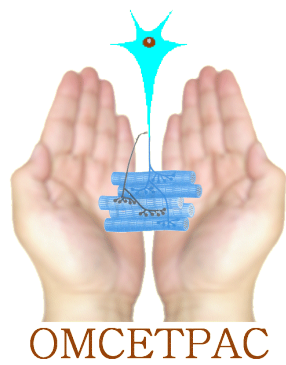


LA POLIOMIELITIS Y SUS EFECTOS TARDÍOS; EL CASO DE MÉXICO

Organización Mexicana para el Conocimiento de los Efectos Tardíos de la Polio

Por Psic. Sergio Augusto Vistrain* y Dr. Daniel Elizondo Martínez**



la vacuna de poliovirus de tipo oral (VOP), desarrollada por el Doctor Albert Sabin, aunque no fue sino hasta 1986 cuando se incorporó la realización de “Días Nacionales de Vacunación Antipoliomielítica” de manera sistemática en todo el país¹ y, en 1991 surgió el Programa de Vacunación Universal, como un compromiso nacional, con el cual “se pretendió, además de mejorar la supervivencia infantil, promover, proteger y cuidar la salud de todos los niños del país, a través de acciones de vacunación.”²

No podemos dejar de mencionar el reconocimiento, por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el sentido de que hasta 1990 existía en el mundo un sub-registro del total de casos de poliomielitis, de modo que, hasta ese año, se contaba con un registro equivalente a menos del 10% del total real³, lo que significa que los 29,176 casos registrados representan al menos 291,760 casos existentes.

1 Montoya, Matías, Martínez, Borrel y Rodríguez. *Reseña histórica de la vacunación contra la poliomielitis en México. Vacunación Hoy. Vol. 14 Núm. 80, noviembre-diciembre, 2006.*

2 Santos, José Ignacio. *El Programa Nacional de Vacunación: orgullo de México. Rev. Fac. Med. UNAM Vol.45, No.3, mayo-junio, 2002.*

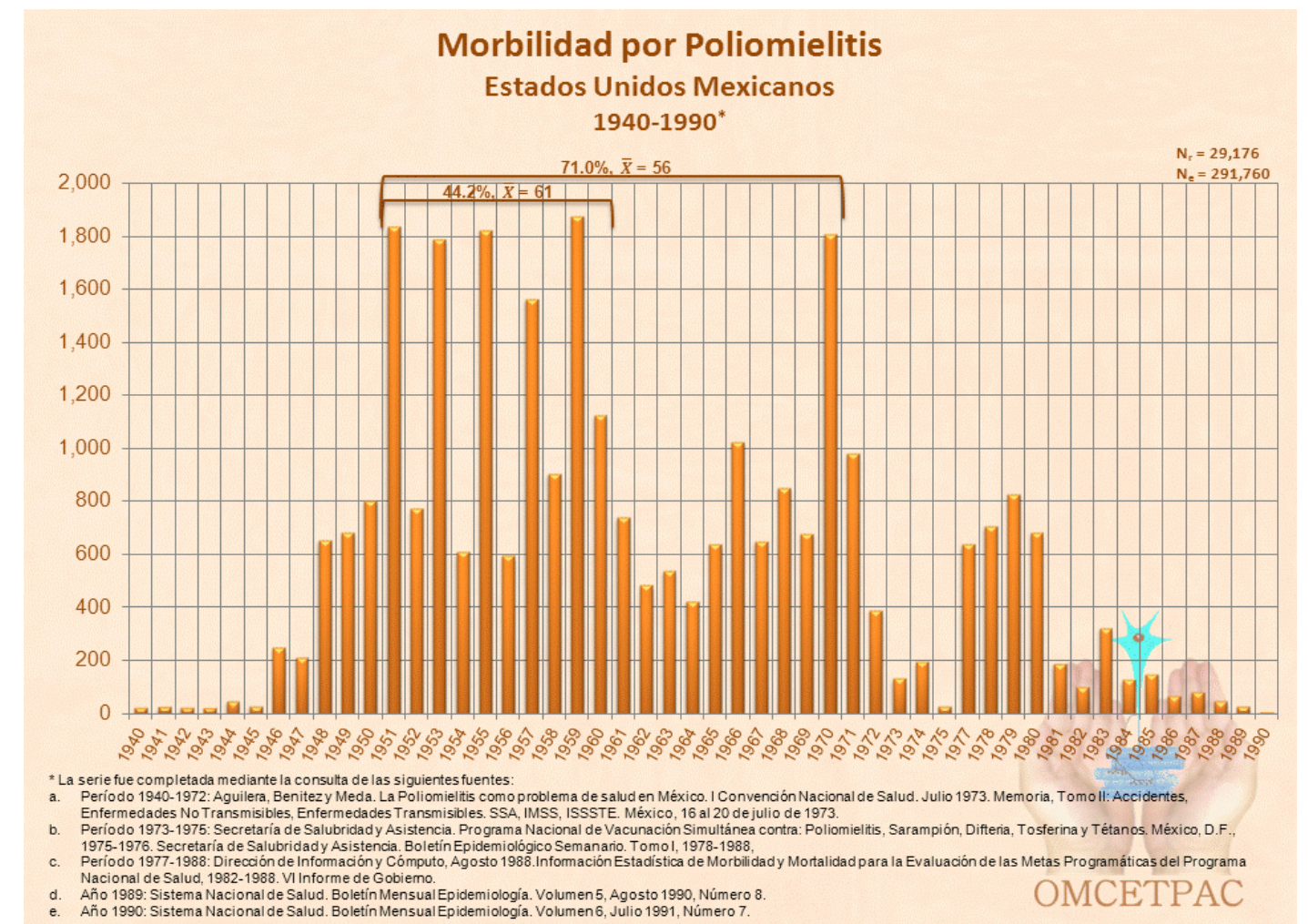
3 World Health Organization. *Chapter 5 Poliomyelitis, The Global Epidemiology of Infectious Diseases. Global Burden of Disease and Injury Series, Volume IV. Edited by Murray, Lopez & Mathers. 2004. Pag. 114.*

Durante los años 50's y 60's del siglo pasado tuvo lugar una gran epidemia de Poliomielitis en el mundo entero, misma que tuvo sus repercusiones en nuestro país. Entre 1951 y 1970 se presentaron el 71% de los casos registrados entre 1940 y 1990, año este último, en el que se dieron los últimos 7 casos atribuidos al poliovirus en su estado salvaje (no vacunal) dentro del territorio nacional.

“En México, la vacunación antipoliomielítica se inició en 1956 con la vacuna tipo Salk o vacuna inactivada de poliovirus (VIP). Posteriormente, a partir de 1962, se realizó la vacunación masiva en menores de cinco años de edad, en el territorio nacional con

*Investigador en Ciencias Sociales, Presidente de la Organización Mexicana para el Conocimiento de los Efectos Tardíos de la Polio, A. C. (OMCETPAC).

** Médico con Especialidad en Anestesiología, Egresado del Hospital Juárez, D.F., Ced. Prof. 530968, Reg. SSA 69722, Patente de Especialidad S.S. AESSA27541, Miembro Fundador de la OMCETPAC.



Por otro lado, sabiendo que la poliomielitis afecta mayoritariamente a personas de 5 años de edad o menos (en al menos 90% de los casos)⁴, podemos inferir que quienes padecieron la poliomielitis en 1990 podrían, para el año 2014 tener edades que fluctúan entre los 25 y los 29 años, mientras que quienes enfermaron en 1940 a la fecha podrían estar entre los 75 y los 79 años de edad. Así, al menos el 90% de las personas afectadas entre 1940 y 1990 tendrían para este año entre 25 y 79 años.

Ahora bien, con base en los resultados de una encuesta realizada a nivel iberoamericano entre personas que fueron afectadas por la

4 World Health Organization, 2004. Op Cit. Pag. 112.

poliomielitis, sabemos que el 92% de éstas quedaron con secuelas en los miembros inferiores, las cuales les han acompañado a lo largo de sus vidas, dificultándoles y a veces imposibilitándoles la realización de diversas actividades de la vida cotidiana, pese a lo cual, en mayor o menor medida, han logrado su inclusión en la sociedad, esto es, han estudiado, han formado una familia y han logrado conseguir un empleo remunerado.⁵

5 Vistrain-Díaz, Serrano-Miranda, Águila-Maturana y Jiménez-Herrera. “Estudio de las Características Sociodemográficas y Clínicas de una muestra de Personas Afectadas por la Poliomielitis”. Cartel presentado en el IV Congreso Internacional de Investigación en Rehabilitación 2013, organizado por el Instituto Nacional de Rehabilitación. México, noviembre de 2013. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/invd/ir-2013/irs131b.pdf> (recuperado el 26 de abril de 2014).

No obstante, a consecuencia de haber padecido la polio, años después, estos pacientes están desarrollando una cierta condición, la cual determina que alrededor de los 53 años de edad, el 67% de ellos, tengan que usar ayudas técnicas que antes no requerían para su desplazamiento, lo cual habla por sí mismo de que viven una situación de discapacidad que se ha visto incrementada, y que viene a limitar aún más su capacidad para enfrentar las dificultades de la vida diaria.

En la Organización Mexicana para el Conocimiento de los Efectos Tardíos de la Polio, Asociación Civil (OMCETPAC) tenemos como propósito fundamental obtener, generar y difundir conocimientos sobre los Efectos Tardíos de la Polio (ETP), de manera que quienes los padecen, o están en riesgo de padecerlos, reciban la atención adecuada con respecto a éstos, que son sin lugar a dudas, la causa directa del mencionado incremento de nuestra discapacidad e incluso de nuestra incapacidad para continuar laborando y seguir siendo lo autosuficientes que antes pudimos ser.

El término “Efectos Tardíos de la Poliomiелitis” (ETP) se refiere a las condiciones de los pacientes que padecieron la poliomiелitis. Estos están divididos en tres categorías:

a) Síntomas que pueden ser atribuidos directamente al daño causado por los poliovirus, tales como: parálisis residual, desequilibrio músculo-esquelético, retardo del crecimiento, deformidades esqueléticas que afectan los miembros, insuficiencia respiratoria e intolerancia al frío debido a

trastornos circulatorios.

b) Síntomas que resultan de la incapacidad del cuerpo para permanecer indefinidamente en el período de estabilidad funcional, con el inicio de una nueva debilidad y fatiga (Síndrome Post-polio -SPP-).

c) Síntomas resultantes de trauma secundario a las propias secuelas, incluyendo neuropatía compresiva, artritis degenerativa, dolores articulares, tendinitis y bursitis.⁶

Pero entre todos los ETP, sobre el que más nos interesa llamar la atención es el “Síndrome Postpolio” (SPP), incluido éste en la décima edición de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), bajo el código G14, mismo que entró en vigor en enero de 2010. Este síndrome se caracteriza por la presencia de una debilidad muscular incrementada, que se desarrolla gradualmente y que suele venir acompañada de dolor muscular y/o articular, mayor fatigabilidad y atrofia muscular, entre otros síntomas.⁷

Desde nuestra organización y a través de este espacio de la sociedad civil, hacemos un llamado a toda la sociedad, a las organizaciones civiles, a los Clubes Rotarios, a las instituciones nacionales e internacionales que aportan importantes contribuciones financieras y técnicas a la iniciativa de Erradicación Mundial de la Poliomiелitis, para

⁶ Oliveira & Quadros (Coord.). “Síndrome Post-Poliomiелitis (SPP)”, Capítulo 3, en: SINDROME POSTPOLIOMIELITIS - Orientaciones para los profesionales de la Salud (2008). Disponible en: http://www.postpoliomexico.org/SINDROME_POSTPOLIOMIELITIS_Orientaciones_para_los_profesionales_de_la_Salud.html (recuperado el 26 de abril de 2014).

⁷ Farbu, Elisabeth. Post-Polio Syndrome – Diagnosis and Management. ACNR • Volumen 5, Núm. 1 • march/april 2005.

que levanten sus voces y nos ayuden a difundir esta información para que sea atendida nuestra problemática, para que se informe y realicen investigaciones médico-científicas, que se establezcan protocolos de atención médica y que éstos sean implementados en todas las instituciones de salud en México en favor de quienes padecemos o estamos en riesgo de padecer el Síndrome Postpolio o algún otro Efecto Tardío de la Polio, ya que a los 56 años de edad en promedio, aún podríamos hacer mucho por nosotros mismos, por nuestras familias y, desde luego, por nuestro país, en lugar de convertirnos en una carga para nuestras familias. Para ello, necesitamos atención médica especializada que nos ayude a conservar nuestra ya de por sí difícil condición por el mayor tiempo posible.

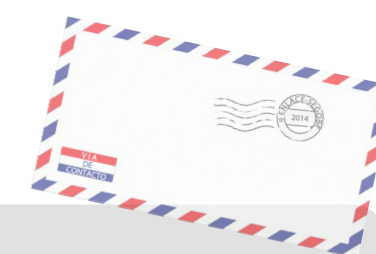
Si bien la poliomiелitis ya no es un problema de salud pública en México, los afectados por el poliovirus salvaje (o silvestre); mayoritariamente personas alrededor de los 56 años de edad, aún estamos aquí, al igual que están también esos dos niños que en 2004 y 2006, respectivamente, sufrieron la Poliomiелitis Parálitica Asociada a la Vacuna Oral (PPAV)⁸, ya que no fue sino a partir de 2007 cuando el Consejo Nacional de Vacunación (CONAVA) recomendó incorporar al Esquema Nacional de Vacunación la vacunación secuencial de VIP/VOP⁹, esto para aminorar el riesgo de

⁸ Esteves-Jaramillo, Herbas y Richardson. Poliomiелitis parálitica asociada a la vacuna (PPAV); Reporte de dos casos en México. Caso clínico. Revista de Enfermedades Infecciosas en Pediatría 2012. Vol XXVI Núm 101.

⁹ Alejandra Esteve-Jaramillo y Vesta L Richardson López-Collada. Hacia la erradicación de la poliomiелitis: logros y retos en México. Salud Pública de México / vol. 54, no. 5, septiembre-octubre de 2012.

que los niños que reciben la VOP sufran la PPAV, riesgo éste que se ha estimado en 1 de cada 750,000 niños receptores de la primera dosis de la fórmula de Sabin.¹⁰

Esos niños afectados por la PPAV, dicho sea de paso, llegados a cierta edad, sufrirán también los ETP, pues la poliomiелitis parálitica originada por la vacuna es indistinguible de la polio causada por el poliovirus silvestre; tiene un comportamiento idéntico en su periodo de incubación, en su rango de gravedad y en su tasa de mortalidad¹¹, lo cual significa que la de atención a los problemas de salud tardíos relacionados con la poliomiелitis anterior aguda, es una necesidad que estará vigente por muchos años más, por lo menos hasta que esos niños, si es que ya no se dan más, tengan que enfrentarlos.



CONTACTO:

Organización Mexicana para el Conocimiento de los Efectos Tardíos de la Polio, A.C. (OMCETPAC)
Sergio Augusto Vistrain
savistrain@postpoliomexico.org
www.postpoliomexico.org
(55) 5527 6389

¹⁰ World Health Organization. Weekly epidemiological record. No. 23, 4 June 2010.

¹¹ Ramírez, Medina, González, Fabela, Argüello, Martínez Tamez y Velasco. Incidencia de poliomiелitis parálitica causada por la vacuna: metaanálisis. Medicina Universitaria 2006;8 (31):92-98.