

Poliomielitis: ocaso y erradicación de una epidemia

Este año se celebra el 50 aniversario de la primera campaña de vacunación en España, que tuvo lugar el 2 de julio de 1963, efeméride que aprovecharemos para explicar la historia de esta enfermedad que desde la antigüedad ha estado entre nosotros y que, gracias a los esfuerzos desinteresados de muchos, puede estar a punto de desaparecer.

Tras la puesta en marcha de esta primera campaña de vacunación infantil, en solo dos años se consiguió salvar a 4.000 niños y niñas y, en 1976, la poliomielitis había prácticamente desaparecido del país. Pero, lamentablemente, esta campaña de vacunación llegó 7 años tarde, ya que, revisando hemerotecas, artículos médicos y otros, podemos observar que en 1955 ya existía una vacuna (Salk), que no llegó a tiempo para muchos niños y niñas que siguieron contrayendo la enfermedad durante este periodo; y que, actualmente, ya adultos, en un 40-60% de los casos o presentan o contraerán el llamado síndrome de la pospolio.



Dra. M. Victòria Amargós
Coordinadora Asistencial
Institut Guttmann

La poliomielitis es una enfermedad endémica, con picos epidémicos, producida por el poliovirus (VP), que ataca el sistema nervioso, principalmente a niños y niñas menores de 5 años, y de la que no existe cura. Puede producir parálisis y, en contadas ocasiones, la muerte. La enfermedad y especialmente sus secuelas suponen un importante impacto para las personas afectadas y sus familias, ya que implican un esfuerzo adaptativo en todos los ámbitos de la vida. La discapacidad, en muchos casos, con los años y el envejecimiento, se in-

crementará debido a un deterioro funcional progresivo secundario, que actualmente se conoce con el nombre de síndrome de la pospolio y del que aún se tiene un gran desconocimiento, tanto por parte de las propias personas con secuelas de la polio como por los profesionales de la salud.

La transmisión de la poliomielitis es de persona a persona, a través de las secreciones respiratorias, por la ruta fecal oral, y mediante el agua y los alimentos contaminados

La poliomielitis era considerada el problema de salud pública más aterrador de la época de la posguerra, en los Estados Unidos y Europa.

por aguas residuales, especialmente las verduras frescas que se consumen crudas y los mariscos, y solo afecta a los seres humanos.

Su diagnóstico se establece mediante el aislamiento e identificación del agente etiológico y, actualmente, para su prevención existen dos vacunas; la que contiene virus inactivados (IPV), tipo Salk, y la vacuna con virus vivos atenuados (OPV), tipo Sabin.

La primera se utiliza en los países en los que la enfermedad está erradicada, también para la vacunación sistemática de niños y niñas inmunodeprimidos, o en los casos en que esté contraindicada la vacuna oral. Puede, así mismo, estar indicada en adultos no vacunados para viajar a zonas endémicas o en las que exista epidemia, y en trabajadores sin evidencia de protección que manipulen muestras que contengan poliovirus. La Sabin, está indicada para la vacunación sistemática de toda la población infantil.

Gracias a estas dos vacunas se ha erradicado el 99% de los casos de polio y, con los años, se han creado vacunas monovalentes para aumentar y complementar las actividades de inmunización y hacerlas más efectivas.

A diferencia de otras enfermedades tanto o más graves que azotan a la humanidad, la poliomielitis se puede erradicar, porque disponemos de estas dos vacunas que son eficaces, seguras y baratas, y además, porque solo afecta a los seres humanos (no existe ningún reservorio animal), la inmunidad es duradera, no hay portadores del poliovirus a largo plazo y el virus solo sobrevive en el ambiente un corto período de tiempo.

Si se consigue erradicar, será la segunda enfermedad infecciosa que afecta a los humanos que desaparecerá de la faz de la tierra. La primera y única fue la viruela, en 1980.

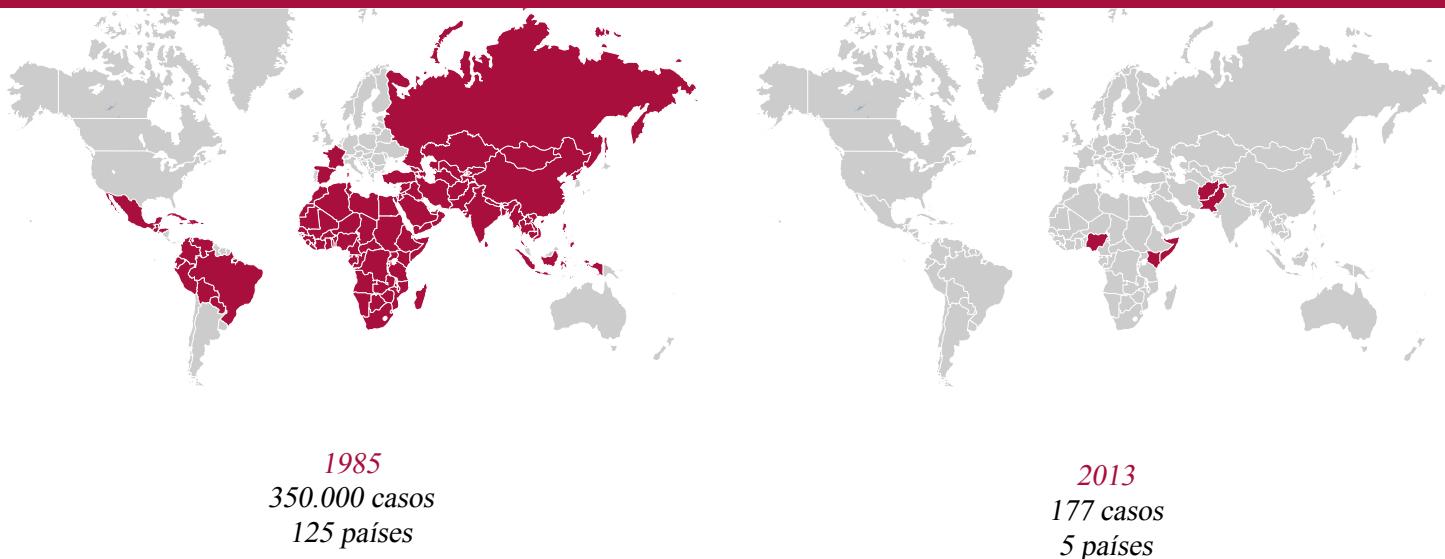
La vacunación de rutina en muchos países en vías de desarrollo se lleva a cabo mediante jornadas nacionales de vacunación, seguidas de las consiguientes campañas de barriado, con seguimiento "puerta a puerta" para garantizar la adecuada y total aplicación de la vacunación. Todo ello viene auspiciado por los principales financiadores de la Iniciativa Mundial para la



Erradicación de la Polio: los países del G8, la OMS, Rotary International y la UNICEF. Recientemente se han unido a esta iniciativa la Fundación Bill y Melinda Gates y el mexicano C. Slim, que con sus aportaciones han revitalizado las campañas.

La poliomielitis en el mundo: un largo camino hasta su erradicación

La historia conocida de la poliomielitis comienza hace aproximadamente 3000 años. Ya en una estela del antiguo Egipto se representa la figura de un sacerdote con una severa atrofia en una pierna que, probablemente, fuese consecuencia de esta enfermedad. Durante siglos los virus de la polio, aunque endémicos y muy comunes, parecían ser invisibles, ya que solo producían casos muy esporádicos de enfermedad paralítica infantil.



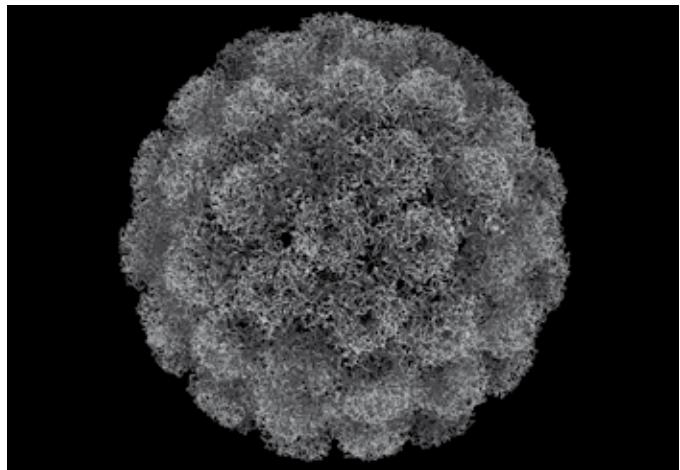
La poliomielitis, que había acompañado endémicamente a la humanidad desde la Antigüedad, emergió como una enfermedad epidémica y brutal a finales del siglo XIX, primero en Europa (1881) y en la siguiente década en los EEUU y Canadá.

Las primeras epidemias se produjeron en Inglaterra y Gales (1886), España (1896) y Austria (1887). En EEUU y Canadá, de forma muy virulenta, a partir de 1900.

Desde principios del s. XX, la poliomielitis fue considerada el problema de salud pública más aterrador en los Estados Unidos y Europa, hasta que Salk (1955) descubrió la primera vacuna a finales de la década de los cincuenta. Fruto de la lucha encarnizada que la humanidad había emprendido contra la enfermedad, A. Sabin descubrió la segunda vacuna, que presenta una gran ventaja respecto a la primera, ya que al ser por vía oral es más fácil de administrar y crea una inmunidad ambiental muy alta que favorece la erradicación de la enfermedad.

Sin embargo, la lucha contra la erradicación de la poliomielitis está recorriendo un largo camino, con desigual celeridad y fortuna en los distintos continentes, auspiciada por los más relevantes organismos internacionales.

Aunque desde 1974 la Asamblea Mundial de la Salud aprobó una resolución para crear el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) para llevar vacunas a todos los niños y niñas del mundo, en el caso de la polio, fue necesario que Rotary International, en 1985, asumiera el reto de



Virus de la polio

“inmunizar contra la polio a todos los niños del mundo antes de 2005”. Este hecho ocurrió en el 80 aniversario de la creación de esta asociación, bajo la presidencia del doctor Carlos Canseco (epidemiólogo mexicano), creándose oficialmente el “Programa Polioplus”, que fue y sigue siendo el primer y mayor apoyo del sector privado, coordinado a nivel internacional, en una iniciativa de salud pública.

Tan importante fue el éxito de las primeras campañas que, en 1988, en la 41^a Asamblea de la Organización Mundial de la Salud, con sus 166 Estados Miembros presentes, se creó la Iniciativa Global para la Erradicación de la Polio, decisión reafirmada por la Cumbre Mundial para la Infancia en 1990 (UNICEF). Los colaboradores



principales y motores de la Iniciativa son: la Organización Mundial de la Salud (OMS), Rotary International, los CDC (Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de EEUU) y UNICEF.

En 1990 se da un paso y se establece, de manera formal, la Red Mundial de Laboratorios para la Poliomielitis a fin de detectar la presencia de poliovirus, tanto salvajes como derivados de la vacuna, en los diversos países, con métodos y sistemas comparables y conectados entre ellos.

En 1994, la Organización Mundial de la Salud certifica que la región de las Américas está libre de polio. Paralelamente, ese mismo año se vacunan más de 80 millones de niños y niñas en la China.

Mientras, el continente africano sigue en precario, hasta que Nelson Mandela, en 1996, lanza oficialmente una campaña, con el nombre de "Kick Polio Out of Africa", gracias a la cual se pueden vacunar más de 420 millones de niños y niñas durante los Días Nacionales de Inmunización.

En 2002 se certifica que la Región Europea de la OMS está libre de polio. En 2007 se consigue llegar a poblaciones del sur de Afganistán que jamás habían sido vacunadas, aprovechando el Día Internacional de la Paz.

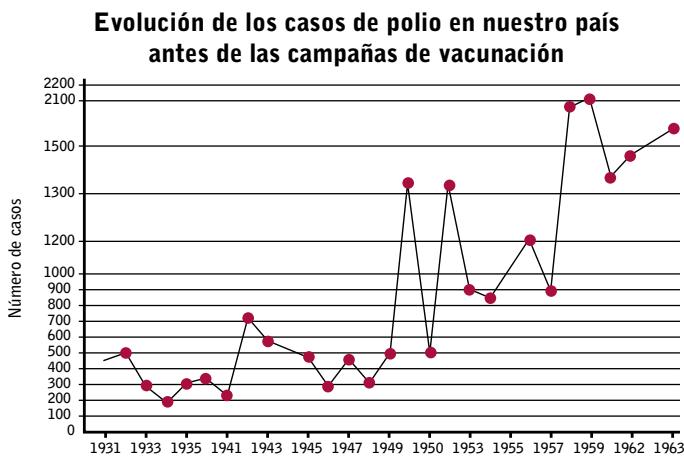
Desde el lanzamiento de la Iniciativa Global para la Erradicación de la Poliomielitis (GPEI), se ha reducido la incidencia mundial en más del 99% y el número de países

Los mayores obstáculos para la erradicación de la polio son la insuficiente financiación de la iniciativa mundial y la falta del necesario nivel de compromiso político de los países todavía afectados por la polio.

endémicos ha pasado de 125 a 3 (Nigeria, Paquistán y Afganistán). Este esfuerzo internacional ha impedido que más de 10 millones de personas hayan contraído la enfermedad y ha evitado más de 350.000 muertes.

Los mayores obstáculos para la erradicación de la polio son la insuficiente financiación de la iniciativa mundial y la falta del necesario nivel de compromiso político de los países todavía afectados por la polio. Los socios de la Iniciativa, junto a Rotary International, creen que los gobiernos y los ciudadanos de los países industrializados y libres de polio pueden y deben ser la fuente principal de fondos adicionales para conseguir definitivamente su eliminación.

La erradicación de la polio ha tenido diversas fechas para su fin, pero ahora parece realmente plausible que pueda ser en 2018, siempre que se cubran las necesidades económicas del proyecto y que los voluntarios y donantes no falten. Se ha estimado que para erradicar la polio en el mundo en 2018, tal y como está previsto, entre 2013 y 2018 hace falta invertir 5.500 millones de dólares.

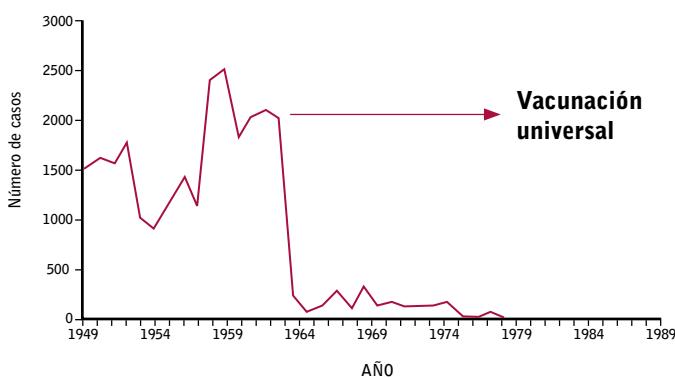


“En calidad de comunidad internacional tenemos pocas oportunidades de realizar actos que por su naturaleza sean, sin ninguna duda, benéficos a perpetuidad para todos los países y niños del mundo. La erradicación de la poliomielitis es una de estas raras oportunidades”.

Dra. Margaret Chan

Directora general de la Organización Mundial de la Salud (2006-2012)

Poliomielitis en España. Años: 1949 - 1989



La epidemia de polio en España

En nuestro país, la Guerra Civil no dejó el mejor escenario para afrontar situaciones de esta índole y, de manera silenciada o notoria, las oleadas de polio se prolongaron en exceso ante la falta de medidas, de las que, por otro lado, ya se había probado su eficacia, quedando, de esta forma, una profunda huella de su paso entre nosotros.

Desde los años 1930 hasta 1950 se produjeron unos 400 casos anuales como media. Después, esta cifra fue aumentando progresivamente hasta que, en 1963, alcanzó una media de 1.500 casos anuales. Con la introducción de la vacunación, desde 1989 no se ha notificado ningún caso de poliomielitis salvaje en nuestro país.

Aquí la Vacuna Salk estuvo disponible desde 1955-56 y se utilizó solo de forma muy limitada, pero nunca, en ese momento, en campañas de vacunación propiciadas por las autoridades sanitarias, aunque existía una importante epidemia desde finales de los años cuarenta.

De las vacunas que había, se beneficiaron niños atendidos en el “Auxilio Social” gracias a la donación de países como EEUU y el sector de la población que se podía permitir pagarse la vacuna. El precio de esta oscilaba entre 9 y 27 pesetas, cantidades inasumibles para la población en general. Aun así se vacunó a unos 500.000 niños y niñas antes de las campañas masivas.

Finalmente, la decisión de iniciar una campaña de vacunación de toda la población infantil la tomó el Dr. Jesús García Orcoyen, director general de Sanidad, a propuesta de José Manuel Romay Beccaría, secretario general de Sanidad, quien fue aconsejado y, finalmente, convencido, por el Dr. Florencio Pérez Gallardo, de la Escuela Nacional de Sanidad, para dar soporte a esta iniciativa.

Según la tendencia epidémica de los años anteriores, la vacunación libró de la enfermedad a más de 4.000 niños y niñas en tan solo dos años. Una vez pasada la epidemia, la propaganda de la década de los sesenta engrandeció la superación de la enfermedad, exaltando la resignación y el esfuerzo. Pero si las autoridades del Estado Español hubieran utilizado activamente la vacuna Salk desde 1956, se hubieran evitado más de 12.000 casos de poliomielitis paralítica e impedido 1.600 muertes por esta causa.

Además, desde 1961 la vacuna Sabin se había administrado con éxito total a más de 80 millones de personas en todo el mundo y, a mediados del año anterior, la OMS había aconsejado claramente su uso en los países que vivían situación de epidemia, como era el caso de España.

En el país, aún en plena época epidémica, eran muy pocos los hospitales que disponían de pulmones de acero, con lo cual el tratamiento de las poliomielitis que afectaban los músculos respiratorios era muy complejo.

No hubo ninguna ayuda social a las víctimas de la poliomielitis, ni durante la etapa epidémica ni durante los años que siguieron.

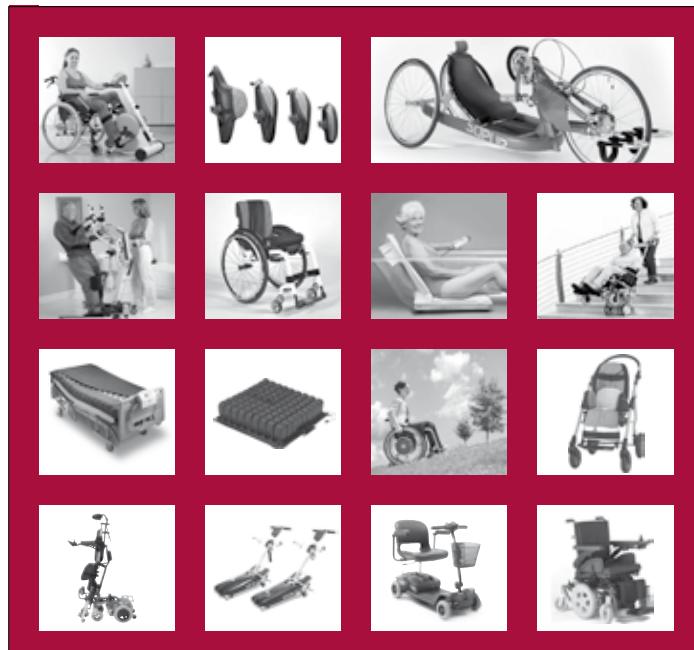
No hubo ninguna ayuda social a las víctimas de la poliomielitis, ni durante la etapa epidémica ni durante los años que siguieron. Los pacientes afectados de secuelas pospoliomielíticas tuvieron que utilizar sus propios medios económicos e, incluso, buscar por sí mismos la información necesaria para poder acceder a las medidas de rehabilitación y para mejorar sus condiciones de vida con la adquisición de aparatos ortopédicos o la realización de adaptaciones en su vivienda, así como procurarse una formación profesional que les permitiera su integración en la sociedad y su independencia económica.

En España apareció un potente movimiento asociativo entre 1957 y 1975, principalmente vinculado a la Iglesia Católica, para ayudar a los afectados y a sus familias, ya que los valores de la sociedad española oficial de la época eran de protecciónismo y paternalismo, pero no de integración e inclusión social de las personas con discapacidad.

No existe ninguna estadística fiable que nos pueda indicar cuántos sobrevivientes de la poliomielitis de mediados del siglo pasado existen en la actualidad. En el mundo, se estima que pueden ser unos 20 millones de personas distribuidas por todos los países. En España cabe pensar en 40 o 50.000 ciudadanos y ciudadanas.

La importancia de la erradicación de la poliomielitis: una puerta a la esperanza

La erradicación producirá tres beneficios enormes: el primero significará que ningún niño morirá o quedará paralizado por la enfermedad en un futuro; el segundo será que el dinero que se ahorre al erradicar la polio superará, en mucho, el que se habrá tenido que gastar en su erradicación; y el tercero vigorizará el campo de la sanidad global al demostrar que las inversiones en salud llevan a victorias sorprendentes.



 **J.GUZMAN**
AJUDES TÈCNIQUES I ORTOPÈDIA S.L.

www.ortopediaguzman.com

Sillas de ruedas	Camas	Asientos especiales
Taller propio	Ortopedia Técnica	Rehabilitación
Vida diaria	Material antiescaras	Material de baño
Ayudas movilidad	Grúas	Alquiler

Tel. 93 411 15 96

Lunes a Viernes 9:30 a 13:30 y de 16:00 a 20:00 | Sábado de 9:30 a 13:30

Ortopedia J. Guzmán
C/ María Barrientos, 7-9
08028 Barcelona (Les Corts)

Fax 93 339 93 30
info@ortopediaguzman.com
www.ortopediaguzman.com