

75
AÑOS

1943 - 2018

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Poliomielitis: Situación Mundial y en México

Dra. María Eugenia Jiménez Corona

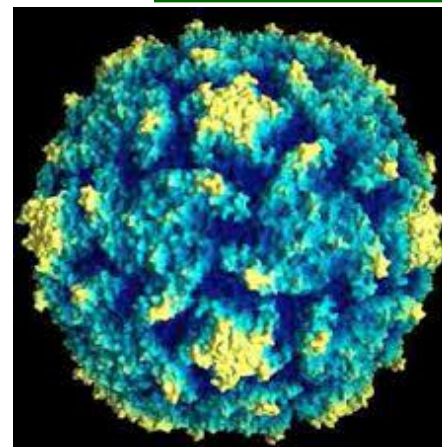
Directora General Adjunta de Epidemiología



Ciudad de México, 3 de Agosto 2018

Poliovirus

- Enterovirus, familia Picornaviridae
- Virus de RNA
- Tipo 1, 2 y 3
 - Último caso de poliovirus 2 en 1999, declaración de erradicación en Septiembre 2015
 - Sin casos de poliovirus 3 desde Noviembre 2012
- Formas clínicas
 - Sin afección al SNC, enfermedad menor con síntomas leves
 - Con afección al SNC, puede causar parálisis



Creación de la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis. OMS

- En 1988, la 41.^a Asamblea Mundial de la Salud, adoptó una resolución sobre la erradicación mundial de la poliomielitis, se crea la **Iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomielitis**, (GPEI, por sus siglas en inglés)
- **Iniciativa encabezada por la OMS**, la Asociación Rotaria Internacional, los CDC de EE.UU., la UNICEF, y con el apoyo de asociados clave como Bill & Melinda Gates Foundation.



La inexistencia de poliomielitis se certificó en la Región de las Américas en 1994.



Fuente: Organización mundial de la Salud. Plan Estratégico para la erradicación de la poliomielitis. Liga: <http://www.who.int/topics/poliomyelitis/strategy/es/>

Objetivos del Plan Estratégico para la Erradicación de la Poliomielitis, GPEI

1

Detectar e interrumpir la transmisión de los poliovirus

2

Fortalecer los programas de inmunización y retirar la vacuna OPV para lograr la erradicación de todos los poliovirus

3

Contención de los poliovirus y certificación de la Erradicación

4

Planificar la entrega del legado

Organización de las Comisiones y Comités de Certificación de Eliminación de Poliomielitis

Comisión Mundial de Certificación



Comisiones Regionales para la Certificación

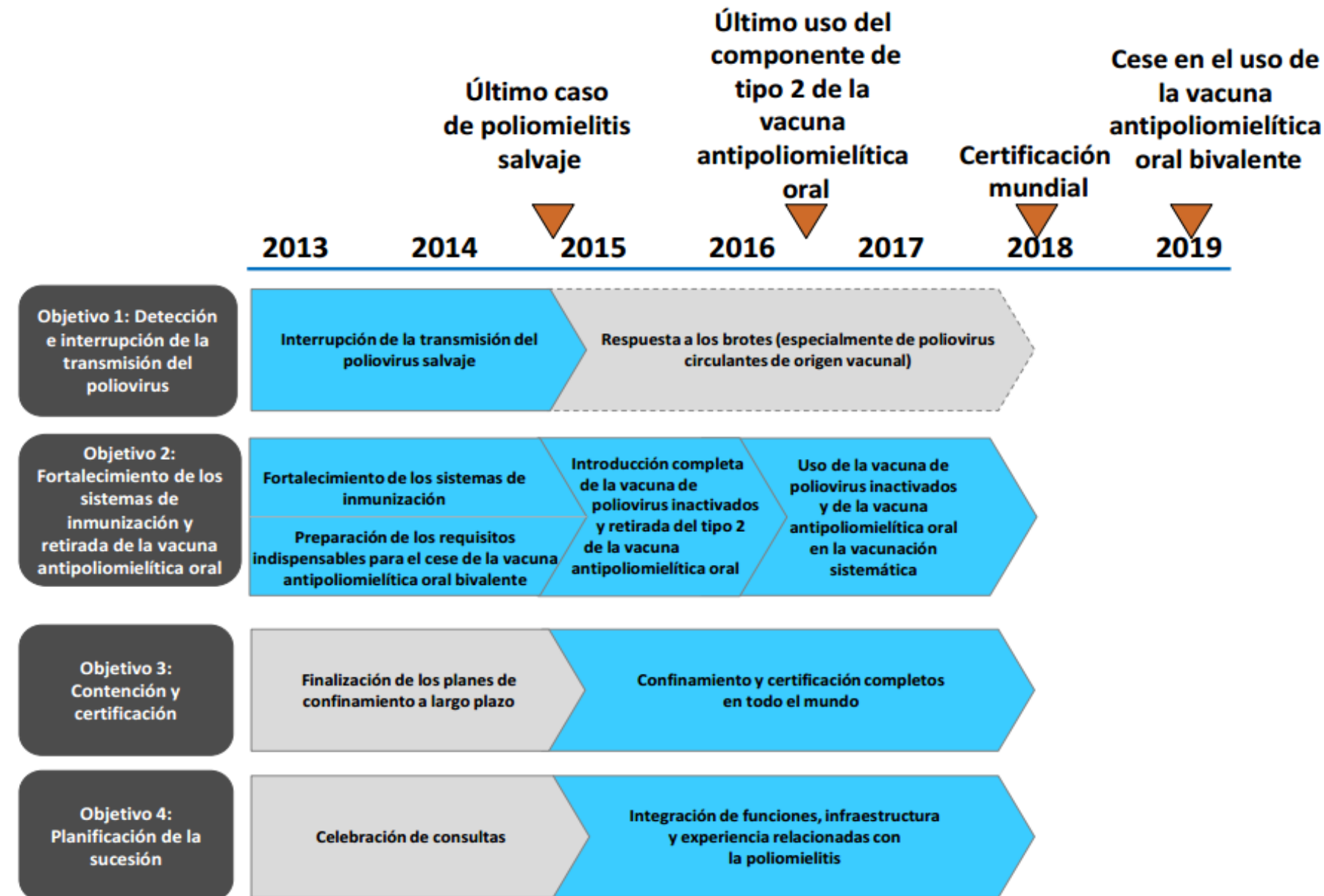


Comité Nacional de Certificación



Coordinador Nacional de Contención de Polio

Plan Estratégico para la Fase Final de la Erradicación de la Polio



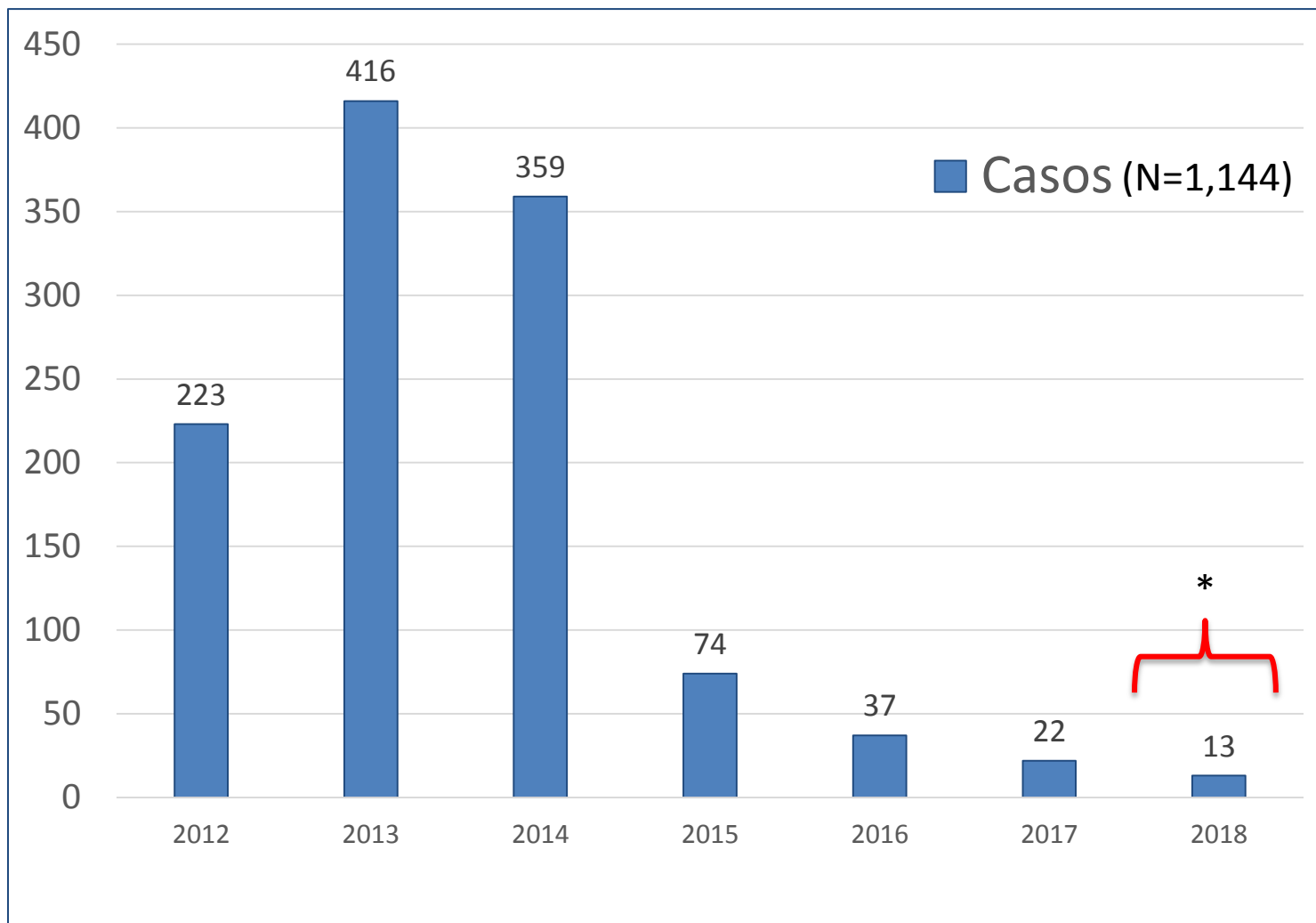
ESTADO DE EMERGENCIA DE SALUD PÚBLICA

- **Países infectados con WPV1, cVDPV1 o cVDPV3, con riesgo potencial de propagación internacional:**
 - Afganistán (WPV1), Nigeria (WPV1), Pakistán (WPV1), Somalia(cVDPV3).
- **Países infectados con cVDPV2, con riesgo potencial de propagación internacional:**
 - República Democrática del Congo, Nigeria, República Árabe Siria, Somalia, Kenia.
- **Países que ya no están infectados por WPV1 o cVDPV, pero que siguen siendo vulnerables a la reinfección por WPV o cVDPV:**
 - Camerún, Níger, Chad, República Centroafricana

Fuente: Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Polio. Disponible en: <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/public-health-emergency-status/>.

Consultado el 01 de agosto de 2018.

Casos de Poliovirus Salvaje en el Mundo, 2012-2018*



*Datos de enero – 24 julio 2018

Fuente: Iniciativa Global para la Erradicación de la Polio. Disponible en: <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/>

Casos de Poliovirus Salvaje y Casos de Poliovirus Derivado de la Vacuna 2017-2018*

Total cases	Year-to-date 2018		Year-to-date 2017		Total in 2017	
	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV
Globally	13	15	8	33	22	96
—In Endemic Countries	13	2	8	0	22	0
—In Non-Endemic Countries	0	13	0	33	0	96

*Información hasta el 24 de julio de 2018

Fuente: Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Polio. Disponible en: <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/>

Casos de Poliomielitis por País por Tipo de Poliovirus 2017-2018*

Países	Año hasta la fecha 2018		Año a la fecha 2017		Total en 2017		Inicio de la parálisis del caso más reciente	
	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV
Afganistán	10	0	5	0	14	0	22-Jun-2018	N / A
República Democrática Del Congo	0	7	0	6	0	22	N / A	14 De Mayo De 2018
Nigeria	0	2	0	0	0	0	N / A	16-Jun-2018
Pakistán	3	0	3	0	8	0	18 De Mayo De 2018	N / A
Papúa Nueva Guinea	0	1	0	0	0	0	N / A	25 De Abril De 2018
Somalia	0	5	0	0	0	0	N / A	26 De Mayo De 2018
República Árabe Siria	0	0	0	27	0	74	N / A	21 De Septiembre De 2017

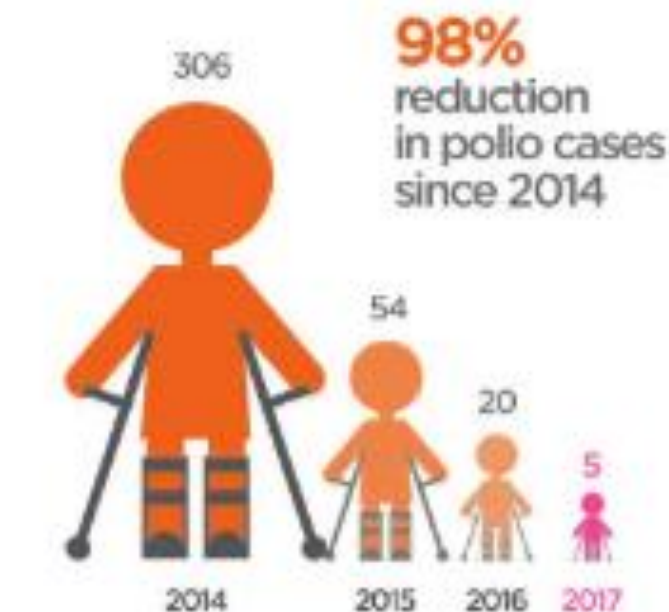
*Información hasta el 24 de julio de 2018.

NA: El inicio de la parálisis en el caso más reciente es anterior a 2017.

Las cifras excluyen las fuentes que no son AFP.

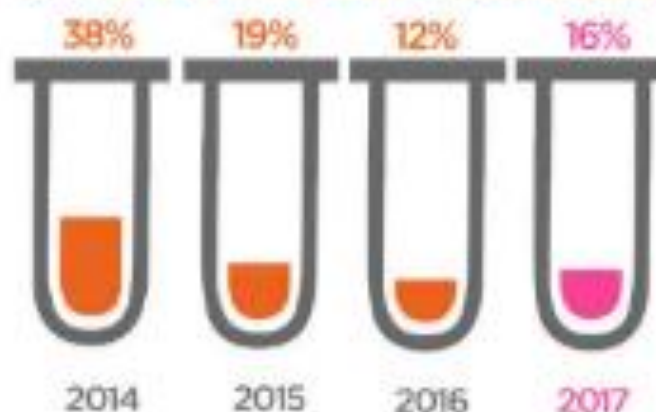
En 2018, cVDPV incluye los tres serotipos 1, 2 y 3; Para Somalia: 1 cVDPV2 y cVDPV3 aislados de un caso de AFP.

Casos de Poliomieltis en Afganistán 2014 - 2017*



Copyright: NEOC/2017

High sensitivity of the surveillance system enables the programme to detect the virus and respond quickly.

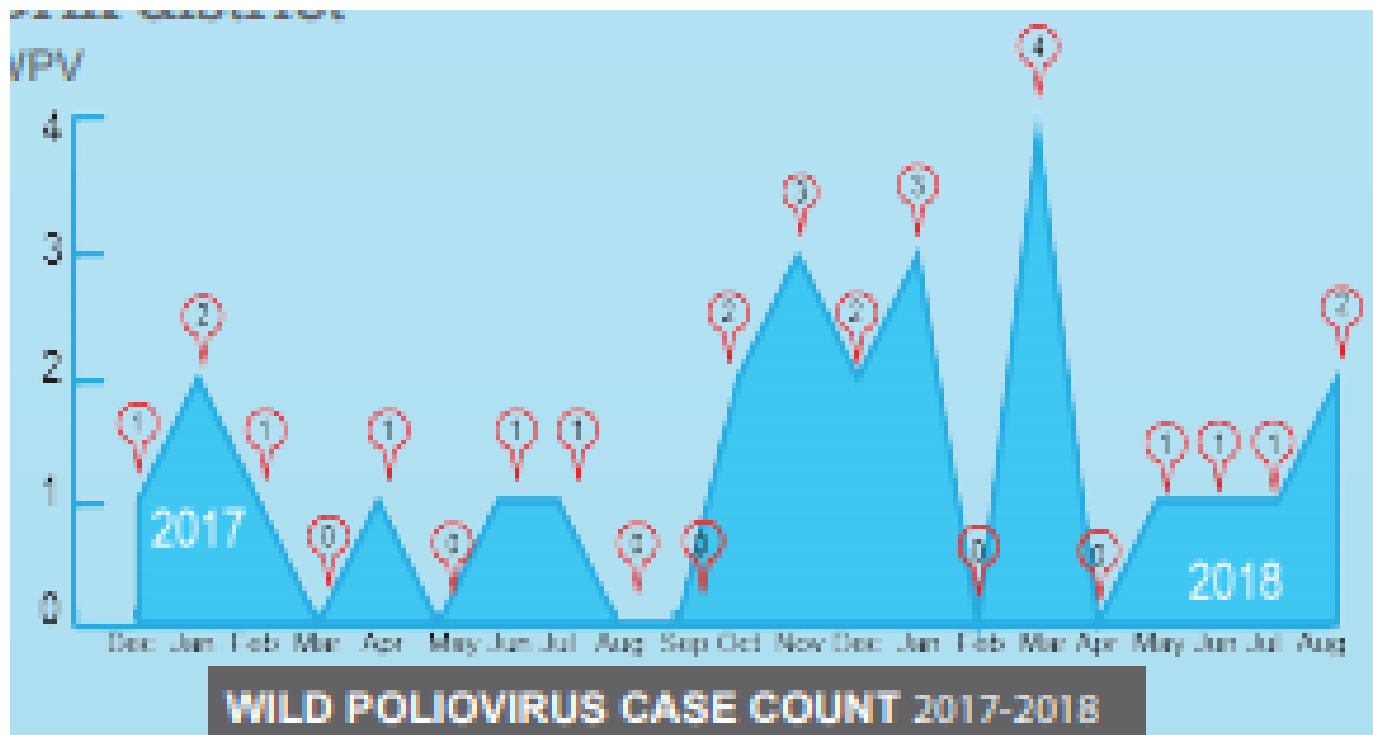
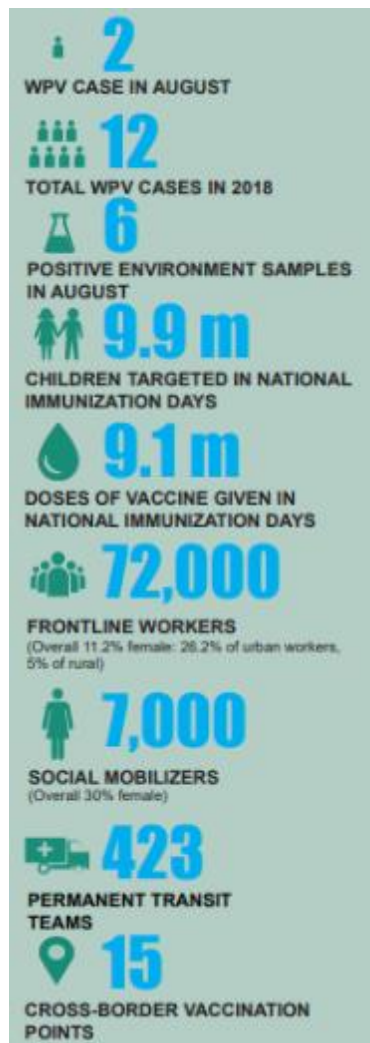


Proportion of positive
environmental samples

53
environmental
detection sites
= largest polio
environmental
footprint in
the world

* A agosto 2017.

Casos de Poliomieltitis en Afganistán 2017 - 2018*



- Acum. Agosto 2017: 7 casos
- Acum. Agosto 2018: 12 casos.

* A agosto 2018.

Casos de cVDPV en el Mundo, 2000-2018*

SEROTIPO 1

Country	cVDPV type 1																			
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Onset of most recent case
PNG																			1	25-Apr-18
Laos																8	3			11-Jan-18
Madagascar															1	10				22-Aug-15
Ukraine																2				07-Jul-15
Mozambique												2								02-Jun-11
Myanmar							1	4												06-Dec-07
Indonesia						46														26-Oct-05
China					2															11-Nov-04
Philippines		3																		26-Jul-01
DOR/Haiti	12	9																		12-Jul-01
Total type 1	12	12	0	0	2	46	1	4	0	0	0	2	0	0	1	20	3	0	1	

*Información hasta el 24 de julio de 2018

Fuente: Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Polio. Disponible en: <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/circulating-vaccine-derived-poliovirus/>

Casos de cVDPV en el Mundo, 2000-2018*

SEROTIPO 2

	cVDPV type 2																			
Country	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Onset of most recent case
Nigeria						3	22	71	88	155	27	34	8	4	30	1	1		2	18-Jun-18
Somalia									1	6	1	9	1	1					2 ^B	26-May-18
DR Congo									13	5	18	11	17					22	7	14-May-18
Syria																		74		21-Sep-17
Pakistan													16	48	22	2	1			17-Dec-16
Guinea															1	7				14-Dec-15
Myanmar																2				05-Oct-15
South Sudan															2					12-Sep-14
Cameroon														4						12-Aug-13
Niger							2			2	1	1		1						11-Jul-13
Chad											1		12	4						12-May-13
Afghanistan											5	1	9	3						13-Mar-13
Kenya													3							29-Aug-12
China													2							08-Feb-12
Yemen												9								05-Oct-11
India										15	2									18-Jan-10
Ethiopia									3	1										16-Feb-09
Madagascar		1	4			3														13-Jul-05
Total type 2	0	1	4	0	0	6	24	71	85	184	55	65	68	65	55	12	2	98	11	

*Información hasta el 24 de julio de 2018

Fuente: Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Polio. Disponible en: <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/circulating-vaccine-derived-poliovirus/>

Casos de cVDPV en el Mundo, 2000-2018*

SEROTIPO 3

	cVDPV type 3																			
Country	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Onset of most recent case
Somalia																			3 ^B	23-May-18
Yemen													3	1						12-Jul-13
Ethiopia										1	5									17-May-10
Cambodia						1	1													15-Jan-06
Total type 3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	5	0	3	1	0	0	0	0	3	

*Información hasta el 24 de julio de 2018

Fuente: Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Polio. Disponible en: <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/circulating-vaccine-derived-poliovirus/>

La **Vigilancia de PFA** seguirá siendo el **mecanismo prioritario** para la detección de la circulación de los poliovirus:

- Toda persona menor de 15 años de edad que presente parálisis flácida aguda, por cualquier razón, excepto traumatismo grave, o
- Toda persona de cualquier edad en la que se sospeche poliomielitis.

Brotes de PFA deben ser investigados para descartar el diagnóstico de polio

La **vigilancia ambiental** complementará la vigilancia de PFA en algunas **áreas seleccionadas**.

Boletín Semanal de Polio

Inmunización Integral de la Familia – Familia, Promoción de la Salud y Curso de Vida



Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda en las Américas

Vol. 33, No.29

Semana que termina el 21 de julio del 2018

Tabla No.1
Casos PFA esperados y reportados, 2018

Sub región	País	Población <15 años*	Casos PFA esperados	Casos PFA reportados 2018/29
AND	BOL	3,488,083	35	26
	COL	11,622,602	116	69
	ECU	4,705,464	47	10
	PER	8,786,980	88	48
	VEN	8,765,312	88	15
BRA	BRA	47,426,629	474	170
CAP	CRI	1,065,783	11	4
	GTM	6,032,750	60	22
	HND	3,221,178	32	26
	NIC	1,814,682	18	11
	PAN	1,073,291	11	10
CAR	SLV	1,625,466	16	28
	CAR	1,758,319	18	3
LAC	CUB	1,830,247	18	15
	DOM	3,155,763	32	5
	HTI	3,616,958	36	4
MEX	MEX	34,977,953	350	318
NOA	CAN	5,797,902	58	0
	USA	61,098,121	NR	NR
SOC	ARG	10,987,085	110	74
	CHL	3,603,758	36	29
	PRY	2,077,285	21	14
	URY	731,231	7	0
Total		229,262,842	1682	901

Tabla No.2
Casos PFA bajo investigación (Todas las edades)

País	Total 2017	Acum. 2018	Semana										
			1-21	22	23	24	25	26	27	28	29		
BOL	0	12	7	1	1	2	0	0	1	0	...		
COL	0	23	13	3	2	3	2	0	0	0	0		
ECU	1	9	9	...	...	...	...	...	...	...	...
PER	0	19	7	1	3	4	1	3	0	0	...		
VEN	1	4	3	0	1	0	0	...	...	...	...
BRA	0	60	48	3	2	3	3	1	0	0	...		
CRI	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0		
GTM	1	12	11	0	1	0	0	0	0	0	0		
HND	0	9	0	1	1	0	3	2	2	0	0		
NIC	0	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0		
PAN	0	6	6	0	0	0	0	0	0	0	...		
SLV	0	18	5	2	1	4	1	3	0	2	0		
CAR	0	3	1	0	0	1	1	0	0	0	0		
CUB	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0		
DOM	0	5	5	0	0	0	...	...	...	...	...
HTI	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0		
MEX	0	18	4	0	2	2	3	3	2	2	0		
CAN	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
USA	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR		
ARG	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	...		
CHL	0	15	11	1	0	0	1	1	0	1	0		
PRY	0	8	4	1	0	0	2	0	0	0	1		
URY	0	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...
Total	5	236	144	13	15	20	18	14	6	5	1		

* Datos reportados por países

NR - No reporta

... - Sin datos

Boletín Semanal de Polio (29) - 21 de julio del 2018 disponible en:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=9584&Itemid=40900&lang=es

Vigilancia Epidemiológica

Tabla No.3 Casos de polio confirmados y compatibles, e indicadores de vigilancia de PFA, 2018 y 2017

Sub región	País	Polio 2018		Casos PFA e indicadores, últimas 52 semanas (2017/30 - 2018/29)					Polio 2017		Casos PFA e indicadores, 2017 (2017/1 - 2017/52)				
		Confirmado	Compatible	Casos	Tasa	% Inv. <48 hrs.	% muestra adecuada*	% unid. notifican.	Confirmado	Compatible	Casos	Tasa	% Inv. <48 hrs.	% muestra adecuada*	% unid. notifican.
AND	BOL	0	0	39	1.12	72	79	...	0	0	15	0.43	20	80	...
	COL	0	0	148	1.27	61	82	96	0	0	156	1.34	60	83	95
	ECU	0	0	22	0.47	100	77	...	0	0	38	0.81	97	84	...
	PER	0	0	68	0.77	91	84	15	0	0	52	0.59	73	71	52
	VEN	0	0	46	0.52	89	61	...	0	4	84	0.96	87	80	84
BRA	BRA	0	0	364	0.77	99	64	79	0	1	486	1.02	99	69	29
CAP	CRI	0	0	9	0.84	78	100	...	0	0	27	2.53	78	89	...
	GTM	0	0	42	0.70	7	74	91	0	0	46	0.76	...	72	83
	HND	0	0	44	1.37	59	93	90	0	0	48	1.49	48	92	90
	NIC	0	0	23	1.27	91	96	100	0	0	19	1.05	74	95	99
	PAN	0	0	19	1.77	68	84	87	0	0	22	2.05	50	95	84
	SLV	0	0	42	2.58	21	88	30	0	0	41	2.52	34	93	32
CAR	CAR	0	0	3	0.17	33	67	78	0	0	6	0.34	83	100	72
LAC	CUB	0	0	21	1.15	67	71	100	0	0	15	0.82	...	...	100
	DOM	0	0	13	0.41	...	92	...	0	0	15	0.48	...	87	...
	HTI	0	0	7	0.19	100	43	68	0	0	8	0.22	63	50	46
MEX	MEX	0	0	610	1.74	99	86	96	0	0	569	1.63	99	83	...
NOA	CAN	0	0	3	0.05	...	...	...	0	0	19	0.33	...	26	...
	USA	0	0	NR	NR	NR	NR	NR	0	0	NR	NR	NR	NR	NR
SOC	ARG	0	0	180	1.64	48	82	82	0	0	205	1.87	42	79	81
	CHL	0	0	56	1.55	88	61	76	0	0	69	1.91	97	71	74
	PRY	0	0	28	1.35	89	100	92	0	0	30	1.44	87	93	91
	URY	0	0	3	0.41	100	...	...	0	0	4	0.55	100	...	...
Total §		0	0	1790	1.06	82	79	-	0	5	1974	1.17	79	78	-

+ Tomado dentro de los primeros 14 días del inicio de parálisis

§ Excluyendo a EUA

... - Sin datos

NR - No reportando

CAR incluye informes de países miembros de CARPHA

Boletín Semanal de Polio (29) - 21 de julio del 2018 disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=9584&Itemid=40900&lang=es

- Detección de VDPV2 en Nigeria (Oct/16) y Pakistán (dic/16)
- Respuesta con mOPV en:
 - Pakistán
 - Nigeria
 - Chad
 - Níger
 - Camerún
 - Afganistán
 - Mozambique

La respuesta a brotes, incluye la planificación de **actividades complementarias de inmunización con vacuna oral monovalente (mOPV2)**, de acuerdo con los protocolos de respuesta a brotes internacionalmente.





RESPONSABILIDADES

- **Evaluar el logro de los cuatro objetivos de la Erradicación.**
- Examinar los informes y documentación sobre la contención de laboratorio.
- **Validar el retiro y destrucción de tOPV post Switch.**
- Presentar informe a la Comisión de Certificación.

Comité Nacional de Certificación para la Erradicación de la Poliomielitis en México



CARGO	NOMBRE	PUESTO
Presidente	Dra. Mercedes Macías Parra	Médico Adscrito al Departamento de Infectología del Instituto Nacional de Pediatría, INP
Vocal	Dr. Marte Hernández Porras	Médico Adscrito al Departamento de Infectología del Instituto Nacional de Pediatría, INP
Vocal	Dra. Lourdes García García	Subdirectora de Prevención y Vigilancia en Enfermedades Infecciosas del Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas, del Instituto Nacional de Salud Pública, INSP
Vocal	Dr. Fortino Solórzano Santos	Director Médico de la Unidad Médica de Alta Especialidad del Hospital de Pediatría del Centro Médico Siglo XXI (IMSS)
Vocal	Dra. Rita Delia Díaz Ramos	Jefa del Área, Programas y Proyectos Clínicos del Instituto Mexicano del Seguro Social, IMSS
Vocal	Dra. Margarita Nava Frías	Médico Adscrita al Laboratorio de Infectología del Hospital Infantil de México Federico Gómez (CCINSHAE)



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN MÉXICO



ENFERMEDADES
DE NOTIFICACION
OBLIGATORIA

157

NO
TRANSMISIBLES

TRANSMISIBLES

EPV:
✓ ETS/VIH/SIDA
✓ ZONOSIS
✓ IRAS/EDAS
✓ ETV
✓ OTRAS

Métodos y procedimientos

- Notificación inmediata
- Registros nominales
- Toma de muestra
- Estudio de caso
- Valoración neurológica
- Seguimiento
- Clasificación final
- Acciones de control

★ **Parálisis Fláccida Aguda: Poliomieltis**

★ EFE:

- Sarampión
- Rubéola (exantemática y congénita)

★ Difteria

★ Tos Ferina

★ Tétanos y Tétanos

★ Neonatal

★ Infecciones

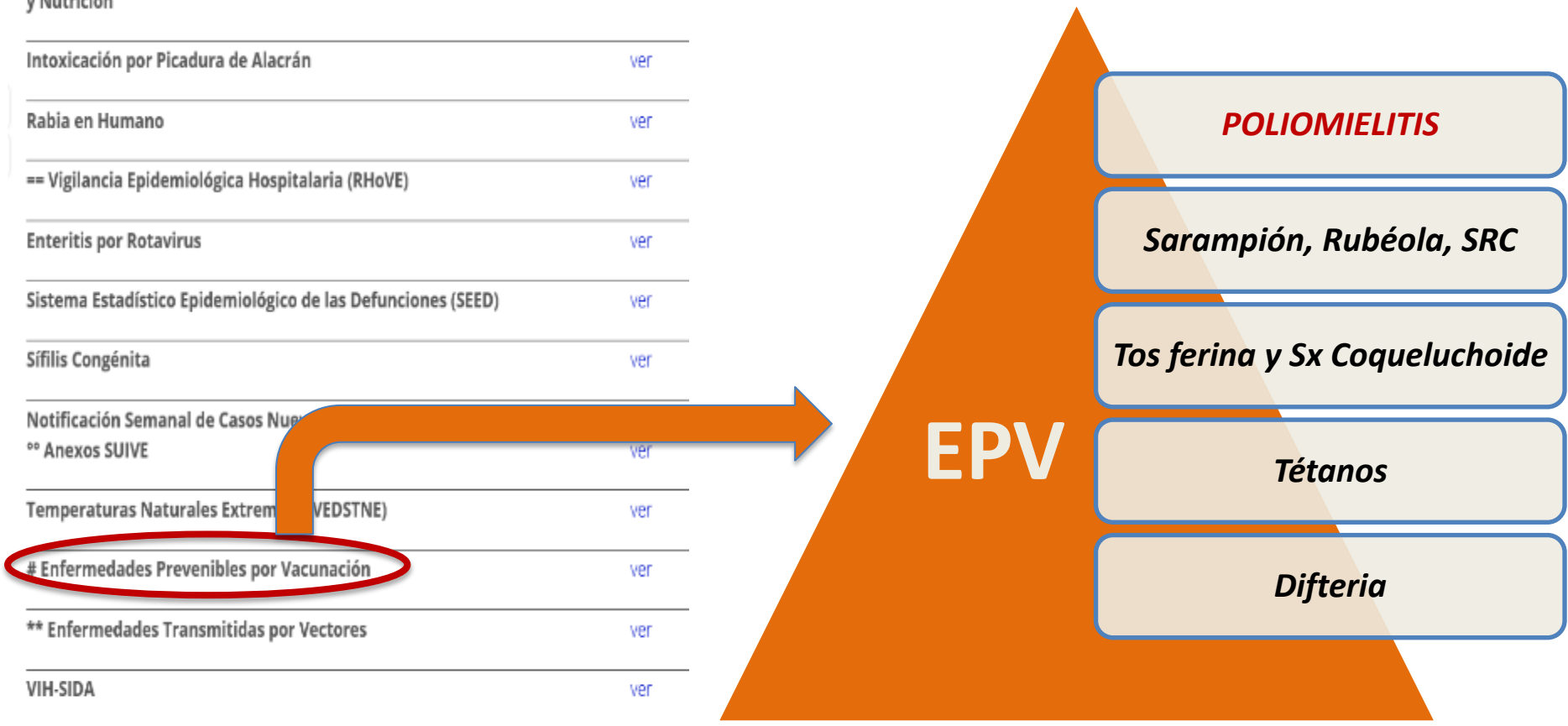
Invasivas por
Haemophilus

Influenzae

★ Meningitis
bacterianas

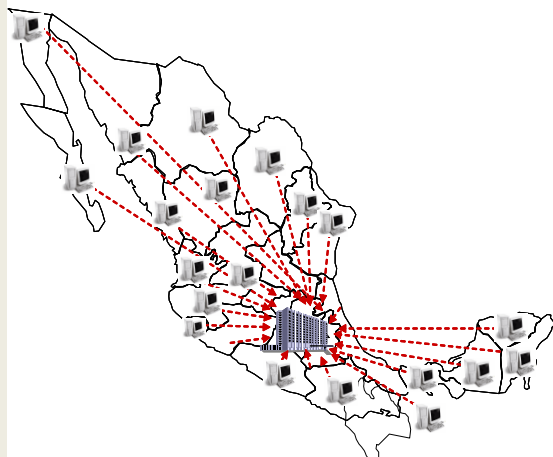
gob.mx	
Trámites	Gobierno
Blog Fotos y Videos Prensa Agenda Acciones y Programas	
Plan de Reconversión Hospitalaria del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición	
Intoxicación por Picadura de Alacrán	
Rabia en Humano	
== Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria (RHoVE)	
Enteritis por Rotavirus	
Sistema Estadístico Epidemiológico de las Defunciones (SEED)	
Sífilis Congénita	
Notificación Semanal de Casos Nuevos	
** Anexos SUIVE	
Temperaturas Naturales Extremas (VEDSTNE)	
# Enfermedades Prevenibles por Vacunación	
** Enfermedades Transmitidas por Vectores	
VIH-SIDA	
Documentación sobre Muertes Maternas (formatos, manuales, etc).	

Vigilancia de EPV



Vigilancia Epidemiológica de PFA

Vigilancia de Morbilidad SUAVE



Vigilancia en las 20,000 unidades médicas con notificación semanal de casos probables y confirmados

Número de casos por:

- Unidad
- Edad
- Institución
- Sexo

Vigilancia Especial

- Vigilancia de la morbilidad (SUAVE)
- Vigilancia epidemiológica especial (Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las EPV).
 - ✓ Definiciones operacionales
 - ✓ Registro Nominal
 - ✓ Notificación inmediata
 - ✓ Diagnóstico de laboratorio

Incidencia
Morbilidad

Factores de riesgo y medidas de intervención

Vigilancia de la Mortalidad SEED



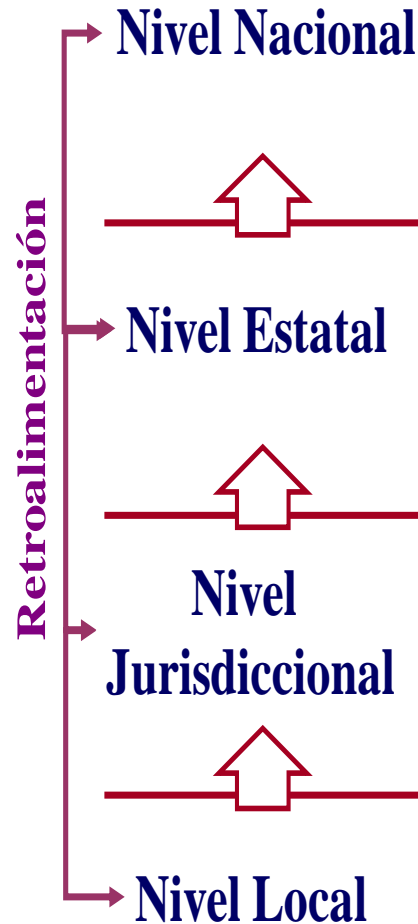
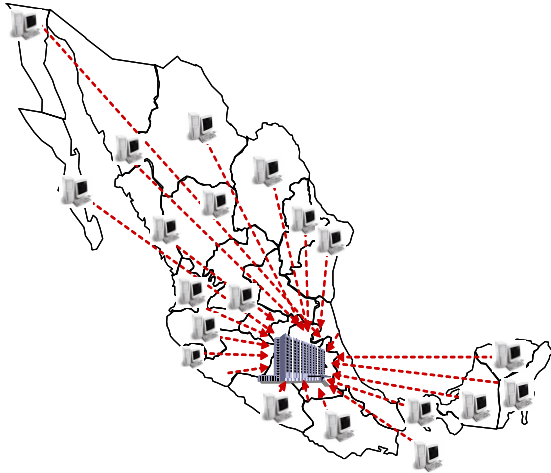
Notificación inmediata de defunciones

Letalidad
Mortalidad

Factores de riesgo y medidas de intervención

Acciones de Vigilancia de PFA

➤ 20,077 unidades de salud



Acciones en los Diferentes Niveles Técnico- Administrativos



Acciones de Control

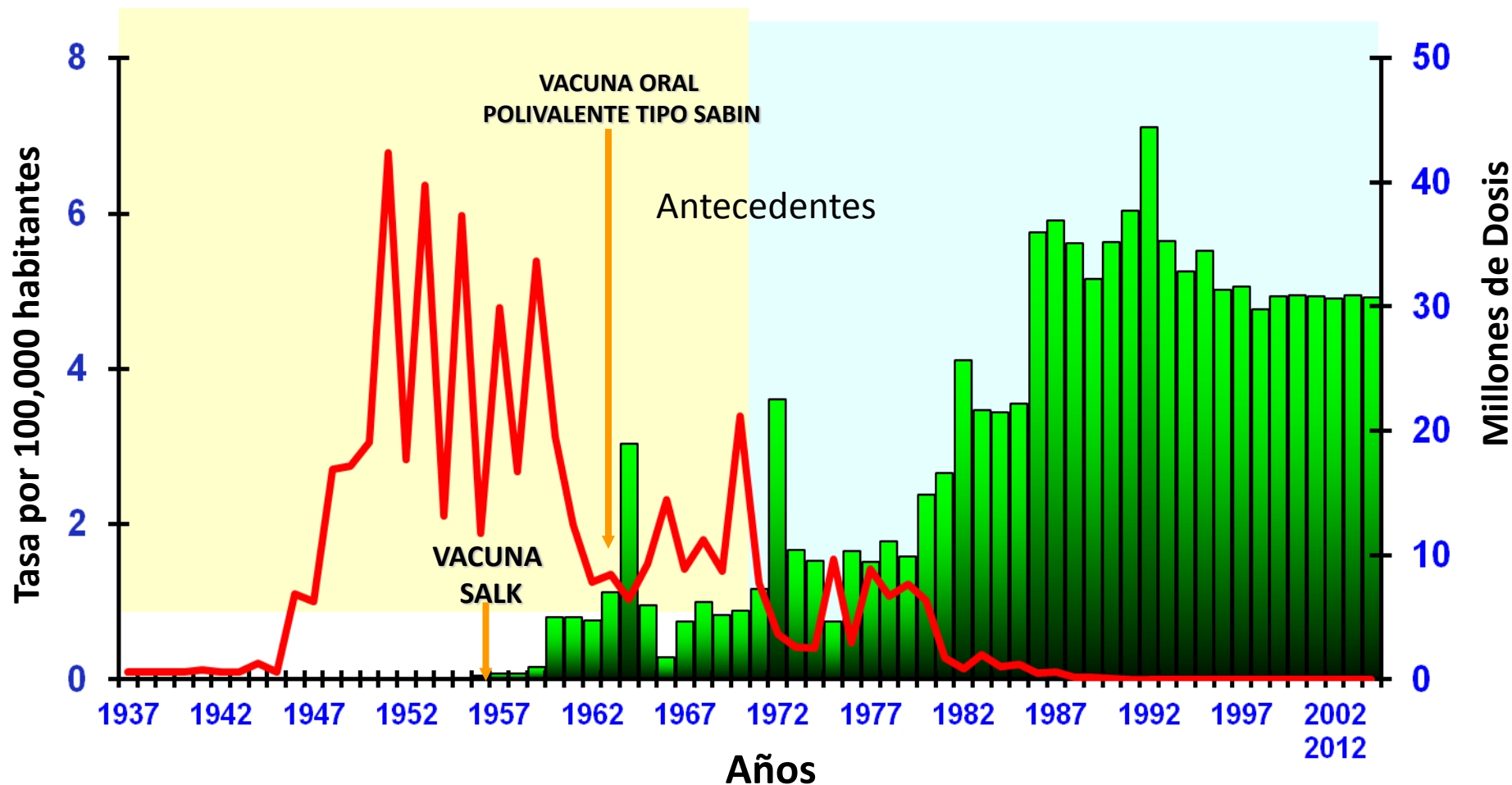
Se realiza estudio al 100% de los casos de PFA en < de 15 años

Flujo de Información de PFA



Poliomielitis en México

Morbilidad por Poliomiélitis y Dosis Aplicadas de Vacuna Antipoliomielitis, México; 1937 - 2012



Fuente: DGE/CONAVA-CENSIA

En México el **último caso de poliomielitis salvaje** se presentó en Tomatlán, Jalisco, el **18 de octubre de 1990.**



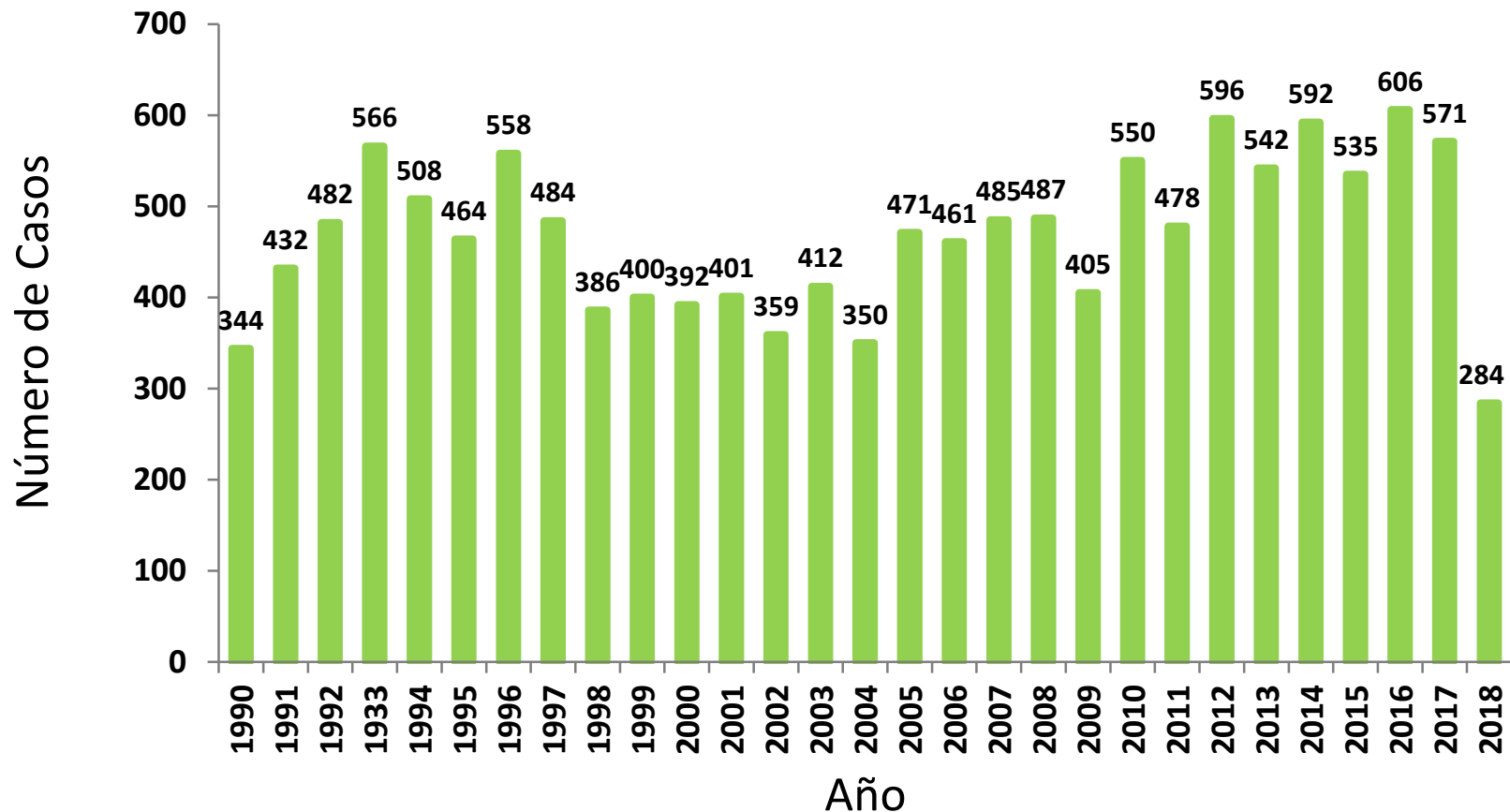
1991: Último caso de WPV

**23 de agosto de 1991 en
Pichinaki del departamento
de Junín, en Perú**



**El 7 de noviembre de 1994 se emite el Certificado de
Eliminación del Poliovirus Salvaje en la región de las
Américas.**

Casos de PFA en <15 años. México, 1990-2018*



- En los últimos seis años se han notificado en promedio 574 casos de PFA al año.

Indicadores de Evaluación de Vigilancia Epidemiológica de PFA

→ Tasa $\geq 1 \times 100,000 < 15$ años

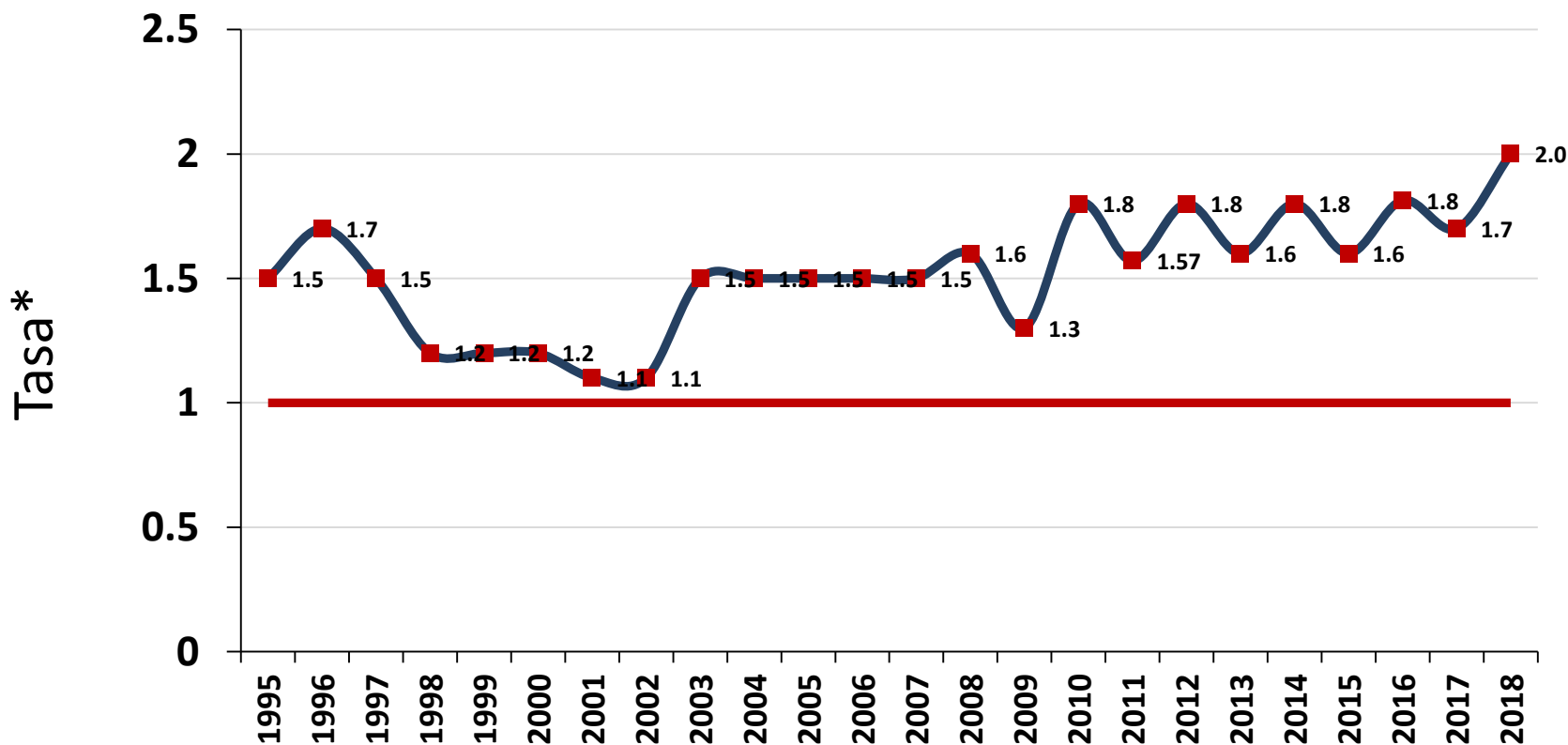
→ Estudio oportuno

→ Muestras adecuadas

→ Clasificación oportuna

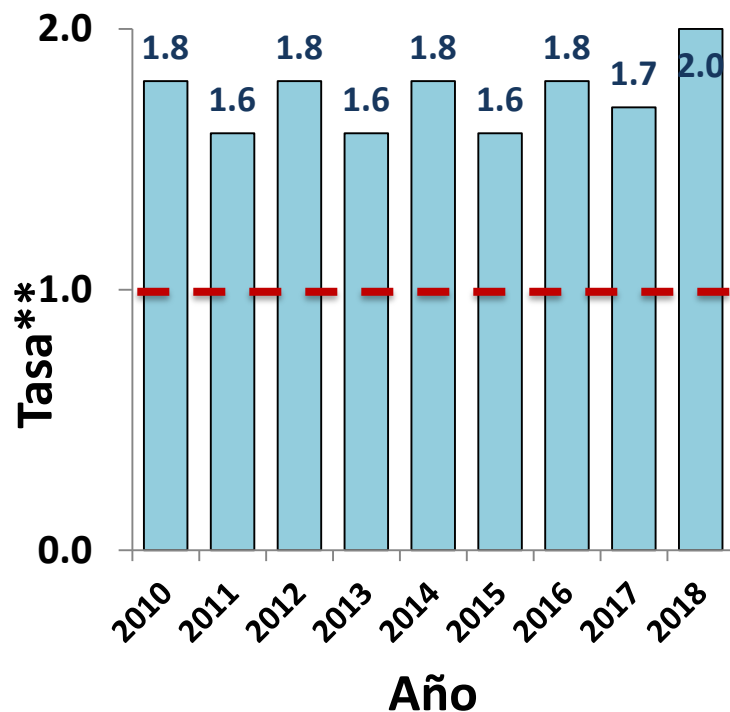
} $\geq 80\%$

Tasa* de Incidencia de PFA en <15 años, México, 1995 – 2018**



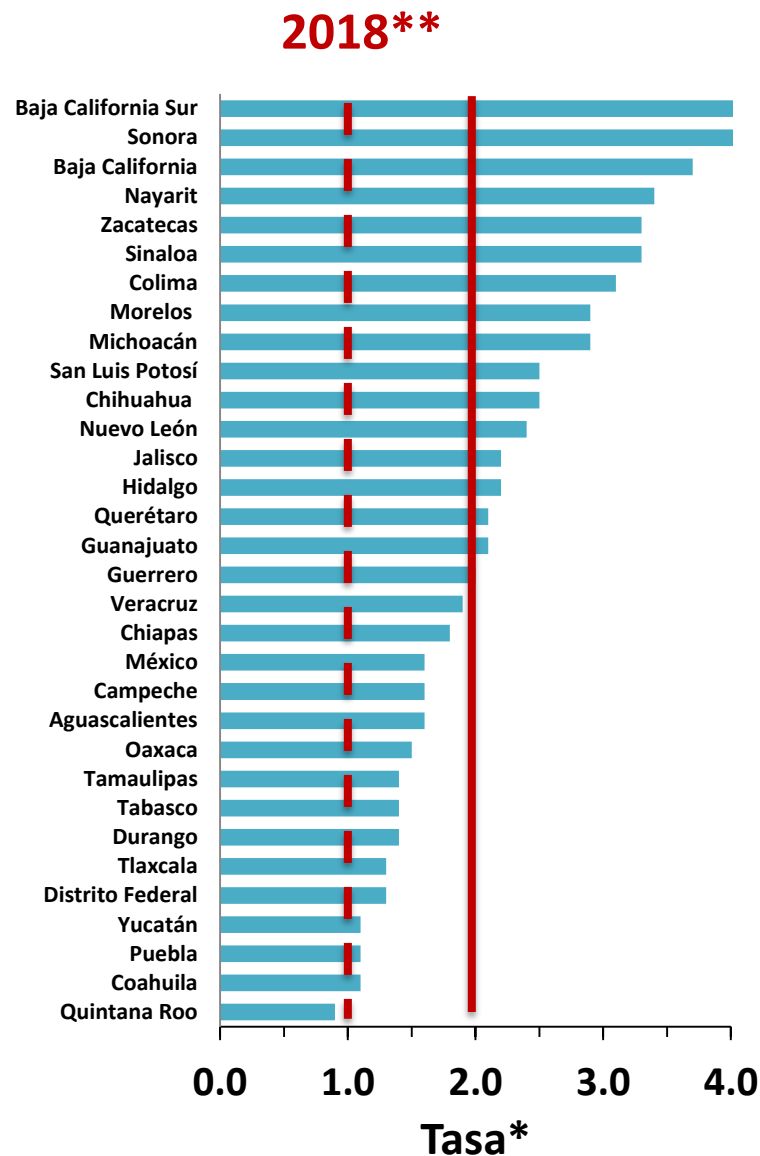
Fuente: SINAVE/DGE/SS. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de PFA, *Por 100 mil habitantes menores de 15 años. **Hasta la SE No. 26.

Tasa* de Notificación de Casos de PFA México, 2010-2018**



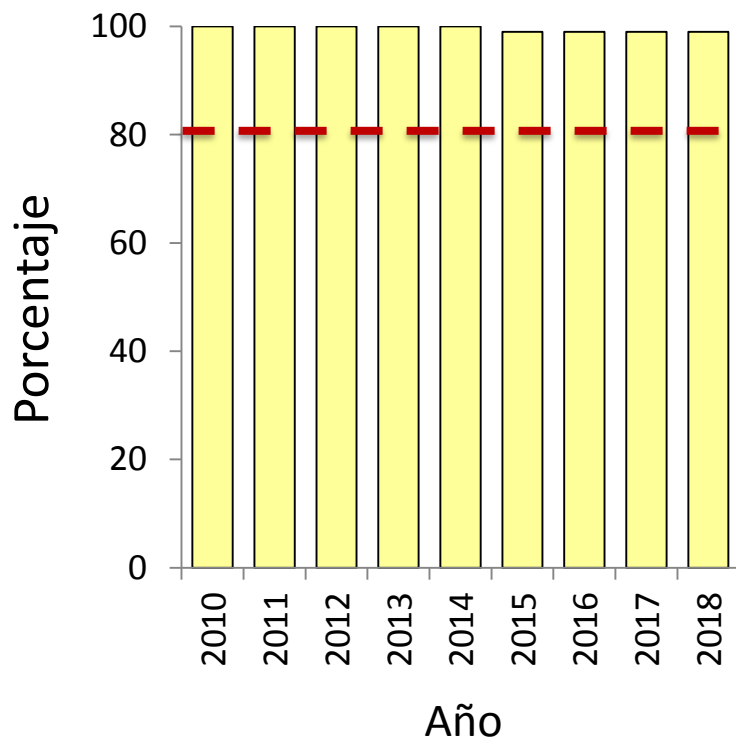
Valor mínimo aceptable => 1 caso por 100,000
hab. de 0-14 años.

Entidad

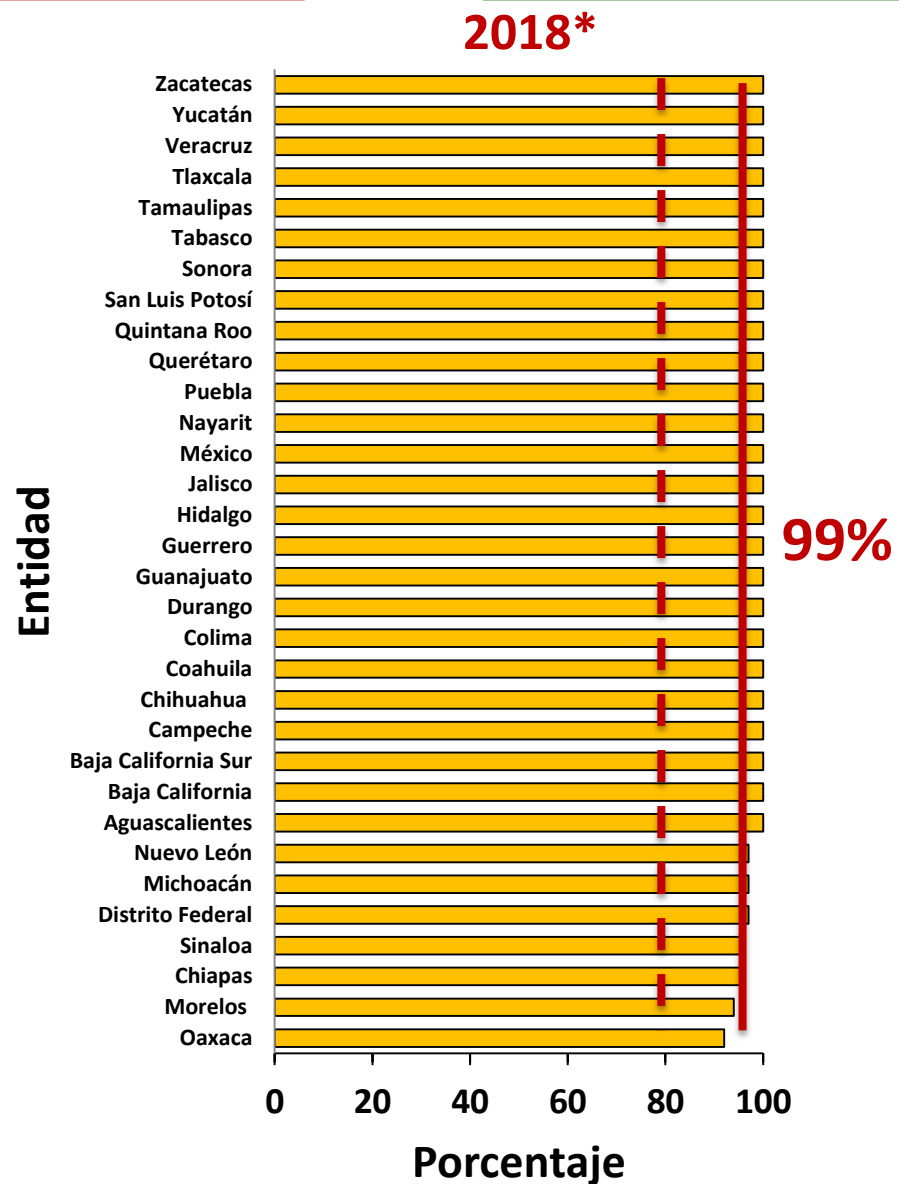


Fuente: SINAVE/DGE/SS. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de PFA, *Por 100 mil habitantes menores de 15 años. **Hasta la SE No. 26.

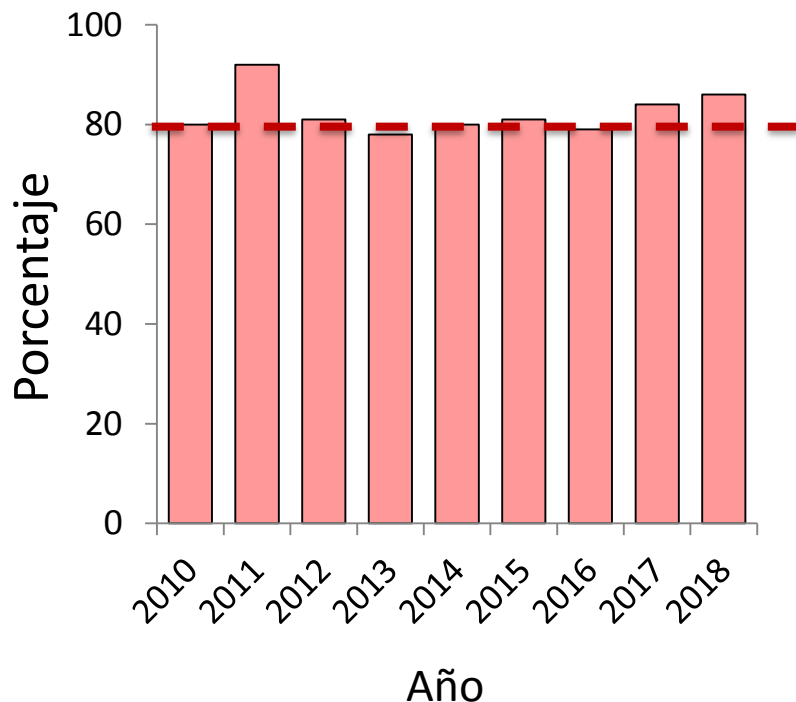
Estudio Oportuno de Casos de PFA México, 2010-2018*



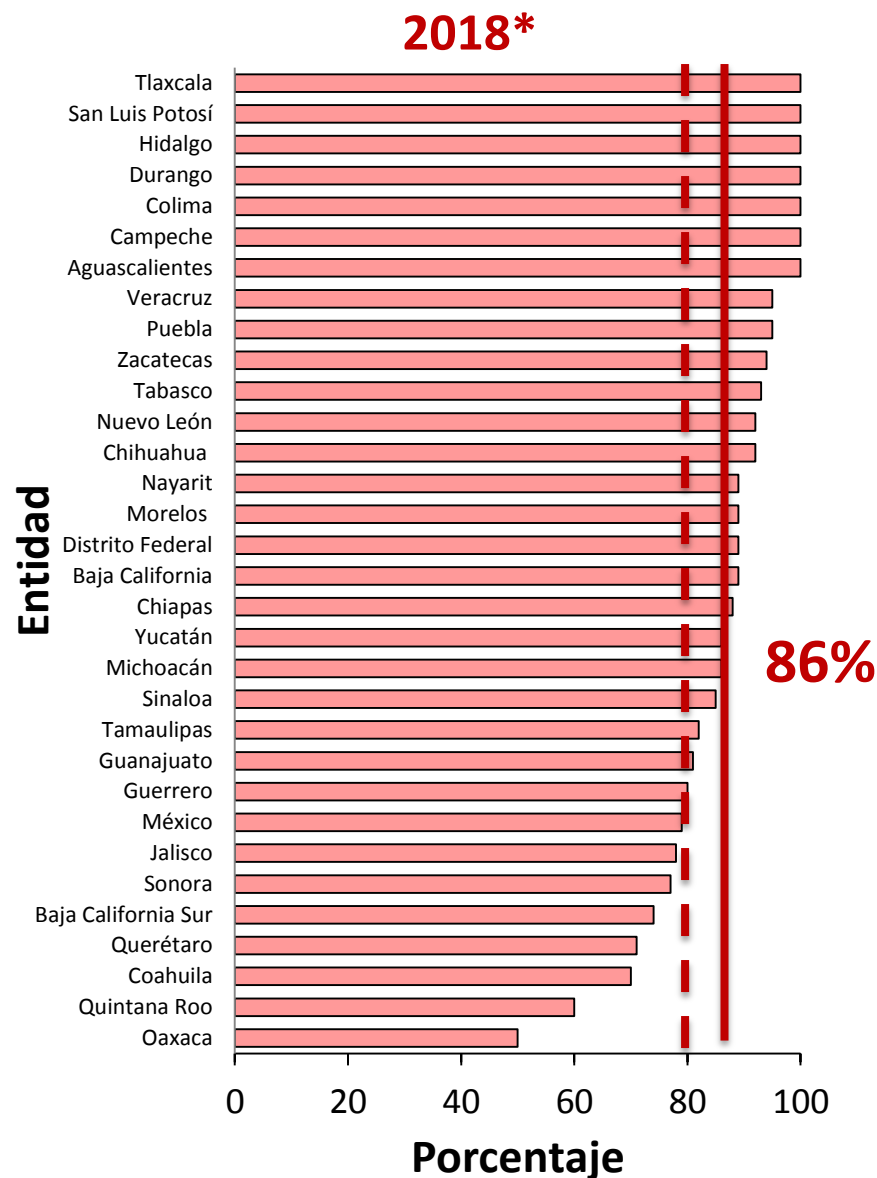
Valor mínimo aceptable 80 %



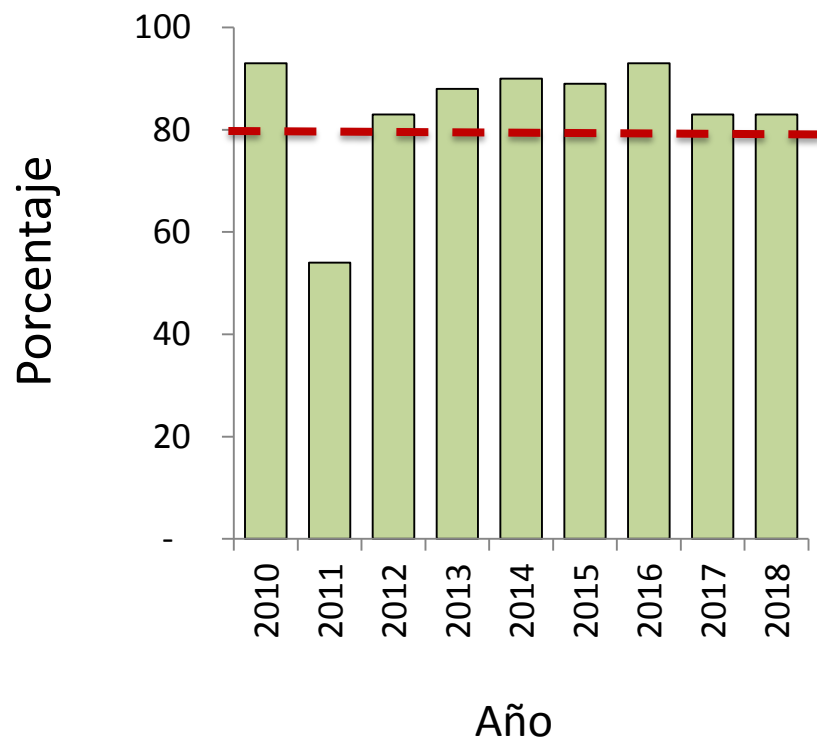
Muestras Adecuadas de Casos de PFA México 2010-2018*



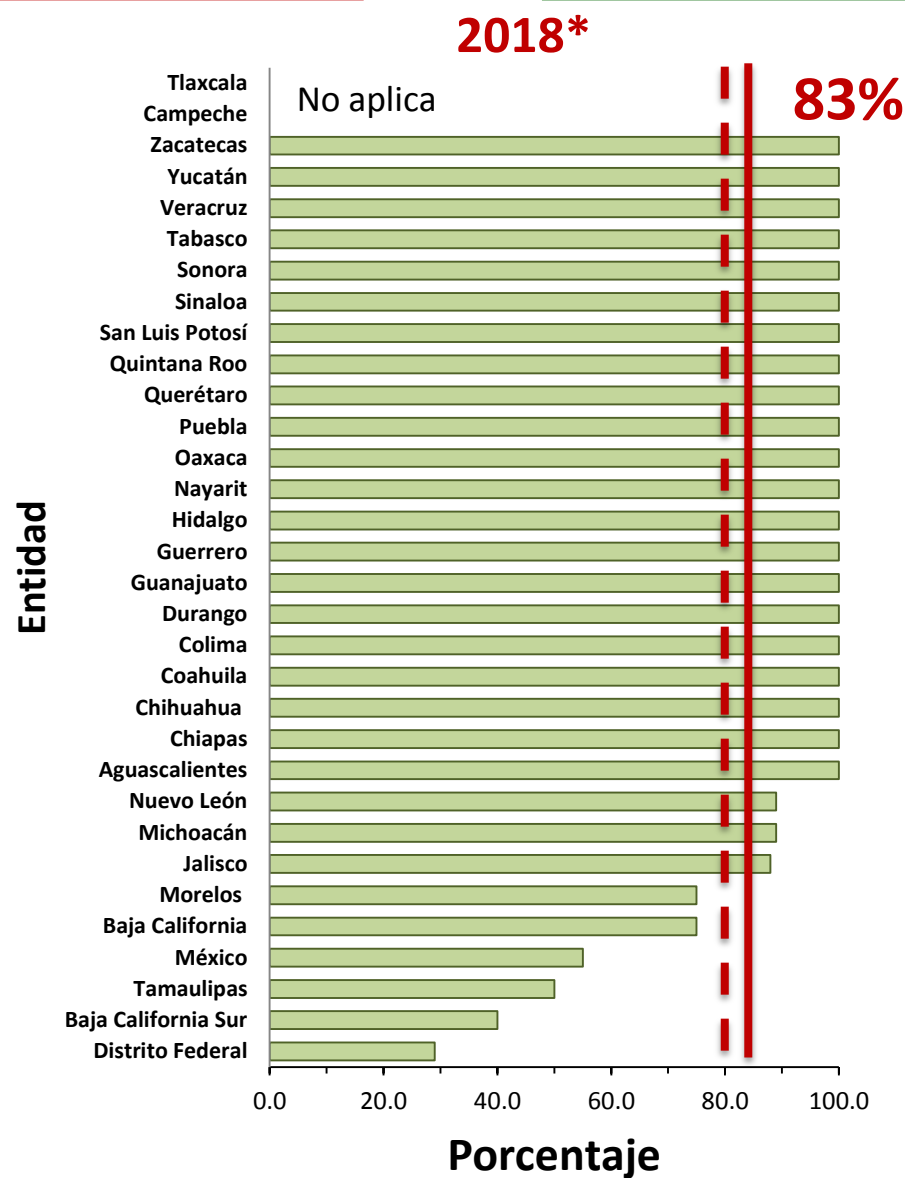
Valor mínimo aceptable 80 %



Clasificación Oportuna de Casos de PFA México, 2010-2018*



Valor mínimo aceptable 80 %



Fuente: SINAVE/DGE/SS. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de PFA. *Información hasta la SE No. 26.

Procesó: DGAE

Vigilancia Epidemiológica de la Poliomielitis

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica ha permitido conocer otras etiologías de la Parálisis Flácida Aguda en México

De 1989 – 2018* se han estudiado 13,231 casos de PFA

SGB: 9,358 (71%)

Polio: 34

Polio asociado a vacuna: 2

Mielitis Transversa

Trauma

Tumor

Intoxicación por Karwinskia

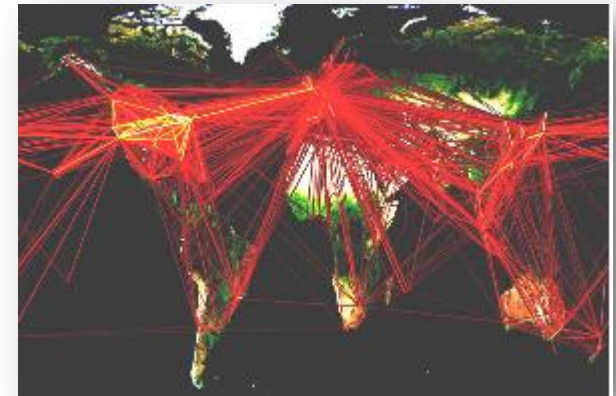
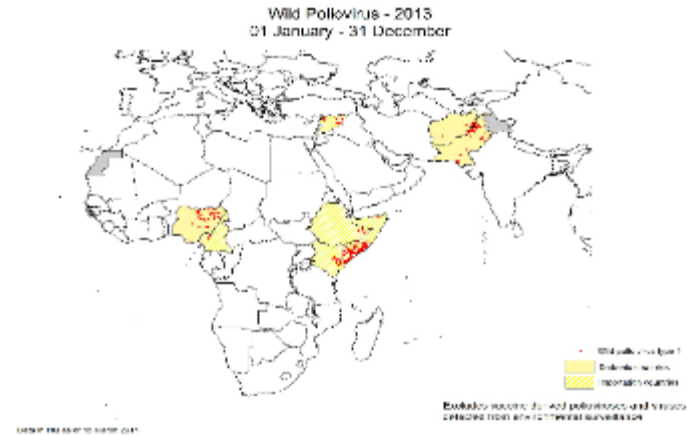
Lesión del Nervio Ciático

Neuroinfección

**Otros:
3,553**

Riesgo de Reintroducción de Casos d Poliomielitis

- Actualmente 3 países son endémicos a poliomielitis: **Afganistán, Nigeria y Pakistán.**
- En la 17° Reunión del Comité de Emergencia del RSI sobre la **Propagación internacional del poliovirus**, de la OMS acordó que sigue siendo una ESPII.
 - Aunque el riesgo de propagación internacional de WPV puede estar **disminuyendo** a medida que disminuye la transmisión, el impacto de cualquier retraso en la erradicación de WPV causado por la propagación internacional, **sería aún más grave en términos de retrasar la certificación y la necesidad de mantener el financiamiento durante un período más prolongado para alcanzar la erradicación.**



El riesgo de Reintroducción está dado por personas infectadas en las áreas con transmisión y que ingresan a México

Acciones de Vigilancia que sustentan la Eliminación de la Poliomielitis

- Se mantiene una **vigilancia de PFA** que **cumple** con los **estándares internacionales**.
- Se **conformó al Comité Nacional de Certificación de Eliminación de la Poliomielitis en México**.
- Se cuenta con el ***“Plan Nacional de Respuesta ante Eventos de poliovirus y brotes por poliomielitis”***.
- **Capacitado al personal de salud** para tener, en su caso, una adecuada respuesta ante eventos o riesgos por polio
- Se realizan **supervisiones a los estados con indicadores de evaluación no satisfactorios**.

- Se cuenta con **procedimientos de vigilancia epidemiológicos de PFA** que permiten la obtención de información para el análisis y **orientar la toma de decisiones.**
- La información derivada del **Sistema de Vigilancia de PFA** ha contribuido a la **eliminación** del padecimiento en el país.

Para mantener la eliminación es necesario el cumplimiento estricto de los procedimientos de vigilancia epidemiológica de PFA.

Hechos sobre la erradicación de polio

1. La polio continúa paralizando a los niños.
2. **Se ha avanzado el 99% del camino para erradicar la poliomielitis a nivel mundial**
3. Sólo hay 3 países que nunca han dejado de transmitir la poliomielitis
4. **A diferencia de la mayoría de las enfermedades, la polio puede ser completamente erradicada**
5. Existen vacunas baratas y efectivas para prevenir la poliomielitis
6. **El esfuerzo mundial para erradicar la poliomielitis es la mayor asociación público-privada para la salud pública**
7. Las campañas de vacunación a gran escala ayudan a aumentar rápidamente la inmunidad
8. **Todos los niños deben ser vacunados para erradicar la poliomielitis**
9. El personal, las estrategias y los recursos financieros destinados a la poliomielitis también se utilizan para promover otras iniciativas sanitarias tales como la inmunización de rutina
10. **Podemos erradicar la poliomielitis**



75
AÑOS

1943 - 2018

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



EPIDEMIOLOGÍA

Epi-centro de la Salud Pública