

160.^a SESIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO

Washington, D.C., EUA, del 26 al 30 de junio del 2017

Punto 7.8-F del orden del día provisional

CE160/INF/8
16 de abril del 2017
Original: inglés

F. PLAN DE ACCIÓN SOBRE INMUNIZACIÓN: EXAMEN DE MITAD DE PERÍODO

Introducción

1. En el 54.^o Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), celebrado en septiembre del 2015, los Estados Miembros aprobaron una resolución para adoptar el *Plan de acción sobre inmunización* (documento CD54/7, Rev. 2), como marco orientador para la inmunización en la Región de las Américas (1). Este plan tiene como propósito continuar con el avance, así como determinar y superar los retos relativos a la inmunización que actualmente afrontan los países de la Región, y está en consonancia con el *Plan de acción mundial sobre vacunas* de la OMS (2). En este informe se resume el progreso a la mitad de período de la Región hacia el logro de los objetivos del plan fijados para el 2015 y el 2016, y se ponen de relieve los retos que deberán superarse en los dos próximos años para alcanzar las metas establecidas en él. Para elaborar este informe, se han consultado las siguientes fuentes: *a)* informes de los ministerios de salud de los países; *b)* el formulario de notificación conjunta de datos sobre inmunización de la OPS/OMS/UNICEF; y *c)* la recopilación de recursos de investigación y otros recursos disponibles. El informe será examinado por el Grupo Técnico Asesor (GTA) sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación de la OPS y compartido con los Estados Miembros para su conocimiento y actuación.

Actualización sobre el progreso logrado

2. El plan estableció la hoja de ruta para lograr el acceso equitativo a la inmunización de todas las poblaciones de la Región de las Américas. Los países están trabajando para aprovechar el impulso hacia la cobertura universal de salud con el fin de obtener mejor cobertura vacunal y fortalecer los sistemas de salud como vehículo para aumentar la cobertura vacunal.

3. En el plan se establecieron 13 objetivos (7 generales y 6 específicos) y 29 indicadores. Como se muestra en el cuadro a continuación, al momento de elaborar este examen de mitad de período, la situación en la Región es la siguiente: 16 indicadores

progresan considerablemente, 3 progresan moderadamente y 10 de los indicadores no progresan suficientemente. Será preciso realizar esfuerzos concertados y aplicar con urgencia medidas para lograr las metas establecidas.

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Situación
OG 1.1 Mantener el estatus de la Región como libre de poliomielitis	OG 1.1.1 Número de países y territorios que notifican casos de parálisis debido a poliovirus salvaje o a la circulación de poliovirus derivado de la vacuna (cVDPV) en el último año Línea de base: 0 en el 2013 Meta: 0 en el 2020	En el 2016, ninguno de los 51 países o territorios de la Región notificó casos de parálisis debido a poliovirus salvaje o a la circulación de poliovirus derivado de la vacuna.
OG 1.2 Mantener la eliminación del sarampión, la rubéola y el SRC	OG 1.2.1 Número de países y territorios en los que la transmisión endémica del virus del sarampión o el de la rubéola ha sido restablecida Línea de base: 0 en el 2013; 1 en el 2015 Meta: 0 en el 2020	En el 2016, ninguno de los 51 países o territorios de la Región notificó casos endémicos de sarampión o rubéola.
OG 1.3 Mantener los logros alcanzados en el control de las enfermedades prevenibles mediante vacunación	<p>OG 1.3.1 Número de países y territorios que cumplen con los indicadores para monitorear la calidad de la vigilancia epidemiológica de casos de parálisis flácida aguda (PFA) Línea de base: 2 en el 2013 Meta: 13 en el 2020</p> <p>OG 1.3.2 Número de países y territorios que cumplen con los indicadores para monitorear la calidad de la vigilancia epidemiológica de casos sospechosos de sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita (SRC) Línea de base: 9 en el 2013 Meta: 18 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 2 países de la Región han mejorado la vigilancia epidemiológica de la poliomielitis. Este indicador no progresa suficientemente. Los países deben centrar sus esfuerzos en el fortalecimiento de la capacidad de detectar presuntos casos (es decir, tasas de presuntos casos).</p> <p>En el 2016, 17 países han cumplido con los indicadores de vigilancia epidemiológica.</p>

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Situación
	<p>OG 1.3.3 Número de países y territorios que introducen la vacuna contra la hepatitis B en recién nacidos durante las primeras 24 horas</p> <p>Línea de base: 18 en el 2013 Meta: 25 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 22 países y territorios han adoptado la política de vacunación universal con una dosis al nacer, y 14 países y territorios solo vacunan a los recién nacidos cuyas madres han contraído la infección por el virus de la hepatitis B como parte de sus esfuerzos para controlar la transmisión perinatal de virus de la hepatitis B.</p>
<p>OE 1.1 Todos los países se comprometen con la vacunación como una prioridad para la salud y el desarrollo</p>	<p>OE 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: 28 en el 2013, 26 con legislación aprobada y 2 con aprobación pendiente Meta: 32 en el 2020</p>	<p>En el 2016, ningún país más ha aprobado leyes o reglamentos relativos a sus programas de vacunación. Este indicador no progresa suficientemente.</p>
	<p>OE 1.1.2 Número de países y territorios que informan la presencia de un comité asesor técnico de inmunización que cumple con los criterios de buen funcionamiento de la OMS</p> <p>Línea de base: 15 en el 2013 Meta: 18 en el 2020</p>	<p>En el 2016, ningún país más de la Región ha indicado que cuente con el apoyo de un comité asesor técnico en materia de inmunización que funcione bien. Cabe destacar que Haití ha sido el país que más recientemente (marzo del 2017) ha establecido un comité asesor técnico en materia de inmunización. Este indicador no progresa suficientemente.</p>
	<p>OE 1.1.3 Número de países y territorios que cuentan con un plan de acción de inmunización anual vigente y que incluya planes operativos y financieros</p> <p>Línea de base: 25 en el 2013 Meta: 35 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 41 países cuentan con un plan de inmunización anual actualizado.</p>

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Situación
<p>OE 1.2 Los individuos y las comunidades entienden el valor de las vacunas</p>	<p>OE 1.2.1 Número de países y territorios que informan haber monitoreado la satisfacción del público con respecto a la vacunación durante la Semana de Vacunación en las Américas u otras actividades</p> <p>Línea de base: 0 en el 2013 Meta: 15 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 6 países y territorios han referido que han utilizado la Semana de Vacunación como plataforma para vigilar la concientización, la aceptación y la satisfacción del público respecto a la vacunación durante la Semana de Vacunación en las Américas del 2016.</p>

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Situación
<p>OG 2.1 Eliminar el tétanos neonatal como problema de salud pública en todos los países</p>	<p>OG 2.1.1 Número de países y territorios con municipios que registran tasas de tétanos neonatal por encima de 1/1000 nacidos vivos</p> <p>Línea de base: 1 en el 2013 Meta: 0 en el 2020</p>	<p>En el 2017, Haití evaluará el plan de acción ejecutado en el 2015 para la eliminación del tétanos neonatal.</p>
<p>OG 2.2 Alcanzar las metas de cobertura de vacunación con DPT en todos los niveles</p>	<p>OG 2.2.1 Número de países y territorios que informan una cobertura promedio nacional de como mínimo el 95% con tres dosis de vacuna DPT en menores de 1 año</p> <p>Línea de base: 19 en el 2013 Meta: 35 en el 2020</p>	<p>En el 2015, 20 países han alcanzado una cobertura de 95% de la DPT3. Este indicador no progresa suficientemente en la Región.</p>
	<p>OG 2.2.2 Número de países y territorios que informan cobertura de como mínimo el 80% en cada distrito o equivalente con tres dosis de vacuna DPT en menores de 1 año</p> <p>Línea de base: 12 en el 2013 Meta: 35 en el 2020</p>	<p>En el 2015, 13 países han notificado que se ha alcanzado una cobertura de la DPT3 de al menos 80% en cada distrito. Este indicador no progresa suficientemente. Los países y la Oficina Sanitaria Panamericana han estado trabajando para centrar los esfuerzos en las zonas geográficas con tasas de inmunización bajas.</p>

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Situación
<p>OE 2.1 Los beneficios de la inmunización se extienden a todas las personas y grupos sociales de manera equitativa</p>	<p>OE 2.1.1 Número de países y territorios que informan cobertura por quintil de ingresos u otros subgrupos que permiten monitorear la equidad de la vacunación</p> <p>Línea de base: 0 en el 2013 Meta: 15 en el 2020</p>	<p>En el 2016, no hay ningún país de la Región que haya notificado la cobertura por ingresos. Aunque este indicador no progresa suficientemente, se han llevado a cabo dos talleres para capacitar a 21 países en la metodología para medir las inequidades.</p>

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Situación
<p>OG 3.1 Introducir vacunas según criterios técnicos y programáticos</p>	<p>OG 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: 32 en el 2013 Meta: 40 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 33 países y territorios han introducido nuevas vacunas en sus calendarios de vacunación nacionales.</p>
<p>OE 3.1 La toma de decisión está basada en evidencia y las evaluaciones de impacto aseguran la adopción de políticas en pos de maximizar los beneficios de la vacunación</p>	<p>OE 3.1.1 Número de países y territorios que han realizado estudios previos a la introducción de una vacuna (p. ej., análisis de costoefectividad)</p> <p>Línea de base: 14 en el 2013 Meta: 20 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 16 países han realizado estudios antes de introducir nuevas vacunas.</p>
	<p>OE 3.1.2 Número de países y territorios que han realizado estudios posteriores a la introducción de una vacuna (p. ej., estudios de impacto, estudios operacionales, etc.)</p> <p>Línea de base: 9 en el 2013 Meta: 15 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 12 países han realizado estudios después de introducir nuevas vacunas.</p>

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Situación
<p>OG 4.1 Lograr los resultados previstos propuestos por la agenda para el desarrollo para después del 2015 sobre la reducción de mortalidad infantil y la reducción de mortalidad materna</p>	<p>OG 4.1.1 Número de países y territorios que incluyen en sus calendarios de inmunización la vacunación de embarazadas contra la gripe y/o con vacuna que contiene tétanos-difteria, como trazadores de la vacunación materna</p> <p>Línea de base: 27 en el 2013 Meta: 35 en el 2020</p>	<p>En el 2016, se indica la vacunación antigripal de las embarazadas en 31 países de América Latina y el Caribe. En 18 de estos 31 países se indica administrar la vacuna contra la tos ferina a las embarazadas.</p>
	<p>OG 4.1.2 Número de países y territorios que ofrecen otras intervenciones preventivas de forma integrada con la vacunación</p> <p>Línea de base: 4 en el 2013 Meta: 20 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 6 países ofrecen intervenciones preventivas integradas con la vacunación (es decir, tratamiento vermífugo).</p>
<p>OE 4.1 El programa de inmunización tiene disponibilidad de insumos de manera sostenible con recursos nacionales</p>	<p>OE 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: 27 en el 2013 Meta: 35 en el 2020</p>	<p>En el 2015, 34 países de la Región pueden financiar sus propios programas con recursos nacionales.</p>
	<p>OE 4.1.2 Porcentaje de la cohorte de nacimientos en América Latina y el Caribe que tiene acceso a un suministro adecuado de vacunas de calidad</p> <p>Línea de base: 100 en el 2013 Meta: 100 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 100% de la cohorte tiene acceso a un suministro suficiente de vacunas de calidad.</p>

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Situación
	<p>OE 4.1.3 Número de países y territorios que adquieren vacunas a través del Fondo Rotatorio y que cumplen con los criterios de precisión de demanda de vacunas e insumos</p> <p>Línea de base: 10 en el 2013 Meta: 30 en el 2020</p>	<p>En el 2016, solo 4 países y territorios obtuvieron vacunas por medio del Fondo Rotatorio y satisficieron los criterios de precisión de la demanda de vacunas e insumos. Este indicador no progresa suficientemente. La carga financiera nacional elevada, la introducción de la vacuna con poliovirus inactivados y la sustitución de la vacuna antipoliomielítica trivalente por la bivalente son algunas de las razones por las que los países tuvieron que actualizar las cantidades previstas. La asistencia técnica de la OPS comprendió la actualización de las autoridades acerca de los mercados de vacunas, la resolución de los problemas de suministro y medidas de facilitación para mejorar la planificación de la demanda y el desempeño financiero.</p>
<p>OE 4.2 Los servicios de inmunización fortalecidos forman parte de un servicio de salud integral con buen funcionamiento</p>	<p>OE 4.2.1 Número de países y territorios que tienen tasas de deserción entre la primera y la tercera dosis de vacuna con DPT menores del 5%</p> <p>Línea de base: 11 en el 2013 Meta: 35 en el 2020</p>	<p>En el 2015, en 26 países la tasa de abandono entre la primera y la tercera dosis de la DPT es inferior a 5%. El desempeño de este indicador muestra que los países deben esforzarse más por mejorar la calidad de los servicios de inmunización que se prestan y pueden iniciar medidas para corregir los problemas y mejorar la cobertura de la DPT3 en la infraestructura actual.</p>
	<p>OE 4.2.2 Número de países y territorios con coberturas de tercera dosis de vacuna con DPT mayores del 95% sostenidas durante tres o más años seguidos</p> <p>Línea de base: 13 en el 2013 Meta: 35 en el 2020</p>	<p>En el 2015, 10 países y territorios han mantenido la cobertura de la DPT3 por encima de 95% durante 3 o más años consecutivos. Este indicador no progresa suficientemente. Es preciso seguir fortaleciendo los sistemas nacionales de salud a medida que los países agreguen vacunas a sus programas nacionales, de modo que la cobertura de todas las vacunas alcance la meta de 95% o más y se mantenga en ese nivel.</p>

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Situación
	<p>OE 4.2.3 Número de países y territorios que han realizado actividades para identificar y superar las barreras para llegar a la población sin vacunar o insuficientemente vacunadas</p> <p>Línea de base: 22 en el 2013 Meta: 35 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 23 países y territorios han llevado a cabo actividades de vacunación dirigidas a poblaciones distantes con el propósito de reducir el número de personas vulnerables. Este indicador no progresa suficientemente. La Región sigue dando prioridad a la aplicación de estrategias para llegar a las poblaciones insuficientemente vacunadas o sin vacunar; entre dichas estrategias se encuentra la estrecha colaboración con los países para definir las necesidades y las medidas de seguimiento.</p>
	<p>OE 4.2.4 Número de países y territorios que han realizado actividades para mejorar la calidad de sus datos de cobertura y que incluyen estas actividades en sus planes de acción anuales</p> <p>Línea de base: 12 en el 2013 Meta: 25 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 14 países y territorios han realizado actividades para mejorar la calidad de sus datos sobre vacunación.</p>
	<p>OE 4.2.5 Número de países y territorios que cuentan con un sistema nacional de registro nominal de vacunación electrónico</p> <p>Línea de base: 3 en el 2013 Meta: 10 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 5 países usan actualmente sistemas de registro electrónico de datos sobre vacunación en el nivel nacional.</p>

Objetivos generales (OG) y estratégicos (OE)	Indicador	Situación
	<p>OE 4.2.6 Número de países y territorios que informan haber tenido un desabastecimiento de alguna vacuna o insumo relacionado durante un mes completo o más en cualquier nivel (local, subnacional o nacional)</p> <p>Línea de base: 11 en el 2013 Meta: 0 en el 2020</p>	<p>En el 2015, 21 países notificaron que habían tenido desabastecimientos, principalmente por la escasez de vacunas a nivel mundial. Este indicador no progresa suficientemente. Los países deben examinar el sistema de la cadena de distribución de vacunas con el fin de optimizar los pasos del proceso y adecuar las estrategias para potenciar al máximo la eficacia y la eficiencia.</p>
	<p>OE 4.2.7 Número de países y territorios que han fortalecido la vigilancia posterior a la comercialización de vacunas del Programa Ampliado de Inmunización</p> <p>Línea de base: 4 en el 2013 Meta: 10 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 28 países y territorios han fortalecido la vigilancia posterior a la comercialización de vacunas del Programa Ampliado de Inmunización.</p>
	<p>OE 4.2.8 Número de países y territorios que realizan actividades de vacunación dirigidas al personal de salud</p> <p>Línea de base: 19 en el 2013 Meta: 25 en el 2020</p>	<p>En el 2016, 25 países de la Región han estado trabajando para mejorar los conocimientos y las capacidades de su personal de salud.</p>

Retos y medidas necesarias para mejorar la inmunización en la Región

4. La inmunización se encuentra entre las intervenciones de salud más eficaces en función de los costos que se han ejecutado históricamente. Para alcanzar su potencial pleno y lograr mayores avances en lo que respecta a los objetivos del plan, los países deben reforzar las siguientes áreas de trabajo teniendo en cuenta su propia realidad:

- a) *Mejora de los marcos jurídicos.* Los países deben establecer o reforzar la legislación sobre las vacunas para proteger la sostenibilidad financiera del programa.
- b) *Garantía de que los beneficios de la inmunización son compartidos por igual por todos.* Con el objetivo de aumentar la cobertura en todos los niveles, los

- programas de inmunización deben trabajar con los sistemas de salud para extender los servicios a las personas que actualmente no están cubiertas y aprovechar los enfoques integrados con otras intervenciones en el nivel de atención primaria.
- c) *Mantenimiento y fortalecimiento del compromiso nacional con los programas de inmunización.* Aunque los países han invertido en la compra de vacunas nuevas y más costosas, se necesitan recursos financieros para apoyar y mejorar actividades programáticas como la supervisión, la capacitación y la asistencia técnica. Un reto estriba en la situación económica que afrontan muchos países de ingresos medianos de la Región, que presentan otras necesidades de salud que compiten con las vacunas. La inversión debe vincularse a un marco de evaluación cuantificable.
 - d) *Aumento de la vigilancia de las enfermedades.* La vigilancia de la poliomielitis, el sarampión y la rubéola basada en los presuntos casos es la herramienta más potente para mantener los logros y evitar que se reestablezca la circulación de estos virus en la Región. Los países deben mejorar el desempeño de la vigilancia epidemiológica y de laboratorio integrada de las enfermedades prevenibles mediante vacunación, aprovechar esta red e incluir otras enfermedades prevenibles mediante vacunación, así como mejorar la vigilancia centinela.
 - e) *Fortalecimiento del sistema de información.* Con el fin de tomar decisiones más fundamentadas, los países deben trabajar para garantizar la obtención, la gestión, el análisis y el uso de datos de gran calidad en todos los niveles. Estas actividades deben centrarse, entre otras cosas, en la capacitación, la evaluación de la calidad de los datos de sus sistemas, y el análisis del uso de nuevas tecnologías.
 - f) *Mejora de la comunicación y la movilización social.* Los países deben esforzarse por aumentar la confianza en las vacunas y su aceptación, basándose en la evidencia, mediante el fomento de la participación de las comunidades y del uso de nuevas tecnologías de telefonía móvil e internet.

Intervención del Comité Ejecutivo

5. Se invita al Comité Ejecutivo a tomar nota del presente informe y a formular las recomendaciones que considere pertinentes.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Fortalecimiento de los programas de inmunización [Internet]. 50.º Consejo Directivo de la OPS, 62.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 27 de septiembre al 1 de octubre del 2010; Washington, D.C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2010 (resolución CD50.R5) [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/CD50.R5-s.pdf>.

2. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas; edición del 2012. Panorama regional y perfiles de país [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2012 [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_content&view=article&id=9&Itemid=124&lang=es.
3. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas, resumen del 2014 [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2014 [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=27448&lang=es.
4. 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 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_22-es.pdf.
5. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción para mantener la eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita en la Región de las Américas [Internet]. 28.^a Conferencia Sanitaria Panamericana, 64.^a sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 17 al 21 de septiembre del 2012; Washington D. C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2012 (resolución CSP28.R14) [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=18951&Itemid=270&lang=es.
6. Organización Panamericana de la Salud. Los principios del Fondo Rotatorio para la Compra de Vacunas de la Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 52.^o Consejo Directivo de la OPS, 65.^a sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 30 de septiembre al 4 de octubre del 2013; Washington, D.C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2013 (documento CD52/17) [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23144&Itemid=270&lang=es.
7. Organización Panamericana de la Salud. Formulación de políticas basadas en la evidencia para los programas nacionales de inmunización [Internet]. 52.^o Consejo Directivo de la OPS, 65.^a sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 30 de septiembre al 4 de octubre del 2013; Washington, D.C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2013 (resolución CD52.R14) [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23355&Itemid=270&lang=es.

8. Organización Mundial de la Salud. Poliomielitis: intensificación de la iniciativa de erradicación mundial [Internet]. 65.^a Asamblea Mundial de la Salud; del 21 al 26 de mayo del 2012; Ginebra (Suiza). Ginebra: OMS; 2012 (documento A65/20 [consultado el 23 de enero del 2015]). Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_20-sp.pdf.
9. Organización Mundial de la Salud. Plan estratégico para la erradicación de la poliomielitis y la fase final 2013-2018 [Internet]. Ginebra: OMS; 2013 [consultado el 23 de enero del 2015]. Resumen de orientación disponible en español en: http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/07/PEESP_ES_SPA_A4.pdf. Publicación completa en inglés en: <http://polioeradication.org/who-we-are/strategy/>.
10. Organización Panamericana de la Salud (Grupo Técnico Asesor [GTA] sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación). Actualización de la implementación de las recomendaciones del GTA sobre el plan estratégico para la erradicación de la polio y fase final, 2013-2018. En: Vacunación ¡Tu mejor jugada! Informe final [Internet]. XXII Reunión del GTA sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación; del 1 al 2 de julio del 2014; Washington, D.C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2014 [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=26692&Itemid=270&lang=es.
11. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción para mantener la eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita en la Región de las Américas [Internet]. 28.^a Conferencia Sanitaria Panamericana, 64.^a sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 17 al 21 de septiembre del 2012; Washington, D.C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2012 (resolución CSP28.R14) [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=18940&Itemid=270&lang=es.
12. Organización Panamericana de la Salud (Grupo Técnico Asesor [GTA] sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación). Estado del proceso de documentación y verificación de la eliminación del sarampión, la rubéola y síndrome de rubéola congénita. En: Vacunación ¡Tu mejor jugada! Informe final [Internet]. XXII Reunión del GTA sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación; del 1 al 2 de julio del 2014; Washington, D.C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2014 [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=26692&Itemid=270&lang=es.
13. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos. Brote multiestatal de sarampión [Internet]. Atlanta (Georgia): CDC; del 28 de diciembre del 2014 al 17 de abril del 2015 [actualizado el 27 de abril del 2015; consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/measles/cases-outbreaks-sp.html>.

14. Organización Panamericana de la Salud (Grupo Técnico Asesor [GTA] sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación). Vacunación contra hepatitis. En: Vacuna a tu familia, protege a tu comunidad. Informe final [Internet]. XIX Reunión del GTA; del 6 al 8 de julio del 2011; Buenos Aires (Argentina). Buenos Aires: OPS; 2011 [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=14789&Itemid=&lang=es.
15. Organización Panamericana de la Salud (Grupo Técnico Asesor [GTA] sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación). Tos ferina. En: Vacunación: una responsabilidad compartida. Informe final [Internet]. XXI Reunión del GTA; del 3 al 5 de julio del 2013; Quito (Ecuador). Quito: OPS; 2013 [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=22424&Itemid=270&lang=es.
16. Organización Panamericana de la Salud (Grupo Técnico Asesor [GTA] sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación). Estado actual de la vacunación contra la influenza en las Américas y conformación de la red para la evaluación de efectividad de la vacuna contra la influenza en América Latina y el Caribe. En: Vacunación ¡Tu mejor jugada! Informe final [Internet]. XXII Reunión del GTA sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación; del 1 al 2 de julio del 2014; Washington, D.C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2014 [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=26692&Itemid=270&lang=es.
17. 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, D.C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2014 (documento CD53/5, Rev. 2) [consultado el 23 de febrero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27273&Itemid=270&lang=es.
18. Organización Panamericana de la Salud. Mantenimiento de los programas de vacunación —eliminación de la rubéola y el síndrome de rubéola congénita [Internet]. 44.º Consejo Directivo de la OPS, 55.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 22 al 26 de septiembre del 2003; Washington, D.C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2003 (documento CD44/11) [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: <http://www1.paho.org/spanish/gov/cd/cd44-11-s.pdf>.

19. Organización Mundial de la Salud. Semana mundial de la inmunización [Internet]. 65.^a Asamblea Mundial de la Salud; del 21 al 26 de mayo del 2012; Ginebra (Suiza). Ginebra: OMS; 2012 (resolución WHA65.18) [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_R18-sp.
20. Organización Panamericana de la Salud (Grupo Técnico Asesor [GTA] sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación). Actualización sobre los progresos realizados por el programa de inmunizaciones en Haití [Internet]. En: Vacunación: una responsabilidad compartida. Informe final [Internet]. XXI Reunión del GTA; del 3 al 5 de julio del 2013; Quito (Ecuador). Quito: OPS; 2013 [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=22424&Itemid=270&lang=es.
21. Organización Panamericana de la Salud (Grupo Técnico Asesor [GTA] sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación). Estado actual de la vacunación contra el virus del papiloma humano. Informe final. En: Vacunación ¡Tu mejor jugada! Informe final [Internet]. XXII Reunión del GTA sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación; del 1 al 2 de julio del 2014; Washington, D.C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2014 [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=26692&Itemid=270&lang=es.
22. Organización Panamericana de la Salud (Grupo Técnico Asesor [GTA] sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación). Actualización en los progresos y avances de los registros nominales electrónicos de vacunación y calidad de datos. Informe final. En: Vacunación ¡Tu mejor jugada! Informe final [Internet]. XXII Reunión del GTA sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación; del 1 al 2 de julio del 2014; Washington, D.C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2014 [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=26692&Itemid=270&lang=es.
23. Organización Panamericana de la Salud (Grupo Técnico Asesor [GTA] sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación). Actualización del Fondo Rotatorio de la OPS. Informe final [Internet]. En: Vacunación ¡Tu mejor jugada! Informe final [Internet]. XXII Reunión del GTA sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación; del 1 al 2 de julio del 2014; Washington D.C. (Estados Unidos). Washington D.C.: OPS; 2014 [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=26692&Itemid=270&lang=es.

24. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia y plan de acción sobre *eSalud* [Internet]. 51.º Consejo Directivo de la OPS, 63.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; del 26 al 30 de septiembre del 2011; Washington, D.C. (Estados Unidos). Washington, D.C.: OPS; 2011 (documento CD51/13) [consultado el 23 de enero del 2015]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=14573&Itemid=270.

- - -