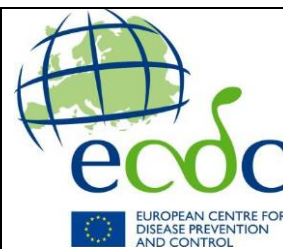


Nuevas recomendaciones para quienes residen en países afectados por la poliomielitis o viajan a ellos



¿Qué es la poliomielitis?

Conocida coloquialmente como «polio», se trata de una virosis muy contagiosa que puede producir una parálisis de por vida o, a veces, la muerte. El virus se transmite de persona a persona por vía fecal-oral o por vía oral. La mayoría de las infecciones poliomielíticas son asintomáticas y solo una de cada doscientas a trescientas personas infectadas presentan la forma paralítica grave. Las infecciones poliomielíticas asintomáticas no suelen detectarse. Con todo, las personas con poliomielitis no paralítica eliminan poliovirus por las heces o por secreciones nasofaríngeas durante semanas, por lo que pueden contagiar a otras que, a su vez, pueden contraer la forma grave de la enfermedad.

¿Cómo se previene la poliomielitis?

La poliomielitis se previene eficazmente mediante vacunación, que puede ser de dos tipos: de virus inactivados (VPI), en inyección, o de virus atenuados (VPO), administrados en gotas por vía oral. En los últimos decenios, todos los Estados miembros de la UE han ido cambiando de la VPO a la VPI. Ambas vacunas son eficaces e inocuas, y se ha establecido el objetivo de erradicar los virus de la poliomielitis vacunando como mínimo al 80 % de la población mundial. El número de casos de poliomielitis se ha reducido en más del 99 % en los últimos veinticinco años, y ahora solo diez países en todo el mundo siguen afectados por esta enfermedad.

¿Por qué la OMS ha hecho públicas nuevas recomendaciones sobre la vacunación contra la poliomielitis?

Las nuevas recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) son temporales y se aplican a las personas que residen en países en los que sigue circulando el virus de la poliomielitis o que viajan a ellos. Más allá de las recomendaciones de la OMS, es conveniente que estos viajeros consulten las recomendaciones de viaje de su propio país y las del país que se proponen visitar. Lo que la OMS se propone alcanzar con sus recomendaciones es interrumpir la transmisión del virus de la poliomielitis de un país afectado a otro en que la enfermedad ha sido eliminada. Las personas vacunadas pueden infectarse y ser temporalmente portadoras del virus en el intestino sin presentar síntomas. La infección no les afecta ni les produce síntomas y desaparece pocas semanas después, pero estas personas pueden transportar el virus a zonas sin polio, donde pueden producirse brotes. El riesgo de ser portador del virus de la poliomielitis disminuye mediante una dosis suplementaria de vacuna antipoliomielítica (vacuna de refuerzo o revacunación), y repunta a medida que pasa el tiempo desde la última vacunación. Por eso, la OMS recomienda a quienes residen en países afectados por la poliomielitis o viajan a ellos la revacunación en los doce meses que preceden a la fecha prevista del viaje.

Emergencia de salud pública de importancia internacional

Exportar el virus de la poliomielitis de un país afectado a otro indemne con bajo índice de vacunación podría provocar brotes importantes que dificultarían el objetivo de erradicación. En previsión, la OMS ha declarado «emergencia de salud pública de importancia internacional» la propagación de la poliomielitis y ha hecho públicas recomendaciones temporales para los diez países en los que el virus sigue circulando. Estos diez países son: Afganistán, Camerún, Etiopía, Guinea Ecuatorial, Irak, Israel, Nigeria, Pakistán, Siria y Somalia. El virus de la poliomielitis se detectó en 2013 en aguas residuales en Israel, donde, no obstante, nadie ha presentado la forma paralítica de la enfermedad. Los otros nueve países sí han notificado casos de poliomielitis paralítica en los últimos años.

La OMS divide en dos grupos estos diez países.

- Tres países transmisores de la poliomielitis: Pakistán, Camerún y Siria, en los que se han notificado casos de poliomielitis y desde los cuales se ha transmitido el virus recientemente.
- Siete países afectados por la poliomielitis: Afganistán, Guinea Ecuatorial, Etiopía, Irak, Israel, Somalia y Nigeria, en los que está presente el poliovirus salvaje pero que no lo están transmitiendo actualmente a otros países.

Recomendaciones temporales de la OMS

La OMS recomienda que los países actualmente transmisores del poliovirus salvaje (Pakistán, Camerún y la República Árabe Siria) garanticen que:

- a todos los residentes y visitantes de larga duración (> 4 semanas) se les administre una dosis de VPO o de VPI entre cuatro semanas y doce meses antes de viajar al extranjero;
- a quienes tengan que viajar inminentemente (en menos de cuatro semanas) y no hayan sido vacunados entre cuatro semanas y doce meses antes del viaje se les administre una dosis de VPO o de VPI, a más tardar, en el momento de la salida;
- estos viajeros reciban el certificado internacional de vacunación o profilaxis que figura en el anexo 6 del Reglamento Sanitario Internacional (2005) para que quede constancia de su vacunación.

La OMS recomienda que los países en los que está presente el poliovirus salvaje, pero que no lo están transmitiendo actualmente a otros, insten a sus residentes y visitantes a seguir los mismos consejos impartidos a los países transmisores.

Recomendaciones a los residentes de la UE que se desplacen a países afectados por la poliomielitis o desde ellos

La mayoría de los residentes de la UE habrán recibido todas las vacunas antipoliomielíticas previstas en el calendario nacional de vacunación de su país de residencia. Para estas personas, la recomendación previa era revacunarse antes de viajar a una zona afectada por la poliomielitis. Las recomendaciones nacionales relativas a la frecuencia de estas vacunaciones de refuerzo varían entre una sola revacunación (de por vida) y una cada diez años. Dadas las nuevas recomendaciones temporales de la OMS de que los países afectados por la enfermedad garanticen o insten a que las personas que salen de ellos se hayan vacunado en los doce meses previos, puede haber razones prácticas para que los Estados miembros revisen sus recomendaciones de viaje a esos países. Para sortear la posibilidad de verse obligados a vacunarse en el punto fronterizo de salida de un país afectado por la poliomielitis, se recomienda a los viajeros a estos países que sigan las recomendaciones de la OMS antes de viajar a ellos. Conviene que los residentes en países afectados por la poliomielitis sigan las recomendaciones de la OMS antes de salir de ellos.

Los viajeros que salgan de la UE habiendo recibido todas las vacunas antipoliomielíticas previstas en el calendario nacional de vacunación de su país de residencia y vayan a viajar a alguno de los diez países afectados por la poliomielitis deberían revacunarse con la VPI. Para ajustarse a las recomendaciones de la OMS y evitar tener que vacunarse en el país afectado por la poliomielitis, es importante que estos viajeros planifiquen que dicha revacunación tenga lugar en los doce meses previos a la salida del país en cuestión.

Es prudente que quien vive o permanece más de cuatro semanas en un país afectado por la poliomielitis y va a salir de él se revacune (con VPI o con VPO) entre doce meses y cuatro semanas antes de la fecha de salida.

Si una persona que ha permanecido más de cuatro semanas en un país afectado por la poliomielitis tiene que salir de él inminentemente (en menos de cuatro semanas) y no ha sido vacunada en los doce meses previos, conviene que se revacune, a más tardar, en el momento de la salida.

- Quienes viajan a y desde países afectados por la poliomielitis deberían llevar consigo constancia de su vacunación antipoliomielítica, a saber, el certificado internacional de vacunación o profilaxis.
- Los residentes de la UE no vacunados, que no hayan recibido todas las vacunas antipoliomielíticas previstas o que no estén seguros de ello deberían acudir al médico, a un consultorio de vacunación o a un centro médico especializado en viajes para que les aconsejen o los vacunen. Esto es válido tanto para quienes viajan a países afectados por la poliomielitis como para el conjunto de los ciudadanos y residentes de la UE, independientemente de sus planes de viaje.
- Las recomendaciones de vacunación se aplican a adultos y a menores de 18 años. Como en el programa sistemático de vacunación infantil la vacuna administrada es polivalente (una inyección con diversos componentes vacunales), es importante consultar al médico o al centro de vacunación sobre cuándo y cómo vacunar a los niños.
- El riesgo de entrar en contacto con este virus en un país afectado por la poliomielitis puede reducirse mediante una estricta higiene de las manos (lavarse las manos con jabón antes de cocinar y de comer, y también después de haber ido al servicio), así como lavando y pelando la fruta y las verduras justo antes de consumirlas.