

## **Poliomielitis**

### **Planificación de la transición relativa a la poliomielitis y la poscertificación**

#### **Informe del Director General**

1. En el presente informe se ofrece información actualizada sobre la aplicación del Plan de Acción Estratégico sobre la Transición relativa a la Poliomiélitis (2018-2023)<sup>1</sup> en el contexto de la pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19).
2. La transición relativa a la poliomiélitis se materializa principalmente en el ámbito de país y las actividades conexas empezaron a cobrar impulso en 2021 centrándose en la integración y la sostenibilidad. La Secretaría ha seguido colaborando con las autoridades nacionales de los países prioritarios<sup>2</sup> con el fin de revisar y aplicar sus planes nacionales para la transición relativa a la poliomiélitis en el contexto de la pandemia de COVID-19, mantener los logros conseguidos en la erradicación de la poliomiélitis, evitar retroceder en los avances vacunales y fortalecer las capacidades de preparación, detección y respuesta ante emergencias.
3. El Comité Directivo sobre la Transición relativa a la Poliomiélitis sigue ofreciendo orientación estratégica y realizando actividades de supervisión a fin de que las actividades en este ámbito estén alineadas con las prioridades programáticas y técnicas. El marco de acción coordinada y de rendición de cuentas compartida se establece en un Plan de Trabajo Institucional Conjunto para la Transición relativa a la Poliomiélitis. Pese a los retos generados por la pandemia de COVID-19, el 91% de los entregables previstos del Plan de Trabajo Institucional Conjunto para 2020-2021 se habían finalizado o habían registrado avances. El Plan de Trabajo para 2021-2022 recoge las prioridades específicas de cada región, prestando una atención especial al avance de los programas de los países, la movilización de recursos, las comunicaciones estratégicas y la promoción de alto nivel.
4. La pandemia de COVID-19 ha demostrado una vez más la importancia de la vigilancia y la función de la red de vigilancia de la poliomiélitis como componente básico para fortalecer los sistemas de vigilancia. Como medida para reforzar esa labor, la Secretaría ha elaborado una metodología y herramientas para ayudar a los países a planificar y presupuestar con precisión el nivel adecuado de recursos

---

<sup>1</sup> Véanse el documento A71/9 y las actas resumidas de la 71.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud, Comisión A, sesiones sexta y octava (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/325993> – disponible solo en inglés).

<sup>2</sup> Por regiones, los 16 países prioritarios para la transición mundial relativa a la poliomiélitis son: en la Región de África – Angola, Camerún, Chad, Etiopía, Nigeria, República Democrática del Congo y Sudán del Sur; en la Región de Asia Sudoriental – Bangladesh, India, Indonesia, Myanmar y Nepal; y en la Región del Mediterráneo Oriental – Afganistán, Pakistán, Somalia y Sudán. Además, la Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental considera prioritarios a otros cuatro países (Iraq, Libia, República Árabe Siria y Yemen) por su fragilidad y situación de alto riesgo.

financieros necesarios para mantener y fortalecer la vigilancia de las enfermedades como parte de sus sistemas nacionales de salud. En el marco de la Alianza en pro de la Cobertura Sanitaria Universal, y como complemento de las estrategias vigentes,<sup>1</sup> el objetivo es ayudar a los países a determinar los componentes de costos críticos de sus sistemas de vigilancia y garantizar la integración de dichos costos en sus presupuestos y planes estratégicos nacionales. Las herramientas están en fase de prueba en la India y el Sudán. Las enseñanzas derivadas de los países piloto servirán para orientar la aplicación posterior.

5. El personal de lucha contra la poliomielitis ha participado en las actividades de vacunación contra la COVID-19 y de restablecimiento de la vacunación, lo que demuestra una vez más el valor de ese personal para la salud pública en general. Según los datos recopilados en tiempo real en la Región de África, más de 467 agentes de lucha contra la poliomielitis han participado en actividades de vacunación contra la COVID-19 en 33 países. En la Región de Asia Sudoriental, las redes integradas de vigilancia de la poliomielitis y la vacunación han asumido funciones esenciales en la elaboración de directrices de vacunación contra la COVID-19, la gestión de la cadena de frío, la capacitación de los trabajadores de la salud y la facilitación de notificaciones en tiempo real y la gestión de datos durante las campañas. En la Región del Mediterráneo Oriental, el personal de lucha contra la poliomielitis ha participado en una amplia serie de actividades, como la contratación de personal de vacunación, la elaboración de microplanes y la vigilancia de eventos adversos posteriores a la vacunación contra la COVID-19.

6. La integración interprogramática ha seguido acelerándose y aprovechando la experiencia adquirida con la respuesta a la pandemia para reconstruir programas de vacunación resilientes. La Estrategia de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis 2022-2026 contiene un fuerte compromiso con la integración, para llegar a los niños que no han recibido ninguna dosis («dosis cero») y que quedan permanentemente excluidos en zonas clave. Del mismo modo, el Marco de Acción de la Agenda de Inmunización 2030 hace especial hincapié en la planificación, acción y seguimiento coordinados.

7. Se reconoce especialmente la necesidad de comunicar eficazmente los riesgos, ventajas y oportunidades que la transición relativa a la poliomielitis ofrece a los sistemas de salud. La Secretaría ha elaborado un marco de comunicación estratégica para apoyar las actividades de promoción y comunicar mejor el valor de la red antipoliomielítica para el programa de salud en general. Su aplicación ayudará a fomentar la adhesión y la sostenibilidad.

## **PROGRESOS EN LOS PAÍSES**

### **Región de África**

8. La certificación de la erradicación de poliovirus salvajes en agosto de 2020 aceleró la transición relativa a la poliomielitis en la Región de África. Los países de la Región se han comprometido a aprovechar este logro para frenar la transmisión de todos los tipos de poliovirus a más tardar a finales de 2023 e integrar los activos antipoliomielíticos en los sistemas nacionales de salud a fin de fortalecer la vigilancia de las enfermedades en general, las capacidades de respuesta a los brotes y los servicios de vacunación.

9. La Región cuenta con un enfoque en dos fases ante la transición relativa a la poliomielitis: para mitigar el riesgo continuado de brotes de poliovirus circulantes de origen vacunal, los 10 países de la Región<sup>2</sup> con riesgo alto de poliomielitis seguirán recibiendo apoyo de la Iniciativa de Erradicación Mundial

---

<sup>1</sup> OMS. Agenda de Inmunización 2030: Una estrategia mundial para no dejar a nadie atrás, borrador cuatro – 2 de abril de 2020 ([https://www.who.int/immunization/immunization\\_agenda\\_2030/en/](https://www.who.int/immunization/immunization_agenda_2030/en/)), consultado el 11 de octubre de 2021.

<sup>2</sup> Angola, Camerún, Chad, Etiopía, Guinea, Kenya, Níger, Nigeria, República Democrática del Congo y Sudán del Sur.

de la Poliomielitis hasta finales de 2023, con miras a realizar una transición completa a partir de 2024. Los otros 37 países en los que el riesgo es bajo acelerarán la aplicación y dejarán de recibir el apoyo de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis en enero de 2022. En los países de bajo riesgo, los recursos antipoliomielíticos se han integrado plenamente en otros programas de salud pública. Las enseñanzas derivadas de estos 37 países orientarán la aplicación en los 10 países de alto riesgo.

10. La Oficina Regional para África está alineando la aplicación de la transición relativa a la poliomielitis con los resultados de los exámenes funcionales de las oficinas de la OMS en los países, que responden a la evolución de las prioridades de los Estados Miembros. La transición relativa a la poliomielitis ofrece una oportunidad para acelerar la aplicación de los exámenes funcionales y la integración de las funciones antipoliomielíticas de manera horizontal desde el prisma de la atención primaria de la salud.

11. Los países prioritarios de la Región están revisando y poniendo en marcha sus planes nacionales de transición relativa a la poliomielitis en el contexto de la COVID-19. En Angola, con el apoyo del Banco Mundial y la Alianza Gavi, se están estableciendo equipos provinciales de apoyo para garantizar la continuidad de las funciones antipoliomielíticas, como la vigilancia activa y la detección e investigación de casos, al tiempo que se contribuye al seguimiento de las intervenciones de salud materno-infantil. En el Chad, el plan de transición se ha revisado para alinearlo con el contexto de COVID-19, y hay previsto un taller para su examen y validación. En el Camerún, la República Democrática del Congo y Sudán del Sur, se examinan los planes bajo el liderazgo de los gobiernos nacionales. En Etiopía, se ha establecido un plan de promoción de alto nivel para garantizar una financiación sostenible. En Nigeria, el Comité de Coordinación Interinstitucional aprobó un estudio de viabilidad para la transición nacional, y existen planes para movilizar los recursos necesarios para su aplicación.

12. La Región hace especial hincapié en la promoción de alto nivel para garantizar que los instrumentos, competencias y activos antipoliomielíticos se integren en los programas nacionales de salud de manera sostenible. La transición relativa a la poliomielitis se examinó en la 71.<sup>a</sup> reunión del Comité Regional para África, y los Estados Miembros declararon su firme compromiso de integrar las capacidades y funciones antipoliomielíticas principales en sus sistemas de salud. Como parte de estas iniciativas, en el Comité Regional se puso en marcha una tarjeta de puntuación como herramienta para que los países hicieran el seguimiento de los progresos nacionales en materia de vigilancia, vacunación, respuesta a brotes y actividades de transición relativa a la poliomielitis.

### **Región de Asia Sudoriental**

13. La Región de Asia Sudoriental cuenta con una única red integrada de vigilancia y vacunación que presta apoyo no solo a la erradicación de la poliomielitis, sino también a la eliminación del sarampión y la rubéola, la vigilancia de las enfermedades prevenibles mediante vacunación, el fortalecimiento de la vacunación y la respuesta a emergencias. El carácter integrado de esta red es una de las principales razones de que la Región de Asia Sudoriental sea la más avanzada de las regiones de la OMS en la transición relativa a la poliomielitis. Los primeros pasos para la sostenibilidad financiera, incluida la participación en la financiación de los gastos y la financiación nacional, se adoptaron mucho antes de que la transición relativa a la poliomielitis entrara en el programa mundial.

14. Entre los cinco países prioritarios, la India, que cuenta con la red más amplia de la Región, está en vías de aplicar su plan de transición en consonancia con los resultados del examen de mitad de periodo realizado en 2020. El Gobierno de la India ha comprometido recursos internos para apoyar la fase 2 de la aplicación del plan de transición, que amplía el alcance de la red a funciones de salud pública más amplias, sin dejar de apoyar la vacunación. Como medida para alinear el alcance de la labor con las necesidades y prioridades futuras, el proyecto nacional de vigilancia de la poliomielitis ha pasado a denominarse programa nacional de apoyo a la salud pública. En los otros cuatro países se están

adoptando medidas de sostenibilidad financiera. En Bangladesh se ha incluido en los planes operacionales del Gobierno parte de los gastos operacionales de los médicos encargados de la vigilancia y la vacunación. Indonesia y Myanmar tienen redes mucho más pequeñas, pero pese a la desaceleración del impulso por la COVID-19, el *statu quo* se ha mantenido. Se han reiniciado las conversaciones con el Gobierno de Nepal para estudiar las opciones para la financiación sostenible.

15. La Región ha elaborado un completo documento sobre la función y las contribuciones de la red de vigilancia integrada a la respuesta a la COVID-19 en cada uno de los cinco países prioritarios para la transición relativa a la poliomielitis. Presentado en el 74.<sup>a</sup> reunión del Comité Regional para Asia Sudoriental, el informe es el primer relato en profundidad de las contribuciones más amplias de la red a la salud pública en la región, y pone de relieve su valor como bien de salud pública, especialmente en el contexto de la respuesta a la COVID-19 y la recuperación conexas.<sup>1</sup>

### **Región del Mediterráneo Oriental**

16. La Región del Mediterráneo Oriental alberga los dos últimos países en los que la poliomielitis es endémica, el Afganistán y el Pakistán. Si bien lograr la erradicación de la enfermedad sigue teniendo la máxima importancia, la Región equilibra cuidadosamente las actividades de erradicación y de transición. El plan de trabajo regional para la transición relativa a la poliomielitis consta de cinco ejes de trabajo: la elaboración de planes nacionales de transición en los países prioritarios, la puesta en funcionamiento de equipos integrados de salud pública, la movilización de recursos, la vigilancia integrada de enfermedades prevenibles mediante vacunación, y la coordinación y supervisión.

17. La Región engloba a muchos países afectados por conflictos que requieren un enfoque basado en los riesgos con respecto a la transición. La integración interprogramática, con un traspaso fluido de los activos antipoliomielíticos a otros programas de salud pública, es igualmente importante. Todas las oficinas de la OMS en los países prioritarios han realizado un inventario completo de sus recursos humanos con el fin de optimizar el uso de su fuerza de trabajo, y se han establecido equipos multidisciplinarios para fomentar la integración interprogramática.

18. En este contexto, la Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental está dando prioridad a la puesta en marcha de equipos integrados de salud pública como estrategia provisional para mantener las funciones antipoliomielíticas esenciales hasta su integración sistemática en los sistemas nacionales de salud. El primer país en poner a prueba este concepto ha sido el Sudán, en el que el personal sobre el terreno de apoyo a la lucha antipoliomielítica, la vacunación, las emergencias y las funciones de los sistemas de salud se ha integrado en un solo equipo, con un mandato común. Se han determinado las necesidades de creación de capacidad, con la intención de poner en marcha plenamente el equipo a más tardar en 2022. Del mismo modo, en Somalia se han ampliado las funciones de los equipos antipoliomielíticos provinciales y de distrito para prestar servicios de salud más amplios en apoyo de la atención primaria de la salud. En el Yemen, la red de vigilancia de la poliomielitis está en proceso de transformarse en una red para la vigilancia integrada de enfermedades.

19. Los planes de transición se han contextualizado para coincidir con las necesidades de la Región. Todos los países prioritarios tienen planes nacionales de transición, con miras a iniciar la aplicación a finales de 2021. En Somalia se ha elaborado un plan en tres fases para fomentar la capacidad en el ámbito regional y de distrito a fin de integrar gradualmente las funciones en el sistema nacional de salud para fortalecer la atención primaria de la salud. El Sudán actualizó su plan nacional de transición para

---

<sup>1</sup> NeXtwork – The role and contribution of the integrated surveillance and immunization network to the COVID-19 response in the WHO South-East Asia Region (Bangladesh, India, Indonesia, Myanmar and Nepal). Nueva Delhi, Oficina Regional de la OMS para Asia Sudoriental, 2021 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/344902>), consultado el 11 de octubre de 2021.

apoyar el fortalecimiento de la vigilancia de las enfermedades prevenibles mediante vacunación, la vacunación y los sistemas de respuesta y alerta temprana. La integración de funciones en el sistema nacional de salud se ha retrasado por dificultades económicas y políticas y problemas de acceso, pero el despliegue de los equipos integrados de salud pública facilitará la aplicación. Los otros cuatro países (Iraq, Libia, República Árabe Siria y Yemen) tienen infraestructuras antipoliomielíticas mucho más pequeñas e integradas. El objetivo es mantener esta integración y garantizar la sostenibilidad programática y financiera. En el Iraq, la presencia sobre el terreno de equipos de lucha contra la poliomielitis se ha reducido en un 33% desde 2019 por la integración de las funciones antipoliomielíticas y la vacunales, y se están realizando esfuerzos para fortalecer la vacunación y la vigilancia a la vez que se mantienen las funciones antipoliomielíticas esenciales. En Libia, el sistema de notificación de la parálisis flácida aguda ya forma parte del sistema de la Red de Alerta y Respuesta Tempranas. En la República Árabe Siria, el personal sobre el terreno contratado inicialmente para la erradicación de la poliomielitis ha apoyado numerosas actividades de emergencia sanitaria y de vacunación a lo largo de los años, y el objetivo es garantizar la sostenibilidad. En el Yemen, el plan nacional de transición aprobado prevé el fomento de la capacidad nacional en materia de vigilancia integrada de las enfermedades.

## **PRESUPUESTO, PLANIFICACIÓN, MOVILIZACIÓN DE RECURSOS Y RECURSOS HUMANOS**

### **Planificación y movilización de recursos para la transición relativa a la poliomielitis en el contexto del presupuesto por programas de la OMS para 2022-2023**

20. Como parte de la planificación de la elaboración del presupuesto por programas para 2022-2023, la Secretaría llevó a cabo un examen detallado con cada una de las seis oficinas regionales con el fin de determinar los costos de las funciones esenciales que la OMS apoyará para promover los tres objetivos fundamentales del Plan de Acción Estratégico. Tales funciones esenciales se integraron en los productos y efectos técnicos correspondientes del segmento básico del proyecto de presupuesto por programas.<sup>1</sup> Los Estados Miembros apoyaron plenamente este cambio estratégico y aprobaron el proyecto de presupuesto por programas para 2022-2023 en la 74.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud.<sup>2</sup>

21. La Secretaría está impulsando las actividades de movilización de recursos para las funciones que ya no recibirán apoyo de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis, en consonancia con las aspiraciones y prioridades del 13.º Programa General de Trabajo, 2019-2023. El objetivo es garantizar la continuidad de los conocimientos especializados y la capacidad allí donde más se necesiten. Como primer paso, se han afianzado para el primer semestre de 2022 los recursos financieros requeridos para mantener esas funciones esenciales. La Secretaría hará seguimiento de las necesidades y las deficiencias y adoptará las medidas de mitigación necesarias. La movilización de recursos para apoyar las funciones esenciales es una responsabilidad compartida en los tres niveles de la Organización y forma parte integral de los debates del Grupo de Trabajo intergubernamental sobre la Financiación Sostenible. Paralelamente, la Secretaría sigue promoviendo los recursos internos como la estrategia más viable a largo plazo para mantener las capacidades básicas y las funciones esenciales en los países.

---

<sup>1</sup> Véase el documento A74/5 Rev.1, que contiene más detalles sobre los costos finales verificados para cada oficina principal.

<sup>2</sup> Véase la resolución WHA74.3 (2021).

## Actualización sobre los recursos humanos

22. La Secretaría continúa supervisando la dotación de personal del programa antipoliomielítico a través de una base de datos dedicada a tal fin. Desde 2016 el número de puestos ocupados ha descendido en un 31% (cuadro 1).<sup>1</sup>

23. La Región de África, que tiene el mayor número de puestos financiados para la lucha contra la poliomielitis, ha adoptado medidas concretas para hacer frente a los efectos de la disminución de los recursos financieros procedentes de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis. Como primer paso, todos los puestos financiados por dicha Iniciativa se habrán abolido en diciembre de 2021. La Oficina Regional para África está incorporando esas funciones esenciales en la ejecución de los exámenes funcionales en las 47 oficinas en los países. Los resultados de este proceso se ajustarán a las necesidades y prioridades programáticas de la transición en dos fases prevista en la Región. Los resultados de la transición prevista facilitarán la aplicación de los exámenes funcionales y la continuación de las actividades antipoliomielíticas en todos los países.

**Cuadro 1. Número de puestos de personal de la lucha contra la poliomielitis sufragados por la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis, por oficina principal (2016-2021)**

Oficina principal	2016	2017	2018	2019	2020	2021 <sup>a</sup>	Variación entre 2016 y 2021
Sede	77	76	70	72	71	66	-14%
Oficina Regional para África	826	799	713	663	594	524	-37%
Oficina Regional para Asia Sudoriental	39	39	39	36	36	35	-10%
Oficina Regional para Europa	9	8	4	5	4	2	-78%
Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental (la mayoría de los puestos se encuentran en el Afganistán y el Pakistán)	155	152	153	170	146	143	-8%
Oficina Regional para el Pacífico Occidental	6	6	5	3	3	2	-67%
<b>Total</b>	<b>1 112</b>	<b>1 080</b>	<b>984</b>	<b>949</b>	<b>854</b>	<b>772</b>	<b>-31%</b>

<sup>a</sup> A septiembre de 2021 – Fuente: Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis.

## SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

24. Se hace seguimiento periódico de los progresos en el tablero de seguimiento y evaluación, con indicadores específicos de producto alineados con los tres objetivos del Plan de Acción Estratégico.<sup>2</sup> El tablero se ha actualizado con la serie cronológica trienal de indicadores de país (2018-2020). Las oficinas

<sup>1</sup> Información más detallada en el sitio web de la OMS sobre planificación y gestión de recursos humanos (en inglés): (<https://www.who.int/teams/polio-transition-programme/HR-planning-and-management>), consultado el 11 de octubre de 2021. Anexo 1 – Funcionarios de la OMS financiados por la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis, por tipo de contrato; Anexo 2 – Funcionarios de la OMS financiados por la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis en las principales oficinas, por categoría y tipo de contrato.

<sup>2</sup> OMS. Programa de Transición relativa a la Poliomielitis: tablero de seguimiento y evaluación [sitio web] (en inglés) (<https://www.who.int/teams/polio-transition-programme/polio-transition-dashboard>), consultado el 11 de octubre de 2021.

regionales disponen de herramientas adicionales para complementar el seguimiento del desempeño programático.

25. La Secretaría ha examinado detenidamente el cuarto informe de la Junta de Seguimiento Independiente para la Transición relativa a la Poliomielitis,<sup>1</sup> en el que se esboza una posible vía para cada medida recomendada. Se están aplicando medidas de alta prioridad, entre ellas una decisión normativa para el cambio de funciones, el examen de los planes nacionales de transición a la luz del contexto de la COVID-19 y la ampliación de los equipos integrados de salud pública. Para la aplicación satisfactoria de las medidas recomendadas se requerirá la implicación colectiva de la Secretaría, los Estados Miembros y los asociados. En su última reunión, los días 3 y 4 de noviembre de 2021, la Junta examinó los avances y desafíos en la aplicación de la transición relativa a la poliomielitis en los países prioritarios y los cuatro ámbitos técnicos (vacunación, vigilancia, respuesta a brotes y emergencias, y confinamiento de poliovirus).

26. El Plan de Acción Estratégico sobre la Transición relativa a la Poliomielitis (2018-2023) establece que la Oficina de Evaluación de la OMS efectúe una evaluación de mitad de periodo en el marco de la hoja de ruta sobre la transición relativa a la poliomielitis elaborada para facilitar la aplicación del Plan. Esta evaluación se incluía también en el plan de trabajo de evaluación para el bienio 2020-2021, aprobado por el Consejo Ejecutivo en su 146.<sup>a</sup> reunión de febrero de 2020. Un equipo de evaluación externa independiente, seleccionado por la Oficina de Evaluación por licitación pública, llevará a cabo la evaluación. Después de una fase inicial, el equipo de evaluación emprenderá su labor principal durante el cuarto trimestre de 2021 con el objetivo de entregar el informe de evaluación final en febrero de 2022. Se presentará un resumen de orientación del informe de evaluación como anexo del informe de evaluación anual para su consideración por el Consejo Ejecutivo en su 151.<sup>o</sup> reunión, por conducto del Comité de Programa, Presupuesto y Administración en su 36.<sup>a</sup> reunión, en mayo de 2022.

## INTERVENCIÓN DEL CONSEJO EJECUTIVO

27. Se invita al Consejo a que tome nota del informe y proporcione orientaciones con respecto a lo siguiente:

- a) acelerar la aplicación de los planes nacionales en el contexto de la COVID-19, garantizando la sostenibilidad financiera de las funciones afectadas por la transición;
- b) mitigar los riesgos programáticos y reconocer las oportunidades en los países que dejarán de recibir apoyo de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis.

= = =

---

<sup>1</sup> *Navigating complexity: adapting to new challenges on the journey to a polio-free world*. Cuarto informe de la Junta de Seguimiento Independiente para la Transición relativa a la Poliomielitis, enero de 2021 (<https://polioeradication.org/wp-content/uploads/2021/02/4th-TIMB-Report-Navigating-Complexity-20210131.pdf>), consultado el 11 de octubre de 2021.