

 <p data-bbox="256 411 375 443">G.C.B.A.</p>	<p data-bbox="553 174 808 205" style="text-align: center;"><u>MEMORANDUM</u></p> <p data-bbox="456 237 808 306">Nº: ME-2014-05362531- - SSPLSAN</p>	<p data-bbox="1032 174 1304 205" style="text-align: center;"><u>PRODUCIDO POR</u></p> <p data-bbox="914 237 1219 275">Repartición: SSPLSAN</p> <p data-bbox="914 306 1425 375">Buenos Aires, Viernes 9 de Mayo de 2014</p>
--	--	---

Motivo: Alerta OMS sobre propagación de la poliomielitis

A: Andres Scarsi (DGDYPS),

Con Copia A: Fabiana Villaverde (DGDYPS),

De mi mayor consideración:

La poliomielitis es una enfermedad viral sumamente contagiosa, de distribución universal y ha sido durante siglos una importante causa de invalidez y muerte en la infancia hasta el advenimiento de la vacuna a mediados de la década del 50.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que la propagación de poliovirus salvaje hacia países pertenecientes a tres regiones epidemiológicas diferentes de Asia y África, durante la época del año considerada de baja circulación y transmisión del virus, constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional

En la actualidad, diez países tienen brotes activos de poliovirus salvaje que podrían extenderse a otros países a través del movimiento de personas. Entre enero y abril de este año, que es la temporada baja de transmisión de poliomielitis, el virus se ha llevado a tres países: en Asia central (de Pakistán a Afganistán), en el Medio Oriente (Siria a Irak) y en África Central (de Camerún a Guinea Ecuatorial). **Se han confirmado brotes de polio o circulación de poliovirus salvajes en los siguientes países: Nigeria, Camerún, Guinea Ecuatorial, Somalia, Etiopía, Siria, Irak, Israel, Pakistán y Afganistán.**

La poliomielitis fue erradicada de las Américas en 1994, y en **Argentina el último caso de poliomielitis por virus salvaje fue en la provincia de Salta en el año 1984, sin registrarse nuevos casos en los últimos treinta años en virtud de la vacunación antipoliomielítica sostenida y la vigilancia intensificada**

En ese contexto, para los Estados Partes en las Américas, Región libre de poliovirus salvaje, las medidas adecuadas a implementar siguen siendo mantener los niveles requeridos de cobertura de vacunación contra polio, así como continuar con la vigilancia adecuada de la parálisis flácida aguda, para mantener el estatus de la Región como libre de polio.

En tal sentido se recuerdan las siguientes **Recomendaciones generales**

1. FORTALECER LAS ACCIONES DE VACUNACIÓN SISTEMÁTICAS PARA GARANTIZAR COBERTURAS DEL 95% O MÁS CON LA VACUNA ANTI-POLIOMIELITICA.

Aprovechar toda consulta con efectores o profesionales de salud para revisar carnet de vacunas, completar esquemas incompletos. Estimular la vacunación en la población en Gral.

2. IDENTIFICAR ÁREAS CON COBERTURAS INFERIORES AL 95% E IMPLEMENTAR ACCIONES DE VACUNACIÓN PARA COMPLETAR ESQUEMAS,

Desarrollar monitoreo rápidos de coberturas en distintos barrios y operativos para completar esquemas para evitar la acumulación de susceptibles

3. INTENSIFICAR LA BÚSQUEDA y NOTIFICACION DE CASOS DE PARALISIS AGUDAS FLÁCCIDAS (PAF) EN TODOS LOS SERVICIOS DE SALUD, TANTO PÚBLICOS COMO PRIVADOS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

Notificación oportuna de todos los casos de PAF en menores de 15 años, (independientemente del diagnóstico clínico presuntivo) y todo caso de cualquier edad que se sospeche polio al Dpto de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Ciudad de Bs As y registro en el Sistema Nacional de Vigilancia(SNVS)

4. INVESTIGAR DENTRO DE LAS 24 HORAS DE ACUERDO A LA NORMATIVA Y MECANISMOS VIGENTES ANTE TODO CASO SOSPECHOSO

Toma de muestra de materia fecal del caso, investigación de contactos, vacunación de bloqueo

Recomendaciones a los viajeros

Los viajeros hacia o desde los países mencionados (que están ahora exportando o tiene infección por poliovirus salvaje) se recomienda que **reciban una dosis de vacuna anti-poliomielítica, ya sea OPV o IPV, entre cuatro semanas a 12 meses antes de realizar un viaje internacional.**

Saludo a Ud. muy atentamente

Raul H Forlenza
Coordinador Dpto Epidemiología
S.S. DE PLANIFICACION SANITARIA (MSGC)

Originales y copias serán firmadas por quien produce el memorándum.

Firmado electrónicamente por servidor: