

CONFIRMACIÓN DE CASOS DE POLIOVIRUS SALVAJE TIPO 1 EN SIRIA. INFORME DE SITUACIÓN Y EVALUACION DEL RIESGO PARA ESPAÑA.

26 de Noviembre del 2013

1. Descripción del evento

El 17 de octubre de 2013 el Ministerio de la República Árabe de Siria notificó una agrupación de 22 casos de Parálisis Flácida Aguda (PFA) en la localidad de Deir Al Zour, situada en el nordeste del país. La mayoría de los casos eran menores de 2 años (5 eran menores de 1 año, 13 entre 1 y 2 años y 4 mayores de 2 años) y no estaban vacunados o bien no habían completado la primovacunación. Este hallazgo supone la primera detección de poliovirus salvaje en el país desde que se aisló por última vez en 1999.

Hasta el 25 de noviembre de 2013 se ha confirmado por el laboratorio regional del Este Mediterráneo de la OMS (EMRO) que 15 de los 22 casos de AFP notificados fueron causados por el Poliovirus Salvaje tipo 1 (PVS1) y además se han confirmado dos casos adicionales en otras dos localizaciones, Damasco y Alepo. El último caso confirmado comenzó síntomas de parálisis el 8 de octubre de 2013.

Los análisis de la secuenciación genética realizados para determinar el origen de los virus aislados han demostrado que el PVS1 detectado es similar al que se detectó en muestras ambientales en Israel, en Gaza y Cisjordania recogidas en abril de 2013, que a su vez son similares a las muestras ambientales detectados en diciembre de 2012 en Egipto y al PVS1 circulante en Pakistán. No está relacionada con los poliovirus salvajes circulantes actualmente en el Cuerno de África.

Desde que se detectó la agrupación de casos de PFA, las Autoridades Sanitarias Sirias han desarrollado una respuesta de control de brote de forma inmediata en la localidad afectada y posteriormente se ha extendido a todo el país, dirigidas a vacunar a 1,6 millones de niños frente a la polio, sarampión y rubeola tanto en áreas controladas por el gobierno como en áreas rebeldes. Además, se está desarrollando una respuesta coordinada en toda la región del Este del Mediterráneo de la OMS. Se han realizado campañas de inmunización masivas dirigidas a 22 millones de niños menores de cinco años en siete países de la región. Esta repuesta al brote a gran escala, tanto en todo el país Siria como en los países vecinos, comenzó a principios de Noviembre, y se prolongará al menos de 6-8 meses dependiendo del área y basado en cómo se desarrolle epidemiológicamente el brote.

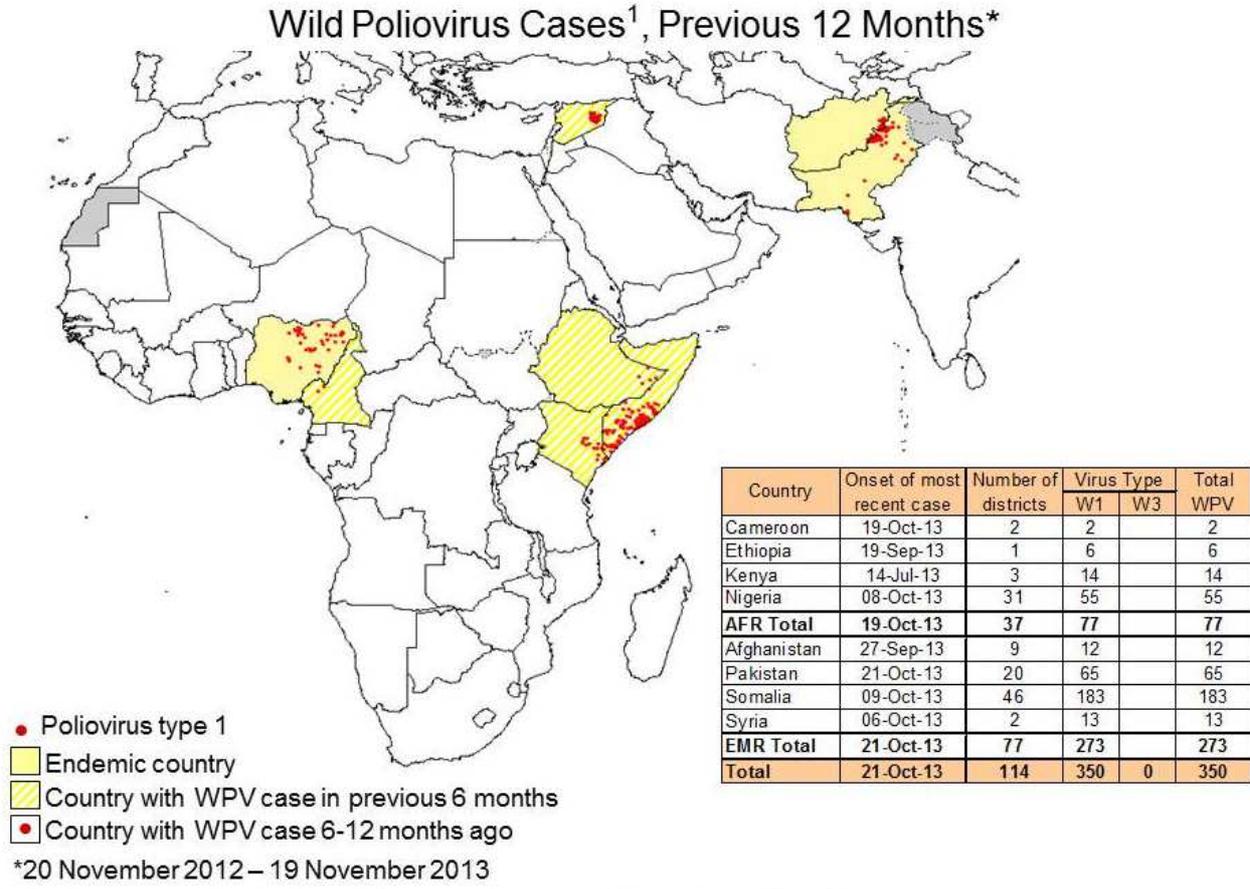
2. Situación actual de la poliomielitis en el mundo

Desde que en 1998 la Asamblea Mundial de la Salud lanzó la iniciativa para la erradicación de la poliomielitis, los casos de poliomielitis en el mundo han descendido drásticamente. En el año 2013, sólo tres países presentan **transmisión endémica** de poliovirus salvaje (Pakistán, Afganistán y Nigeria), en los que se han notificado 123 casos en este año hasta el 20.11.2013. Todos los casos están causados por PVS tipo 1.

Además de estos países, en mayo de 2013 se notificó un brote en Somalia que hasta la fecha (20.11.2013) ha causado 203 casos en tres países del **Cuerno de África** (Somalia, Kenia y Etiopía). Todos los casos están causados por PVS tipo1.

En la semana epidemiológica 43/2013, se ha notificado un caso de PVS tipo 1 en **Camerún** en la provincia de Oeste. Este caso inició síntomas el 1 de octubre 2013. Este es el primer caso de PVS desde el año 2009. Se han llevado a cabo campañas masivas de vacunación durante este año en los meses de abril, mayo, agosto, septiembre, y octubre, ya que se consideró país de alto riesgo de re-infección debido a su proximidad con Nigeria. Además se han notificado 4 casos derivados de la vacuna cVDPV2 en lo que va de año en Camerún, el más reciente inició síntomas el 12 de agosto en Kolfata, en la región Extreme-Nord <http://www.polioeradication.org/Dataandmonitoring/Poliothisweek.aspx>.

Figura 1. Mapa de los casos de poliovirus salvaje detectados en los últimos 12 meses. <http://www.polioeradication.org/Dataandmonitoring/Poliothisweek/Poliocasesworldwide.aspx>



¹Excludes cases caused by vaccine-derived polioviruses and viruses detected from environmental surveillance.
Data in WHO HQ as of 19 November 2013

En **Israel** se aisló PVS1 en muestras de aguas residuales recogidas durante la vigilancia ambiental entre el 7 y el 13 de abril de 2013 en dos ciudades del distrito sur de Israel. Los análisis específicos del PVS1 identificado muestran similitud con el virus circulante en Pakistán en los años recientes y con los virus aislados en muestras ambientales en la región del Cairo (Egipto) en diciembre de 2012 (<http://www.promedmail.org/direct.php?id=20130122.1509210>). Además sugiere que la introducción de este virus se produjo entre el 3 y 9 de Febrero de 2013 en Beer Sheva y posteriormente en Rahat. Hasta el momento no se han detectado casos en el país. La vigilancia ambiental se ha intensificado posteriormente y en total, han resultado positivas 87 de las 220 muestras analizadas procedentes de 79 sitios de muestreos diferentes en Israel desde

el 3 de febrero hasta el 1 de septiembre
(<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20586>)

Las últimas actualizaciones a 20 de noviembre de 2013, descritas en Iniciativa Global para la Erradicación de la Poliomielitis (www.polioeradication.org) indican que los análisis de las muestras ambientales sugieren que la transmisión de PVS1 continúa en zonas del sur y centro de Israel.

3. Evaluación del riesgo para España

Siria se encuentra envuelto en un conflicto bélico y esta difícil situación ha facilitado el descenso de las coberturas frente a la polio en los últimos dos años. Las coberturas de vacunación estimadas han descendido en el país desde el 91% en 2010 hasta el 68% en 2012. (<http://rho.emro.who.int/rhodata/?theme=country&vid=19200>). Pese a las campañas de vacunación iniciadas, se estima que en Siria hay bolsas de susceptibles frente a la infección que pueden verse afectadas en los próximos días.

Además, dada la difícil situación que atraviesa el país, se están incrementando los movimientos de población a los países vecinos a largo de la región de la OMS del Mediterráneo y también europea. El número de refugiados que buscó asilo en la Unión Europea ascendió a 8920 en el año 2011 y más de 11.000 en el primer cuatrimestre de 2012. Además se están produciendo entradas de población de manera irregular (<http://www.migrationpolicycentre.eu/docs/MPC%202012%202014.pdf>).

Dado las bolsas de susceptibles en las áreas claves, y los movimientos de población, el riesgo de extensión internacional de PVS1 a los países vecinos de Siria se considera alto y no se puede excluir que se produzca algún caso importado en España. Sin embargo, las altas coberturas de vacunación, el nivel de inmunidad y las condiciones higiénico-sanitarias en España, hacen que el riesgo de transmisión tras una reintroducción del virus sea muy bajo.

La OMS recomienda la actualización del calendario de vacunación frente a poliomielitis cuando se viaje o se vuelva de algún país afectado por la poliomielitis.

Se mantienen las recomendaciones formuladas en la Evaluación Rápida del Riesgo realizada a raíz de la detección de las muestras ambientales de PVS1 en Israel accesible en el siguiente enlace: <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/pvs.htm>.