

24 OCTUBRE | DÍA Mundial  
contra la Polio

La polio  
es aún un riesgo  
¿estamos preparados  
para enfrentarla?

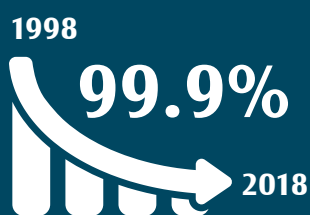
¡Protejamos a nuestros  pongámonos en acción!

# DÍA Mundial contra la Polio

## 24 OCTUBRE

El Día Mundial Contra la Polio brinda una oportunidad para promover y mantener activo el compromiso de todos con la erradicación de la polio y con el proceso de certificación.

En la última década, la incidencia global de casos de polio disminuyó significativamente.



En el año 2018, al 3 de octubre, a nivel mundial se han detectado únicamente 19 casos de poliovirus salvaje y 53 casos de poliovirus circulante derivado de la vacuna (cVDPV por sus siglas en inglés).

Desde 1991, la Región de las Américas continúa libre de la circulación de poliovirus salvaje. Sin embargo, a nivel regional, en 2017, se reportó un descenso en las coberturas de vacunación contra la polio.



El análisis de las coberturas a nivel subnacional y local demuestra la urgente necesidad de implementar acciones vigorosas para reducir los bolsones de susceptibles, esta situación debe llamar la atención de las autoridades sanitarias a fin de reducir, cuanto antes, las brechas que ahora se observan.

El riesgo de importación de un caso de poliovirus salvaje o emergencia de poliovirus circulante derivado de la vacuna aún persiste, por lo que es necesario mejorar el cumplimiento de los indicadores de vigilancia epidemiológica, y estar preparados para detectar oportunamente un evento o brote de polio.



### La polio es aún un riesgo y debemos estar preparados





# 24 OCTUBRE | DÍA Mundial contra la Polio 2018

01



## Avanzando hacia la erradicación

A principios del siglo XX, la polio era una de las enfermedades más temidas, la cual paralizaba a cientos de miles de niños cada año. Sin embargo, poco después de la introducción de vacunas efectivas en las décadas de 1950 y 1960, la polio fue controlada y actualmente está prácticamente eliminada como un problema de salud pública.

En 1988, cuando comenzó la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Polio (GPEI por sus siglas en inglés), la poliomielitis paralizaba, cada día, a más de 1000 niños

en todo el mundo. Desde entonces, 2.5 mil millones de niños han sido inmunizados respaldados por una inversión internacional de más de 14 mil millones de dólares. Actualmente la incidencia mundial de casos de polio disminuyó en un 99%. Sin embargo, la fase final es aún una tarea difícil de enfrentar.

El compromiso es completar la erradicación y la contención de todos los poliovirus salvajes y los relacionados a la vacuna, de modo que ningún niño vuelva a sufrir poliomielitis paralítica.

02



## Día Mundial Contra la Polio: Mantengamos el compromiso y pongámonos en acción

El Día Mundial Contra la Polio conmemora el nacimiento de Jonas Salk, quien dirigió el primer equipo que desarrolló una vacuna contra la poliomielitis. Este día representa una oportunidad para llamar la atención de líderes, socios, benefactores, periodistas, dirigentes sociales, defensores del derecho a la salud, prestadores de servicios de salud, padres de familia y responsables del cuidado de los niños para que mantengan el compromiso con la erradicación y con el proceso de certificación.

Cada 24 de octubre, es una ocasión propicia para promover la vacunación, sensibilizar, hacer abogacía e instar a los sistemas y servicios de salud a cumplir con los estándares internacionales en coberturas de vacunación, en la vigilancia epidemiológica de la enfermedad, en la contención de los poliovirus y en la preparación de los

países frente al riesgo de una posible reintroducción o un brote de polio en su territorio.

Es un momento para recordar a las víctimas de la polio, para homenajear a los sobrevivientes y a los héroes que hacen posible la erradicación y para insistir vigorosamente en la importancia de que todos los niños, en cada rincón de las Américas, ejerza su derecho irrestricto para acceder a vacunas seguras, eficaces y de calidad.

Finalmente, es un espacio de reflexión y autoevaluación para evitar la complacencia y el exceso de confianza por los logros alcanzados y para recordar que mientras exista un caso de polio en el mundo, el riesgo persiste para los países de la Región.

03



## Situación global: Los últimos metros de una maratón suelen ser los más difíciles

En el transcurso del año 2018 (datos al 3 de octubre), a nivel mundial, se detectaron 19 casos de poliovirus salvaje y 53 casos de poliovirus circulante derivado de la vacuna (cVDPV). Los casos de poliovirus salvaje, se produjeron en dos países endémicos: Afganistán y

Pakistán; de los 53 casos de cVDPV, 14 se produjeron en los dos países endémicos y 39 en países no endémicos (República Democrática del Congo, Níger, Nigeria, Papúa Nueva Guinea y Somalia). El común denominador continúa siendo la fragilidad de las coberturas.

04



## Situación en las Américas: Manteniendo los logros alcanzados

La Región de las Américas continúa libre de la circulación de poliovirus salvaje. El último caso de polio fue reportado en 1991 desde entonces, por 27 años, todos los países y territorios de la Región han permanecido libres de esta enfermedad.

A nivel regional, en 2017 se reportó un descenso en las coberturas de vacunación contra la polio. Es inquietante

la existencia de grandes bolsones de niños no vacunados al interior de algunos países; esta situación debe llamar la atención de las autoridades sanitarias a fin de reducir, cuanto antes, las brechas que ahora se observan. La polio es aún un riesgo y debemos estar preparados.





El proceso de certificación de la erradicación de la poliomielitis en las Américas, liderado por la Comisión Regional y los Comités Nacionales de Certificación con apoyo del secretariado técnico de la OPS, ha iniciado el proceso de verificación de la información provista por los países.

Los componentes de la documentación y certificación de la erradicación y sobre los cuales los países presentan un

informe de progresos, son: i) coberturas de vacunación, ii) cumplimiento de estándares de vigilancia epidemiológica, iii) cumplimiento de la contención del virus en los laboratorios, iv) evaluación de riesgo, v) elaboración de un plan de mitigación, vi) preparación de respuesta ante un evento o brote de polio.

## La erradicación de la polio continúa siendo una prioridad en la agenda global

Para lograr el objetivo se requiere una acción mundial coordinada y una gestión nacional multisectorial.



***“Los Ministros de Salud reconocen la importancia de erradicar la poliomielitis y construir, sobre la base de las mejores prácticas y herramientas, programas de inmunización de rutina y sistemas de salud más fuertes; y, al mismo tiempo, planificar una eventual transición del legado”.***

Declaración de los Ministros y Secretarios de Salud del G-20, Mar del Plata - Argentina, 4 de octubre del 2018.



# POLIO? Preguntas y Respuestas

## ¿Es posible erradicar la poliomielitis?

Sí es posible. Desde que se estableció la meta de la erradicación de la polio en 1988, el número de casos disminuyó en un 99% y sólo quedan tres países que nunca detuvieron la transmisión de poliomielitis. Actualmente, más del 80% de la población mundial vive en regiones en las que se ha certificado la eliminación de la poliomielitis.

De los tres tipos de poliovirus conocidos, únicamente circula el poliovirus salvaje tipo 1. El poliovirus salvaje tipo 2 fue declarado erradicado en 2015. El tipo 3, fue aislado por última vez en 2012.

El último caso de polio causado por un poliovirus salvaje en la Región de las Américas, fue reportado en Perú en el año 1991.

## ¿Si la polio ya no representa un riesgo de salud pública, es necesario seguir vacunando a los niños?

Si. Pese a los significativos progresos que se han hecho desde 1988, mientras exista un solo niño infectado por poliovirus, los niños de todos los demás países continúan en riesgo de contraer la enfermedad si no están vacunados.

## ■ ¿Qué es un poliovirus derivado de la vacuna?

La vacuna antipoliomielítica oral (OPV) contiene un virus vacunal atenuado que activa una respuesta inmunitaria en el cuerpo. Tras la administración de la OPV, el virus vacunal atenuado se multiplica en el intestino durante un tiempo limitado, generando la producción de anticuerpos que confieren la inmunidad o protección. Durante ese tiempo, el virus vacunal también se excreta en las heces. En zonas con saneamiento insuficiente, el virus vacunal excretado puede propagarse en la comunidad cercana, y ello puede conferir protección a otros niños a través de una inmunización indirecta.

En casos raros, en comunidades con bajas coberturas de vacunación, el virus vacunal excretado puede seguir circulando durante un periodo más prolongado, y cuanto más tiempo sobreviva, más cambios genéticos puede sufrir este virus. En casos aún más raros, los virus vacunales pueden sufrir cambios genéticos que les confieran la capacidad de producir parálisis, creándose así los denominados poliovirus circulantes de origen vacunal (cVDPV).

Antes del 2016, más del 90% de los casos de cVDPV se debían al componente de tipo 2 de la OPV. Considerando esta situación, en abril 2016 se procedió a cambiar la OPV trivalente por la OPV bivalente en los programas de inmunización a nivel mundial. Este cambio fue exitosamente realizado en la Región de las Américas.

## ■ En el caso de la poliomiélitis, ¿Cuál es la diferencia entre Evento y Brote?

**Evento:** Es cuando se detecta cualquier tipo de polio virus, sea poliovirus salvaje (WPV), poliovirus derivado de la vacuna (VDPV), poliovirus derivado de la vacuna relacionado con inmunodeficiencia (iVDPV) o ambiguo (aVDPV) [es decir cuando no se conoce su origen]. Un evento puede ocurrir en una persona con parálisis flácida aguda o en una persona asintomática; o puede detectarse en muestras ambientales. Se le nombra evento, porque no hay indicios de transmisión; es decir, no se propagado a otras personas o a otros lugares.

**Brote:** es lo anterior, pero la característica es que si hay indicios de transmisión. Se propaga en más de una persona (sintomática o no) o lugar.

Fuentes:

- Organización Mundial de la Salud. Temas de Salud, Poliomiélitis. Disponible en: [www.who.org](http://www.who.org)
- Iniciativa de erradicación global de la polio. Disponible en: [www.polioeradication.org](http://www.polioeradication.org)
- Organización Panamericana de la Salud. Erradicación de la poliomiélitis, Guía Práctica.
- Procedimientos normalizados de trabajo: Respuesta ante un evento de detección de poliovirus y un brote de poliomiélitis. Documento adaptado por la OPS a partir de un documento original elaborado por OMS.
- Boletín semanal de polio, OPS/OMS Vol.33 Nr. 37



# Comunicarse con la comunidad es fundamental

## POLIO



Una enfermedad viral muy contagiosa, no tiene cura y puede producir parálisis o en algunos casos causar la muerte del niño o niña.

¡Escucha, dialoga y promueve la vacunación!



## VACUNAR

Es la única forma de prevenir la polio en la familia y entre la comunidad.



son razones para evitar o demorar la vacunación de los niños.

Todos los niños deben ser vacunados a los 2, 4 y 6 meses de edad.

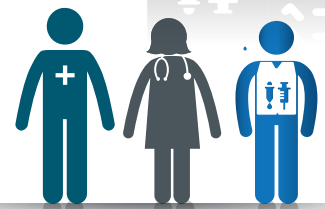


Luego, deben recibir dos dosis de refuerzo.



La vacunación contra la polio se realiza junto con otras vacunas. En un solo día, el niño está protegido contra múltiples enfermedades.

El cumplimiento del calendario de vacunación es muy importante. El carné de vacunación ayuda a recordar cuándo el niño o niña debe recibir sus vacunas.



El personal de salud de los vacunatorios está bien capacitado para responder preguntas acerca de la POLIO y de la vacunación.

En el Día Mundial de Contra la Polio celebramos los grandes avances que está haciendo la humanidad para erradicar esta enfermedad; es también una oportunidad para informar, recordar, persuadir y dialogar sobre la importancia de la prevención de enfermedades y la vacunación. Comunícate con los padres y con la comunidad, y pídeles que recuerden esta información, la compartan con su familia y amigos y pregunten al personal de salud si tienen dudas. Compromételos a ponerse en acción.