

57.º CONSEJO DIRECTIVO

71.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL DE LA OMS PARA LAS AMÉRICAS

Washington, D.C., EUA, del 30 de septiembre al 4 de octubre del 2019

Punto 7.10-E del orden del día provisional

CD57/INF/10
29 de julio del 2019
Original: español

E. PLAN DE ACCIÓN SOBRE INMUNIZACIÓN: INFORME DE PROGRESO

Antecedentes

1. El propósito de este documento es presentar el segundo informe de progreso en la aplicación de la resolución CD54.R8 (2015), *Plan de acción sobre inmunización*, hacia el logro de los objetivos del plan, y poner de relieve los retos que deberán superarse en los dos próximos años para alcanzar las metas establecidas para el 2020 (1, 2). Para elaborar este informe, se han consultado las siguientes fuentes: *a*) los informes de los ministerios de salud de los países; *b*) el formulario de notificación conjunta sobre inmunización de la OPS/OMS/UNICEF (JRF, por su sigla en inglés) con datos oficiales a diciembre del 2018 (3); y *c*) una recopilación de recursos de investigación y otros recursos disponibles. Este informe fue examinado por el Grupo Técnico Asesor (GTA) sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV) de la OPS en julio del 2019 (4) y se compartirá con los Estados Miembros para su conocimiento y actuación.

Análisis del progreso alcanzado

2. El programa de inmunización de la Región de las Américas está cumpliendo con cinco de los seis objetivos planteados por la Organización Mundial de la Salud en el *Plan de acción mundial sobre vacunas* (GVAP, por su sigla en inglés) (5, 6). La Región ha sido líder en la eliminación de enfermedades prevenibles mediante vacunación. En el 2017 Haití logró la eliminación del tétanos neonatal y, consecuentemente, la Región fue declarada libre de esta enfermedad (7). Además, la Región está en camino de eliminar la hepatitis B de transmisión materno-infantil y sigue liderando en todo el mundo la introducción sostenible de vacunas, como las vacunas inactivadas contra la poliomielitis y las vacunas contra el neumococo, el rotavirus, el virus del papiloma humano (VPH) y la influenza estacional, entre otras. Gracias a estos avances, los programas nacionales de inmunización ayudan a lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Sin embargo, a pesar de los logros y del liderazgo demostrado, la Región enfrenta varios desafíos que van desde la situación sociopolítica de algunos países hasta los desastres naturales y la migración

masiva que ha representado una enorme exigencia para los sistemas de salud nacionales, incluido un aumento de la demanda de la prestación de algunos servicios de salud como la vacunación, que muchas veces no se satisface (8). Adicionalmente los sistemas de vigilancia epidemiológica se han visto afectados a la hora de detectar, confirmar y controlar los brotes de enfermedades prevenibles por vacunación.

3. La circulación del virus del sarampión en el resto del mundo, con el consecuente riesgo de importación en la Región, además de la cobertura baja de vacunación a nivel local y distrital, son las causas principales de los brotes de esta enfermedad (9). En el 2018, 15 países de la Región notificaron una cobertura de vacunación superior al 95% con la primera dosis de la vacuna contra el sarampión y la rubéola, y ocho países con la segunda dosis (3).

4. La cobertura regional con la tercera dosis de la vacuna contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (DPT3) se ha mantenido durante los dos últimos años en 88%; es decir, aproximadamente 1,5 millones de menores de 1 año no han sido vacunados oportunamente contra estas enfermedades. Aunque ha mejorado el indicador sobre el número de países que notifican coberturas municipales de DPT3 de al menos 80% en todos los municipios (de 13 en el 2016 a 22 en el 2018), aún hay espacio para mejorar. A esto se suma que cinco países presentan más de 10% de deserción entre la primera y la tercera dosis de la DPT (3).

5. A pesar de que, a nivel regional, no se cuenta con datos desglosados por sexo, edad y pertenencia étnica con respecto a la inmunización, mediante el seguimiento del *Plan de acción sobre inmunización* de la Región de las Américas (RIAP, por su sigla en inglés), se constató que nueve países de la Región han implementado al 100% los registros de vacunación electrónicos (4). Con estos registros, los países pueden hacer un seguimiento individualizado y tener en cuenta esas variables (sexo, edad y pertenencia étnica). Por otro lado, algunos países que tienen datos consolidados están trabajando con ahínco para reunir datos desglosados de acuerdo con las características demográficas.

6. Como es sabido, la Región de las Américas es una de las más inequitativas del mundo (10), por lo que uno de los indicadores del RIAP es la medición de la cobertura según variables que permitan hacer el seguimiento de las inequidades. En la Región ya se ha hecho este análisis para tres países y dos más están en preparación. También se ha elaborado un manual paso a paso para generalizar su medición.

7. Otro de los avances significativos del RIAP ha sido la creación del comité técnico asesor sobre inmunización del Caribe, el cual brindara asesoramiento técnico basado en la evidencia sobre inmunización a los ministros de salud por medio del Consejo para el Desarrollo Humano y Social de la Comunidad del Caribe (CARICOM).

8. Una enseñanza del RIAP ha sido que el seguimiento de la ejecución de este plan ha fortalecido el monitoreo y el uso de los datos de inmunización. Así, los países han adoptado el formulario de notificación conjunta sobre inmunización de la OPS/OMS/UNICEF como fuente oficial de información del plan de acción, y han mejorado su presentación oportuna,

así como la integridad de los datos. Además, en el plan de acción, se destaca el compromiso de los países y territorios de la Región para cumplir con las metas y con los indicadores establecidos en el RIAP.

Cumplimiento de los indicadores del plan de acción

9. El RIAP tiene 13 objetivos y 29 indicadores; en el 2018, 22 de estos indicadores han mostrado progreso y siete se encuentran rezagados, tres menos que en el examen de mitad de periodo presentado en el 2017.

Línea de acción estratégica 1: Mantener los logros	
Objetivo general 1.1: Mantener el estatus de la Región como libre de poliomielitis	
Indicador, línea de base y meta	Estado
1.1.1 Número de países y territorios que notifican casos de parálisis debido a poliovirus salvaje o a la circulación de poliovirus derivado de la vacuna (cVDPV) en el último año Línea de base (2013): 0 Meta (2020): 0	Hasta el 2018, ninguno de los 52 países y territorios de la Región habían notificado casos de parálisis debido a poliovirus salvaje o a la circulación de poliovirus derivado de la vacuna.
Objetivo general 1.2: Mantener la eliminación del sarampión, la rubéola y el SRC	
Indicador, línea de base y meta	Estado
1.2.1 Número de países y territorios en los que la transmisión endémica del virus del sarampión o el de la rubéola ha sido restablecida Línea de base (2013): 1 Meta (2020): 0	En julio del 2018, se reestableció en Venezuela la transmisión endémica del sarampión. Brasil restableció la transmisión endémica en febrero de 2019. Este indicador no ha progresado.
Objetivo general 1.3: Mantener los logros alcanzados en el control de las enfermedades prevenibles mediante vacunación	
Indicador, línea de base y meta	Estado
1.3.1 Número de países y territorios que cumplen con los indicadores para monitorear la calidad de la vigilancia epidemiológica de casos de parálisis flácida aguda (PFA) Línea de base (2013): 2 Meta (2020): 13	Hasta el 2018, siete de los 52 países y territorios de la Región cumplían con los indicadores del seguimiento de la calidad de la vigilancia epidemiológica de los casos de parálisis flácida aguda. El indicador ha avanzado con respecto al informe de mitad de periodo, pero los países todavía tienen que hacer énfasis en alcanzar la tasa de notificación de los casos sospechosos.

Línea de acción estratégica 1: Mantener los logros	
Objetivo general 1.3: Mantener los logros alcanzados en el control de las enfermedades prevenibles mediante vacunación	
Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>1.3.2 Número de países y territorios que cumplen con los indicadores para monitorear la calidad de la vigilancia epidemiológica de casos sospechosos de sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita (SRC)</p> <p>Línea de base (2013): 9 Meta (2020): 18</p>	<p>Hasta el 2018, 13 de los 52 países y territorios de la Región cumplían con los indicadores para monitorear la calidad de la vigilancia epidemiológica de los casos presuntos de sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita. Dada la situación epidemiológica de la Región, los países tienen que fortalecer el sistema de vigilancia del sarampión y la rubéola para poder responder oportunamente a las importaciones y detener los brotes activos.</p>
<p>1.3.3 Número de países y territorios que introducen la vacuna contra la hepatitis B en recién nacidos durante las primeras 24 horas</p> <p>Línea de base (2013): 18 Meta (2020): 25</p>	<p>Hasta el 2018, 26 países y territorios habían adoptado la política de vacunación universal al nacer.</p>
Objetivo estratégico 1.1: Todos los países se comprometen con la vacunación como una prioridad para la salud y el desarrollo	
Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>1.1.1 Número de países y territorios que tienen un sustento legislativo o regulatorio de su programa de inmunización</p> <p>Línea de base (2013): 28 Meta (2020): 32</p>	<p>Hasta el 2018, ningún país o territorio más había aprobado leyes o regulaciones sobre su programa de vacunación. Sin embargo, los países están revisando y actualizando su marco legislativo para el programa de vacunación.</p> <p>Este indicador no ha progresado.</p>
<p>1.1.2 Número de países y territorios que informan la presencia de un comité asesor técnico de inmunización que cumple con los criterios de buen funcionamiento de la OMS</p> <p>Línea de base (2013): 15 Meta (2020): 18</p>	<p>Hasta el 2018, 38 países y territorios de la Región habían informado que contaban con el apoyo de un comité asesor técnico en materia de inmunización de acuerdo con los criterios de la OMS.</p>
<p>1.1.3 Número de países y territorios que cuentan con un plan de acción de inmunización anual vigente y que incluya planes operativos y financieros</p> <p>Línea de base (2013): 25 Meta (2020): 35</p>	<p>Hasta el 2018, 39 países y territorios de la Región tenían un plan de inmunización anual actualizado.</p>

Línea de acción estratégica 1: Mantener los logros	
Objetivo estratégico 1.2: Los individuos y las comunidades entienden el valor de las vacunas	
Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>1.2.1 Número de países y territorios que informan haber monitoreado la satisfacción del público con respecto a la vacunación durante la Semana de Vacunación en las Américas u otras actividades</p> <p>Línea de base (2013): 0 Meta (2020): 15</p>	<p>En el 2018, 10 países y territorios de la Región informaron que aprovecharon la Semana de Vacunación en las Américas como plataforma para dar seguimiento a la concientización, la aceptación y la satisfacción del público.</p>

Línea de acción estratégica 2: Abordar la agenda inconclusa para prevenir y controlar las enfermedades prevenibles mediante la vacunación	
Objetivo general 2.1: Eliminar el tétanos neonatal como problema de salud pública en todos los países	
Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>2.1.1 Número de países y territorios con municipios que registran tasas de tétanos neonatal por encima de 1/1.000 nacidos vivos</p> <p>Línea de base (2013): 1 Meta (2020): 0</p>	<p>Hasta el 2018, ningún país o territorio de la Región había notificado municipios que registraran tasas de tétanos neonatal por encima de 1/1.000 nacidos vivos.</p>
Objetivo general 2.2: Alcanzar las metas de cobertura de vacunación con DPT en todos los niveles	
Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>2.2.1 Número de países y territorios que informan una cobertura promedio nacional de como mínimo el 95% con tres dosis de vacuna con DPT en menores de 1 año</p> <p>Línea de base (2013): 19 Meta (2020): 35</p>	<p>Hasta el 2018, 16 países y territorios de la Región habían alcanzado una cobertura de al menos el 95% de la DPT3.</p> <p>Este indicador no ha progresado.</p>
<p>2.2.2 Número de países y territorios que informan cobertura de como mínimo el 80% en cada distrito o equivalente con tres dosis de vacuna con DPT en menores de 1 año</p> <p>Línea de base (2013): 12 Meta (2020): 35</p>	<p>Hasta el 2018, 22 países y territorios de la Región habían notificado una cobertura con tres dosis de la DPT de al menos el 80% en cada distrito.</p> <p>Aunque este indicador no ha progresado de acuerdo con lo proyectado, los países han empezado el proceso de medición con el fin de asegurarse de no dejar a ningún niño sin su esquema de vacunación.</p>

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

Objetivo estratégico 2.1: Los beneficios de la inmunización se extienden a todas las personas y grupos sociales de manera equitativa

Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>2.1.1 Número de países y territorios que informan cobertura por quintil de ingresos u otros subgrupos que permiten monitorear la equidad de la vacunación</p> <p>Línea de base (2013): 0 Meta (2020): 15</p>	<p>Hasta el 2018, tres países habían notificado la cobertura mediante un indicador para monitorear la equidad y se está trabajando en otros dos, así como en un manual para monitorear la equidad de manera sistemática.</p> <p>El indicador ha avanzado con respecto al informe de mitad de período, pero los países todavía deben esforzarse en recolectar la información para llevar a cabo estos análisis.</p>

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

Objetivo general 3.1: Introducir vacunas según criterios técnicos y programáticos

Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>3.1.1 Número de países y territorios que han introducido una o más nuevas vacunas en sus calendarios de vacunación nacionales</p> <p>Línea de base (2013): 32 Meta (2020): 40</p>	<p>Hasta el 2018, 46 países y territorios de la Región habían introducido nuevas vacunas (antirrotavírica, antineumocócica y contra el VPH) en sus calendarios nacionales de vacunación.</p>
<p>Objetivo estratégico 3.1: La toma de decisión está basada en evidencia y las evaluaciones de impacto aseguran la adopción de políticas en pos de maximizar los beneficios de la vacunación</p>	
Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>3.1.1 Número de países y territorios que han realizado estudios previos a la introducción de una vacuna (p. ej., análisis de costoefectividad)</p> <p>Línea de base (2013): 14 Meta (2020): 20</p>	<p>Hasta el 2018, 16 países y territorios de la Región habían realizado estudios previos a la introducción de una vacuna.</p>
<p>3.1.2 Número de países y territorios que han realizado estudios posteriores a la introducción de una vacuna (p. ej., estudios de impacto, estudios operacionales, etc.)</p> <p>Línea de base (2013): 9 Meta (2020): 15</p>	<p>Hasta el 2018, 18 países y territorios de la Región habían realizado estudios posteriores a la introducción de una vacuna.</p>

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

Objetivo general 4.1: Lograr los resultados previstos propuestos por la agenda para el desarrollo para después del 2015 sobre la reducción de mortalidad infantil y la reducción de mortalidad materna

Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>4.1.1 Número de países y territorios que incluyen en sus calendarios de inmunización la vacunación de embarazadas contra la gripe y/o con vacuna que contiene tétanos-difteria, como trazadores de la vacunación materna</p> <p>Línea de base (2013): 27 Meta (2020): 35</p>	<p>Hasta el 2018, la vacunación contra la influenza estaba indicada para las embarazadas en 34 países de la Región.</p>
<p>4.1.2 Número de países y territorios que ofrecen otras intervenciones preventivas de forma integrada con la vacunación</p> <p>Línea de base (2013): 4 Meta (2020): 20</p>	<p>Hasta el 2018, 34 países y territorios de la Región ofrecían intervenciones preventivas integradas con la vacunación; por ejemplo, antihelmínticos, hierro y ácido fólico, y vitamina A.</p>

Objetivo estratégico 4.1: El programa de inmunización tiene disponibilidad de insumos de manera sostenible con recursos nacionales

Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>4.1.1 Número de países y territorios que financian más del 90% de sus programas o iniciativas de inmunización con recursos nacionales</p> <p>Línea de base (2013): 27 Meta (2020): 35</p>	<p>Hasta el 2018, 34 países y territorios de la Región podían financiar sus programas con recursos nacionales.</p>
<p>4.1.2 Porcentaje de la cohorte de nacimientos en América Latina y el Caribe que tiene acceso a un suministro adecuado de vacunas de calidad</p> <p>Línea de base (2013): 100 Meta (2020): 100</p>	<p>Hasta el 2018, el 100% de la cohorte tenía acceso a un suministro adecuado de vacunas de calidad.</p>

Línea de acción estratégica 4: Fortalecer los servicios de salud para la prestación eficaz de la vacunación	
Objetivo estratégico 4.1: El programa de inmunización tiene disponibilidad de insumos de manera sostenible con recursos nacionales	
Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>4.1.3 Número de países y territorios que adquieren vacunas a través del Fondo Rotatorio y que cumplen con los criterios de precisión de demanda de vacunas e insumos</p> <p>Línea de base (2013): 10 Meta (2020): 30</p>	<p>Hasta el 2018, 14 de 41 países participantes cumplían con los criterios de precisión de demanda de vacunas e insumos.</p> <p>Aunque este indicador no ha progresado, el Fondo Rotatorio para la Compra de Vacunas trabaja en estrecha colaboración con los países para mejorar la precisión de la planificación de la demanda y abordar los desafíos presupuestarios, financieros y operativos en la cadena de suministro.</p>
Objetivo estratégico 4.2: Los servicios de inmunización fortalecidos forman parte de un servicio de salud integral con buen funcionamiento	
Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>4.2.1 Número de países y territorios que tienen tasas de deserción entre la primera y la tercera dosis de vacuna con DPT menores del 5%</p> <p>Línea de base (2013): 11 Meta (2020): 35</p>	<p>En el 2018, 28 países y territorios de la Región tenían una tasa de abandono entre la primera y la tercera dosis de la DPT inferior al 5%.</p>
<p>4.2.2 Número de países y territorios con coberturas de tercera dosis de vacuna con DPT mayores del 95% sostenidas durante tres o más años seguidos</p> <p>Línea de base (2013): 13 Meta (2020): 35</p>	<p>Hasta el 2018, 6 países y territorios de la Región habían mantenido la cobertura con la tercera dosis de la DPT por encima del 95% durante tres años seguidos o más.</p> <p>Este indicador no ha progresado.</p>
<p>4.2.3 Número de países y territorios que han realizado actividades para identificar y superar las barreras para llegar a la población sin vacunar o insuficientemente vacunada</p> <p>Línea de base (2013): 22 Meta (2020): 35</p>	<p>Hasta el 2018, 27 países y territorios de la Región habían realizado actividades para detectar y superar los obstáculos para llegar a la población sin vacunar o insuficientemente vacunada.</p>

Línea de acción estratégica 4: Fortalecer los servicios de salud para la prestación eficaz de la vacunación	
Objetivo estratégico 4.2: Los servicios de inmunización fortalecidos forman parte de un servicio de salud integral con buen funcionamiento	
Indicador, línea de base y meta	Estado
<p>4.2.4 Número de países y territorios que han realizado actividades para mejorar la calidad de sus datos de cobertura y que incluyen estas actividades en sus planes de acción anuales</p> <p>Línea de base (2013): 12 Meta (2020): 25</p>	Hasta el 2018, 41 países y territorios de la Región habían realizado actividades para mejorar la calidad de sus datos sobre vacunación.
<p>4.2.5 Número de países y territorios que cuentan con un sistema nacional de registro nominal de vacunación electrónico</p> <p>Línea de base (2013): 3 Meta (2020): 10</p>	Hasta el 2018, 19 países y territorios de la Región habían estado implementando un registro nominal de vacunación electrónico.
<p>4.2.6 Número de países y territorios que informan haber tenido un desabastecimiento de alguna vacuna o insumo relacionado durante un mes completo o más en cualquier nivel (local, subnacional o nacional)</p> <p>Línea de base (2013): 11 Meta (2020): 0</p>	Hasta el 2018, 23 países y territorios de la Región habían informado sobre el desabastecimiento de estas vacunas: PCV, antirrotavírica, BCG, DPT, antisarampionosa, antipoliomielítica y contra la hepatitis B.
<p>4.2.7 Número de países y territorios que han fortalecido la vigilancia posterior a la comercialización de vacunas del Programa Ampliado de Inmunización</p> <p>Línea de base (2013): 4 Meta (2020): 10</p>	Hasta el 2018, 42 países y territorios de la Región habían fortalecido la vigilancia posterior a la comercialización de vacunas del Programa Ampliado de Inmunización con un sistema nacional para vigilar los eventos adversos posvacunales.
<p>4.2.8 Número de países y territorios que realizan actividades de vacunación dirigidas al personal de salud</p> <p>Línea de base (2013): 19 Meta (2020): 25</p>	Hasta el 2018, 37 países y territorios de la Región habían realizado actividades de vacunación dirigidas al personal de salud.

Acción necesaria para mejorar la situación

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

- a) *Gobernanza.* Mantener y fortalecer el compromiso político con el programa de inmunización, asegurar la disponibilidad de los recursos para sus componentes como parte de la integración de la salud universal, proteger la sostenibilidad financiera y operacional del programa, y asegurar marcos legales actualizados.
- b) *Servicios de salud.* Garantizar la accesibilidad a la vacunación para todas las personas y adaptarse a las realidades locales, a los cambios sociodemográficos y a la presencia de grupos poblacionales (grupos étnicos, migrantes, población afectada por desastres naturales, etc.). Aprovechar los enfoques integrados en el sistema de salud (oferta de servicios, cadena de suministro, cadena de frío, vigilancia, etc.) y otras intervenciones de atención primaria (desparasitación, vitamina A, etc.) con énfasis en la microplanificación, supervisión, evaluación y rendición de cuentas.
- c) *Equidad.* Asegurar que todos tengan un acceso equitativo a las vacunas, independientemente de su ubicación geográfica, género, edad, situación socioeconómica, etnicidad o cualquier otro factor que pudiera perjudicar su acceso a los servicios, con el fin de alcanzar coberturas de al menos 95% de manera homogénea en todos los distritos del país, con énfasis en los más vulnerables.
- d) *Vigilancia epidemiológica de la EPV.* Mejorar la calidad y la oportunidad en la notificación para una rápida respuesta, y fortalecer el estudio oportuno de casos y la capacidad del laboratorio.
- e) *Sistemas de información.* Monitorear sistemáticamente las desigualdades para informar cómo puede mejorarse la cobertura con énfasis en los grupos poblacionales vulnerables, las zonas con movimientos migratorios o conflictos sociales, la urbanización no planificada y los grupos étnicos. Con herramientas de gestión (microplanificación, subsidios condicionales, etc.), implementar estrategias para que todos puedan acceder a la vacunación. Fortalecer la calidad y el uso de los datos para permitir el análisis y la toma de decisiones en todos los niveles.
- f) *Comunicación y movilización social.* Evaluar los obstáculos de tipo organizacional, cultural y operacional que impiden la vacunación. Sobre la base de estos antecedentes, establecer estrategias integradas de comunicación enfocadas en cada grupo poblacional para fortalecer los mensajes de confianza, seguridad y eficacia de las vacunas.

Intervención del Consejo Directivo

11. Se invita al Consejo Directivo a que tome nota de este informe de progreso y que ofrezca los comentarios que considere pertinentes.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción sobre inmunización [Internet]. 54.º Consejo Directivo de la OPS, 67.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 28 de septiembre al 2 de octubre del 2015; Washington, DC. OPS; 2015 (resolución CD54.R8) [consultado el 18 de julio del 2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/CD54-R8-s.pdf>.
2. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción sobre inmunización. Examen de mitad de período [Internet]. 29.ª Conferencia Sanitaria Panamericana, 69.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 25 al 29 de septiembre del 2017; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2017 (documento CSP29/INF/7-F) [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=29-es-9250&alias=41306-csp29-inf-7-f-s-306&Itemid=270&lang=es.
3. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas, resumen del 2019. Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2019 [pendiente de publicación].
4. Organización Panamericana de la Salud, Grupo Técnico Asesor [GTA] sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación. Informe preliminar de la XXV Reunión del GTA sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación; del 9 al 11 de julio del 2019; Washington, DC: OPS; 2019 [pendiente de publicación].
5. Organización Mundial de la Salud. Proyecto de plan de acción mundial sobre vacunas [Internet]. 65.ª Asamblea Mundial de la Salud; del 21 al 26 de mayo del 2012; Ginebra Suiza. Ginebra: OMS; 2012 (documento A65/22) [consultado el 18 de julio del 2019]. Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_22-sp.pdf.
6. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo conjunto de la visión estratégica de inmunización 2021-2030. Visión para inmunizaciones 2030. Borrador Uno para la co-creación antes del 5 de agosto de 2019. Ginebra: OMS; 2019 [consultado el 18 de julio del 2019]. Disponible en: https://www.who.int/immunization/ia2030_Draft_One_Spanish.pdf.
7. Organización Panamericana de la Salud. Haití elimina el tétanos neonatal. Boletín de inmunización [Internet]. 2018 [consultado el 18 de junio del 2019]; Volumen XXXX (2):5. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=boletin-inmunizacion-0&alias=46160-boletin-de-inmunizacion-junio-2018&Itemid=270&lang=es.

8. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud [Internet]. 53.º Consejo Directivo de la OPS, 66.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 29 de septiembre al 3 de octubre del 2014; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2014 (documento CD53/5, Rev. 2) [consultado el 12 de abril del 2019]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27273&Itemid=270&lang=es.
9. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción para la sostenibilidad de la eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita en las Américas 2018-2023: Informe de progreso [Internet]. 57.º Consejo Directivo, 71.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 30 de septiembre al 4 de octubre del 2019; Washington, DC. Washington, DC: OPS; 2019 (documento CD57/INF/10) [pendiente por publicar].
10. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Panorama social de América Latina, 2018 [internet]. LC/PUB.2019/3-P, Santiago, 2019 [consultado el 18 de junio del 2019]. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44395/11/S1900051_es.pdf.
