OMS en abril de 2012, con la participación de más de 180 Estados Miembros, territorios y zonas;

Reconociendo asimismo el alto grado de apoyo político y de visibilidad internacional que hasta ahora han recibido las iniciativas regionales sobre semanas de vacunación, y tomando nota de que la flexibilidad del marco de las semanas de vacunación permite a los distintos Estados Miembros y re-

¹ Documento A65/22.

WHA65.18

giones adaptar su participación con arreglo a las prioridades nacionales y regionales en materia de salud pública;

Preocupada por que, a pesar de todos los logros de las iniciativas de inmunización, aún persisten numerosos retos, entre otros mantener la inmunización como uno de los elementos fundamentales de la atención primaria de salud, administrar vacunas a todas las poblaciones vulnerables con independencia de su localización, proteger los programas de inmunización nacionales contra la amenaza creciente de la información errónea sobre las vacunas y la inmunización, y asegurar que la financiación de los programas nacionales sea considerada prioritaria para los Estados Miembros,

1. PIDE a los Estados Miembros que, cuando corresponda, designen Semana Mundial de la Inmunización a la última semana del mes de abril;
2. PIDE a la Directora General:
 - 1) que respalde la celebración anual de la Semana Mundial de la Inmunización como marco general de todas las iniciativas regionales dedicadas a promover la importancia de la vacunación a lo largo de la vida y a asegurar el acceso universal de las personas de todas las edades y todos los países a este servicio preventivo indispensable;
 - 2) que apoye a los Estados Miembros en la movilización de los recursos necesarios para financiar la Semana Mundial de la Inmunización, y aliente a las organizaciones de la sociedad civil y otros interesados a que respalden la iniciativa.

Décima sesión plenaria, 26 de mayo de 2012
A65/VR/10

= = =

Anexo 2.

FOTOGRAFÍAS

ACTIVIDADES DE LA SEMANA DE VACUNACIÓN



Lanzamiento regional en la Zona de Adyacencia entre Belice y Guatemala



La Dra. Carissa F. Etienne, Directora de la OPS con el Honorable Sr. Pablo Marin, Ministro de Salud de Belice (I), y el Dr. Jorge Villavicencio, Ministro de Salud de Guatemala(D)



Clínica de Salud en Haití durante la SVA 2013



Clínica de Salud en Haití durante la SVA 2013



Desfile en la en la Zona de Adyacencia entre Belice y Guatemala



Foto del grupo de funcionarios de la OPS y autoridades en el lanzamiento regional en la Zona de Adyacencia entre Belice y Guatemala

FOTOGRAFÍAS

ACTIVIDADES DE LA SEMANA DE VACUNACIÓN



Bailarines en el lanzamiento regional en Haití



Los oradores principales en el lanzamiento regional en Haití



Perú, SVA 2013



Perú, SVA 2013



Bahamas, SVA 2013



Lanzamiento bi-nacional entre Guayana y Surinam, SVA 2013

FOTOGRAFÍAS

ACTIVIDADES DE LA SEMANA DE VACUNACIÓN



El Salvador, SVA 2013



El Salvador, SVA 2013



El Salvador, SVA 2013



El Salvador, SVA 2013



Panamá, SVA 2013



Lanzamiento tri-nacional Brasil- Perú - Colombia

Anexo 3.

ENLACES DE INTERÉS

*La Semana Mundial de la Inmunización (SMI) (en inglés): <http://www.who.int/campaigns/immunization-week/2013/en/index.html>

*Plan de Acción Mundial sobre Vacunas: <http://www.dovcollaboration.org/wp-content/uploads/2013/07/GlobalVaccineActionPlan-Sp-interactive.pdf>

*Reportajes de los países durante la SMI: <http://www.who.int/campaigns/immunization-week/2013/features/es/index.html>

*Semana de Vacunación en África (en inglés) - <http://www.afro.who.int/en/clusters-a-programmes/ard/immunization-and-vaccines-development/events/african-vaccination-week/african-vaccination-week/african-vaccination-week-2013.html>

*Semana de Vacunación en el Mediterráneo Oriental (en inglés) - <http://www.emro.who.int/vpi/vpi-news/2013-vaccination-week.html>

*La Semana Europea de la Inmunización (en inglés), - <http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/disease-prevention/vaccines-and-immunization/european-immunization-week/european-immunization-week-2013>

*Semana de Inmunización en Asia Sudeste - http://www.searo.who.int/entity/immunization/immunization_week_searo/en/index.html

*Semana de Vacunación en el Pacífico Occidental - http://www.wpro.who.int/world_immunization_week/wpr_celeb_wiw2013/en/index.html

*La Semana de Vacunación en las Américas - <http://www.paho.org/sva>