

# NOW, MORE THAN EVER: STOP POLIO FOREVER.



Partners in the Global Polio Eradication Initiative

## Informe anual 2005

### I. Resumen de orientación

En el presente informe se examinan los progresos realizados en 2005 en relación con los hitos establecidos en el *Plan Estratégico de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis para el periodo 2004-2008*. En 2005, tras dos de los años más problemáticos en la lucha para la erradicación de la poliomielitis, el mundo alcanzó varios hitos fundamentales en pos de su eliminación.

Egipto y el Níger consiguieron interrumpir la transmisión de poliovirus autóctonos, lo que redujo de seis a cuatro el número de países en que la poliomielitis es endémica,<sup>1</sup> la cifra más baja de la historia. A finales de 2005, la India y el Pakistán registraron niveles más bajos que nunca de transmisión de poliovirus. Se desarrollaron nuevas vacunas dirigidas a tipos concretos de poliomielitis - vacunas antipoliomielíticas orales monovalentes (mOPV) - en un tiempo récord y se utilizaron por primera vez en la India y Egipto en abril y mayo de 2005. La prestación de un apoyo financiero sin precedentes de donantes tradicionales y nuevos garantizó una intensificación continua de las actividades de erradicación de la enfermedad en África y Asia, y la epidemia de 2003-2005 se controló en la mayoría de los países re infectados, ya que 14 países de un total de 22 lograron detener de nuevo la enfermedad.

El Comité Consultivo Especial sobre la Erradicación de la Poliomielitis, órgano técnico independiente de vigilancia de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis, reafirmó la viabilidad de acabar con la enfermedad en un futuro cercano. En una reunión celebrada en Ginebra (Suiza) en octubre de 2005, el grupo llegó a la conclusión de que los progresos realizados para detener la transmisión del virus y el uso de las nuevas mOPV habían permitido que las actividades de erradicación de la enfermedad entraran en la fase final en todos los países menos en Nigeria. El Comité señaló que con recursos suficientes, un uso generalizado de las mOPV y campañas de vacunación de gran calidad, todos los países afectados por la poliomielitis, excepto Nigeria, podrían erradicar esa enfermedad en 2006. No obstante, el Comité añadió que para acabar con la poliomielitis en Nigeria se necesitarían como mínimo 12 meses más, aunque la calidad de las actividades de inmunización había mejorado considerablemente en cinco estados decisivos del norte del país.

En el primer trimestre de 2006, en Nigeria había casi cuatro veces más casos de poliomielitis que en ese mismo periodo de 2005. Actualmente, cinco estados del norte concentran más de la

---

<sup>1</sup> Los países con poliomielitis endémica son aquéllos en los que nunca se ha interrumpido la transmisión de poliovirus salvajes autóctonos.

mitad de todos los casos existentes a escala mundial y representan el mayor riesgo de una nueva propagación internacional del poliovirus salvaje. Esos estados del norte de Nigeria son la única zona del mundo en que la transmisión de poliovirus no estaba controlada a principios de 2006 (en ellos, la incidencia de poliomielitis sigue aumentando año tras año). No obstante, desde que se reanudaron las inmunizaciones a escala nacional a finales de 2004, se han realizado progresos en otros lugares de Nigeria. En el sur del país no hay poliomielitis, y, a finales de 2005, sólo seguían registrándose casos en 13 de los 37 Estados.

En 2006, la máxima prioridad es interrumpir rápidamente la transmisión de poliomielitis en todos los países afectados y contribuir a que no se produzca un rebrote de la enfermedad en el resto del mundo, al tiempo que se despliegan esfuerzos especiales en Nigeria para llegar a todos los niños de los cinco estados clave del norte. De forma simultánea, se continuará con los preparativos para el posible abandono del uso de OPV en la inmunización sistemática, una vez se confirme que se ha detenido y contenido adecuadamente el poliovirus salvaje.

A principios de 2006 se produjo en las actividades mundiales de erradicación de la poliomielitis el cambio estratégico más importante desde que comenzó la iniciativa mundial en 1988, lo que ha tenido repercusiones programáticas de gran alcance. Bajo la orientación estratégica del Comité Consultivo Especial sobre la Erradicación de la Poliomielitis, se intensificará de manera espectacular el uso de mOPV. Se prevé que en 2006 se administren cerca de 1000 millones de dosis de mOPV, en comparación con los 500 millones de dosis de 2005. Al mismo tiempo, en 2006, todo país re infectado deberá reaccionar ante el brote con arreglo a las recomendaciones permanentes formuladas por el Comité.

La clave del éxito en la aplicación de ese cambio estratégico a gran escala será la continuidad del apoyo de la comunidad internacional, en particular la subsanación del déficit de US\$ 485 millones para 2006-2008. Nos encontramos ante una oportunidad histórica para garantizar que todos - las generaciones presentes y futuras de todos los países - disfruten por igual de las ventajas de un mundo sin poliomielitis.