

Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis

INFORME ANUAL 2008

Resumen de Orientación



Durante 2008 se produjo en Nigeria un brote de poliomielitis que se propagó a países vecinos; persistieron las importaciones de virus en la región central de África meridional y el Sudán, y en el Pakistán se registró el mayor brote de poliomielitis de los últimos ocho años. Ese mismo año, en la India, el estado occidental de Uttar Pradesh, que históricamente ha sido el reservorio de poliomielitis más pertinaz del mundo y desde hace más de un año está exento de poliovirus salvaje de tipo 1, se ha visto infectado nuevamente por un virus proveniente de un estado vecino, y el número de niños paralizados en todo el mundo volvió a los niveles de 1999; de hecho, este año ha demostrado ser un punto de inflexión en la lucha contra la poliomielitis.

Decir que 2008 fue un año difícil en la lucha por la erradicación de la poliomielitis es desestimarlo. Decir que ha marcado un hito en la erradicación de poliomielitis, no lo es. En el marco de la aleccionadora situación epidemiológica, los progresos realizados en las principales áreas normativas, técnicas, financieras y operativas hicieron que el CCEP y el SAGE¹ llegaran a la conclusión, en noviembre de 2008, de que los trabajos intensificados de erradicación demostraban que los desafíos pendientes en los cuatro países endémicos podían superarse.

¹ Comité Consultivo sobre la Erradicación de la Poliomielitis y Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización.

Primeramente, todas las instancias de gobierno de los principales países afectados por la poliomielitis, desde los gobiernos centrales hasta las autoridades locales, han acordado el nivel de apoyo y los trabajos necesarios y están participando en los esfuerzos mundiales de erradicación de la poliomielitis como nunca antes. Cada uno de los países con poliomielitis autóctona, el Afganistán, la India, Nigeria y el Pakistán, ha establecido mecanismos especiales para evaluar los resultados de las actividades de erradicación o bien ha asumido compromisos financieros y operativos.

En segundo lugar, se está realizando un seguimiento cuidadoso y una evaluación objetiva de esos trabajos. Por ejemplo, a raíz de la reaparición del virus en el África occidental, la comunidad internacional ha vuelto a dirigir su atención hacia los principales países afectados por la poliomielitis mediante una resolución de la Asamblea Mundial de la Salud relativa a la erradicación de la poliomielitis, adoptada en mayo de 2008, en la que se menciona a cada país endémico y se le pide que adopte medidas.

En tercer lugar, la comunidad de donantes ha mantenido su compromiso de afrontar la persistente transmisión de la poliomielitis. Conscientes de que para alcanzar los objetivos sanitarios mundiales establecidos se requiere una perseverancia extraordinaria, los donantes han redoblado esfuerzos para completar la última etapa. En enero de 2009,

la Fundación Bill y Melinda Gates anunció que efectuaría una donación de US\$ 255 millones a Rotary International, que se había comprometido en igualarla con otros US\$ 100 millones, con lo que los fondos de contrapartida de Rotary correspondientes al último año ascendían a US\$ 200 millones. El mismo mes, el Reino Unido anunció una contribución plurianual de US\$ 150 millones, y Alemania manifestó su intención de proporcionar US\$ 130 millones.

Por último, al finalizar el año se pudieron observar los efectos de las estrategias específicas para cada país sobre los niveles de poliovirus salvaje. En las áreas de alto riesgo de la India, campañas mensuales de vacunación con la vacuna monovalente han permitido reducir la circulación del poliovirus salvaje de tipo 1, la más peligrosa de las dos cepas que aún quedan, a los niveles más bajos de la historia. En Nigeria, un liderazgo más firme en el ámbito estatal permitió asumir nuevos compromisos de responsabilidad con respecto a la calidad de las campañas de vacunación. A principios de 2009, la proporción de niños que no habían sido vacunados contra la poliomielitis en los estados de mayor riesgo del norte de Nigeria disminuyó a menos del 10% por primera vez en la historia.

En el Afganistán, los equipos de inmunización aprovecharon treguas en el conflicto que afecta a la región meridional para llegar a zonas antes

inaccesibles y suministrar a los niños una dosis adicional de vacuna monovalente, entre las campañas en gran escala. El Pakistán empezó a marcar los dedos de los niños vacunados para poder evaluar objetivamente la cobertura, con lo que se introduce un elemento de responsabilidad real a las autoridades locales. Mediante nuevas actividades multisectoriales, el país sentó las bases del plan de acción para la erradicación de la poliomielitis establecido por el Primer Ministro a principios de 2009.

En otros frentes, la investigación sobre actitudes sociales, así como las relativas a nuevas vacunas y al comportamiento del poliovirus, ampliaron el acervo de conocimientos. En marzo de 2008 Somalia volvió a ser un país exento de poliomielitis, demostrando que la plena aplicación de las directrices internacionales de respuesta a los brotes puede detener la propagación del virus, incluso en las condiciones más difíciles.

El presente informe anual se refiere a los progresos realizados en 2008 hacia el

logro de los objetivos definidos en el Plan Estratégico de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis para 2004-2008 y a las actividades intensificadas de erradicación. Si bien no se han alcanzado todas las metas, las recomendaciones formuladas por el CCEP en 2008 reconocen la magnitud de los progresos realizados y afirman que «las estrategias de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis son válidas y pueden tener éxito».

Por consiguiente, el CCEP respaldó el marco para un nuevo plan estratégico de esa Iniciativa, que combina estrategias de erradicación de eficacia demostrada, instrumentos y tácticas recientemente desarrollados y nuevas actividades para detener la transmisión de la poliomielitis. Ese plan estratégico se inspirará en los resultados de una evaluación independiente que será realizada en 2009, con miras a proponer estrategias para cada área específica destinadas a superar los obstáculos que aún quedan para interrumpir la transmisión de la poliomielitis, y tendrá en cuenta los resultados de ensayos éticos con el fin de evaluar los

efectos de los nuevos instrumentos. Una vez completada, la erradicación de la poliomielitis será un regalo perdurable para las futuras generaciones. En los 21 años transcurridos desde el establecimiento de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis, el número de niños paralizados por esa enfermedad ha disminuido en más del 99%, o sea, de más de 350 000 niños paralizados cada año, a 1652 en 2008. El número de países infectados en todo el mundo ha pasado de 125 a 18, de los cuales sólo cuatro no han conseguido interrumpir la transmisión del virus. En la actualidad, están caminando unos cinco millones de personas que de otro modo hubieran quedado paralizadas.

La poderosa combinación del compromiso gubernamental, los incansables esfuerzos de inmunización de los agentes de salud y las comunidades, y el conocimiento preciso de los desafíos específicos de cada país han allanado el camino para que la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis aborde con confianza la última fase de erradicación de la poliomielitis.

«La erradicación de una enfermedad exige un trabajo duro, lento y meticuloso. No encararlo no es una alternativa válida; no dejaremos que los niños mueran porque es trabajoso salvarlos.» -

Bill Gates Jr., enero de 2009

Casos causados por poliovirus salvaje en 2008

