

Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis

Informe anual correspondiente a 2004

Resumen de orientación:

Durante 2004 se produjeron los avances más importantes jamás realizados hacia la meta de librar al mundo de la poliomielitis. En Asia, el número de casos se redujo casi a la mitad respecto del año anterior. En África, las actividades de erradicación de la polio volvieron a ponerse en marcha al reanudarse las inmunizaciones en Kano (Nigeria), que se habían suspendido por sospechas infundadas en cuanto a la inocuidad de la vacuna antipoliomielítica, y la sincronización por parte de la Unión Africana (UA) de las campañas de inmunización contra la polio en 23 países del continente. Un hecho de importancia decisiva fue que en la primera mitad de 2005 pudieron iniciarse actividades completas «intensificadas» de erradicación de la polio, gracias a las generosas aportaciones financieras de donantes tanto existentes como nuevos.

En conjunto, desde su lanzamiento en 1988, la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis ha realizado grandes progresos: la incidencia de la polio ha disminuido en más del 99%, hasta llegar a 1268 casos en 2004. Sólo en seis países (Nigeria, India, Pakistán, Níger, Afganistán y Egipto) sigue existiendo transmisión endémica del poliovirus salvaje indígena. Con todo, una vez más se puso de manifiesto la fragilidad de esos progresos con la propagación del brote de polio en el África occidental y central a 14 países antes libres de la enfermedad, que dio lugar a 257 de los 1268 casos notificados en todo el mundo. En seis de esos 14 países los niveles de inmunidad de la población no fueron lo bastante altos para impedir el restablecimiento de la transmisión del poliovirus salvaje importado (Burkina Faso, República Centroafricana, Chad, Côte d'Ivoire, Malí y Sudán), lo que exigió realizar nuevas campañas. Esas importaciones no representan la amenaza más importante para el esfuerzo mundial en pro de la erradicación, siempre que se intervenga rápidamente con campañas de inmunización de gran calidad.

Durante 2004 se produjeron los avances más importantes jamás realizados hacia la meta de librar al mundo de la poliomielitis

Ante esos casos de importación, la comunidad internacional cerró filas como nunca hasta entonces con el fin de proteger la inversión colectiva realizada en pro del bien público mundial de la erradicación de la polio. En enero, los ministros de salud de los países todavía endémicos se comprometieron a terminar con la polio mediante la firma de la «*Declaración de Ginebra para la Erradicación de la Poliomielitis*». Las campañas de inmunización se intensificaron aún más en Asia, donde las actividades se llevaron a cabo cada seis semanas en promedio en las zonas de mayor riesgo. En África, el continente entero respondió a la epidemia de polio con un programa de campañas de inmunización sincronizadas, concebido y dirigido por la UA, que se aplicó en 23 países en octubre y noviembre y llegó a más de 80 millones de niños. Y, tras un período de escasa liquidez, los donantes renovaron su compromiso con respecto a las actividades de erradicación de

la polio, proporcionando nuevos fondos por valor de US\$ 166 millones entre junio de 2004 y enero de 2005.

En la India y en Egipto, donde la transmisión estaba cada vez más limitada al poliovirus de tipo 1, los grupos nacionales de asesoramiento técnico recomendaron la introducción rápida de la vacuna antipoliomielítica oral monovalente de tipo 1 (mOPV1) con el fin de facilitar la interrupción de las últimas cadenas de transmisión. Los fabricantes de vacuna del sector privado y las autoridades nacionales de reglamentación respondieron elaborando y autorizando la vacuna en un tiempo récord.

Según las previsiones, la mOPV1 se utilizará a escala nacional en mayo de 2005 en Egipto y en las zonas de la India en las que sigue habiendo transmisión del poliovirus.

Gracias a estos progresos, ya están sentadas las bases para la erradicación mundial de la polio. Mientras el mundo avanza hacia la erradicación, siguen en marcha los preparativos para, llegado el momento, proceder al abandono simultáneo del uso de la vacuna antipoliomielítica oral (OPV) en los programas de inmunización sistemática. En 2004 se preparó un documento marco destinado a las instancias normativas nacionales en los países que utilizan la OPV, que se publicará a mediados de 2005. En él se esbozan los fundamentos, los riesgos, los requisitos y el posible calendario para el abandono mundial de la OPV.