

Tu decisión marca la diferencia

Semana de Vacunación en las Américas 2025
Del 26 de abril al 3 de mayo

Ficha de prensa



Inmunización para todos Inmunización para todos Inmunización para todos Inmunización para todos

Por vigésimo tercer año consecutivo, los países y territorios de las Américas se reunirán durante la Semana de Vacunación en las Américas (SVA) para proteger a sus pueblos y comunidades contra los peligros de las enfermedades prevenibles por vacunación. Este año, la campaña está alineada con y apoya la Iniciativa de Eliminación (IE) que tiene como objetivo acelerar la eliminación de más de 30 enfermedades transmisibles y condiciones relacionadas para 2030, de las cuales 11 son enfermedades prevenibles por vacunación (VPD).

Desde 2003:



La SVA ha ayudado a vacunar a 1.200 millones de personas en más de 40 países.



Esta iniciativa ha apoyado el control de muchas enfermedades prevenibles mediante vacunación, así como la eliminación de cinco de ellas de nuestras fronteras: la poliomielitis, el sarampión, la rubéola, el síndrome de rubéola congénita y el tétanos neonatal.¹

Objetivos nacionales de SVA 2025²

- 45 países y territorios participarán en la campaña de este año.
- Se han fijado el ambicioso objetivo de administrar 66.5 millones de vacunas.
- La vacunación contra la gripe estacional será, una vez más, una de las principales prioridades de los países y territorios participantes. Los países y territorios de la región tienen previsto administrar más de 27,8 millones de vacunas contra la influenza estacional.
- Al mismo tiempo, algunos países seguirán administrando vacunas contra la COVID-19 para proteger contra el virus que sigue circulando. Tienen previsto administrar unos 12,3 millones de dosis.

¹ La OPS da un nuevo impulso a la iniciativa para eliminar más de 30 enfermedades transmisibles tras el impacto negativo de la de COVID-19: <https://www.paho.org/en/news/26-9-2023-paho-gives-new-impetus-initiative-eliminate-more-30-communicable-diseases-following>.

² Basado en la información proporcionada a la OPS por 27 de 45 países.

- El sarampión ha empezado a circular ampliamente en nuestra Región, una vez más. Los países tienen previsto administrar a su población 2,7 millones de dosis de vacunas que contienen sarampión.
- Como prioridad para la Organización y para los países y territorios de la Región, la eliminación del cáncer de cuello uterino ocupará un lugar central en la SVA de este año. Se prevé dispensar 17,8 millones de dosis de vacunas contra el VPH a niñas y niños.

El impacto de las vacunas

Entre 2021 y 2030, se espera que las vacunas eviten:



51 millones
de muertes en todo el mundo.
3,6 millones
en las Américas.



Una carga económica de
828.500 millones
de dólares en los países de
renta baja y media.



El uso de
22,5 millones
de tratamientos antibióticos,
con un ahorro de
12,5 millones
de dólares en países de renta baja.



La vacunación de adultos contra la **gripe estacional, la enfermedad neumocócica, el VRS y el herpes zóster** equivale a un retorno de la inversión **del 1800% en nuestras sociedades, nuestra economía y nuestro medio ambiente.**

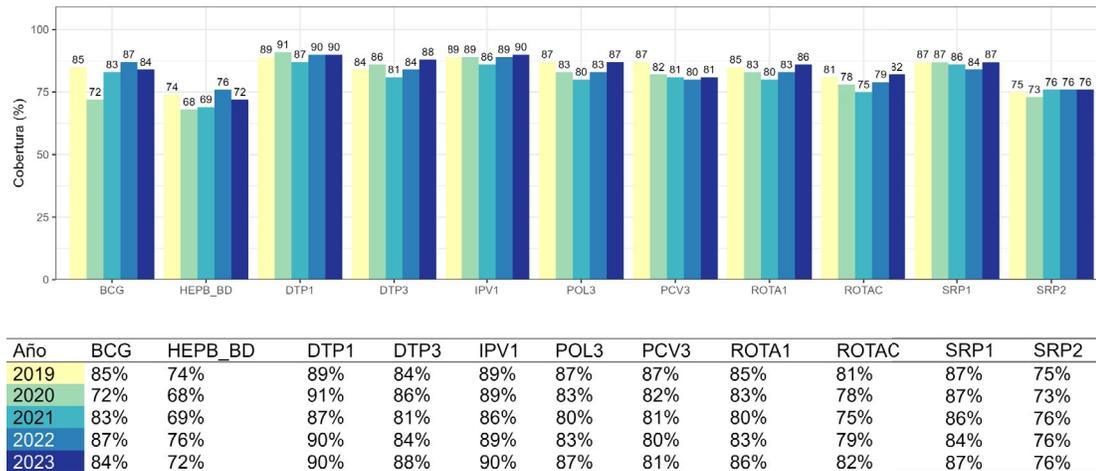
¿Qué está ocurriendo en nuestra región?³

- Históricamente, la Región de las Américas siempre ha registrado altos niveles de cobertura de vacunación. Aunque las tasas se habían resentido en la última década, los países han trabajado incansablemente en los últimos años para llegar a más niños con vacunas que salvan vidas y contrarrestar los efectos de la pandemia de COVID-19.
- Los enormes esfuerzos de los Estados miembros han logrado mantener la tasa de cobertura regional de la primera dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP1⁴ en un 90%. No obstante, nuestro objetivo sigue siendo el 95%.

³ Los datos que aquí se presentan se extrajeron de los informes nacionales compartidos a través del formulario de notificación conjunta OPS-OMS/UNICEF (eJRF).

⁴ La primera dosis de la vacuna contra la difteria, la pertussis y el tétanos se considera un indicador de seguimiento de los resultados de los programas nacionales de inmunización, así como una medida de la cobertura regional de vacunación.

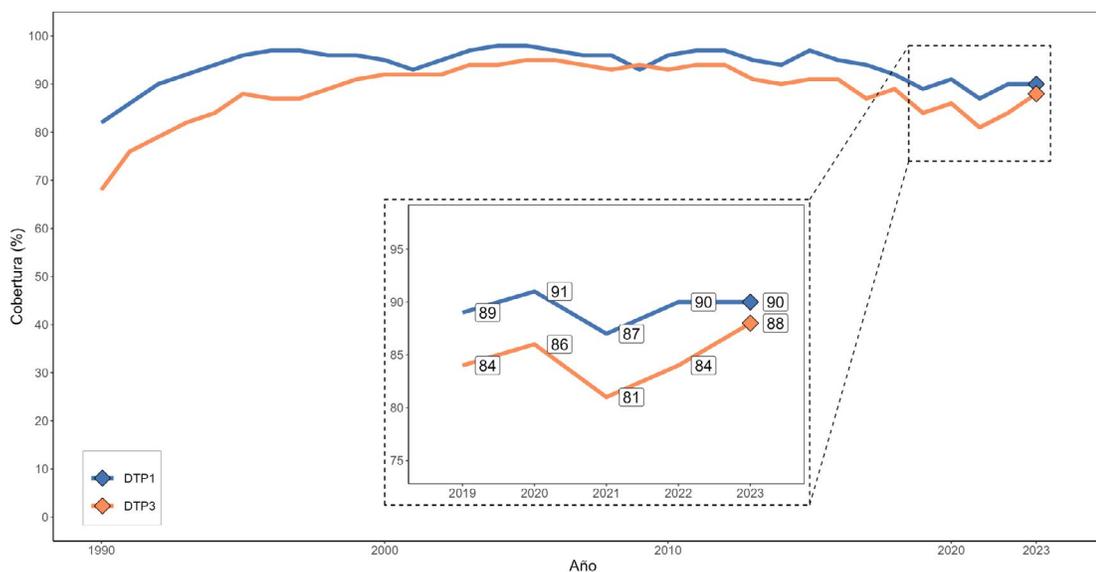
Figura 1. Cobertura de vacunas en las Américas, 2019 - 2023



Fuente: eJRF OPS/OMS y UNICEF
 Fecha de corte: 08 de julio, 2024
 * última dosis

- **Hoy en día, la Región de las Américas de la OMS es la única región de la OMS que ha recuperado los niveles de cobertura de vacunación previos a la pandemia.⁵**
- Gracias a estos mismos esfuerzos, las Américas acaban de celebrar el 30° aniversario de su certificación como región libre de poliomielitis y han vuelto a ser certificadas como libres de sarampión. Ninguna otra región ha alcanzado este hito.

Figura 2. Coberturas de vacunación DTP1 y DTP3 en las Américas Cobertura de vacunación DTP1 y DTP3 en las Américas, 1990 - 2023

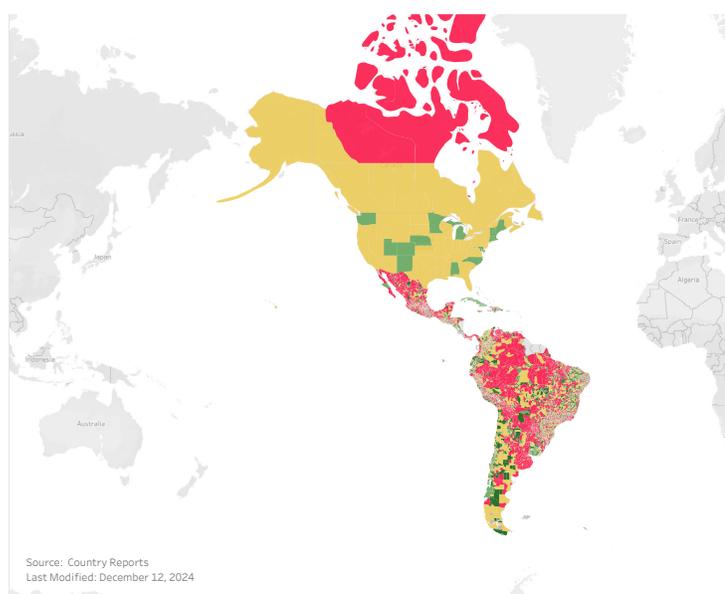


Fuente: eJRF OPS/OMS y UNICEF
 Fecha de corte: 08 de julio, 2024

⁵ Basado en datos de WUENIC: <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/immunization-analysis-and-insights/global-monitoring/immunization-coverage/who-unicef-estimates-of-national-immunization-coverage>.

- Aunque estos avances han sido importantes, la cobertura de DTP3 a nivel de distrito en 2023 sirve como poderoso recordatorio del trabajo que queda por hacer (Figura 3). El objetivo final es alcanzar una cobertura de vacunación del 95% para todos los antígenos en todos los distritos. Demasiados niños no reciben ninguna vacuna, y millones más no acuden a completar sus esquemas, dejándolos a ellos y a sus comunidades vulnerables a enfermedades prevenibles mediante vacunación.⁶

Figura 3. Cobertura de DTP3 a nivel de distrito en las Américas, 2023 Cobertura de DTP3 a nivel de distrito en las Américas, 2023



En total, 1,3 millones de niños menores de 1 año en las Américas siguen sin sus vacunas.

1.345.359

niños con cero dosis de DTP1

1.678.358

niños con esquemas incompletos de DTP3

1.808.989

niños con cero dosis de SRP1

3.277.660

niños con esquemas incompletos de SRP2

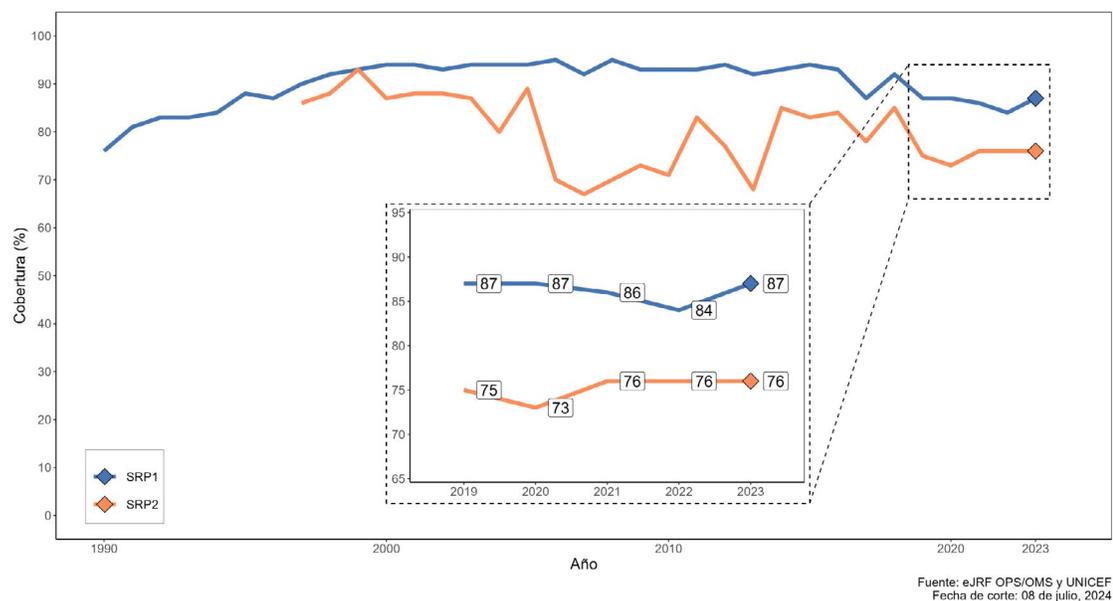
Sarampión

- El sarampión es una de las enfermedades más contagiosas que conoce el ser humano y puede causar enfermedades graves y la muerte. Vacunar a los niños de nuestra región es la mejor herramienta para mantenerlos sanos y seguros. Sin embargo, muchos niños siguen sin recibir sus dosis, y muchos más aún no reciben todas las dosis que necesitan. En 2023, 1,8 millones de niños de 12 meses no recibieron al menos una dosis de la vacuna triple vírica, y más de 3 millones no completaron su calendario.
- Un brote de sarampión que comenzó en 2018 reanudó la transmisión endémica del virus en Brasil en 2019. Gracias a los grandes esfuerzos de vacunación, la mejora de la vigilancia y las medidas de respuesta rápida, Brasil logró interrumpir la transmisión del sarampión en 2022. En 2024, gracias a estos esfuerzos, nuestra Región volvió a ser certificada como libre de sarampión. Un logro que ninguna otra región del mundo ha obtenido.
- Si bien en 2023 se registró uno de los números más bajos de casos de sarampión notificados en América Latina y el Caribe -sólo 73-, los casos han venido experimentando un preocupante aumento. A fecha de 22 de abril de 2025, se han confirmado un total de 2.313 casos de sarampión, frente a solo 215 durante el mismo periodo de 2024.

⁶ La tercera dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina se considera un indicador de seguimiento de la tasa de deserción, lo que significa que muestra el número/porcentaje de niños que no regresan para completar sus esquemas.

- Aun cuando 2023 trajo grandes logros en la lucha contra el sarampión, la cobertura de vacunación sigue rezagada en las Américas. La región está lejos de alcanzar la cobertura deseada del 95%. En 2023, la primera dosis de la vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola (SRP) alcanzó el 87%. Mejor que en años anteriores, pero aún hay una brecha que salvar.

Figura 4. Cobertura de vacunación MMR1 y MMR2 en las Américas, 1990 - 2023



Durante la SVA 2024, los países vacunaron a 4,3 millones de personas contra el sarampión, apoyando los objetivos regionales para prevenir el resurgimiento de esta enfermedad .

Virus del papiloma humano (VPH)

- El cáncer es la segunda causa de muerte entre los adultos en la mayoría de los países de las Américas. En las mujeres, el cáncer cervicouterino es la primera causa de muerte por cáncer en cinco países y la segunda en otros 16. Pero el cáncer cervicouterino puede prevenirse con la vacuna contra el VPH. Pero el cáncer de cuello de útero puede prevenirse con la vacuna contra el VPH. Más de la mitad de las muertes por cáncer de cuello uterino (55%) se producen durante los años económicamente productivos de la mujer, entre los 35 y los 65 años. **En 2022, en la Región de las Américas 78.000 mujeres fueron diagnosticadas con cáncer cervicouterino y más de 40.000 de ellas murieron.**⁷
- En la región, las tasas de incidencia y mortalidad por cáncer cervicouterino varían. América del Norte tiene tasas de incidencia y mortalidad significativamente más bajas que América Latina y el Caribe.

⁷ Para más información sobre el cáncer de cuello de útero, visite el sitio web de la OPS sobre el cáncer de cuello de útero: <https://www.paho.org/en/topics/cervical-cancer>.

- En 2020, los países del mundo se comprometieron a acelerar la eliminación del cáncer cervicouterino como problema de salud pública. El objetivo es que todos los países alcancen una tasa de incidencia del cáncer cervicouterino inferior a 4 casos por cada 100 000 mujeres para 2030, a través de la estrategia 90-70-90 y sus tres metas:
 - Cobertura de vacunación contra el VPH del 90% de las niñas a los 15 años.
 - Cobertura de cribado del 70% mediante una prueba de alto rendimiento a las edades de 35 y 45 años.
 - El 90% de las mujeres identificadas con enfermedad cervical reciben tratamiento y atención, con tratamiento de las lesiones precancerosas y de los casos de cáncer invasivo.
- Hasta la fecha, 48 países y territorios de las Américas han introducido la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en su calendario nacional de vacunación. De ellos, 32 países vacunan tanto a niños como a niñas.
- En 2023, entre los países que introdujeron la vacuna contra el VPH, sólo el 67,7% de las niñas había recibido al menos una dosis, y el 67% completaba su esquema de dos dosis. Solo cinco países de la Región -Argentina, Chile, Guatemala, México y Saint Kitts y Nevis- alcanzaron una cobertura del 90% para la primera dosis.⁸



En 2024, los países utilizaron la plataforma SVA para vacunar a 2,7 millones de personas contra el VPH.

Gripe | Influenza estacional⁹

- Se calcula que cada año, 55 millones de casos de influenza estacional provocan 772.000 hospitalizaciones y 52.000 muertes en nuestra Región.
- La vacunación contra la influenza es la medida más eficaz para prevenir la enfermedad grave y la muerte en personas de alto riesgo, como adultos mayores, embarazadas, personas con comorbilidades y niños. También protege a las personas con mayor riesgo de exposición o transmisión del virus, como el personal de salud.
- En las Américas, el 93% de los países y territorios utilizan la vacuna contra la influenza en al menos uno de los grupos de alto riesgo.



Cada año, la SVA apoya a los países y territorios en sus esfuerzos por vacunar contra la gripe. En 2024, 23 países administraron 30 millones de dosis de vacunas contra la gripe dirigidas a los grupos de alto riesgo.

⁸ Sitio web de vacunación contra el VPH de la OMS: [https://immunizationdata.who.int/global/wiise-detail-page/human-papillomavirus-\(hpv\)-vaccination-coverage?ANTIGEN=15HPV1_F+15HPVC_F&YEAR=&ADVANCED_GROUPINGS=AMRO&CODE=](https://immunizationdata.who.int/global/wiise-detail-page/human-papillomavirus-(hpv)-vaccination-coverage?ANTIGEN=15HPV1_F+15HPVC_F&YEAR=&ADVANCED_GROUPINGS=AMRO&CODE=).

⁹ Para más información sobre la gripe y otros virus respiratorios, visite el sitio web de la OPS: <https://www.paho.org/en/topics/influenza-sars-cov-2-rsv-and-other-respiratory-viruses>.



Nuestros principales retos

Los programas de inmunización de la Región siguen enfrentándose a retos como:



Garantía de inversiones financieras y promocionales, que den sostenibilidad y capacidad de expansión a los programas de vacunación en los países, para asegurar que la inmunización siga siendo un bien público para la salud y la protección universales. Dado que existen prioridades emergentes dentro y fuera del sector de salud, es crucial hacer hincapié en que la vacunación es una de las dos intervenciones de salud pública con mayor retorno de la inversión, para evitar el desvío de recursos esenciales.



Debido a la insuficiente asignación de recursos, los sistemas de información sobre inmunización, los equipos y almacenes para mantener la cadena de frío, el número y la formación de los vacunadores en los centros donde se llevan a cabo las vacunaciones, o las medidas de comunicación proactiva, no reciben el apoyo necesario para satisfacer las demandas actuales de la población.



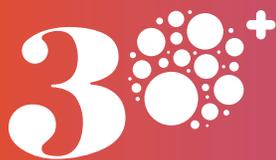
Integrar las iniciativas de inmunización en las estrategias universales de salud, es un proceso que requiere nuestra máxima atención y acción, es decir, promover la inmunización a lo largo de toda la vida y fomentar el uso de estrategias integradas de divulgación para administrar las vacunas junto con otras intervenciones sanitarias, con el fin de garantizar que los servicios de vacunación actualicen su oferta a la dinámica actual de la población y, por tanto, se ofrezcan en cualquier encuentro sanitario o comunitario adecuado para ello.



Las dudas sobre la vacunación forman ya parte integrante de todas las conversaciones sobre vacunas. Aunque no existe una cuantificación del fenómeno, se ha percibido que, si bien la mayor parte de la indecisión se manifiesta en torno a las vacunas COVID-19, pequeños grupos antivacunas esgrimen con frecuencia argumentos poco válidos también contra otras vacunas.



La Región de las Américas es una de las regiones más desiguales del mundo, con coeficientes de Gini superiores al nivel recomendado y que no muestran signos de disminuir o incluso tienden a aumentar. Ciertas poblaciones vulnerables, como las personas que trabajan en la economía informal, las que viven en asentamientos temporales, los grupos indígenas y las poblaciones afrodescendientes, sufren de forma desproporcionada la falta de acceso regular a servicios sanitarios esenciales, como la vacunación, debido a sus condiciones sociales, económicas y políticas.



La Iniciativa de Eliminación¹⁰

La Iniciativa de Eliminación tiene como objetivo acabar con más de 30 enfermedades y afecciones relacionadas para 2030. Es una política innovadora que promueve un enfoque integrado y sostenible para acelerar el progreso hacia la eliminación en la Región de las Américas, mediante la creación de sinergias y estrategias transformadoras para poner fin a más de 30 enfermedades y afecciones relacionadas para 2030.



En las últimas décadas, las Américas han logrado hitos notables en la eliminación de enfermedades. Aprovechando este impulso, la Iniciativa de Eliminación pretende acelerar la eliminación de enfermedades y aprovechar estos éxitos.



De estas 30 enfermedades y afecciones relacionadas, once son prevenibles mediante vacunación: Sarampión, rubéola, síndrome de rubéola congénita, poliomielitis, transmisión materno-infantil de la hepatitis B, fiebre amarilla, meningitis bacteriana, cáncer de cuello uterino, tétanos neonatal, tuberculosis y



Según estimaciones mundiales, invertir en la eliminación de enfermedades aumenta el bienestar y la economía. En el caso concreto de la vacunación, cada dólar invertido en vacunación produce un retorno de 26,35 USD.

La campaña SVA de este año crea una asociación aún más estrecha con esta iniciativa promoviendo la vacunación como estrategia esencial y aunando esfuerzos para alcanzar los objetivos fijados para 2030.

¹⁰ Visite el sitio web de la Iniciativa de Eliminación de la OPS para obtener más información sobre esta iniciativa y todas las enfermedades que pretende eliminar: <https://www.paho.org/en/elimination-initiative>.

Nuestro compromiso y apoyo

El Programa Integral de Inmunización de la OPS ha establecido objetivos ambiciosos y de gran impacto para 2024-2027. Algunos de ellos son:

- Obtener el compromiso inequívoco de gobiernos y socios, a nivel regional y mundial, para reforzar y apoyar los programas de inmunización.
- Apoyar a los programas nacionales de inmunización para que autoevalúen su rendimiento y desarrollen un plan de acción para abordar sus prioridades y necesidades estratégicas.
- Reforzar la capacidad nacional, desde los sistemas de vigilancia epidemiológica y de laboratorio y la vigilancia de la seguridad de las vacunas hasta las aptitudes y los conocimientos de los trabajadores sanitarios, utilizando diferentes herramientas y vías de aprendizaje.¹¹
- Reforzar la calidad de los datos mediante los Registros Electrónicos de Inmunización (REI) y facilitar el acceso a información de calidad para la toma de decisiones.
- Ayudar a los países a desenvolverse con éxito en el campo cada vez más amplio de la introducción de nuevas vacunas y la optimización de los calendarios de vacunación.
- Recopilar información sobre los factores conductuales y sociales que impulsan la vacunación (BeSD) e invertir en esfuerzos que repercutan positivamente en la demanda de vacunas entre las diferentes poblaciones.¹²

Además, el Fondo Rotatorio de la OPS para el Acceso a las Vacunas (FR)

- Proporciona a los países y territorios de toda nuestra región un acceso asequible a vacunas seguras y de calidad. En 2024, el FR suministró alrededor de 224 millones de dosis de vacunas y 41 millones de jeringuillas y cajas de seguridad en toda América.
- Está apoyando la producción regional de vacunas, siendo la PCV-20 el primer ejemplo; esta vacuna se fabricará en Argentina en 2026, pero la región puede acceder a ella en 2025 a través del Fondo Rotatorio más rápidamente que otras regiones gracias a este mecanismo.
- En la misma línea, la vacuna contra el virus respiratorio sincitial (VRS) también se añadió a la cartera de RF en Noviembre 2024.
- Desde 1979, el FR ha ayudado a países y territorios a ahorrar hasta un 50% en el coste de vacunas, material inyectable y equipos de la cadena de frío. Alrededor de 180 millones de personas se benefician de las vacunas y suministros relacionados a los que se accede a través de la RF.
- Cada año se suministran a tiempo unos 30 millones de vacunas contra la influenza estacional para iniciar las campañas de vacunación de la temporada en los hemisferios norte y sur.

¹¹ La OPS ofrece una gran cantidad de conocimientos y cursos gratuitos para los trabajadores sanitarios y los programas del PAI. Visite nuestro sitio web "Caja de Herramientas de Inmunización: Capacitación" para obtener más información: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/caja-herramientas-inmunizacion/caja-herramientas-inmunizacion-capacitacion>.

¹² El sitio "Comunicación social y generación de demanda" de las Herramientas de inmunización ofrece a los países recursos para recopilar información y utilizarla en favor de los programas de inmunización: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/caja-herramientas-inmunizacion/caja-herramientas-inmunizacion-comunicacion>.

Acerca de la SVA

- La Semana de Vacunación en las Américas (SVA) se inició en 2003 como parte de la respuesta a un brote endémico de sarampión en las Américas que tuvo lugar en la zona fronteriza entre Colombia y Venezuela en 2002. Para prevenir futuros brotes de este tipo, los ministros de sanidad de los países andinos propusieron una iniciativa internacional coordinada.
- En los últimos 23 años, la SVA ha dado a los gobiernos la oportunidad de llegar a millones de personas en un esfuerzo concertado con vacunas que salvan vidas. Los esfuerzos de nuestra región inspiraron al mundo, y muchas otras regiones siguieron su ejemplo, lo que llevó a la creación de la Semana Mundial de la Inmunización en 2012.
- Durante la SVA, cada año más de 40 países y territorios de las Américas se reúnen en abril para vacunar a sus poblaciones, haciendo un esfuerzo especial para llegar a las personas que pueden no tener acceso regular a los servicios de salud, incluidos los pueblos indígenas, los migrantes, las poblaciones fronterizas y las personas que viven en la periferia urbana. Los eventos múltiples y los horarios de servicio ampliados permiten que más personas reciban las vacunas en momentos y lugares más convenientes. En 2024, se administraron más de 65 millones de vacunas durante la SVA.

Recursos



Semana de Vacunación en las Américas

www.paho.org/sva

OPS: Inmunización

www.paho.org/es/temas/inmunizacion

OPS: Fondos Rotatorios Regionales

www.paho.org/es/fondos-rotatorios-regionales

OPS: Iniciativa de Eliminación

www.paho.org/es/iniciativa-eliminacion



Visita

Indicadores clave del Programa Ampliado de Inmunización 2023