



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

Actualización epidemiológica Poliovirus derivado de la vacuna tipo 2 circulante en los Estados Unidos: consideraciones para la Región de las Américas

13 de septiembre de 2022

El 13 de septiembre de 2022, Estados Unidos de América anunció que los poliovirus encontrados en Nueva York, tanto en el caso de poliomieltis parálitica en un adulto no vacunado en el condado de Rockland, como en varias muestras de aguas residuales de comunidades cercanas a la residencia del paciente, cumplen con los criterios de poliovirus derivado de la vacuna circulante (cVDPV). Dada esta situación, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) reitera a los Estados Miembros la necesidad de tener actualizado un plan de respuesta a brotes o eventos de polio, unar esfuerzos para fortalecer y mantener la vigilancia epidemiológica de las parálisis flácidas agudas para la rápida detección de casos, y alcanzar coberturas de vacunación contra la poliomieltis >95%.

Resumen de la situación actual

Como resultado de la vigilancia realizada en los Estados Unidos de América, el 21 de julio de 2022, el departamento de salud del estado de Nueva York informó la identificación en el condado de Rockland de un caso de poliomieltis parálitica en un joven de 20 años de edad, inmunocompetente no vacunado. El paciente presentó inicialmente fiebre, rigidez de cuello, síntomas gastrointestinales y debilidad en las extremidades. La secuenciación inicial confirmada por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC) indicó que se trataba de un poliovirus derivado de la vacuna tipo 2 (VDPV2)¹

En respuesta a la detección de este caso, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) publicó el 21 de julio una alerta con orientaciones para las autoridades nacionales de la Región de las Américas². El 10 de junio de 2022, la OPS/OMS había alertado³ sobre el riesgo de emergencia de un poliovirus

¹ Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomieltis. Reporte de la detección de polio en los Estados Unidos. 21 de julio de 2022. Disponible en inglés: <https://bit.ly/3BtTHh>; Condado de Rockland. Comunicado de prensa. Caso de polio en el condado de Rockland. 21 de julio de 2022. Disponible en inglés: <https://bit.ly/3DdodNJ>; Estado de Nueva York, Departamento de Salud. El Departamento de Salud del Estado de Nueva York y el Departamento de Salud del Condado de Rockland alertan al público sobre un caso de polio en el condado. 21 de julio de 2022. Disponible en inglés: <https://on.ny.gov/3U1AqMu>

² Alerta Epidemiológica Detección de virus polio derivado de la vacuna tipo 2 en los Estados Unidos: Implicaciones para la Región de las Américas - 21 de julio de 2022, Washington, DC; OPS/OMS. Disponible en: <https://bit.ly/3QmyVnW>

³ Alerta Epidemiológica Riesgo de brote por virus polio - 10 de junio de 2022, Washington, DC; OPS/OMS. Disponible en: <https://bit.ly/3RzdcV>

Cita sugerida: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Detección de virus polio derivado de la vacuna tipo 2 circulante en los Estados Unidos: Implicaciones para la Región de las Américas. 13 de septiembre de 2022, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2022

derivado de la vacuna y se orientó a los Estados Miembros a implementar medidas efectivas y oportunas.

El día de hoy, el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (US-CDC por sus siglas en inglés) informó que los poliovirus detectados en muestras ambientales recolectadas el 3 de agosto y el 11 de agosto contenían más de cinco cambios de nucleótidos y que estaban relacionados con el caso notificado en el condado de Rockland. Esta situación evidencia la transmisión del virus y cumple los criterios para ser clasificado como VDPV2 circulante (cVDPV2)⁴.

La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) se encuentra trabajando junto con el US-CDC para el seguimiento de este evento.

Orientaciones para las autoridades nacionales

Ante la confirmación de cVDPV2, la OPS / OMS reitera a los Estados Miembros la necesidad de continuar con los esfuerzos para alcanzar niveles óptimos de inmunidad de la población a través de coberturas altas y homogéneas de vacunación, y una vigilancia epidemiológica sensible que permita detectar e investigar todos los casos de parálisis flácida aguda (PFA) de forma oportuna.

A continuación, se recuerdan las consideraciones respecto a vacunación, vigilancia y plan de respuesta a brotes.

Vacunación

La OPS/OMS recomienda que todos los países logren alcanzar y mantener altos niveles de cobertura ($\geq 95\%$) con la vacuna contra la poliomielitis, tanto a nivel nacional como subnacional. Los países que no han introducido la segunda dosis de IPV (IPV2) deben hacerlo a la brevedad posible.

En municipios donde la cobertura de vacunación es menor al 80%, se debe fortalecer el programa de rutina y realizar actividades de vacunación de puesta al día para cerrar las brechas de inmunidad, incluyendo el acumulo de susceptibles a poliovirus tipo 2 principalmente por introducción tardía de la IPV2.

Vigilancia

Es importante que todos los países/territorios de la región refuercen la vigilancia de los casos de PFA para facilitar una respuesta oportuna frente a la detección de una importación o a la emergencia de un poliovirus derivados de la vacuna:

- DetECCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE CASOS DE PFA EN MENORES DE 15 AÑOS: Capacitar al personal de salud de todos los niveles en la detección y notificación de PFA. El número de casos de PFA notificados cada año se utiliza como indicador de la capacidad de un país para detectar la poliomielitis, incluso en países donde la enfermedad ya no se presenta. El sistema de vigilancia de un país debe ser lo suficientemente sensible para detectar al menos un caso de PFA por cada 100.000 menores de 15 años.

⁴ Comunicado de Prensa, Confirmación de Poliovirus circulante derivado de la vacuna en Estados Unidos. Disponible en inglés únicamente: <https://www.cdc.gov/media/releases/2022/s0913-polio.html>

- Expandir la vigilancia de la PFA a adolescentes y adultos que presenten síntomas compatibles con poliomielititis: Estos casos deben ser investigados siguiendo los mismos procesos definidos en la vigilancia de PFA en menores de 15 años.
- Recolección y transporte de muestras de heces para su análisis: Al inicio de la parálisis, la poliomielititis puede ser difícil de diferenciar de otras formas de parálisis flácida agudas como el síndrome de Guillain-Barré, la mielitis transversa o la neuritis traumática. Todos los casos de PFA en menores de 15 años, o en personas mayores de 15 años con sospecha de polio, deben ser investigados dentro de las 48 horas de su notificación y se debe obtener una muestra de heces dentro de los 14 días posteriores a la instalación de la parálisis para detectar la presencia de poliovirus. Las muestras deben mantenerse refrigeradas a fin de conservarlas en buenas condiciones y deben llegar al laboratorio dentro de las 72 horas posteriores a su recolección. De lo contrario, deben congelarse (a -20 grados centígrados) y luego enviarse congeladas. Cuando no es posible recolectar la muestra de heces dentro de los 14 días de inicio de la parálisis, se recomienda recolectar muestras de heces de 3-5 contactos cercanos al caso de PFA. Estos contactos deben ser menores de 5 años de edad y sin antecedente de vacunación reciente (en los últimos 30 días) con vacuna de polio oral.
- Confirmación por el laboratorio: La muestra se inocular en cultivos celulares en donde el virus puede infectar y replicar. El virus aislado es posteriormente tipificado mediante ensayos moleculares, se inicia con una RT-PCR para determinar el serotipo y si se trata de un virus salvaje o uno vacunal, luego se realizan pruebas de secuenciación genética para confirmar genotipo. La secuencia genética obtenida se compara con un banco de referencia de poliovirus conocidos, lo que permite identificar si el virus está relacionado genéticamente con otros poliovirus previamente reportados. La información de la secuencia genética permite hacer inferencias sobre el origen geográfico del virus aislado de la muestra.

Plan de respuesta de brotes

Se insta a los países/territorios a tener un plan actualizado de respuesta a brotes⁵ en línea con los procedimientos estándares publicados por OMS en Julio 2022⁶, para estar preparados para responder de forma oportuna ante un caso de importación de poliovirus salvaje tipo 1 o un poliovirus derivado de la vacuna o la emergencia de un poliovirus derivado de la vacuna.

⁵ OPS/OMS 14ava Reunión de la Comisión Regional para la Certificación de la Erradicación de la Poliomielititis en la región de las Américas (RCC) - Reporte 6-8 julio de 2022. Ciudad de México, México. 8 de septiembre de 2022. Disponible en inglés: <https://bit.ly/3ex8xdH>

⁶ Iniciativa Mundial de Erradicación de la Poliomielititis. OMS. Procedimientos operativos estándar. Respuesta a un evento o brote de poliovirus. Versión 4. Marzo de 2022. Disponible en inglés: <https://polioeradication.org/wp-content/uploads/2022/09/Standard-Operating-Procedures-For-Responding-to-a-Poliovirus-Event-Or-Outbreak-20220905-V4-EN.pdf>

Información adicional

- Iniciativa Mundial de Erradicación de la Poliomielitis (GPEI, por sus siglas en inglés). Disponible en inglés en: <https://bit.ly/3NFEPQD>
- OMS - Erradicadas dos de las tres cepas de virus naturales de la poliomielitis. Disponible en: <https://bit.ly/3tt4cNw>
- OMS – Poliomielitis. Disponible en: <https://bit.ly/3xFR3C3>
- Iniciativa Mundial de Erradicación de la Poliomielitis - Circulación mundial de poliovirus derivados de la vacuna (cVDPV) al 22 de marzo 2022. Disponible en inglés en: <https://bit.ly/39gVSJR>
- OMS - Directrices sobre la clasificación y notificación de la VDPV de la Iniciativa Mundial de Erradicación de la Poliomielitis. Disponible en inglés: <https://bit.ly/3QcmUCB>
- OMS - Declaración del Trigésimo Primer Comité de Emergencia del RSI sobre la Poliomielitis. Disponible en inglés en: <https://bit.ly/3xoMkEo>
- OMS - Declaración del Trigésimo Segundo Comité de Emergencia del RSI sobre la Poliomielitis. Disponible en inglés en: <https://bit.ly/3Dcm4lo>
- Iniciativa Mundial de Erradicación de la Poliomielitis: Países con brotes. Disponible en inglés en: <https://bit.ly/3ymb4gz>
- Iniciativa Mundial de Erradicación de la Poliomielitis: Vigilancia. Disponible en inglés en: <https://bit.ly/3zvoucM>
- OPS/OMS - Reporte de la 13a Reunión de la Comisión Regional de Certificación de la Fase Final de la Erradicación de la Polio en las Américas. Disponible en: <https://bit.ly/3mE5nFM>
- OPS/OMS - Informes finales del Grupo Técnico Asesor (GTA). Disponible en: <https://bit.ly/39cFHgp>