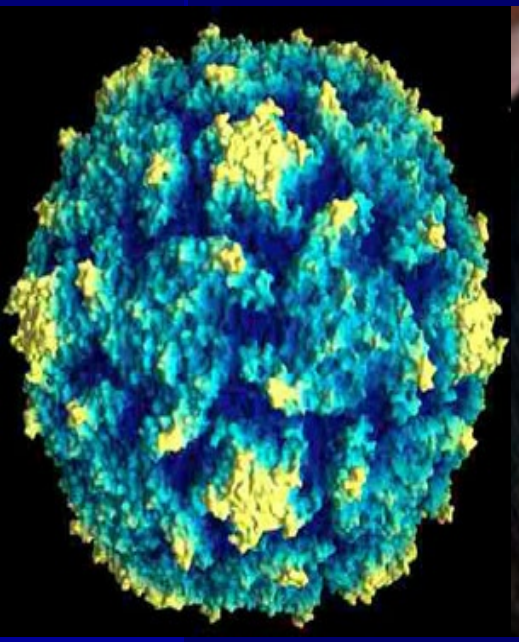
República de Honduras
Secretaría de Salud
Dirección General de Promoción de la Salud
Programa Ampliado de Inmunizaciones

Situación de la Poliomielitis



POLIOMIELITIS

- Generalidades:
  - Acompaña al hombre desde su existencia
  - Enfermedad infecto-contagiosa viral
  - CAUSA: virus POLIOMIELITIS(1,2 y 3)
  - MANIFESTACIONES CLÍNICAS:
    - Asintomática _____ 90 -95%
    - Inespecífica _____ 4 – 8%
    - Paralítica/Meningitis_____ 1%

POLIOMIELITIS

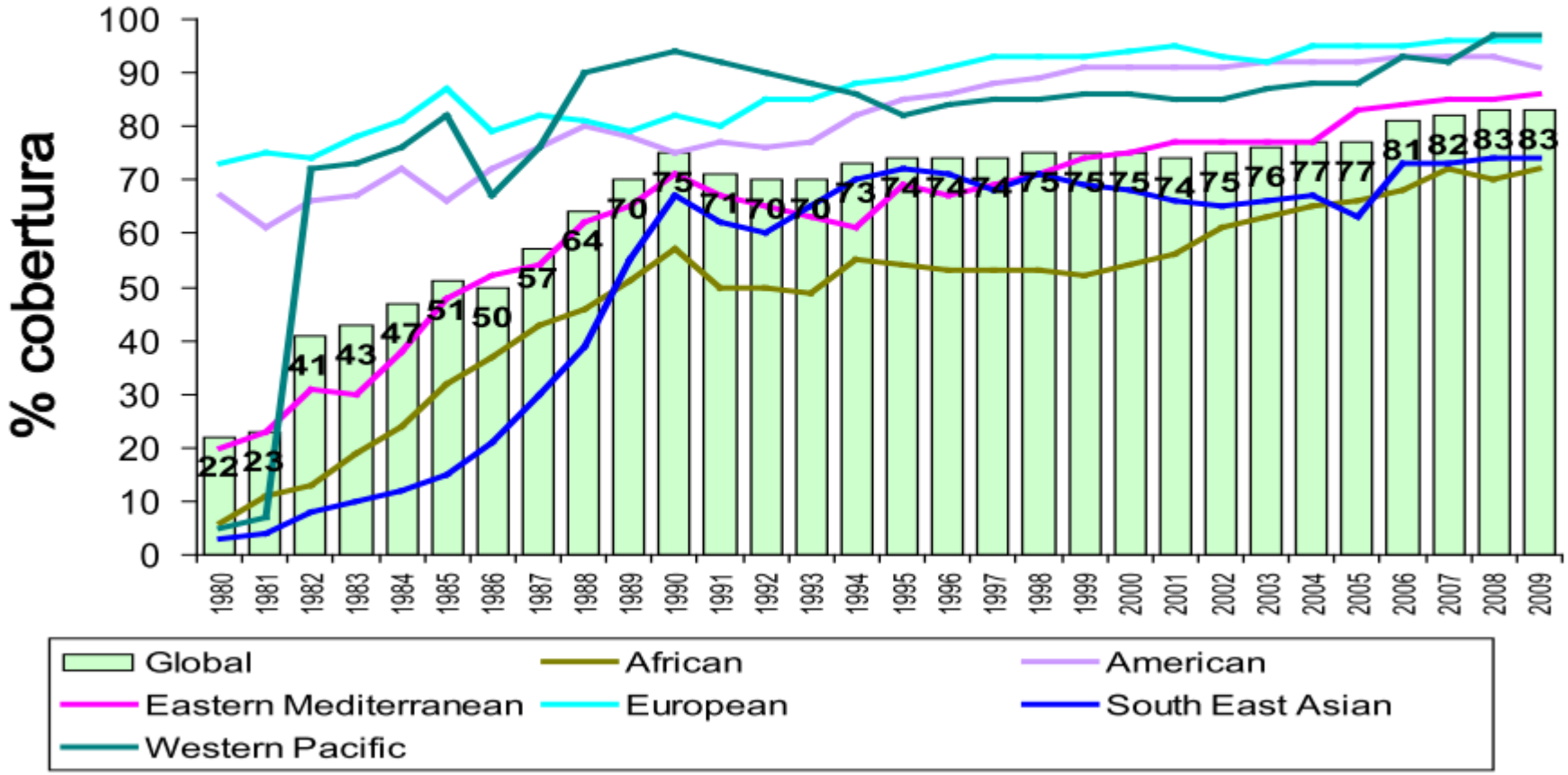
- Tipos Clínicos:
  - Salvaje
  - Vacunal

Situación mundial de la Poliomielitis

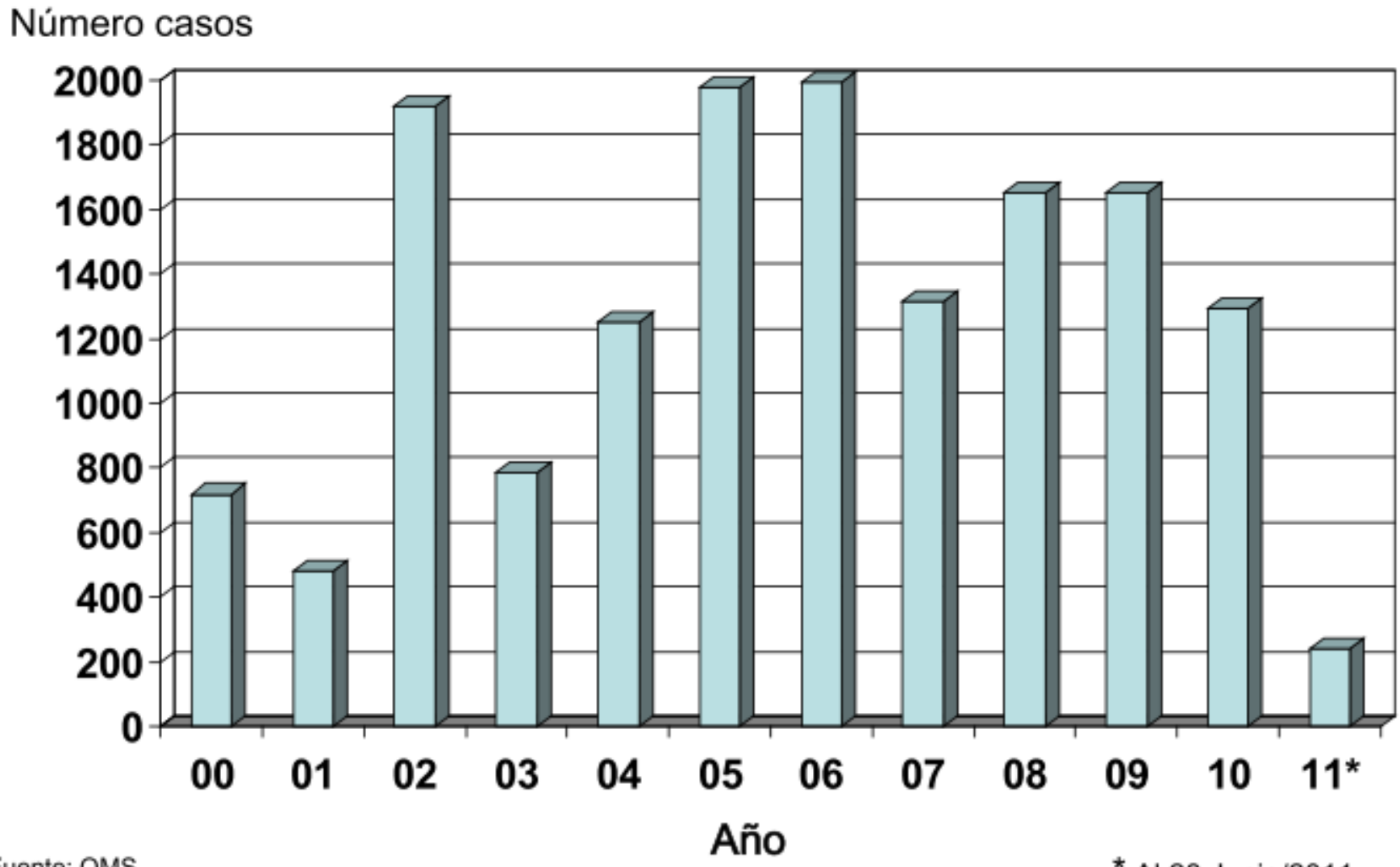
POLIOMIELITIS

- AERRADICACIÓN: META OMS 2015

Cobertura Global y por Región con vacuna antipoliomielítica, 1980-2009



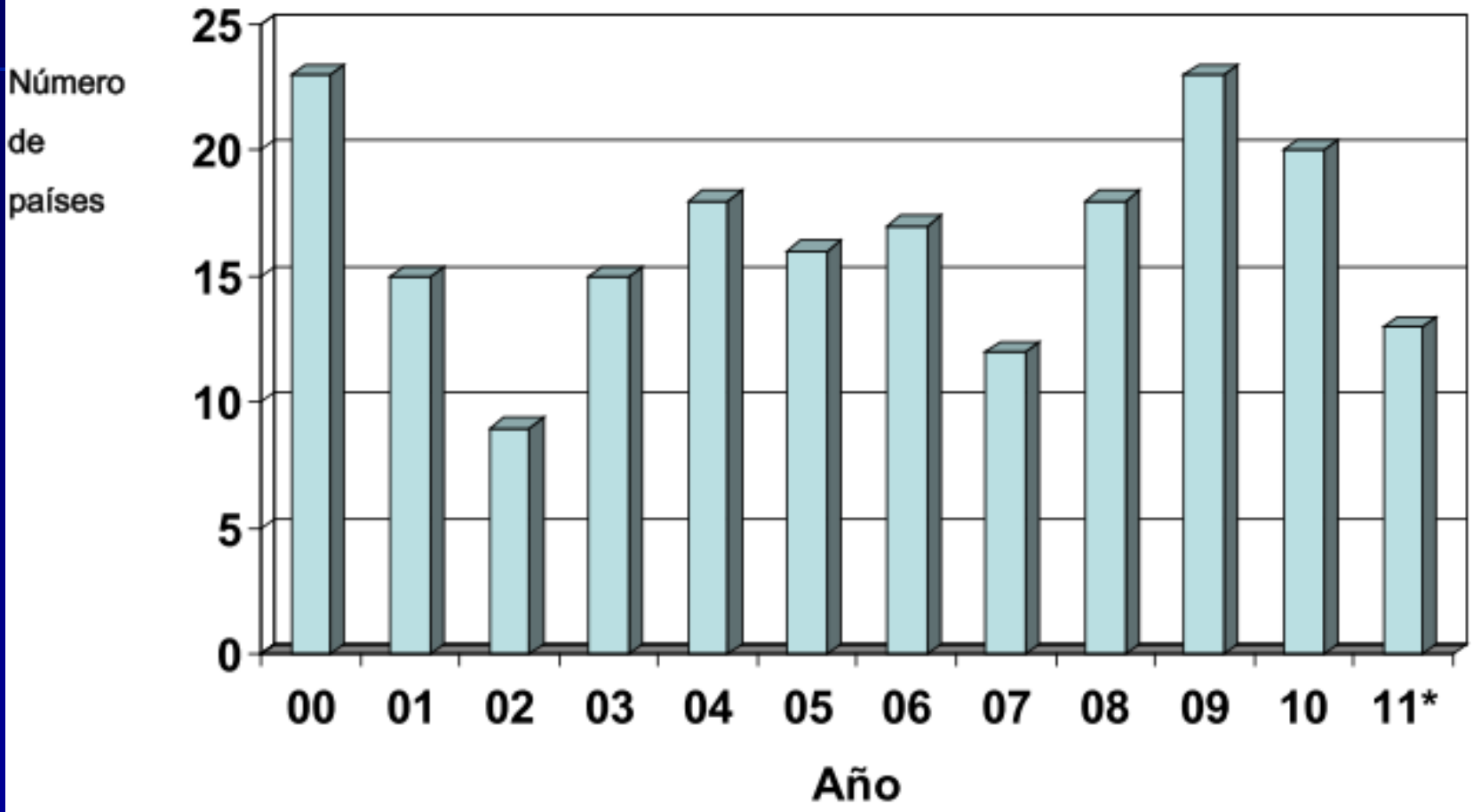
Número de casos de polio por año en el mundo; 2000 – 2011*



Fuente: OMS

* Al 28 Junio/2011

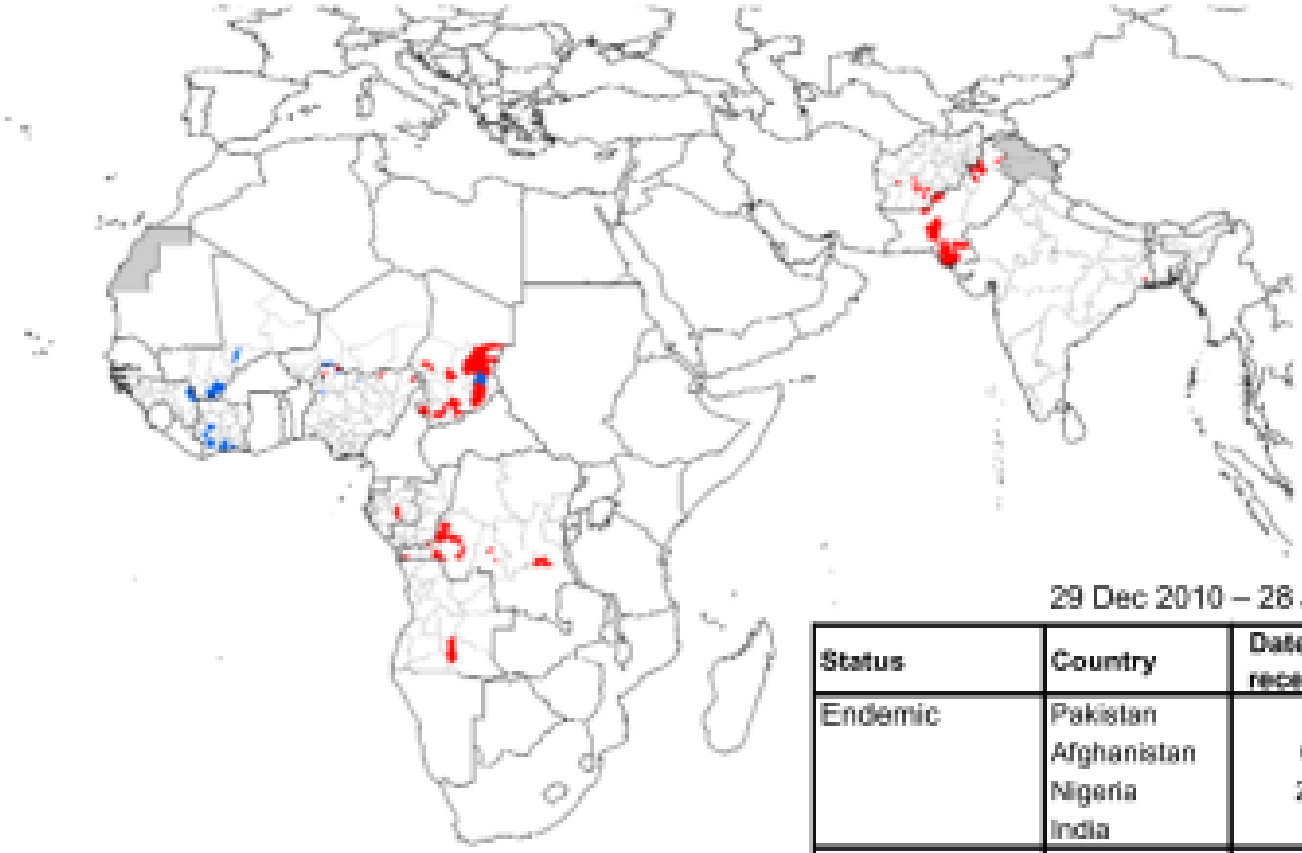
Número de países con casos de polio por año en el mundo, 2000 – 2011*



Fuente: OMS

*al 28 Junio / 2011

Distritos con polio salvaje[1], Últimos 6 meses



29 Dec 2010 – 28 Jun 2011

Status	Country	Date of most recent type 1	Date of most recent type 3
Endemic	Pakistan	10-Jun-11	NA
	Afghanistan	06-Jun-11	NA
	Nigeria	29-May-11	17-May-11
	India	13-Jan-11	NA
Re-established transmission	Chad	27-May-11	10-Mar-11
	DRCongo	19-May-11	NA
	Angola	27-Mar-11	NA
Active outbreak	Côte d'Ivoire	NA	28-May-11
	Guinea	NA	14-May-11
	Mali	NA	08-May-11
	Congo	22-Jan-11	NA
	Niger	NA	19-Jan-11
	Gabon	15-Jan-11	NA

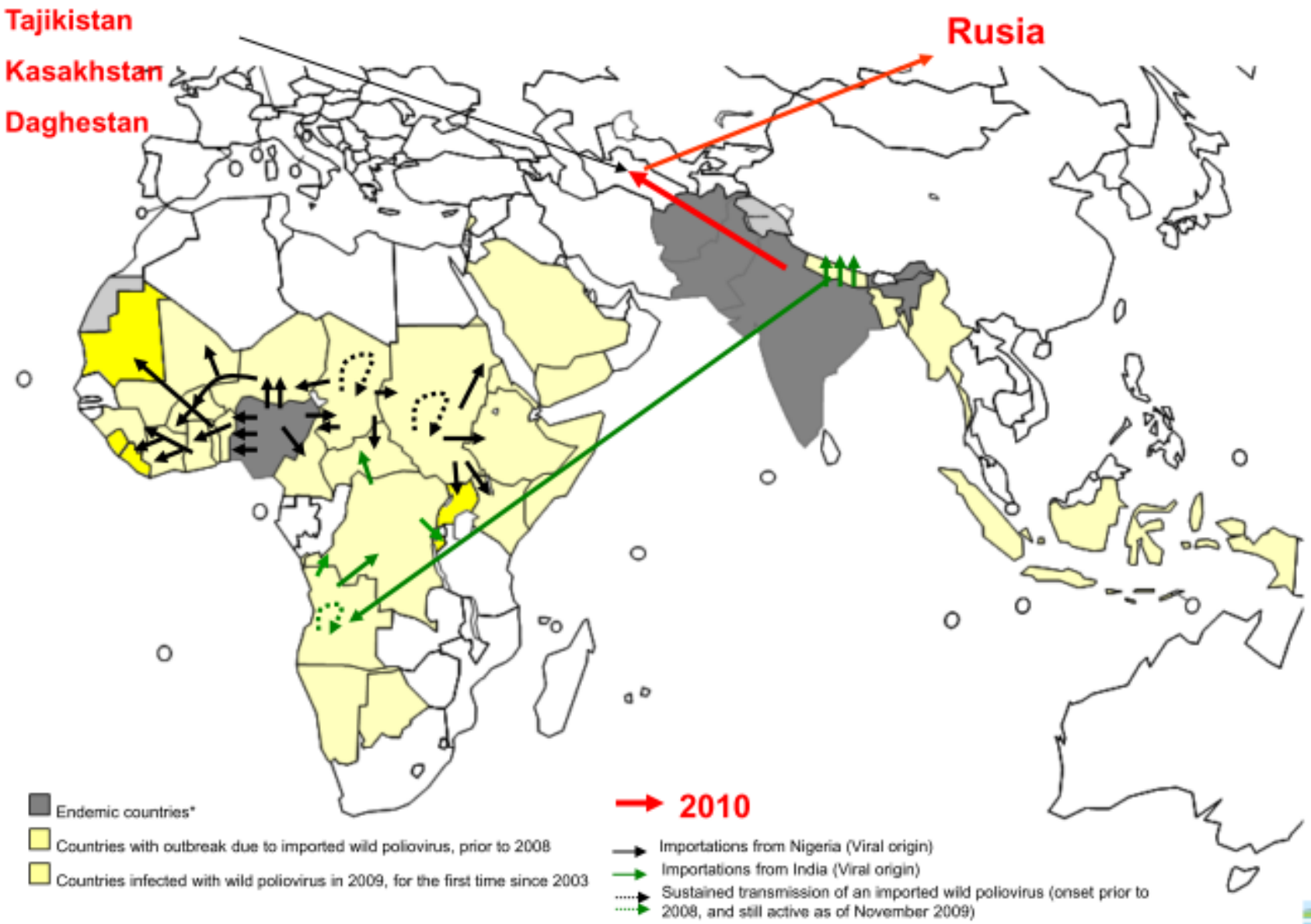
NA. Date of onset is prior to rolling 6-month period

Distritos con polio tipo 1
Distritos con polio tipo 3
Distritos con más de un tipo de polio

[1]Excluye virus detectados en muestreo ambiental y los derivados de vacuna

Organización Panamericana de la Salud

Importaciones de virus salvaje polio, 2008-2010



RECOMENDACIONES de OMS

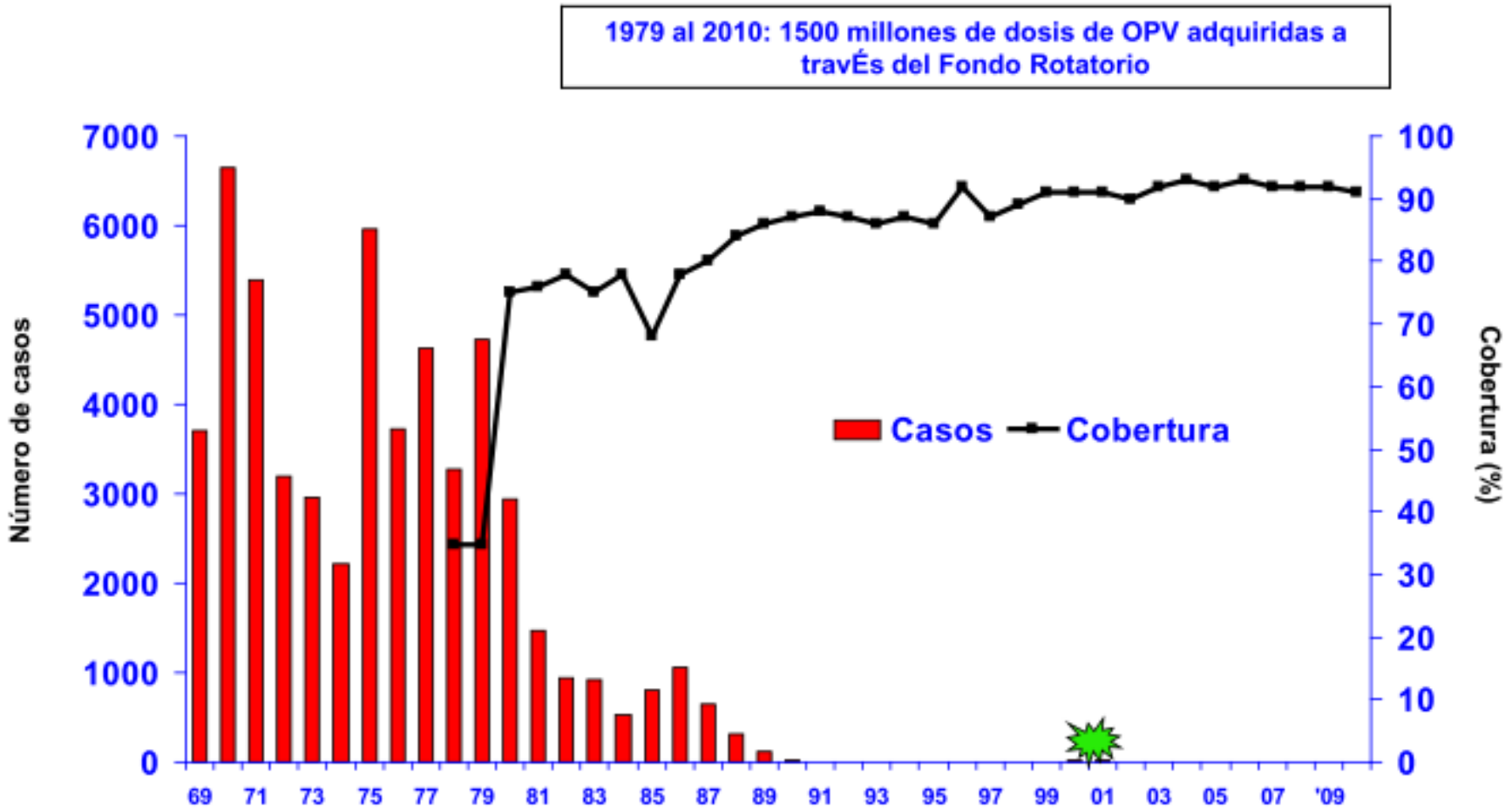
Vacunación contra la Poliomielitis en la era Pre-erradicación

- OPV sola, es la vacuna recomendada para países con brotes o con alto riesgo de importación y subsecuente diseminación del virus en la comunidad.

- IPV sola puede ser considerada en países con bajo riesgo de importación y de transmisión en la comunidad. No es costo-efectivo en era pre-erradicación.

Situación de la Poliomielitis en America

Cobertura con OPV y casos polio



Virus derivado de la vacuna Tipo 1 en 2000 y 2001: 21 casos

Fuente: Informe de los países

Situación de la Poliomielitis en América

Fuente: OPS/OMS 200

Casos de poliomielitis derivdados de la vacuna , Haitì y Repùblica Dominicana 2000 - 2001

Fuente: PESS/HVP

= areas con casos confirmados

Riesgo de epidemia por virus salvaje o cVDPV en América

- **Probabilidad de recibir una importación**

  exposición a viajeros de países con polio

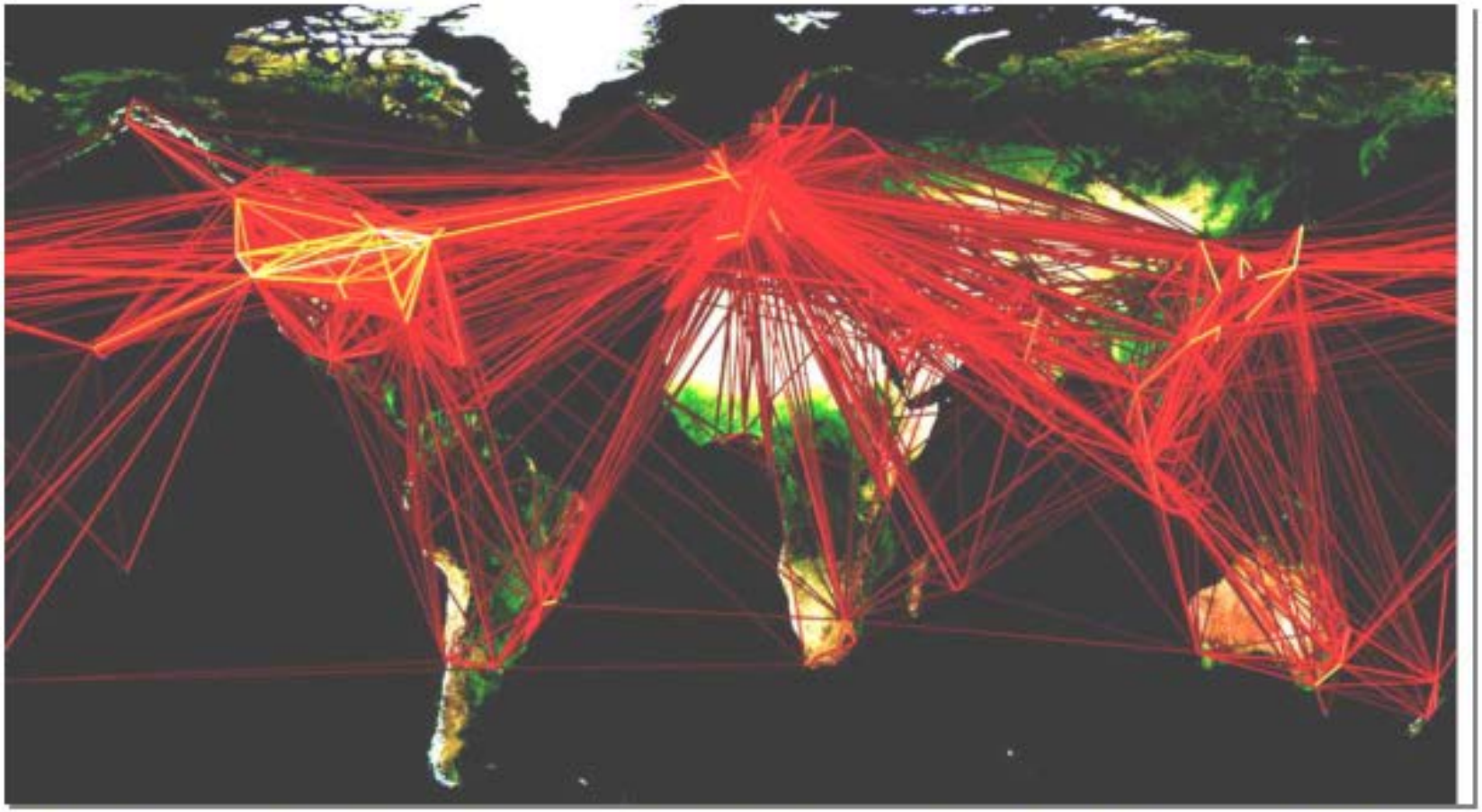
- **Probabilidad de detectar oportunamente una introducción**

  calidad de la vigilancia epidemiológica

- **Probabilidad de que haya un brote al recibir una importación**

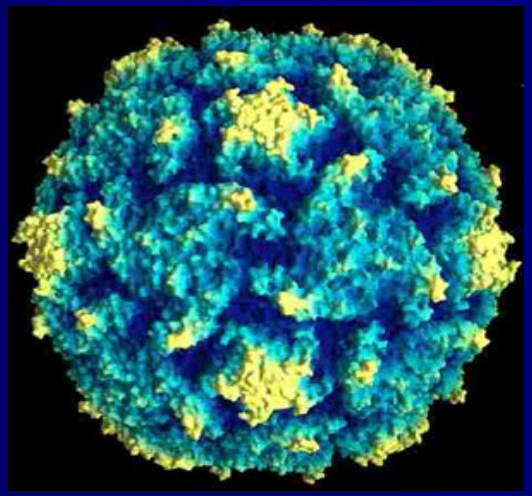
  coberturas de vacunación nacionales y por municipio
  condiciones de saneamiento ambiental

¿Rutas potenciales de transmisión ??



Más de 140 millones de turistas internacionales llegaron a las Américas en el 2009

Situación de la Poliomielitis en Honduras



ANTECEDENTES

1984 Establece la meta de Erradicación de la poliomielitis.

1988 Implementación de Plan Nacional de Erradicación de la Poliomielitis

Conformó el Comité Nacional de erradicación de la poliomielitis (CONEPO)

1993 Creación de la Comisión Nacional de Certificación de Erradicación de la Poliomielitis (CNCEP)

1994 Certificación de la erradicación de la poliomielitis.

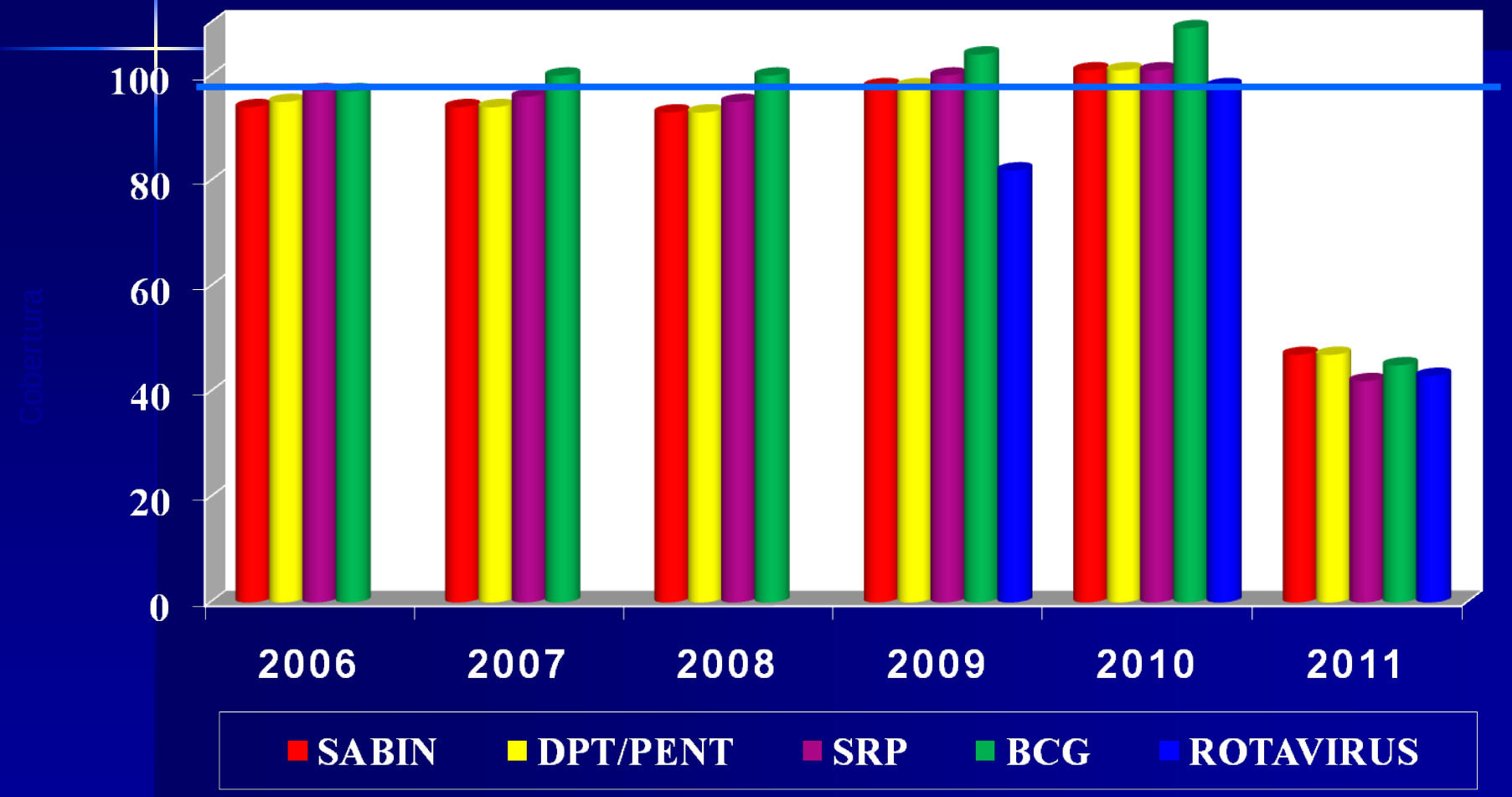
2002 Creación del Comité Nacional para la contención de los poliovirus salvajes en los laboratorios de Honduras

2005 Aceptada fase I , contención del poliovirus salvaje en los laboratorios de Honduras por Comisión internacional

Estrategias para mantener la erradicación del poliovirus salvaje

- Cobertura de vacunación sostenida anual de menores de un año superiores al 95%.
- Ejecución de una jornada de vacunación con Sabin a menores de cinco años.
- Vigilancia activa de las PFA.

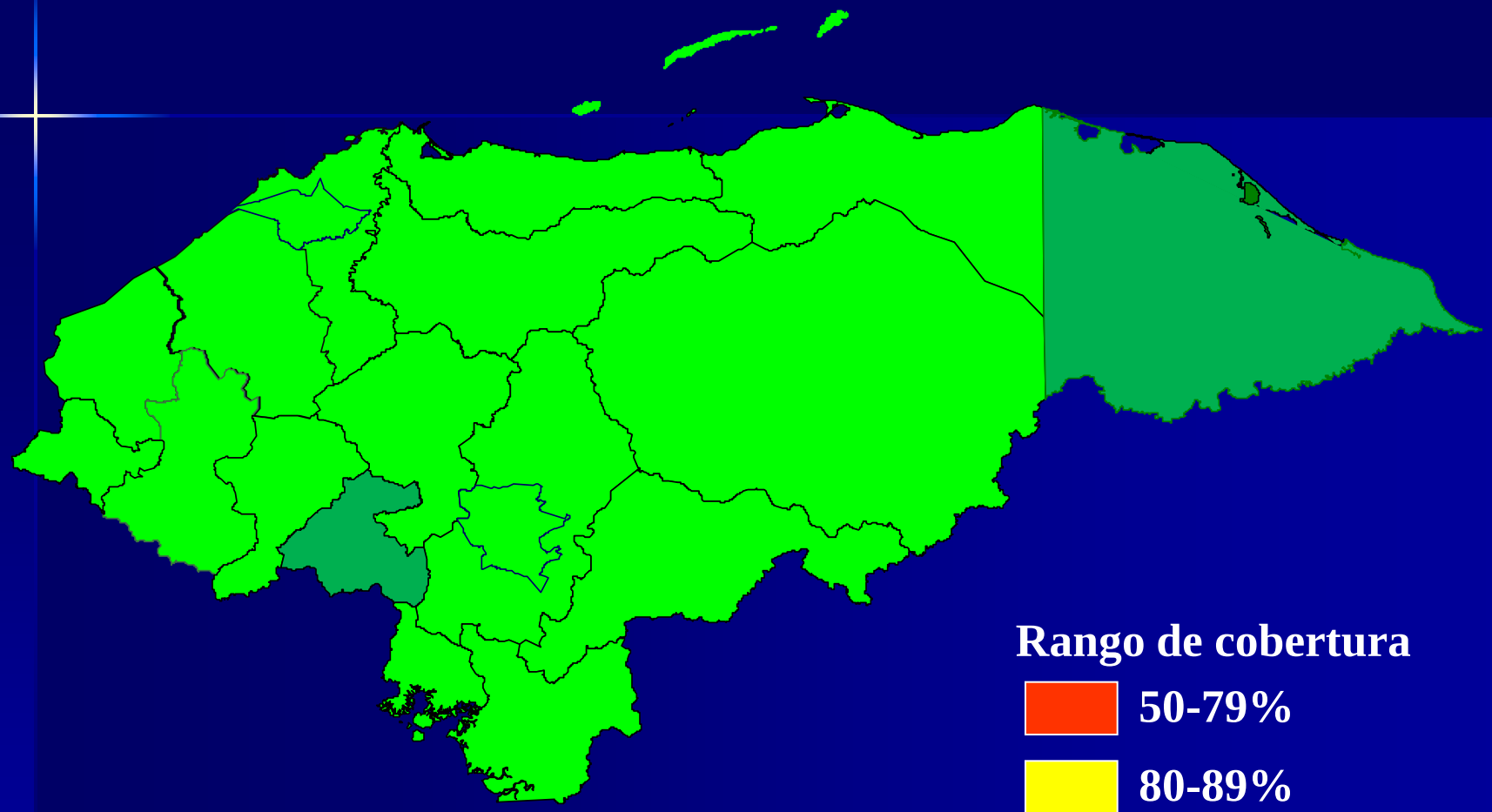
Cobertura nacional de las vacunas del PAI en menores de dos años, Honduras 2006 – 2011*



* A mayo > = 95% = > = 39.58

Fuente: PAI/SS

Cobertura con vacuna Sabin en población menor de 1 año por región departamental de salud, Honduras 2011*



Rango de cobertura

- 50-79%
- 80-89%
- 90-94%
- 95 -100 %

*A mayo

Fuente: PAI/SS

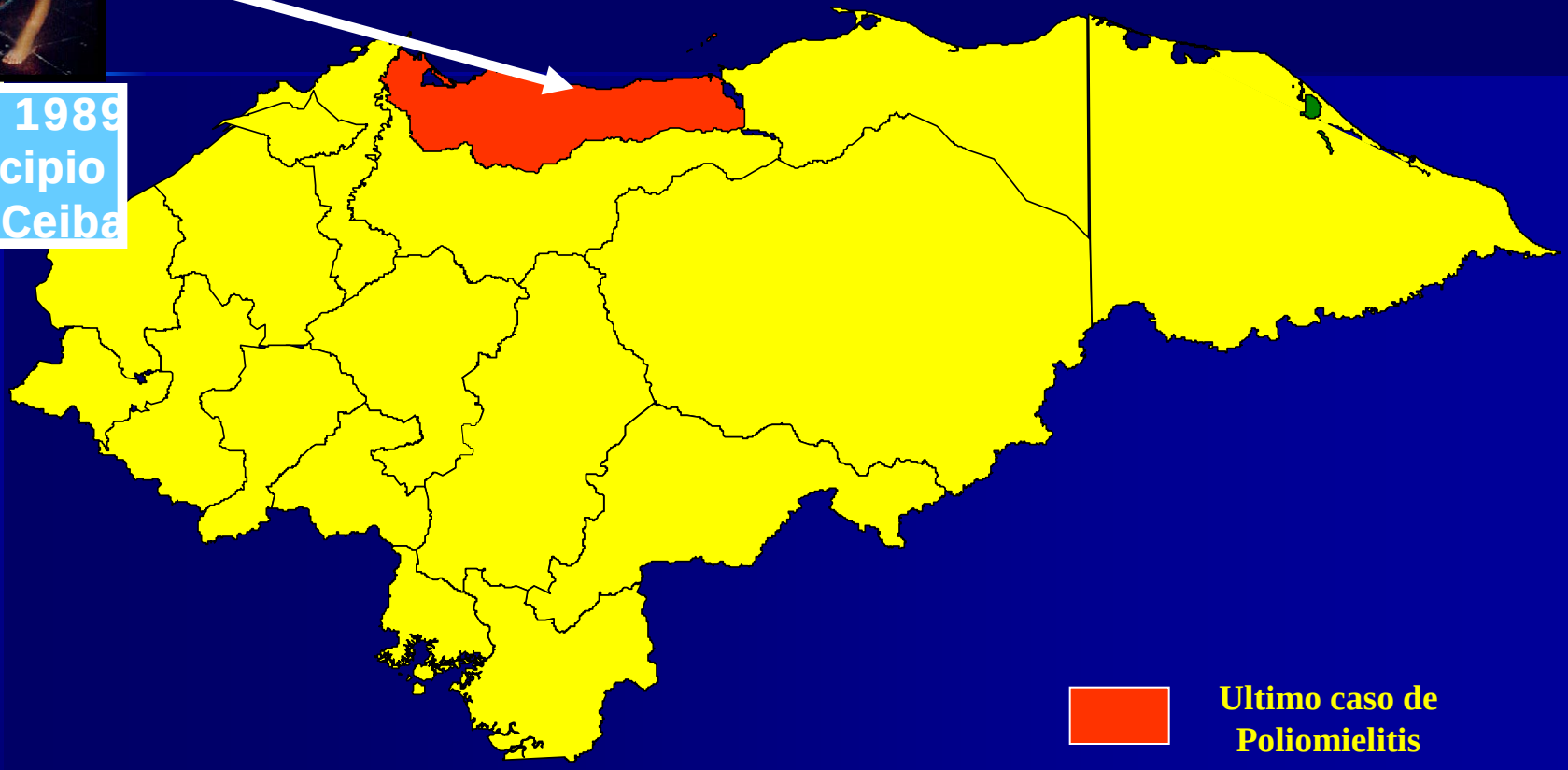
NOTIFICADOS ANUALMENTE DE POLIOMIELITIS HONDURAS 1973-2011*

Total : 711 casos de 1973 a 1989

* A semana epidemiológica # 21

Ultimo caso de Poliomielitis en Honduras

Mayo 1989
Municipio
de la Ceiba

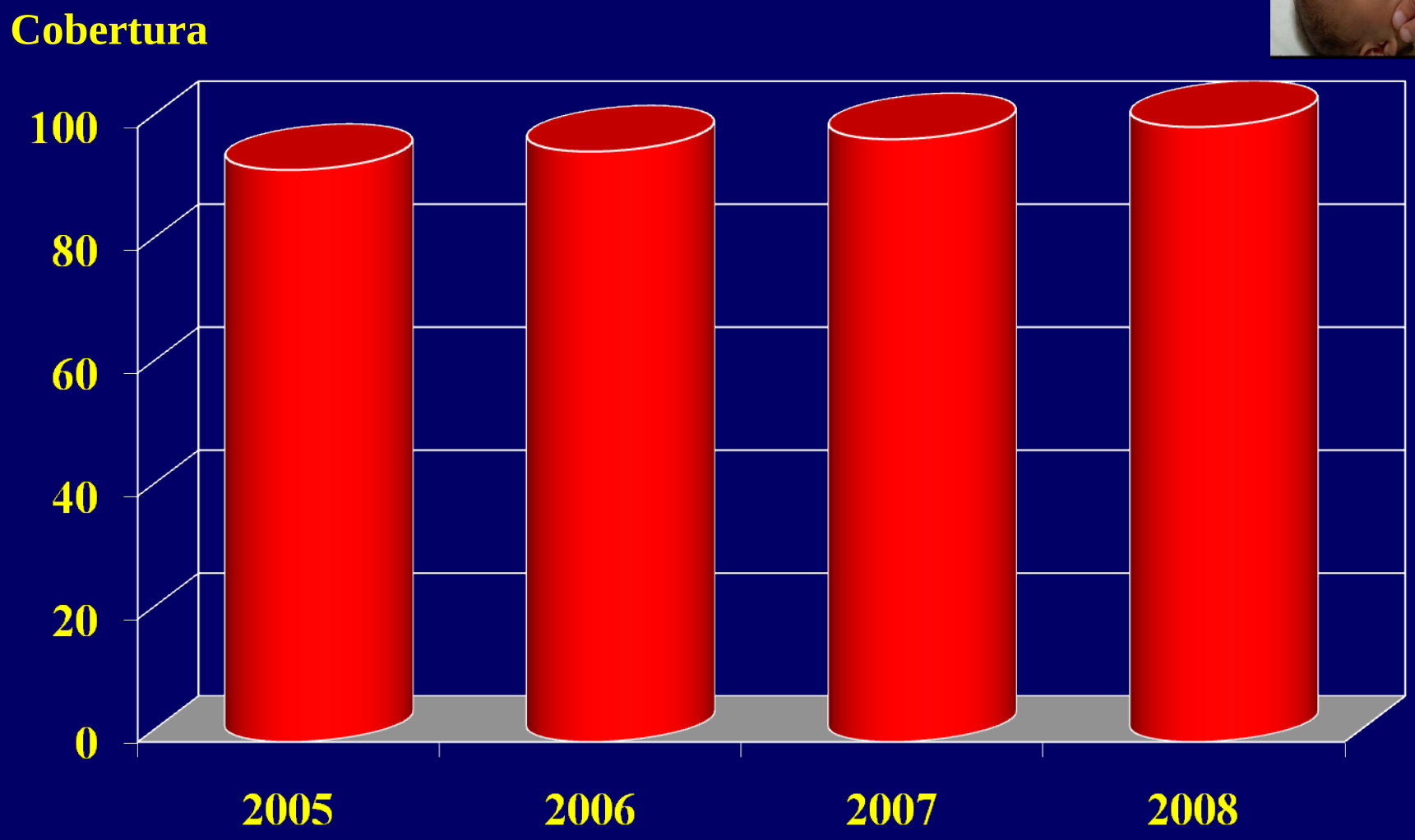


Fuente: PAI/SS

Antecedentes JNV

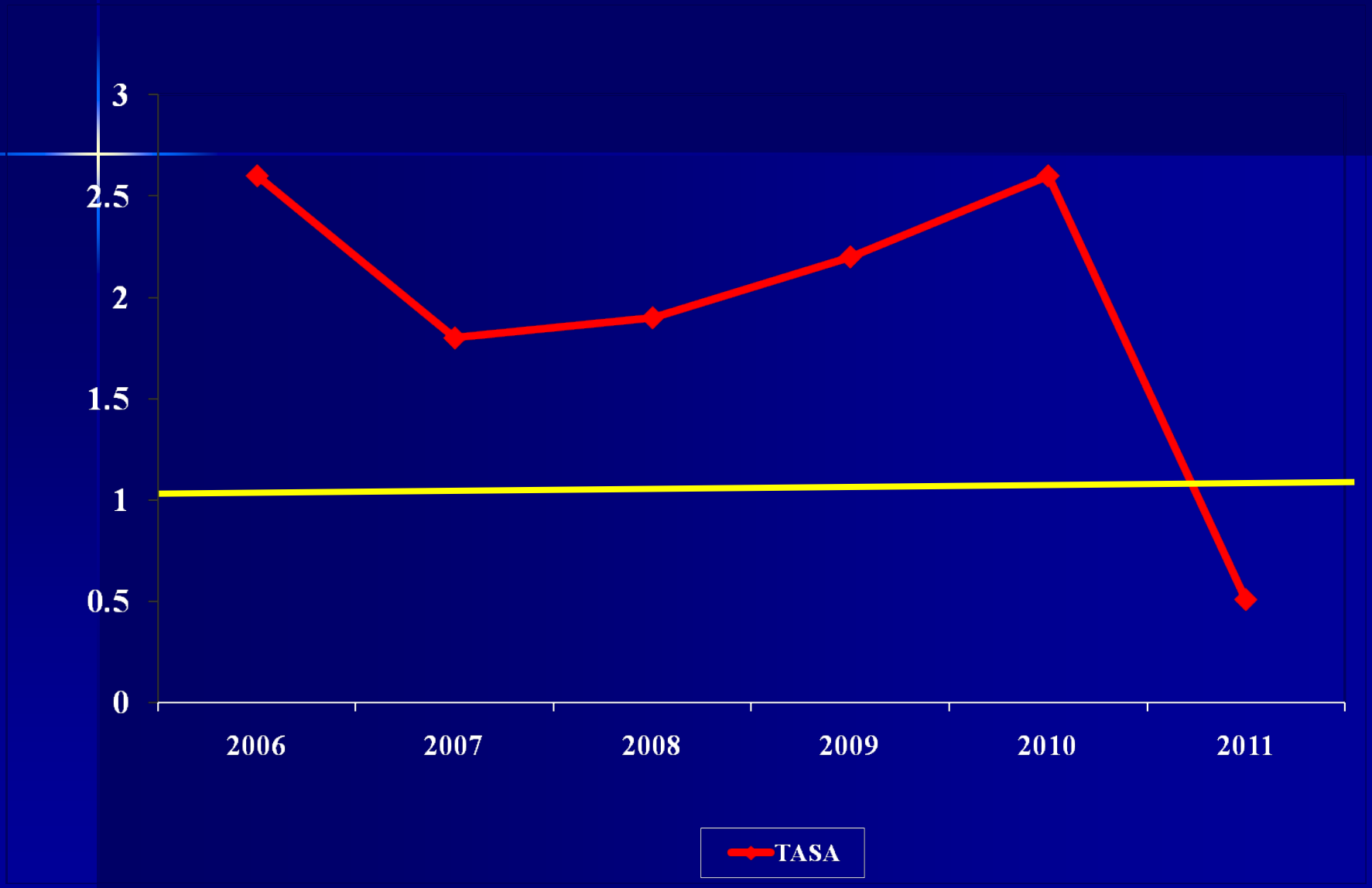
1985	Primera Jornada Nacional de Vacunación
1985-1990	Se realizan dos JNV anuales
1990-2008	Realiza una JNV anual
2003	Inicia la Semana de la Vacunación en las Américas (SVA)
2008	Ejecución cada 4 años de jornada con Sabin y SR a partir de 2008
2009	Ejecución de JNV para búsqueda de población no vacunada

COBERTURA CON VACUNA SABIN EN MENORES DE 5 AÑOS EN JORNADAS NACIONALES DE VACUNACION, HONDURAS 2005-2008

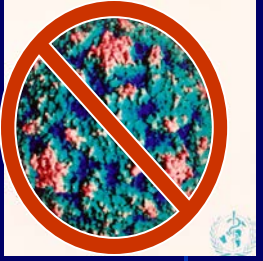


FUENTE: PAI/SS

TASA DE P.F.A HONDURAS 2006- 2011*



* A semana epidemiológica # 26
Fuente PAI / SS



Certificación Honduras 2008

En la fase previa a la erradicación de la poliomielitis, la Comisión Nacional de Contención del polio virus salvaje en los laboratorios **certifica** que ningún laboratorio de Honduras posee material infeccioso y/o potencialmente infeccioso de poliovirus salvaje.

Tegucigalpa, Honduras
Agosto, 2008

Tegucigalpa, M.D.C., 29 de Julio de 2008

Srs.
Miembros de la Comisión Regional de América para la Certificación de la Contención del virus salvaje de la Polio en los Laboratorios.
Su Oficina

Estimado(a) Señor(a):

Los miembros del Comité Nacional de Honduras para la Contención del virus salvaje de la Polio, en los Laboratorios hacemos constar que hemos participado activamente en el proceso de Fase I de Contención, iniciado en el año 2002 y revisado en el año 2008, proceso del cual destacamos::

- ✓ En el año 2002 se realizó encuesta nacional en el 99% de los laboratorios biomédicos de Honduras, excluyéndose un departamento (Gracias a Dios) cuyos dos laboratorios existentes no tenían capacidad instalada de almacenamiento de material en congelación y por tanto no cumplía el criterio de inclusión definida.
- ✓ Personal calificado del Laboratorio Central de Virología de la Secretaría de Salud fue el responsable de levantar encuesta nacional, con acompañamiento de personal técnico del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
- ✓ La información que se presenta en el informe es veráz y confiable, la cual ha sido actualizada anualmente.

Atentamente,

DR. CARLOS GODOY ARTEAGA
Presidente

DR. MARCOS RAYMUNDO MOLINERO
Miembro

DR. FRANCISCO CLEAVES
Miembro

DRA. DYNA JEANETH CASTRO
Miembro

DRA. RINA ZELAYA DE LOBO
Miembro

DR. MARCOS PINEL
Miembro

Factores de riesgo para la ocurrencia de poliomielitis en Honduras 2011*

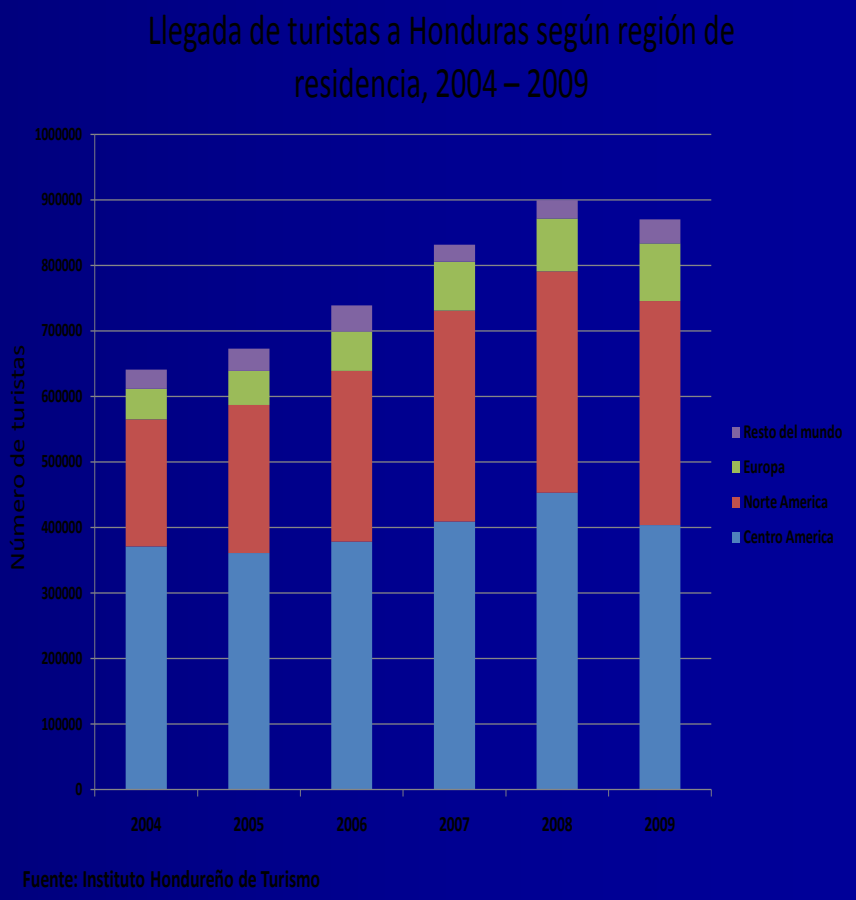
Tipo de virus	Factor de riesgo
Poliovirus salvaje	Importación del virus a municipios de alto flujo turístico con coberturas menores al 95%
Poliovirus derivado de la vacuna (VDPV): **cVDPV (circulante)** **iVDPV (Inmunodeficiente)**	17% (50) municipios con coberturas menores al 95% Alta prevalencia de VIH/SIDA

* A mayo

Relación del país con países donde hay circulación de polio salvaje

Turismo receptor

- El turismo es uno de los principales sectores generadores de divisas
- Durante el periodo 2004-2009 la entrada de turistas según región de residencia provienen del continente Americano, seguido de Europa y en menor % del resto de continentes (países con circulación de Polio)
- El principal motivo de viajes del resto del mundo es el rubro de negocios (52.6%) y placer (31.65)

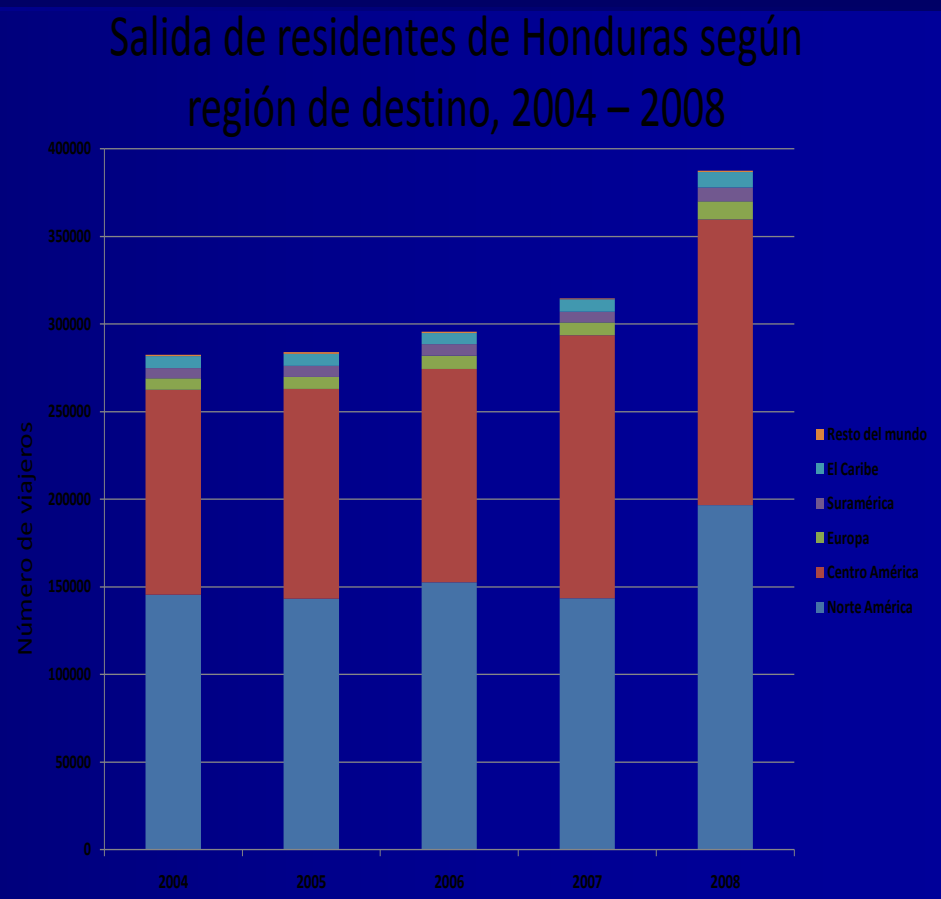


Fuente: Boletín de Estadísticas Turísticas 2004-2009, Secretaria de Turismo de Honduras

Relación del país con países donde hay circulación de polio salvaje

Turismo emisor

- Durante el periodo 2004-2008 la salida de residentes según región de destino fue mayor para el continente Americano, seguido de Europa y en menor % del resto de continentes (países con circulación de Polio)
- El principal motivo de viaje es el rubro de visitas a amigos o parientes, negocios y placer



Fuente: Dirección General de Migración y Extranjería/ Instituto Hondureño de Turismo

Fuente: Boletín de Estadísticas Turísticas 2004-2008, Secretaria de Turismo de Honduras

Recomendación del GAT :

Los países de la región de las Américas deben continuar utilizando la vacuna oral de la polio hasta que se logre la eliminación de la poliomielitis a nivel mundial .

TAG, Buenos Aires, Argentina, 2011

Conclusión

Honduras tiene adecuados niveles de protección tanto a nivel nacional como en sus municipios y su sistema de vigilancia epidemiológica le permite detectar oportunamente una importación.

POLIOMIELITIS

- POLIO PLUS R.I.:
- 1985: Creado por Dr. Carlos Canseco
- González, México,1984-85
- 38,637 casos/mundo
- Programa más ambicioso de Rotary
- Compromiso: erradicar la POLIO

POLIOMIELITIS

- POLIO PLUS R.I.:
  - 1988 _____ $ 246 millones
  - 1999 _____ $ 500 millones

Muchas Gracias

POLIOMIELITIS

- Dr. Renato Valenzuela Castillo
  - Pediatra – Infectólogo

- CONFERENCIA
- CLUB ROTARIO TEGUCIGALPA SUR
- Agosto 2011