

SVA 2007 METAS Y ESTRATEGIAS - CARIBE

País	Población objetivo	Criterios de riesgo	Vacunas	Meta poblacional	Tipo de campaña	Estrategias
Anguila	14,5 a 15 años, 25+	Polio, Hep B	Td, SRP, Polio	100%	Rutina, Barrido	Programa de salud en las escuelas; sensibilización del público en general
Antigua y Barbuda	18 m – 4 años	Amenaza de brote de pertuisis	DPT	95% de la población objetivo con refuerzo de DPT	Puesta al día	Identificar a individuos en riesgo, reuniones con los trabajadores, extender horas de servicio y vacunación en demanda.
Aruba (NA)	14 m-5 años	Todas las enfermedades prevenibles por vacunación	SRP/DT-IPV	95% cobertura	Puesta al día	Seguimiento a personas con esquemas incompletos, campaña de medios masivos, sesiones adicionales en clínicas
Bahamas	200 personas atrasadas en vacunación	Bajas coberturas de inmunización	Todos los antígenos	Vacunar 100%	Barrido	Incrementar seguimiento a personas atrasadas e inmunizarlas
Barbados	1000	Trabajadores de salud en alto riesgo	SRP, influenza estacional	100% cobertura	Vacunación	en policlínicas, hospitales y puertos.
Belice	2000 < 5 años	Áreas con bajas coberturas, completar esquemas	SRP 1 y 2, Penta, OPV, DPT	Incrementar cobertura en un 10% en áreas de baja cobertura	Barrido en comunidades con bajas coberturas	Visitas a domicilios durante el fin de semana; concientización.
Bermuda	No	No	No	Mejor reporte de datos de inmunización	Campaña de concientización	Medios, desarrollar sitio Web.
Bonaire (NA)	250	Trabajadores de salud, policía, laboratorio, trabajadores de emergencia	Hep B	Vacunar a todos los trabajadores de salud con Hep B	Barrido para primera dosis	Laboratorio de control para títulos de Hepatitis, 1a dosis, refuerzo para aquellos con títulos bajos, revisar lista de 1999
British Virgin Islands	200	Trabajadores de salud	Hep B, Td	100% cobertura	Mini campaña; puesta al día; comunicación e información (2 spots de radio y 40 afiches)	Tamizaje de trabajadores de salud y administración de vacunas por las unidades de salud.
	70 lactantes	2a dosis de SRP para los atrasados	SRP	95% cobertura		Visitas a centros para el cuidado de niños, visitas a domicilio.

País	Población objetivo	Criterios de riesgo	Vacunas	Meta poblacional	Tipo de campaña	Estrategias
Islas Caimán	Padres y población en general	No	No	Incrementar la concientización sobre inmunización para mejorar la cobertura	Concientización sobre la inmunización de la niñez	Medios masivos y afiches
Curazao (NA)	135,000 (toda la población)	No	No	No	Movilización social masiva	Sitio Web del gobierno
Dominica	5000	Niños sin vacunar de 0 a 5 años	Hep B	100%	Campaña masiva	Medios, iglesias y escuelas. Sesiones de vacunación en las escuelas, centros de salud y domicilios.
Guayana Francesa						
Grenada	Puérperas, lactantes y niños (0-5 años), policía y oficiales de las prisiones	Polio, sarampión	SRP, DPT-Hib-HB, Hep B, OPV, Td	95%	Unidades post-natales. Barrido, seguimiento.	Movilización social y reunión con los trabajadores
Guadalupe						
Guyana	Comunidades fronterizas, áreas con bajas coberturas, lactantes <1 año atrasados	Sarampión, fiebre amarilla, pertusis	SRP, FA, Td, todos	100% de la población objetivo	Mini campaña, barrido	Movilización social, escuelas, medios en prensa y electrónicos.
Haití	Campaña piloto de preparación para la campaña nacional		Polio, SR, Td	Puesta al día (polio y DT); eliminación de la rubéola	Campaña de vacunación	Inmunización en las escuelas, centros de salud, Vitamina A y Albendazole en escuelas.
Jamaica	2,6 millones	No	No	No	Concientización y vigilancia de las enfermedades del PAI	Colaboración inter-sectorial, movilización social y mejorar vigilancia pública y privada
Martinica						
Montserrat	4,5-5 años; 14,5-15 años; 25+	Riesgo de difteria, tétanos, SRC, polio	Td, DT, SRP, OPV	100%	Rutina	Programa de salud en las escuelas y movilización social
Saba (NA)						
San Bartolomé						
San Eustatius (NA)						

País	Población objetivo	Criterios de riesgo	Vacunas	Meta poblacional	Tipo de campaña	Estrategias
San Kitts & Nevis	Trabajadores en hoteles, aeropuertos, voluntarios, trabajadores de salud	Eliminación del sarampión, completar dosis de Hep B	SRP; Hep B	Asegurar protección de los grupos de riesgo previo a la Copa de Críquet.	Barrido	Fortalecer la movilización social, vigilancia diaria y administración de vacunas.
Santa Lucía	Todas las personas con esquemas atrasados	Actualizar el estatus de inmunización	Todos los antígenos	Asegurar que las personas atrasadas sean inmunizadas	Barrido	Movilización social y clínicas de consulta externa por orden de llegada.
San Maarten (NA)	Público general				Campaña de concientización	Artículos en los periódicos, "jingles"
San Vicente y las Granadinas	Trabajadores de salud, empleados de los puertos de entrada, policía.	Eliminar las enfermedades del PAI	DT, SRP, Hep B	Lograr una cobertura de inmunización de 90%	Barrido	Fortalecimiento de la movilización social, administración de vacunas
Surinam	<5 años en Paramaribo	Áreas y suburbios con baja cobertura	DPT, OPV, SRP, Pentavalente	Lograr una cobertura de inmunización de 90%	Barrido	Movilización social
Trinidad y Tobago	2500	Reducir los brotes de SRP y FA	SRP, fiebre amarilla, Td, Hep B	Incrementar la concientización, barrido en zonas de difícil acceso, dosis de refuerzo al público y a grupos de alto riesgo antes de la copa mundial	Cobertura de medios, volantes, afiches. Administrar por medio de campaña de vacunación suplemental	Uso de vehículos del PAI para movilizar al público
Islas Turcas y Caicos	100	Estudiantes, trabajadores de construcción	2a dosis de SRP; Td adulta	Obtener cobertura de 100% en el grupo de riesgo identificado	Barrido	Educación de la salud (movilización social); administración de las vacunas.