

# COVID-19

## Orientaciones para la planificación de la introducción de la vacuna contra la COVID-19

**Versión 1: 10 de julio del 2020**

**Documento elaborado por la Unidad de Inmunización Integral de la Familia; Departamento de Familia, Promoción de la Salud y Curso de Vida. Organización Panamericana de la Salud**

### Antecedentes

La COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por un nuevo coronavirus que emergió recientemente (SARS-CoV-2). La pandemia de COVID-19 fue declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo del 2020, la primera pandemia no debida a influenza que afecta a más de 200 países, y con más de 10 millones de casos hasta la fecha. Aproximadamente la mitad de los casos han sido notificados en la Región de las Américas. El mundo espera contar pronto con vacunas contra la COVID-19 como una de las medidas más costo-efectivas para controlar la pandemia, y disminuir su impacto en la salud, la economía y la sociedad.

Mientras se avanza en el desarrollo y la producción de vacunas contra la COVID-19, los países deben avanzar en la planificación para la introducción de esta nueva vacuna e identificar los componentes claves que deben fortalecerse con vistas a la vacunación. Las experiencias adquiridas en la Región de las Américas durante la vacunación contra la influenza pandémica H1N1 en el 2009, la vacunación anual contra la influenza estacional, las campañas de vacunación contra el sarampión y la rubéola, la polio y la fiebre amarilla, entre otras, deben ser aprovechadas para elaborar los planes nacionales de vacunación contra la COVID-19.

Entre los principales desafíos que se anticipan para la vacunación contra la COVID-19, se encuentran el acceso oportuno, equitativo y suficiente a las vacunas; aspectos técnicos y logísticos, tales como el desarrollo de vacunas con nuevas tecnologías; la definición de grupos prioritarios para la vacunación; el número de dosis a administrar para lograr una protección adecuada, así como la seguridad y la efectividad de las vacunas. Adicionalmente, pueden presentarse retos programáticos relacionados con las necesidades de la cadena de frío; y la creación de la demanda para la vacunación entre otros. Sin embargo, con la información actualmente disponible y con el supuesto de que se dispondrá de vacunas en los países de la Región a partir del año 2021, es importante empezar a preparar la infraestructura y los componentes claves para la introducción de la vacuna en todos los países, priorizando aquellos componentes en los que se puede ir avanzando.

El objetivo de este documento es brindar orientaciones a los programas nacionales de inmunización (PNI) para la elaboración de los planes respectivos de vacunación contra la COVID-19. En el desarrollo de estos planes nacionales es importante involucrar al Grupo Técnico Asesor Nacional sobre Inmunización. Es importante tener en cuenta las recomendaciones previas

# COVID-19

emitidas por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la OMS sobre las medidas de seguridad de los trabajadores de la salud y de la población frente a la COVID-19.

**Este documento será actualizado a medida que se disponga de nueva evidencia.**

A continuación figuran los diferentes componentes que se deben tener en cuenta en la elaboración del plan nacional de vacunación contra la COVID-19:

Componentes técnicos	Componentes operacionales
Metas de la vacunación	Organización y coordinación
Bases legales	Planificación y micro planificación
Recomendaciones técnicas	Cadena de frío y suministros
Definición de grupos prioritarios y metas	Sistema de información
Vacunas contra la COVID-19	Vacunación segura
Autoridades regulatorias nacionales	Monitoreo, supervisión y evaluación
Acceso y distribución de las vacunas	Comunicación, información y movilización social
	Recursos humanos
	Capacitación
	Investigación operativa
	Gestión de desechos
	Cierre de campaña
	Presupuesto y cronograma

## 1. Metas de la vacunación

Los países deben establecer las metas de la vacunación contra la COVID-19 teniendo en cuenta la situación epidemiológica, las poblaciones que corren mayor riesgo y el acceso a la vacuna. La falta de oportunidad en la disponibilidad de la vacuna hará necesarias la priorización y la vacunación por fases teniendo en cuenta los siguientes objetivos:

- **Proteger la integridad del sistema de salud y la infraestructura para la continuidad de los servicios esenciales:** vacunar a los trabajadores de salud de todos los niveles de atención y de otros servicios esenciales establecidos en el país.

# COVID-19

- **Reducir la morbilidad severa y la mortalidad asociada a COVID-19 protegiendo a las poblaciones de mayor riesgo:** vacunar a los grupos de mayor riesgo identificados según la situación epidemiológica.
- **Reducir la transmisión de la infección en la comunidad y generar inmunidad de rebaño.** La ampliación de la vacunación a otros grupos se hará de acuerdo con el incremento en la disponibilidad de las vacunas en el país.

## 2. Bases legales

- Revisar leyes, resoluciones y decretos vinculados a la toma de decisión, la introducción de vacunas, la adquisición, y las emergencias de salud pública, entre otros.

## 3. Recomendaciones técnicas

El país tomara la decisión de introducción de esta nueva vacuna teniendo en cuenta criterios técnicos, programáticos, sociales y económicos. Para aspectos técnicos, los países se apoyarán en las recomendaciones de los grupos asesores tanto a nivel global y regional como nacional.

Los principales grupos asesores en inmunización son los siguientes:

- Mundial: Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico (SAGE) sobre Inmunización
- Mundial: Comité Consultivo Mundial sobre la Seguridad de la Vacunación (GACVS)
- Regional: Grupo Técnico Asesor (GTA) sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación
- Nacional: Grupo Técnico Asesor Nacional sobre Inmunización (NITAG) y los comités de ética.

Las recomendaciones de los diferentes grupos técnicos para definir la población objetivo a vacunar se basarán en la evidencia disponible, los cuales tendrán en cuenta las características de las vacunas (seguridad, inmunogenicidad, eficacia y duración de la protección), los grupos de mayor riesgo (adultos mayores y personas con enfermedades crónicas), otras enfermedades y el embarazo. Asimismo, las recomendaciones sobre el número de dosis necesarias, la administración con otras vacunas y, los eventos que deben vigilarse en relación con la seguridad de las vacunas dependerán de la evidencia disponible y se actualizarán permanentemente.

## 4. Definición de grupos objetivos y metas

Guiados por las recomendaciones técnicas de los grupos asesores, los países deberán desarrollar los lineamientos técnicos que definan:

- Los grupos prioritarios para la vacunación.
- Las metas de vacunación a nivel nacional, subnacional y local.

Como referencia se incluyen las estimaciones de población para grupos de riesgo de la OMS (personal de salud [3%], adultos mayores y personas con enfermedades crónicas [20%]). Los países cuentan con varias fuentes de información que pueden ser utilizadas para el cálculo de estas poblaciones de riesgo; por ejemplo: censos nacionales, planes nacionales para la

# COVID-19

vacunación de influenza estacional que incluyen diferentes grupos de riesgo, nóminas del personal de salud del sector público y privado, encuestas de prevalencia de enfermedades crónicas.

## 5. Vacunas contra la COVID-19

- Describir las características de las vacunas contra la COVID-19 precalificadas por las OMS o aprobadas por agencias reguladoras como la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA) o la Agencia Europea para la Evaluación de los Medicamentos (EMA).

## 6. Autoridades regulatorias nacionales

- Revisar los aspectos jurídicos y regulatorios que se aplican a las vacunas compradas y donadas.
- Revisar los procesos y documentación requeridos para la importación, licencia y registros de la vacuna a nivel nacional.
- Revisar los procesos para la importación y la aprobación de una vacuna en situaciones de emergencia.

## 7. Acceso y distribución de la vacuna

- Estimar las necesidades preliminares de vacunas (considerar escenarios para esquemas con una y dos dosis), jeringas e insumos, teniendo en cuenta los datos de los planes nacionales para la vacunación de los diferentes grupos de riesgo.
- Programar la demanda de la vacuna a través del Fondo Rotatorio de la OPS.
- Revisar procesos relacionados con la aceptación de donaciones a través de la OMS u otras instituciones u organismos.

## 8. Organización y coordinación

- Aplicar y fortalecer los mecanismos de coordinación intrainstitucional y multisectorial.
- Describir la organización y la coordinación de la campaña de vacunación.
- Definir la estructura organizacional: comités políticos, técnicos y de emergencia nacionales y subnacionales con definición de funciones y responsabilidades.
- En coordinación con el ministerio de educación, determinar la función de los maestros, universidades, etcétera.
- En coordinación con el ministerio de trabajo, determinar la función del sector empresarial, el sector público y privado, los sectores de trabajadores esenciales, etcétera.
- Asegurar la coordinación con los gobiernos locales (gobernadores, alcaldes y secretarios de salud).
- Coordinar la participación de las instituciones y cuerpos asesores: NITAG, autoridades regulatorias nacionales, otras instituciones – colegios profesionales, asociaciones científicas, ONG, ministerio de finanzas, transporte, turismo, aeropuertos, organizaciones civiles, iglesias, representantes de la comunidad, fuerzas armadas, etcétera.

# COVID-19

- Organizar comités operativos para la implementación de la vacunación.

## 9. Planificación y micro planificación

- Definir la población meta a vacunar, por objetivos y grupos prioritarios a nivel nacional, departamental, distrital o municipal; por barrios, colonias o comunidades, etc.
- Definir denominadores, utilizando como referencia las estimaciones de los censos de población; el registro civil; los planes de vacunación contra la influenza; los registros y estudios de prevalencia de enfermedades crónicas; las asociaciones de diabéticos, hipertensos y otras patologías crónicas; los censos o nóminas de los trabajadores de salud públicos y privados, los trabajadores esenciales, etcétera.
- Analizar la capacidad de los servicios de vacunación (recursos humanos, condiciones y capacidad de almacenamiento de la cadena de frío, disponibilidad de equipos de protección personal (EPP), etc.)
- Definir las fases de la campaña según la disponibilidad de la vacuna.
  - Describir las estrategias y tácticas para la vacunación por fases, grupos prioritarios y cronograma, de modo que incluyan los siguientes:
    - i. jornadas específicas para cada grupo de riesgo previamente identificado
    - ii. vacunación institucional
    - iii. vacunación en lugares especiales: farmacias, supermercados, bancos, centros de trabajo, etcétera
    - iv. vacunación móvil
    - v. vacunación en automóvil en lugares de autoservicio (*drive-thru*)
    - vi. vacunación por cita
    - vii. vacunación casa a casa
    - viii. vacunación en puntos de frontera
- Adecuar los servicios de vacunación, de acuerdo con la situación de transmisión local de la COVID-19.
- Definir las necesidades de personal, roles y responsabilidades a nivel local.
- Determinar el número de equipos o brigadas de vacunación y supervisores necesarios.
- Estimar los requerimientos de vacunas, teniendo en cuenta el factor de pérdida, jeringas e insumos (cajas de seguridad, termos porta-vacunas, cajas, paquetes fríos, bolsas, hojas o cuadernillos de registro, EPP, mascarillas, jabón y gel con alcohol) a nivel nacional y subnacional.

## 10. Cadena de frío y suministros

- Definir las funciones básicas y las responsabilidades del jefe de logística.
- Determinar los datos básicos del plan de logística y cadena de suministro.
- Describir las características de las diferentes vacunas y jeringas requeridas.
- Revisar el inventario de equipos de la cadena de frío y la capacidad de almacenamiento de la red de frío en todos los niveles de gestión.

# COVID-19

- Determinar los requerimientos de la cadena de frío, las brechas y los desafíos.
- Ampliar, según sea necesario, la red de frío (equipos e insumos) para garantizar la capacidad de inclusión de la vacuna en todos los niveles de gestión.
- Actualizar los planes de contingencia para el almacenamiento de vacuna.
- Elaborar un plan de distribución hasta el nivel local. Adecuar las necesidades de vacunas, jeringas y cajas de seguridad a la planificación de las etapas o fases, de acuerdo con la disponibilidad de las vacunas.
- Programar el transporte de las vacunas y otros insumos en todos los niveles.
- Implementar sistemas de monitoreo de la distribución de las vacunas y realizar inventarios mediante programas informáticos de logística integrados en los sistemas existentes y el desarrollo de tecnologías (código de barras, seguimiento electrónico, etc.).
- Definir indicadores para evaluación de la cadena suministros desde el nivel internacional al nacional y desde el nivel nacional al local (7 días después de la llegada al país).

## 11. Sistema de información

- Diseñar el sistema de información que debe utilizarse para la evaluación de la cobertura de vacunación hasta el nivel más detallado posible (colonia, barrio, comunidad).
- Actualizar los registros de vacunación electrónicos y los carnés de vacunación por grupo de riesgo, y estandarizar la notificación de datos.
- Aplicar tecnologías que faciliten la recopilación de los datos al instante y guiar la implementación durante la emergencia de salud pública.
- Crear alianzas con el ministerio de tecnología de la información y las comunicaciones.
- Establecer procedimientos, con flujos y periodicidad de la información desde el nivel local al nivel nacional.
- Realizar monitoreo y análisis de la cobertura de vacunación por grupos de riesgo; hacer uso de las plataformas digitales y de georreferenciación, así como de identificación de inequidades.

## 12. Vacunación segura

### **Vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación (ESAVI)**

- Convocar al comité nacional de vacunación segura con la participación de sociedades científicas, autoridades regulatorias nacionales y el programa de inmunización. (Subcomité nacional de clasificación de ESAVI).
- Fortalecer o implementar la vigilancia de los ESAVI y los eventos adversos de especial interés (AESI).
- Preparar la vigilancia de los potenciales AESI esperados para establecer las tasas de incidencia, antes de la introducción de la vacuna contra la COVID-19.
- Definir los requerimientos para el fortalecimiento de la vigilancia pasiva intensificada y la vigilancia activa (red de hospitales centinela).

# COVID-19

- Participar en el sistema regional de vigilancia de ESAVI con la notificación de casos del nivel local al nacional y regional.
- Preparar un plan de comunicación de riesgo y plan de crisis.

## **Inyección segura**

- Desarrollar los lineamientos de inyección segura (vacunación, personal de salud y medioambiente) en el contexto de la pandemia.

## **13. Monitoreo, supervisión y evaluación**

- Conformar una comisión responsable del monitoreo, la supervisión y la evaluación de la campaña:
  - Implementación de una sala de análisis de situación y monitoreo.
  - Revisión de datos actualizados sobre dosis administradas por distrito o municipio, establecimiento de salud y comunidad, desagregados por grupos de población prioritarios.
  - Revisión de la información demográfica.
  - Diseño de un tablero para monitoreo de coberturas y otros indicadores trazadores de la implementación de la vacunación en cada una de las etapas.
- Definir los criterios e indicadores de campañas de alta calidad (eficiencia, homogeneidad, oportunidad y eficacia).
- Diseñar un vacunómetro digital y manual que permita identificar en el nivel local el cumplimiento de las metas diarias y semanales, retomar o readaptar las estrategias y la programación, e identificar la población meta que aún está sin vacunar.
- Establecer mecanismos de supervisión y monitoreo en todos los niveles de gestión.
- Elaborar una guía de supervisión y conformar un equipo supervisor por nivel y cronograma.
- Evaluar en todos los niveles del sistema de salud el plan de introducción de la vacuna en cada fase.
- Evaluar las razones por las que las personas no están siendo vacunadas, teniendo en cuenta diferentes fuentes de información y encuestas, grupos focales, etc.
- Elaborar una lista de verificación para monitorear y evaluar la implementación del plan de introducción.

## **14. Comunicación, información y movilización social**

Definir una estrategia de demanda para la vacunación contra la COVID-19, que contemple aumentar los conocimientos, concientizar a la población e incrementar la confianza en la vacunación. Asimismo, asegurar la coordinación con todos los asociados estratégicos (sociedad civil, líderes políticos y comunitarios, ONG, etc.) para que contribuyan a un diálogo positivo sobre la vacunación y la vacuna contra la COVID-19.

Identificar voceros, cadenas de mando y tipos de mensajes; articular la colaboración con los medios de comunicación; hacer seguimiento del uso de redes sociales, incluidos análisis y manejo

# COVID-19

de rumores; monitorear los medios de comunicación internacionales, nacionales y locales, entre otros.

## **Actividades específicas:**

- Diseñar una campaña comunicacional para generar confianza y demanda de las vacunas (definir fases, mensajes, medios y redes sociales).
- Definir una estrategia de movilización y participación de la comunidad (involucrando a dirigentes comunitarios) para crear y mantener la demanda de las vacunas contra la COVID-19 y la vacunación de rutina (también con las sociedades científicas y líderes de opinión).
- Definir un plan de gestión de crisis conformado por una estrategia comunicacional con mensajes diseñados para responder a situaciones específicas y proporcionar herramientas y capacitación adecuada para voceros clave.
- Describir lo que se necesita para establecer comunicación fluida entre instituciones y organismos para el apoyo del despliegue y la implementación de la vacunación, y para anticipar desafíos.
- Asegurar la coordinación con los asociados con el fin de asegurar la consistencia y homogeneidad de los mensajes.
- Trabajar con los medios de comunicación para capacitar, fundamentar, y alentar informes responsables sobre la vacunación.
- Determinar los requerimientos de la comunicación y respuesta para construir aceptación y confianza de la población y generar demanda para la vacuna contra la COVID-19.
- Elaborar materiales para públicos diferentes, carpetas de abogacía para autoridades locales, gobernadores, aliados estratégicos, líderes comunitarios y medios de comunicación, entre otros, considerando la interculturalidad.
- Validar los materiales con diferentes públicos a través de consultas, grupos focales y otros mecanismos.
- Celebrar reuniones con medios de comunicación y líderes de opinión para organizar actividades de abogacía y mejorar la coordinación.
- Realizar encuestas y sondeos de opinión sobre la vacuna en grupos específicos y población abierta.
- Monitorear la información sobre la vacuna en los medios de comunicación y las redes sociales.
- Evaluar las estrategias de comunicación y otras intervenciones utilizadas para aumentar la aceptación y las coberturas de vacunación.

## **15. Recursos humanos**

- Evaluar las necesidades de recursos humanos para ejecutar, gestionar y coordinar las actividades de supervisión, registro de información y vacunación contra la COVID-19.
- Determinar la disponibilidad de recursos humanos y necesidades existentes en cada nivel de atención para la ejecución de la vacunación en un corto período de tiempo.

# COVID-19

- Mapear las instituciones educativas de formación de profesionales de la salud, públicas y privadas, que pueden ser fuentes de suministro de recursos humanos.

## 16. Capacitación

- Determinar el tipo de capacitación requerida para los diferentes públicos; el uso de plataformas virtuales, los mecanismos de supervisión, evaluación, acreditación y monitoreo.
- Establecer los contenidos de la capacitación, incluidos los lineamientos técnicos nacionales para la vacunación contra la COVID-19, los manuales del vacunador, los manuales del supervisor, las técnicas de administración y vigilancia y notificación de ESAVIs y AESI e implementación operativa.
- Elaborar materiales de capacitación para uso en las diferentes plataformas virtuales.
- Preparar un plan de capacitación nacional.
- Definir un cronograma de capacitación.

## 17. Investigación operativa

- Definir una agenda de investigación operativa sobre la base de la información disponible en el PNI (basada en la identificación de las brechas de conocimiento e información con miras a guiar las intervenciones que permitan alcanzar las metas de vacunación).
- Asegurar la coordinación con las universidades e instituciones de investigación para realizar investigaciones operativas sobre la implementación, que incluyan los determinantes sociales y conductuales de la vacunación, las actitudes, los conocimientos y las prácticas relacionados con la vacunación contra la COVID-19.
- Considerar utilizar las plataformas existentes de vigilancia centinela de virus respiratorios (SARINET/REVELAC-i) para evaluar la efectividad de la vacuna contra la COVID-19 y su impacto. Notar que actualmente la vigilancia de influenza y la COVID-19 se encuentran integradas.

## 18. Gestión de desechos

- Revisar la normativa nacional sobre la gestión de desechos.
- Establecer los lineamientos de manejo de desechos sólidos: a) estimación de los volúmenes de desechos, b) rutas de manejo y eliminación institucional c) rutas de manejo y eliminación extramuros, d) coordinación con unidades procesadoras y autoridades sanitarias locales, y e) métodos de eliminación de desechos.

## 19. Cierre de campaña

- Realizar una declaración oficial de cierre de la campaña de vacunación.
- Evaluar la campaña según criterios de alta calidad y conforme a los indicadores establecidos.
- Presentar un informe de los resultados de la campaña a las autoridades, que incluya coberturas por grupos de edad y sexo; homogeneidad de coberturas; grupos de riesgo; resumen de eventos adversos leves, moderados y graves notificados e investigados; resumen de indicadores de vigilancia epidemiológica; y lecciones aprendidas y buenas prácticas.

# COVID-19

- Presentar los resultados de las investigaciones operativas y los estudios de efectividad e impacto de la vacunación.
- Describir la inversión, destacando recursos nacionales y externos.

## 20. Presupuesto

- Describir el presupuesto por componentes.
- Determinar los fondos disponibles y evaluar las brechas por componentes para identificar las fuentes de financiamiento.
- Movilizar recursos de fuentes nacionales y recursos externos.

## 21. Cronograma

- Describir el período designado para ejecutar las actividades principales por componente y definir funciones y responsables.

## Bibliografía

1. Novel, C. P. E. R. E. (2020). The epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 novel coronavirus diseases (COVID-19) in China. *Zhonghua liu xing bing xue za zhi= Zhonghua liuxingbingxue zazhi*, 41(2), 145.
2. Organización Mundial de la Salud. WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 11 March 2020. Ginebra: OMS; 2020. [Disponible en: <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19--11-march-2020>].
3. Organización Mundial de la Salud. 2019 Novel Coronavirus. Global Research and Innovation Forum: Towards a Research Roadmap/report. Ginebra: OMS; 2020. [Disponible en: <https://www.who.int/blueprint/priority-diseases/key-action/novel-coronavirus/en/>].
4. Organización Mundial de la Salud. DRAFT landscape of COVID-19 candidate vaccines – 2 July 2020. Ginebra: OMS; 2020. [Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines>].
5. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: Maintaining Essential Health Services and Systems. Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic. March 2020. Ginebra: OMS; 2020. [Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/maintaining-essential-health-services-and-systems>].
6. Organización Mundial de la Salud. Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic Interim guidance 26 March 2020. Ginebra: OMS; 2020. [Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331590/WHO-2019-nCoV-immunization\\_services-2020.1-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331590/WHO-2019-nCoV-immunization_services-2020.1-eng.pdf)].
7. Organización Panamericana de la Salud. Requirements and technical specifications of personal protective equipment (PPE) for the novel coronavirus (2019-ncov) in healthcare settings. February 2020. Washington, D.C.: OPS; 2020. [Disponible en: <https://www.paho.org/en/documents/requirements-and-technical-specifications-personal-protective-equipment-ppe-novel>].
8. Organización Mundial de la Salud. Rational use of personal protective equipment (PPE) for coronavirus disease (COVID-19). March 2020. Ginebra: OMS; 2020. [Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331498/WHO-2019-nCoV-IPCPPE\\_use-2020.2-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331498/WHO-2019-nCoV-IPCPPE_use-2020.2-eng.pdf)].
9. Organización Mundial de la Salud. Advice on the use of masks in the context of COVID-19. 6 April 2020. Ginebra: OMS; 2020. [Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)].
10. Organización Panamericana de la Salud. Orientación ética para el uso de recursos limitados en los servicios críticos de salud durante la pandemia de COVID-19. Abril 2020. Washington, D.C.: OPS; 2020. [Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/orientacion-etica-para-uso-recursos-limitados-servicios-criticos-salud-durante-pandemia>].
11. Organización Panamericana de la Salud. The Immunization Program in the Context of the COVID-19 Pandemic Version 2: 24 April 2020. Washington, D.C.: OPS; 2020. [Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52056/PAHOFPLIMCOVID19200008\\_eng.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52056/PAHOFPLIMCOVID19200008_eng.pdf?sequence=5&isAllowed=y)].
12. Organización Mundial de la Salud. Immunization in the context of COVID-19 pandemic Frequently Asked Questions. Abril 2020. Ginebra: OMS; 2020. [Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331818/WHO-2019-nCoV-immunization\\_services-FAQ-2020.1-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331818/WHO-2019-nCoV-immunization_services-FAQ-2020.1-eng.pdf)].
13. Organización Mundial de la Salud. Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected. March 2020. Ginebra: OMS; 2020. [Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)].
14. Organización Mundial de la Salud. My 5 Moments for Hand Hygiene. Ginebra: OMS; s. f. [Disponible en: <https://www.who.int/infection-prevention/campaigns/clean-hands/5moments/en/>].

# COVID-19

15. Organización Mundial de la Salud. Bacille Calmette-Guérin (BCG) vaccination and COVID-19. Scientific Brief. 12 April 2020. Ginebra: OMS; 2020. [Disponible en: [https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/bacille-calmette-gu%C3%A9rin-\(bcg\)-vaccination-and-covid-19](https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/bacille-calmette-gu%C3%A9rin-(bcg)-vaccination-and-covid-19)].
16. Organización Mundial de la Salud. The use of oral polio vaccine (OPV) to prevent SARS-CoV2. April 2020. Ginebra: OMS; 2020. [Disponible en: <http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2020/03/Use-of-OPV-and-COVID-20200421.pdf>].
17. Organización Panamericana de la Salud. PAHO Technical Guidelines for Vaccination against the Pandemic Influenza Virus. Washington, D.C.: OPS; 2009. [Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51889/Guideinfluvirus2009\\_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51889/Guideinfluvirus2009_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y)].
18. Organización Panamericana de la Salud. Introducción e implementación de nuevas vacunas: guía práctica. Washington, D.C.: OPS; 2009. [Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49179>].
19. Organización Panamericana de la Salud. Vacunación Segura: Módulos de Capacitación. Washington, D.C.: OPS; 2007. [Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34951>].
20. Organización Mundial de la Salud. Guidance on Development and Implementation of a National Deployment and Vaccination Plan for Pandemic Influenza Vaccines. Ginebra: OMS; 2012 [Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/75246>].
21. Organización Mundial de la Salud. Lista de verificación para gestionar los riesgos y los efectos de una gripe pandémica, actualización de 2018. Ginebra: OMS; 2018. [Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274253/9789243513621-spa.pdf?ua=1>].

OPS/FPL/IM/COVID-19/20-0014

© Organización Panamericana de la Salud, 2020. Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/).