



ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

CONSEJO EJECUTIVO
107^a reunión
Punto 9.5 del orden del día provisional

EB107/28
21 de noviembre de 2000

Erradicación de la poliomielitis

Informe de la Secretaría

1. En la resolución WHA52.22 de la 52^a Asamblea Mundial de la Salud se instaba a acelerar la iniciativa de erradicación de la poliomielitis a fin de alcanzar la meta original de interrumpir la transmisión del poliovirus salvaje a nivel mundial para el final del año 2000. Casi todos los Estados Miembros donde la enfermedad es endémica aceleraron resueltamente esas actividades, de tal manera que la mayoría duplicaron el número de tandas de días nacionales de inmunización y aplicaron una estrategia de inmunización casa por casa en las zonas de alto riesgo. La intensidad de esa aceleración y la dimensión de las actividades emprendidas desbordaron la capacidad mundial de suministro de la vacuna antipoliomielítica oral, y el déficit de ésta seguirá siendo motivo de preocupación en 2001.
2. De resultados de esa aceleración, sólo 30 países presentaban poliomielitis endémica al final de 1999, frente a 50 en 1998. Eso contrasta con la década que hizo falta para reducir el número de países en esa situación de 125 a 50. En los primeros nueve meses de 2000, 18 países declararon un total de 1481 casos de poliomielitis (figura 1), frente a 2849 casos durante el mismo periodo de 1999. El 29 de octubre de 2000 se certificó la desaparición de la poliomielitis en la Región del Pacífico Occidental, cuyo último caso de poliomielitis atribuible al virus indígena se registró en marzo de 1997 en Camboya.
3. Pese a los progresos, al final de 2000 seguirá habiendo transmisión del poliovirus en unos 20 países. Hay que prestar atención a la situación en Angola, el Chad, Etiopía, Nigeria, la República Democrática del Congo, Somalia y el Sudán (donde en 1999 se descubrió un nuevo reservorio del poliovirus) en África, y en el Afganistán, el norte de la India y el Pakistán en Asia.
4. El Secretario General de las Naciones Unidas se unió a la Directora General de la OMS y a los dirigentes de los demás asociados principales de las actividades de erradicación de la poliomielitis a fin de anunciar el plan estratégico 2001-2005 en la Cumbre Mundial de los Asociados en la Lucha contra la Poliomielitis, celebrada en Nueva York el 27 de septiembre de 2000. En el plan se exponen las estrategias encaminadas a interrumpir la transmisión del poliovirus a nivel mundial dentro de los próximos 12 a 24 meses, conforme a lo recomendado por la Comisión Mundial para la Certificación de la Erradicación de la Poliomielitis, de manera que aún pueda alcanzarse la meta de certificar para 2005 la desaparición de la poliomielitis en todo el planeta (figura 2).
5. En el plan estratégico se hace hincapié en que *todos* los Estados Miembros tienen una función crítica que desempeñar en la erradicación de la poliomielitis. Mientras que los países con poliomielitis endémica han de intensificar aún más los días nacionales de inmunización y las campañas de barrido, la meta de la certificación mundial para 2005 exige que todos los países hayan logrado mantener una

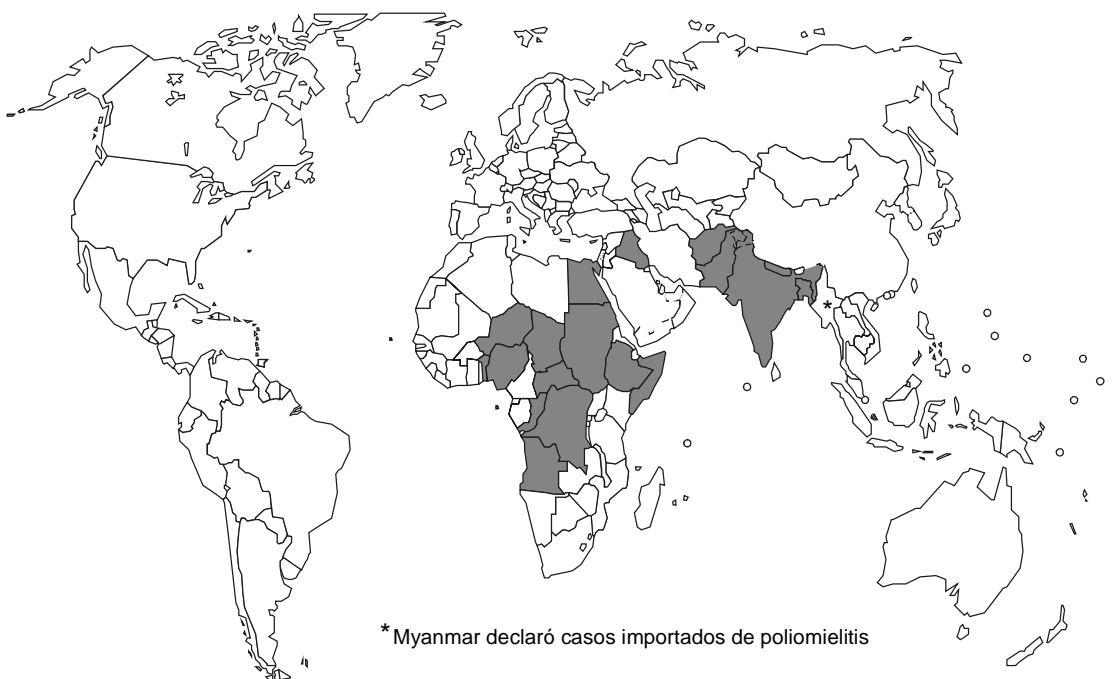
vigilancia de calidad suficiente para la certificación durante al menos tres años, y confinar debidamente las reservas de laboratorio del poliovirus salvaje.

6. En el plan estratégico para la erradicación de la poliomielitis se exponen tres acciones fundamentales para conseguir interrumpir la transmisión del poliovirus a nivel mundial y certificar ese logro en 2005. En primer lugar, se debe dar alcance a todos los niños, en particular a los que viven en zonas afectadas por conflictos, para inmunizarlos con la vacuna antipoliomielítica oral. Ello exigirá un compromiso al máximo nivel, y la implicación de todas las partes, según destacó el Secretario General en su discurso ante la Cumbre Mundial de los Asociados en la Lucha contra la Poliomielitis. Los jefes de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y de otras asociaciones humanitarias se unieron al Secretario General en su promesa de apoyo a las actividades desplegadas en esas esferas.

7. En segundo lugar, es necesario conseguir fondos suficientes para enjugar el déficit con que se afronta el plan 2001-2005, cifrado en US\$ 450 millones, de los cuales se necesitan US\$ 263 millones para las actividades de 2001-2002. Interesa sobre todo incrementar los fondos flexibles requeridos para las campañas masivas de barrido que se necesitarán para interrumpir la cadena final de transmisión del poliovirus allí donde persista. Para contribuir a reducir ese déficit, la Asociación Rotaria Internacional y la Fundación de las Naciones Unidas han lanzado una campaña mundial de recaudación de fondos en el sector privado. Sin embargo, se necesitarán también muchos recursos adicionales del sector público. Por cada año que se retrase la erradicación de la poliomielitis, por razones financieras o de otro tipo, el costo global de la iniciativa aumentará por lo menos en US\$ 100 millones.

8. Tercero, es necesario que el compromiso político de alto nivel necesario para erradicar la poliomielitis se mantenga pese a la práctica desaparición de la enfermedad y a la competencia de otras prioridades sanitarias. Ese compromiso es fundamental para mejorar la calidad de las actividades de inmunización suplementaria en los países con poliomielitis endémica y para establecer y mantener en todos los países una vigilancia del nivel requerido para la certificación y unas medidas adecuadas de confinamiento del virus en los laboratorios.

Figura 1. Países con poliomielitis endémica, 2000
a 4 de octubre de 2000

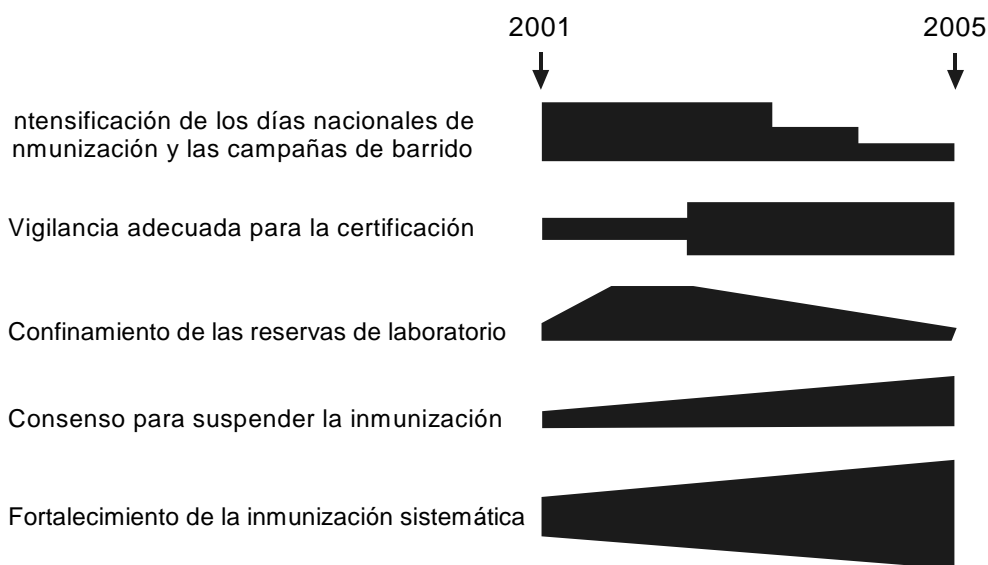


Los límites y los nombres que figuran en este mapa, así como las denominaciones empleadas, no implican, por parte de la Organización Mundial de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. En los mapas, las líneas discontinuas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

Fuente: Organización Mundial de la Salud, noviembre de 2000

WHO 00328

Figura 2. Representación esquemática del Plan Estratégico 2001-2005 para la Erradicación de la Poliomielitis: elementos principales y plazos



WHO 00329