

Punto 15.4
A76/13 LA ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS Y
A76/14 PLANIFICACIÓN DE LA TRANSICIÓN RELATIVA A LA POLIOMIELITIS Y LA
POSCERTIFICACIÓN

Muchas Gracias Señora Presidenta:

La Delegación de Panama recibe con beneplacito y toma Nota del Informe del Director A76/13 y A76/14.

Debido al éxito de la vacuna contra el polio virus, la poliomielitis, ahora se puede prevenir casi por completo con una inmunización adecuada.

Panamá desde 1972 no tiene caso de Poliomielitis, producto de la vacunación del polio oral. Para mayo del 2014 se incluye al esquema de vacunación la vacuna hexavalente que incluye el polio inactivado. La misma se aplica a 2,4,6 meses de edad con dos refuerzos a los 18 meses actualmente.

De lo que va en 2023 en Panamá no se ha reportado casos de Parálisis flácida aguda. La reciente detección de un caso de polio en dos países de América, así como la subsecuente detección del virus en aguas residuales, también en dos países americanos, subraya la importancia de mantener coberturas de vacunación altas y homogéneas para minimizar el riesgo de circulación del poliovirus y la aparición de casos de poliomielitis.

Para el año 2015 las Coberturas para la vacuna de Polio y Hexavalente 3^a. Dosis, se vieron afectadas grandemente debido al desabastecimiento de la vacuna Hexavalente a nivel mundial, afectando así dos grandes indicadores para el país (Polio y DPT).

En cambio para los años 2016-2019 las coberturas de Polio y Hexavalente 3^a dosis se han mantenido entre los rangos de 80-89%, por lo cual las coberturas aún no son las óptimas para el país, ya que existen Regiones de Salud con muy bajas coberturas, todo esto aunado a la alta fuga de niños (deserción) entre la 1^a. y 3^a. Dosis. Podemos inferir que esta deserción se da debido a que el Control de crecimiento y desarrollo de los 6 meses del niño se da con el pediatra más no con enfermería.

Para el 2020, la cobertura de la vacuna Hexavalente 3a. dosis (Polio y DPT), disminuyó a un 82% debido a la Pandemia COVID-19, que generó cuarentena, restricción de movilización de la población y esto repercutió en la asistencia de la población a las instalaciones de salud, a pesar de que las mismas permanecían abiertas. Para el 2021 logramos mejorar las coberturas para la vacuna Hexavalente en el niño menor de 1 año con un 87% esto debido a las diferentes estrategias de vacunación. Las Enfermeras revisando las tarjetas de nuestros niños, con la planificación inmediata ubicando a los niños desertores en el hogar para completar el esquema de vacunación.

La vacunación es el medio de prevención de infecciones más poderoso y ha ayudado a reducir drásticamente la incidencia de la poliomielitis.

La concienciación de la población sobre la importancia de la vacunación es una actividad permanente y continua a través médicos y enfermeras que realizan crecimiento y desarrollo y otros programas de salud que atienden al niño.

Sra. Directora Panamá reitera su compromiso hacia el Logro de la Erradicación de la poliomielitis y exhortamos a todos los países a hacer lo mismo.