
: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Detección de poliovirus (cVDPV3) en aguas residuales, consideraciones para la Región de las Américas. 14 de octubre del 2024, Washington, DC: OPS/OMS; 2024

previamente identificada, incluidas aquellas que circularon en otros países durante 2021-2022, lo que sugiere que podría no haberse propagado desde una fuente conocida.

Se recolectaron muestras adicionales en las plantas de aguas residuales de Leblond (Cayena) y Saint Laurent du Maroni durante julio y agosto, respectivamente. Las muestras recolectadas el 3 y 31 de julio resultaron negativas, mientras que la del 6 de agosto en la planta de Morne Coco, en Rémire-Montjoly, resultó positiva mediante técnicas moleculares en el Institut Pasteur de Guayana Francesa. Una muestra retrospectiva recogida el 15 de mayo del 2024 en la ciudad de Saint Georges de l'Oyapock también resultó positiva con el mismo método molecular (). Los resultados de secuenciación de las dos muestras adicionales de aguas residuales recolectadas el 15 de mayo y el 6 de agosto del 2024, procesadas por el Institut Pasteur de Guayana Francesa, fueron enviadas al Institut Pasteur de París, donde fueron confirmadas. El GSL también confirmó que la muestra recogida el 6 de agosto del 2024 dio resultado positivo mediante cultivo celular y la prueba de secuenciación genética está pendiente. La muestra positiva restante recogida el 15 de mayo, previamente almacenada en el Institut Pasteur de Guayana Francesa, fue destruida según las directrices de contención de laboratorio.

Distribución geográfica de los sitios de muestreo y muestras positivas en Guayana Francesa: Cayena, Morne Coco y una muestra retrospectiva en el sitio de tratamiento de aguas en Saint Georges de l'Oyapock.



Adaptado de datos proporcionados por el Centro Nacional de Enlace (CNE) para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de Francia y reproducidos por la OPS/OMS.

Los resultados de las muestras recolectadas en agosto están pendientes y se espera recibirlos pronto. Los resultados de la secuenciación confirman que las dos muestras recolectadas en la planta de

cobertura de vacunación, así como una vigilancia epidemiológica sensible que permita la detección oportuna e investigación de todos los casos de parálisis flácida aguda (PFA).

A continuación, se recuerdan las consideraciones sobre vacunación, vigilancia y planes de respuesta ante brotes.

El Grupo Técnico Asesor (GTA) de la OPS/OMS sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación (2022) y la Comisión Regional de Certificación para la Erradicación de la Polio en las Américas (2023 y 2024) han instado consistentemente a los países a lograr una cobertura del 95% con tres dosis de la vacuna contra la polio. Se recomienda enfáticamente que los gobiernos inviertan recursos para alcanzar y mantener esta meta.

vigilancia e investigarse. Estas búsquedas activas de casos pueden integrarse con otras enfermedades prevenibles mediante vacunación .

- Recolección y transporte de muestras de heces para análisis: Al inicio de la parálisis, puede ser difícil diferenciar la poliomielitis de otras formas de PFA como el síndrome de Guillain-Barré (SGB), la mielitis transversa o la neuritis traumática. Todos los casos de PFA en niños menores de 15 años, o en personas mayores de 15 años con sospecha de polio, deben ser investigados dentro de las 48 horas posteriores a la notificación, y se debe obtener una muestra de heces dentro de los 14 días del inicio de la parálisis para detectar la presencia de poliovirus. Las muestras deben mantenerse refrigeradas (+2 a +8 grados Celsius) y llegar al laboratorio dentro de las 72 horas posteriores a la recolección. De lo contrario, deben congelarse (a -20 grados Celsius) y luego enviarse congeladas. Cuando no sea posible recolectar la muestra del caso dentro de los 14 días del inicio de la parálisis, o si la muestra no llega

1. Centro Nacional de Enlace (CNE) para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de Francia. Comunicación recibida por correo electrónico con fecha del 6 de agosto del 2024. París; 2024. Inédito.
2. Organización Panamericana de la Salud. IX Reunión ad hoc del Grupo Técnico Asesor (GTA) de la OPS sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación, 25 de julio del 2022 (virtual)

