



XV REUNIÓN DE LA COMISIÓN REGIONAL DE CERTIFICACIÓN DE LA ERRADICACIÓN DE LA POLIO EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

25-27 DE OCTUBRE DEL 2022
ATLANTA, ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
AMERICAS

Índice

Siglas.....	3
Introducción	4
Objetivos de la reunión	4
Metodología de la revisión.....	4
Actualización mundial y regional sobre polio	5
Resultados de la revisión de los informes anuales	6
Resultados de la revisión de los informes de contención actualizados	6
Revisión del formato del informe anual, las preguntas de validación y los estándares de validación	7
Conclusiones y recomendaciones	8
Recomendaciones generales.....	9
Para OPS	9
Para los países	9
Para los NCCs y el Comité Subregional de Certificación del Caribe (SCC).....	9

Siglas

CDC	Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (por su sigla en inglés)
CP	Certificado de participación
cVDPV	Poliovirus derivado de vacuna circulante
cVDPV1	Poliovirus derivado de vacuna tipo 1 circulante
cVDPV2	Poliovirus derivado de vacuna tipo 2 circulante
cVDPV3	Poliovirus derivado de vacuna tipo 3 circulante
dPEF	Instalación esencial designada de poliovirus (por su sigla en inglés)
GCC	Comisión Mundial de Certificación (por su sigla en inglés)
GPEI	Iniciativa de Erradicación Mundial de la Polio (por su sigla en inglés)
GTA	Grupo Técnico Asesor de la OPS sobre enfermedades prevenibles por vacunación
ICC	Certificado interino de contención (por su sigla en inglés)
IM	Material infeccioso (por su sigla en inglés)
IPV	Vacuna inactivada contra la polio (por su sigla en inglés)
iVDPV	Poliovirus derivado de vacuna asociado a inmunodeficiencias (por su sigla en inglés)
NAC	Autoridad Nacional de Contención (por su sigla en inglés)
NCC	Comité Nacional de Certificación (por su sigla en inglés)
NPCC	Coordinador Nacional de Contención del Poliovirus (por su sigla en inglés)
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PIM	Material potencialmente infeccioso (por su sigla en inglés)
RCC	Comisión Regional de Certificación de la Erradicación de la Polio en la Región de las Américas (por su sigla en inglés)
SCC	Comité Subregional de Certificación (por su sigla en inglés)
VDPV	Poliovirus derivado de vacuna (por su sigla en inglés)
WPV	Poliovirus salvaje (por su sigla en inglés)
WPV1	Poliovirus salvaje tipo 1 (por su sigla en inglés)
WPV2	Poliovirus salvaje tipo 2 (por su sigla en inglés)
WPV3	Poliovirus salvaje tipo 3 (por su sigla en inglés)

Introducción

La XV Reunión de la Comisión Regional de Certificación de la Erradicación de la Polio en la Región de las Américas se llevó a cabo del 25 al 27 de octubre del 2022 en Atlanta, Estados Unidos. Durante la reunión, La Comisión Regional de Certificación (RCC, por su sigla en inglés) analizó y validó 6 informes de contención y 4 informes anuales de los países que no entregaron el Informe Anual 2021 en tiempo para su revisión durante la XIV reunión. La RCC también se reunió con el programa doméstico de polio de los Estados Unidos para discutir la situación del brote de cVDPV2. Todos los miembros de la RCC analizaron y aprobaron los resultados de validación y el informe final de la reunión.

Objetivos de la reunión

Los objetivos de la reunión eran:

1. Reunirse con los Coordinadores Nacionales de Contención del Poliovirus (NPCC, por su sigla en inglés) de los países que no habían recibido la validación del proceso de encuesta/inventario de instalaciones con material de poliovirus
2. Revisar los reportes de contención actualizados que fueron sometidos por los países
3. Reunirse con el programa doméstico de polio de Estados Unidos y el Comité Nacional de Certificación (NCC, por su sigla en inglés) para discutir la situación del brote de cVDPV2 en Nueva York, Estados Unidos.
4. Revisar los informes anuales de los países que no entregaron en tiempo el Informe Anual 2021 para su revisión durante la XIV Reunión.
5. Actualizar el formato del informe anual y revisar las preguntas de validación.

Metodología de la revisión

La metodología de la revisión de los informes anuales se encuentra descrita en el informe de la XIV Reunión de la RCC.¹

La validación del proceso de contención se lleva a cabo en dos partes: la culminación del proceso de encuestas y la validación por tipo de material. Para aprobar el proceso de encuesta, la RCC examina la carta de aprobación del NCC, así como la documentación que soporta la aprobación: la fuente de la lista de laboratorios, la selección de las instalaciones que participaron, el análisis de los laboratorios que no respondieron, el análisis de los datos de los laboratorios que participaron y una clara consolidación de la información. Para la aprobación por tipo de material, la RCC valida el inventario (identificación o ausencia de material de poliovirus) y el certificado de la disposición final (destrucción, transferencia o almacenamiento) del material infeccioso (IM, por su sigla en inglés) y potencialmente infeccioso (PIM, por su sigla en inglés). El material no tipificado debe ser considerado como de alto riesgo y manejado como material tipo 2.

Después de la discusión sobre los informes anuales y de contención, la RCC proporcionó comentarios y recomendaciones específicas para cada país.

¹ El informe de la reunión se encuentra disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/14a-reunion-comision-regional-certificacion-erradicacion-poliomielitis-region-americas>

Actualización mundial y regional sobre polio

En el informe de la XIV Reunión de la RCC se incluyó una actualización mundial y regional sobre polio que aún es pertinente.

El 21 de julio de 2022 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) fue notificada sobre un caso de polio parálitica en Nueva York, Estados Unidos que fue detectado en un adulto joven no vacunado e inmunocompetente, sin antecedente de viaje durante su periodo de exposición con inicio de parálisis el 20 de junio del 2022. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por su sigla en inglés) confirmaron que se trataba de un caso causado por un poliovirus derivado de la vacuna tipo 2 (VDPV2, por su sigla en inglés).

El análisis retrospectivo de muestras de aguas residuales que habían sido recolectadas como parte de la vigilancia de SARS-CoV-2 resultaron en la identificación de virus Sabin-like 2 desde abril 2022 en la zona afectada. Posterior a la identificación continua de VDPV2 en muestras ambientales con relación genética al caso, el virus fue reclasificado como VDPV2 circulante (cVDPV2) el 10 de septiembre de 2022. Hasta el 30 de octubre de 2022 no se han reportado casos adicionales de polio.

La Red Mundial de Laboratorios de Polio (GPLN, por su sigla en inglés) confirmó el 29 de julio de 2022 que el virus que fue aislado en Estados Unidos estaba genéticamente relacionado al VDPV2 que había sido identificado en muestras de aguas residuales de Londres, Reino Unido desde el 22 de junio de 2022 y que fue reclasificado como cVDPV2 el 14 de septiembre de 2022 debido a circulación sostenida. Ambos virus estaban también genéticamente relacionados a los virus Sabin-like 2 que fueron identificados en muestras ambientales de Jerusalén, Israel y que fueron reclasificados como cVDPV2 el 16 de junio de 2022. Hasta el 30 de octubre de 2022 no se han reportado casos de polio en ninguno de estos países.

La RCC discutió la situación del brote de cVDPV2 con el programa doméstico de polio y el NCC de Estados Unidos bajo un acuerdo de confidencialidad, pero el país ha publicado información sobre el brote y la respuesta del país.^{2, 3}

Considerando el riesgo sostenido que presenta la región de tener un brote de polio después de la importación de un poliovirus salvaje tipo 1 (WPV1, por su sigla en inglés) o de un VDPV, o del surgimiento de un VDPV debido a las bajas coberturas de vacunación, además de la baja sensibilidad de los sistemas de vigilancia de los países y el aumento en el número de niños susceptibles a los poliovirus – especialmente al poliovirus tipo 2 – debido a las bajas coberturas de vacunación y la introducción tardía de la segunda dosis de la vacuna inactivada contra la polio (IPV, por su sigla en inglés) en muchos países, así como la presencia del brote de cVDPV2 en Estados Unidos el 14 de septiembre de 2022 la Directora de la OPS declaró una situación de desastre para facilitar la implementación de actividades de preparación y respuesta en la OPS.

² Link-Gelles R, Lutterloh E, Schnabel Ruppert P, et al. Public Health Response to a Case of Paralytic Poliomyelitis in an Unvaccinated Person and Detection of Poliovirus in Wastewater — New York, June–August 2022. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2022;71:1065–1068. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7133e2>

³ Ryerson AB, Lang D, Alazawi MA, et al. Wastewater Testing and Detection of Poliovirus Type 2 Genetically Linked to Virus Isolated from a Paralytic Polio Case — New York, March 9–October 11, 2022. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2022;71:1418–1424. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7144e2>

Durante la 30.^a Conferencia Sanitaria Panamericana que se llevó a cabo del 26 al 30 de septiembre de 2022, los países adoptaron la Resolución CSP30.R13 *Mantener a la Región de las Américas libre de Poliomiélitis*. En la resolución se insta a los Estados Miembros a que formulen y ejecuten un plan de mitigación priorizado y específico y a que involucren a los diferentes socios para trabajar de manera conjunta a fin de mantener la Región de las Américas libre de polio. Se le solicita a la Directora de la OPS que brinde cooperación técnica y promueva la colaboración entre los Estados Miembros en la formulación, ejecución y seguimiento de sus planes de preparación y mitigación de riesgos.

En respuesta a la declaración de situación de desastre en OPS y el pedido de los Estados Miembros, la OPS ha desarrollado un Plan Estratégico de Respuesta que incorpora las recomendaciones emitidas por la RCC, el Grupo Técnico Asesor de la OPS sobre enfermedades prevenibles por vacunación (GTA) y la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Polio (GPEI, por su sigla en inglés).

Resultados de la revisión de los informes anuales

La RCC recibió los informes anuales de los cuatro países (Chile, Colombia, Panamá y Surinam) que no entregaron el Informe Anual 2021 en tiempo para la revisión durante la XIV Reunión de la RCC.

La validación de la RCC por componente para estos países se muestra en la Tabla 1.

Tabla 1. Validación de la RCC por país y componente

País	Cobertura de vacunación contra polio	Vigilancia epidemiológica	Contención de poliovirus	Análisis de riesgo	Mitigación de riesgos	Preparación para eventos y brotes de polio	Estado libre de poliovirus
Chile	Bajo riesgo	Bajo riesgo	Si	No	Si	No	Si
Colombia	Alto riesgo	Bajo riesgo	Si	Si	Si	Si	Si
Panamá	Muy alto riesgo	Muy alto riesgo	Si	No	No	No	Si
Surinam	Alto riesgo	Muy alto riesgo	No	No	No	No	Si

Resultados de la revisión de los informes de contención actualizados

La RCC recibió un informe de contención actualizado de Brasil, Canadá, El Salvador, Ecuador, México y Estados Unidos que eran los países que debían presentar un informe. Adicionalmente a la documentación que fue entregada por los países, la RCC se reunió con los NPCCs de Brasil, Canadá, México y Estados Unidos, países que no habían recibido la validación de la RCC del proceso de encuesta/inventario de materiales de poliovirus.

La RCC aprobó lo siguiente:

- El proceso de encuesta de Canadá para los materiales potencialmente infecciosos, así como el proceso de contención y destrucción de:
 - o Materiales potencialmente infecciosos de WPV2/VDPV2/OPV2/Sabin2
 - o Materiales potencialmente infecciosos de WPV3/VDPV3
 - o Materiales infecciosos y potencialmente infecciosos de WPV1/VDPV1
- El proceso de encuesta de Estados Unidos para los materiales infecciosos de WPV2/VDPV2/OPV2/Sabin2 y WPV3/VDPV3/OPV3/Sabin3, así como el proceso de contención y destrucción de:
 - o Materiales infecciosos de WPV2/VDPV2/OPV2/Sabin2
 - o Materiales potencialmente infecciosos de WPV3/VDPV3

- Colombia recibió la aprobación del proceso de contención de los materiales infecciosos de WPV1/VDPV1 tras la destrucción de las muestras restantes del caso de iVDPV que fue reportado en 2018.

La Tabla 2 muestra el estatus de validación actual para la Región.

El número de instalaciones esenciales de poliovirus designadas (dPEF, por su sigla en inglés) en la Región no ha cambiado. Las Autoridades Nacionales de Contención (NAC, por su sigla en inglés) han designado 2 dPEFs en Canadá, 1 en Cuba y 11 en Estados Unidos. Todas las dPEF han recibido el Certificado de Participación (CP) y Canadá es el primer país del mundo en avanzar hacia la segunda etapa de la certificación de la contención de poliovirus al recibir un Certificado Interino de Contención (ICC, por su sigla en inglés) respaldado por la Comisión Global de Certificación (GCC, por su sigla en inglés) para una de sus dPEF.

La RCC congratula a Canadá y Estados Unidos por los avances realizados en el proceso de contención y alienta a los demás países a continuar con el proceso hasta completarlo.

Tabla 2. Proceso de validación por informe de país/subregión y tipo de material, XV Reunión de la RCC

País/Subregión	Proceso de encuesta		WPV2/VDPV2		OPV2/Sabin2		WPV3/VDPV3		WPV1/VDPV1	
	IM	PIM	IM	PIM	IM	PIM	IM	PIM	IM	PIM
Argentina										
Bolivia										
Brasil										
Canadá										
Chile										
Colombia										
Costa Rica										
Cuba										
Ecuador										
El Salvador										
Estados Unidos	PV2 and PV3									
Guatemala										
Haití										
Honduras										
México										
Nicaragua										
Panamá										
Paraguay										
Perú										
República Dominicana										
Subregión del Caribe										
Uruguay										
Venezuela										

	Completado
	En proceso
	Sin progreso

Revisión del formato del informe anual, las preguntas de validación y los estándares de validación

Desde 2018 se ha requerido que los países entreguen un informe anual con la información sobre el programa de polio. Desde entonces, la discusión sobre el estatus de la polio se ha hecho alrededor de 7 preguntas que han sido revisadas constantemente para asegurar la adecuada validación de la situación del país. El formato del informe también ha sido constantemente revisado para

recolectar la información necesaria para la validación del estatus de polio del país y poder emitir recomendaciones específicas. El proceso de validación de la RCC es dinámico; pero además, conforme nos acercamos a la certificación final de la erradicación la información requerida por la RCC y la GCC seguramente irá cambiando. Por esta razón, los países deben estar preparados para proporcionar información adicional y los NCC deben trabajar de forma cercana a la RCC para asegurar que la evidencia proporcionada es adecuada y suficiente para declarar la erradicación de todos los poliovirus.

A pesar de que la RCC ha discutido el formato del informe anual y las preguntas de validación en reuniones anteriores, la afirmación de que “la evidencia en la cual se basa la afirmación de que no hay indicios de circulación de poliovirus en la región es cada vez más escasa en muchos países” emitida por la RCC durante su última reunión llevó a que se hiciera una revisión a profundidad del formato del informe anual durante la XV Reunión de la RCC.

Las nuevas preguntas para la validación son:

1. Cobertura de vacunación contra la polio: *Tomando en cuenta la cobertura de vacunación nacional y subnacional, ¿cómo considera el NCC el riesgo de circulación de poliovirus en caso de una importación de un poliovirus salvaje (WPV) o un virus derivado de vacunas circulante (cVDPV) o la emergencia de un VDPV?*
2. Vigilancia epidemiológica: *¿Cuál es el riesgo de NO detectar rápidamente y de forma confiable una importación de WPV/VDPV o la emergencia de un VDPV?*
3. Contención de poliovirus: *¿El país ha minimizado los riesgos de reintroducción de poliovirus asociada a las instalaciones que obtienen, manipulan o almacenan materiales infecciosos o potencialmente infecciosos de poliovirus?*
4. Evaluación y mitigación de riesgo: *¿Ha realizado el país una evaluación de riesgo hasta el nivel subnacional Y desarrollado un plan de mitigación de riesgo?*
5. Preparación para eventos y brotes: *¿Está el país adecuadamente preparado para responder a un evento o brote si ocurriera uno?*
6. Riesgo del país para el estado libre de polio: *De acuerdo con la evidencia disponible, ¿cuál es el riesgo de que haya habido circulación de polio no detectada durante el periodo del reporte?*
7. Evaluación del estado libre de polio: *¿La evidencia presentada apoya la evaluación de que el país se mantiene libre de polio?*

Los estándares para la validación de cada sección también han sido actualizados y se incluyen en el formato del informe anual.

Conclusiones y recomendaciones

La XV Reunión de la RCC se llevó a cabo de forma exitosa de acuerdo con lo planeado.

Las recomendaciones generales para la OPS, los países y los NCCs con respecto al proceso de contención y la revisión de las preguntas de validación se enlistan a continuación. Los países que entregaron el informe anual deben revisar las recomendaciones generales incluidas en el informe de la XIV Reunión de la RCC, así como las recomendaciones específicas de años anteriores e implementar de manera urgente las que sean apropiadas de acuerdo con la situación del país. La

RCC compartirá recomendaciones específicas con los NCCs de los países que entregaron un informe para ser revisado durante esta reunión.

Para cerrar, la RCC aprecia mucho el arduo trabajo realizado por los NCCs y los países para preparar sus informes. La RCC agradece al Task Force for Global Health que funge como Secretariado del NCC de Estados Unidos por su gentil apoyo para la reunión y extender la convocatoria a la misma a los miembros del NCC y por permitir el uso de sus instalaciones para esta reunión. También la RCC reconoce y valora el trabajo de la OPS y el apoyo continuo que otorgada a la RCC.

Recomendaciones generales

Para OPS

Que se le proporcione apoyo a los NCCs cuando sea necesario para que las nuevas preguntas de validación sean aplicadas adecuadamente en la evaluación de los informes.

Que los países sean acompañados por las oficinas de país de la OPS para asegurar que el formato actualizado del informe anual sea adecuadamente completado.

Que se proporcione cooperación técnica según sea necesario para que los países comprendan adecuadamente lo que se requiere para avanzar con las actividades de contención.

Para los países

Que los países revisen las recomendaciones específicas que fueron proporcionadas para completar el proceso de contención tan pronto como sea posible. Las recomendaciones previas también deben ser revisadas.

Brasil, El Salvador, Ecuador, Estados Unidos y México deben entregar un informe de contención actualizado antes del 31 de agosto de 2023. El informe debe ser revisado y validado por el NCC antes de ser sometido para revisión de la RCC.

Para los NCCs y el Comité Subregional de Certificación del Caribe (SCC)

Que revisen las nuevas preguntas de validación y los estándares y se acerquen con la OPS o la RCC en caso de que requieran alguna aclaración.

El Informe Anual 2022 debe ser entregado antes del 30 de abril de 2023. El informe debe ser revisado y validado por el NCC/SCC antes de ser sometido para la revisión de la RCC.