

Actualización Epidemiológica Detección de poliovirus vacunal, Sabin tipo 3, en un caso de Parálisis Flácida Aguda

15 de junio de 2018

Resumen de la situación

A continuación se presenta información actualizada sobre el caso de parálisis flácida aguda (PFA) con detección de poliovirus vacunal, Sabin tipo 3, que fuera reportado en la [Actualización Epidemiológica del 8 de junio de 2018](#)¹.

El caso es un niño de 34 meses de edad, sin antecedente de vacunación, residente de una comunidad indígena en el Delta Amacuro, Venezuela, que inició parálisis el 29 de abril 2018. La investigación clínico-epidemiológica realizada indicó que al 11 de junio de 2018 persiste la parálisis flácida de miembro inferior. Otros niños de la misma comunidad fueron vacunados en el mes de abril con vacuna polio oral bivalente por lo que el caso pudo haber contraído la infección por la vía fecal-oral.

Las pruebas de laboratorio (secuenciación genética) realizadas recientemente en el laboratorio de referencia regional permitieron confirmar un poliovirus vacunal Sabin tipo 3 en el aislamiento viral obtenido a partir de la muestra de este paciente colectada el 30 de abril de 2018. Los resultados de la secuenciación del poliovirus aislado evidenciaron que el virus no presentaba variaciones genéticas respecto a la cepa vacunal prototipo (Sabin tipo 3), con lo cual se descarta la presencia de un poliovirus derivado de la vacuna (VDPV por sus siglas en inglés).

La clasificación final del caso de parálisis flácida aguda (para definir si la misma es o no asociada a la vacuna) se realizará con base a los criterios clínicos y virológicos; y para tal efecto se aguarda la evaluación del déficit neurológico residual a los 60 días del inicio de la parálisis (28 de junio).

Los resultados preliminares de la investigación de campo realizada en la comunidad de ocurrencia del caso habían identificado a una niña de 8 años, con antecedente vacunal de por lo menos una dosis de tOPV (vacuna trivalente oral contra poliomiélitis), con

¹ OPS/OMS. Actualización Epidemiológica, Detección de poliovirus vacunal, Sabin tipo 3, en un caso de Parálisis Flácida Aguda. 8 de junio de 2018, Washington, D.C. OPS/OMS. 2018. Disponible en: <https://bit.ly/2JJtvVX>

Cita sugerida: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, Detección de poliovirus vacunal, Sabin tipo 3, en un caso de Parálisis Flácida Aguda. 15 de junio de 2018, Washington, D.C. OPS/OMS. 2018

sospecha de PFA. La evaluación clínica posteriormente realizada por profesionales de la salud permitió descartar que se trate de un caso de PFA.

Hasta la fecha, la búsqueda activa de casos de PFA realizada en la comunidad no identificó más casos compatibles.

Orientaciones para las autoridades nacionales

La OPS/OMS reitera a los Estados Miembros la importancia de alcanzar y mantener una cobertura de vacunación contra polio superior al 95% en cada distrito o municipio. También, reitera la necesidad de mantener una vigilancia epidemiológica de alta calidad y de actualizar los planes nacionales de respuesta a los brotes de poliovirus.

Referencias:

1. OPS/OMS – Informe final de la 3.a reunión ad-hoc del GTA. Reunión ad-hoc virtual, 19 de marzo del 2018. Disponible en: <https://bit.ly/2Jqm5TX>
2. OPS/OMS – Boletín Semanal de Polio 2018. Disponible en: <https://bit.ly/2liXQwE>
3. OPS/OMS. Introducción de la vacuna inactivada contra la Poliomiélitis (IPV). OPS/OMS. 2014 Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/IPV-IntroductionFAQ-s.pdf>
4. OMS. Documento de posición de la OMS sobre las vacunas contra poliomiélitis, marzo 2016. Disponible en: <http://www.who.int/wer/2016/wer9112.pdf?ua=1>