

Global Immunization

Preguntas frecuentes sobre la poliomielitis

Actualizado el 30 de agosto del 2022



¿Qué es la poliomielitis?

La poliomielitis (o polio) es una enfermedad causada por el virus de la poliomielitis o poliovirus. Puede provocar parálisis de por vida (la persona no puede mover ciertas partes del cuerpo) y puede ser mortal.

¿Cuáles son los síntomas de una infección por el virus de la poliomielitis?

La mayoría de las personas que se infectan con el virus de la poliomielitis (aproximadamente 72 de cada 100) no tendrán ningún síntoma visible. Algunas personas tendrán síntomas similares a los de la influenza que pueden incluir:

- Dolor de garganta
- Fiebre
- Fatiga (cansancio)
- Dolor de cabeza
- Náuseas
- Vómitos
- Dolor de estómago


Estos síntomas por lo general duran de 2 a 5 días y luego desaparecen por sí solos.

- En raras ocasiones, las personas con infección por el virus poliomielítico presentarán síntomas más graves que afectan el cerebro y la médula espinal, como parestesia (sensación de hormigueo en las piernas), meningitis (infección del recubrimiento de la médula espinal o del cerebro) o parálisis (no se pueden mover partes del cuerpo) o debilidad en los brazos, las piernas o ambos.

¿Quiénes están en riesgo de contraer poliomielitis?

Las personas que nunca hayan recibido o completado la serie de la vacuna contra la poliomielitis están en mayor riesgo de contraer el virus que la causa y de enfermarse. El riesgo de enfermedad grave y muerte después de una infección por el virus poliomielítico en las personas sin vacunar aumenta con la edad.

¿Cómo se propaga la poliomielitis?



El virus de la poliomielitis es muy contagioso y se transmite mediante el contacto entre las personas. Se propaga a través del contacto con las heces (caca) de una persona infectada y a través de las gotitas respiratorias presentes en la tos o los estornudos. Usted se puede infectar por el virus de la poliomielitis si esta en contacto con trozos diminutos de heces de una persona infectada en las manos y se toca la boca. De la misma manera, si su hijo se lleva a la boca objetos que tengan heces o gotitas respiratorias, como un juguete, también se puede infectar.


Una persona infectada puede transmitir el virus a los demás inmediatamente antes y, por lo general, 1 a 2 semanas después de presentar síntomas. El virus puede vivir en el intestino de una persona infectada por muchas semanas. Esta persona puede contaminar los alimentos y el agua cuando los toca sin haberse lavado las manos.

¿Podría propagarse la poliomielitis de un país a otro?



La poliomielitis no respeta fronteras, cualquier persona que no esté vacunada completamente contra la enfermedad está en riesgo. Por cada caso de parálisis puede haber entre 200 (por el virus poliomielítico tipo 1) y 2000 (por el virus poliomielítico tipo 2) niños infectados sin síntomas, por lo que es difícil detectar la poliomielitis y evitar que el virus se propague. Las personas no vacunadas que vivan en áreas donde los niveles de inmunidad son bajos son especialmente vulnerables. La mejor manera de protegerse y proteger a su familia contra la poliomielitis es vacunándose. Mantener una alta cobertura de vacunación mediante programas de vacunación infantil de rutina es esencial para mantener a todas las personas a salvo de la poliomielitis en los Estados Unidos.

¿Hay cura para la poliomielitis?



No, no hay cura para la poliomielitis. La vacunación es la mejor manera de proteger contra la poliomielitis. Hay vacunas seguras y eficaces: la vacuna oral contra la poliomielitis (OPV, por sus siglas en inglés) y la vacuna inactivada contra la poliomielitis (IPV, por sus siglas en inglés), que es la única vacuna usada en los Estados Unidos desde el 2000.

La OPV se administra de manera oral y puede ser administrada por voluntarios. La OPV protege tanto a la persona como a la comunidad porque induce la inmunidad intestinal, lo cual es esencial para detener la transmisión del virus de la poliomielitis.

La IPV se administra por inyección y debe ser administrada por un trabajador de la salud capacitado. La IPV es extremadamente eficaz para proteger a las personas contra la enfermedad grave causada por el virus de la poliomielitis, pero no puede detener la propagación del virus en la comunidad porque no induce la inmunidad intestinal, y las personas vacunadas pueden excretar el virus en las heces si están infectadas.

¿Qué es necesario hacer para erradicar la poliomielitis?



Para detener la poliomielitis, necesitamos:

- Detectar e interrumpir rápidamente cualquier brote nuevo.
- Lograr la participación de las sociedades enteras en los esfuerzos para llegar hasta el último niño.
- Hacer planes especiales para llegar a los niños de poblaciones móviles y migrantes, en zonas de conflicto o en regiones remotas.
- Reforzar la vacunación rutinaria, que es la mejor defensa nacional contra la poliomielitis.
- Garantizar la vigilancia sensible, sobre todo en lugares a los que es difícil llegar.
- Animar a los Gobiernos a que lleguen a las personas más pobres con otros servicios públicos.

- Continuar recibiendo el máximo nivel de compromiso político de los Gobiernos nacionales y de las instituciones multilaterales.
-

¿Qué pasa si tuve poliomielitis en la niñez? ¿Aún necesito la vacuna?

Para estar completamente protegido contra la poliomielitis, los CDC recomiendan que todos se pongan la serie completa de la vacuna contra la poliomielitis, incluso si tuvieron esta enfermedad en la niñez. Hay tres tipos de virus de la poliomielitis: tipo 1, tipo 2 y tipo 3. Tener un tipo de poliomielitis no lo protege contra la infección de los otros tipos.

Desde el 2000, la vacuna inactivada contra la poliomielitis, o IPV por sus siglas en inglés, es la única vacuna contra esta enfermedad administrada en los EE. UU. y protege contra los tres tipos de virus de la poliomielitis.

Si no se ha vacunado contra la poliomielitis o no ha recibido todas las dosis recomendadas, hable con su proveedor de atención médica acerca de vacunarse.

¿Qué pasa si me vacuné contra la poliomielitis fuera de los EE. UU.?

Si usted o alguien de su familia se ha puesto la vacuna contra la poliomielitis fuera de los Estados Unidos, asegúrese de que cumpla con las recomendaciones de este país y de tener la documentación que pruebe que la vacuna contra la poliomielitis que recibió lo protege contra los tres tipos de la enfermedad, los cuales son el tipo 1, tipo 2 y tipo 3.

La documentación debería indicar que ha recibido la serie de vacunas contra la poliomielitis adecuada para su edad, con la vacuna inactivada (IPV) o la oral trivalente, también llamada tOPV por sus siglas en inglés, para considerarse completamente vacunado contra la poliomielitis. La IPV y la tOPV son dos tipos de vacunas que contienen los tres tipos de poliomielitis. Sin embargo, si solo recibió una vacuna oral contra la poliomielitis bivalente, o bOPV por sus siglas en inglés, que solo contiene dos tipos de virus de la poliomielitis, entonces necesitará completar una serie de vacunas con la IPV (la única vacuna contra la poliomielitis usada en los EE. UU.) con tres o cuatro dosis, según la edad de la persona que necesita vacunarse.

Solo se aceptarán registros por escrito y fechados como evidencia de vacunación previa. Cualquier persona que no tenga la documentación de haberse vacunado contra la poliomielitis, o que la tenga pero sea cuestionable, deberá volver a vacunarse según el calendario de los EE. UU.

Hable con su proveedor de atención médica ya que las recomendaciones de vacunas contra la poliomielitis para usted dependerán de cuántas vacunas ya haya recibido, los tipos, y la cantidad de tiempo que le quede antes de que necesite protección.

¿Puedo ponerme una dosis de refuerzo contra la poliomielitis?

Los adultos que hayan completado la serie de vacunas contra la poliomielitis en la niñez y planeen viajar a áreas o países con un mayor riesgo de poliomielitis, o tengan un mayor riesgo de exposición a la poliomielitis, pueden recibir una dosis de refuerzo de la IPV en la vida.

Hable con su proveedor de atención médica para recibir esta dosis de refuerzo de la IPV.

¿Quiénes tienen mayor riesgo de exposición a la poliomielitis?

Toda persona que no esté completamente vacunada contra la poliomielitis está en riesgo de contraer la enfermedad.

Sin embargo, hay algunas situaciones que ponen a las personas en mayor riesgo de exposición a la poliomielitis, como las siguientes:

- Los viajeros que hayan visitado recientemente países donde la enfermedad es endémica (Afganistán y Pakistán) o países con brotes de poliomielitis.
- Los trabajadores de laboratorio y de la salud que manejen muestras que podrían contener virus de la poliomielitis.
- Los trabajadores de la salud que traten a pacientes que podrían tener poliomielitis o tengan contacto cercano con una persona que podría estar infectada con el virus de la poliomielitis.
- Las personas que tengan contacto o cuiden a una persona que podría estar infectada con poliomielitis o haya estado expuesta a esta enfermedad.
- Los adultos no vacunados cuyos hijos podrían recibir una vacuna oral contra la poliomielitis mientras viven en el extranjero.

Hable con su proveedor de atención médica para saber si podría necesitar una dosis de refuerzo. Sus recomendaciones para la vacuna contra la poliomielitis dependerán de cuántas dosis de la vacuna ya haya recibido y la cantidad de tiempo que le quede antes de que necesite protección.