

(E) COMUNICATS ESPERATS			(R07) REBUTS SET.			45 2007			(R08) REBUTS SET.			45 2008			
ZONES	E	R07	R08	ZONES	E	R07	R08	ZONES	E	R07	R08	ZONES	E	R07	R08
S'ARENAL	10	8	7	MARTI SERRA	10	9	7	FELANITX	12	7	7				
C. MAR-PONENT	14	6	7	CALVIA	24	8	14	CAMPOS	8	1	3				
S'ESCORNADOR	20	13	9	ESPORLES	7	4	4	SANTANYÍ	6	5	5				
SON PISA	15	13	14	SÓLLER	9	6	7	ANDRATX	6	3	4				
P. GARAU	18	12	15	STA. MARIA	9	5	8	ALCÚDIA	10	10	7				
SON RUTLAN	9	-	8	LLUCMAJOR	10	8	7	ARTÀ	5	4	4				
CAMP RODÒ	18	17	18	ES TRENCADORS	13	11	12	MAÓ	26	16	8				
COLL D'EN RAB	18	12	9	MUNTANYA	8	6	3	CIUTADELLA	16	13	11				
E. DARDER	13	7	12	INCA	27	5	11	ALAIOR	8	6	8				
E. GRADUADA	16	8	5	BINISALEM	11	6	4	FERRERIES	6	6	5				
RAFAL NOU	16	16	12	SA POBLA	12	6	7	V. DEL TORO	11	-	8				
SON CLADERA	9	8	7	SINEU	9	4	3	CAN MISSES	11	11	11				
SON FERRIOL	9	9	9	MURO	14	6	10	ES VIVER	19	13	14				
SON GOTLEU	16	11	10	POLLENÇA	10	6	8	SANT ANTONI	16	13	13				
SON SERRA	16	9	12	CAPDEPERA	8	2	2	STA. EULÀRIA	14	1	10				
A. BENNÀSSAR	21	11	13	PORTO CRISTO	7	-	3	FORMENTERA	4	2	1				
STA. CATALINA	11	8	1	MANACOR	24	9	9	VILA	13	-	8				
VALLDARGENT	10	9	9	SON SERVERA	13	4	7								
SANT AGUSTÍ	10	7	4	VILAFRANCA	15	9	13								

#### DECLARACIONS REBUDES DURANT LA SETMANA 45

	TOTAL	M. GENERALS	PEDIATRES	M. PRIVATS	HOSPITALS	RESIDÈNCIES 3ª EDAT
ANY 2007	418	331	78	5	4	0
ANY 2008	450	361	86	2	1	0

#### Casos Importats: Malaltia – Lloc adquisició – Tipus Epidemiològic – (Nre. casos)

##### LEGIONEL·LOSI:

Lloc d'adquisició Regne Unit, Turista estranger, 1 cas.

##### TUBERCULOSI RESPIRATORIA:

Lloc d'adquisició Irlanda, Turista estranger, 1 cas.

#### Pla d'eradicació de la poliomièlitis, any 2007 Part 2 de 2

##### B) Situació a Espanya: Vigilància de la Paràlisi Flàccida Aguda

Font: Centre Nacional d'Epidemiologia (Vigilància de la Paràlisi Flàccida Aguda. España 2007)

El Pla d'eliminació de la polio exigeix mantenir uns criteris de qualitat del sistema de vigilància epidemiològica que assegurin la detecció de tots els casos de polio, tant autòctons com importats i tant per virus salvatge com per soques vacunals. Així, per assegurar que es detecta qualsevol cas de polio, la vigilància de la malaltia exigeix la declaració urgent i la investigació epidemiològica, clínica i etiològica de tots els casos de paràlisi flàccides agudes (PFA) a menors de 15 anys. Per complementar la declaració s'han implementat sistemes de recerca activa de casos. Un és el "registre de zero casos" que consisteix en un contacte telefònic mensual a tots els hospitals la qual cosa permet una recuperació precoç dels casos no declarats i fer una investigació, malgrat probablement no pugui ser completa. L'altre sistema es la recerca sistemàtica del Conjunt mínim de dades bàsiques (CMBD) dels hospitals públics, que a les Illes Balears es fa de la mateixa manera que per a la resta de malalties de declaració nominal. Per complir un dels criteris de qualitat establerts per l'OMS, s'ha de detectar un cas de PFA per 10<sup>5</sup> nins menors de 15 anys, que és la taxa estimada d'aquesta síndrome a infants.

A partir de l'obtenció del certificat d'eradicació a la Regió Europea de l'OMS al 2001 es va sotmetre el Pla a una revisió. Es va considerar que s'havia de canviar el protocol de recollida de mostres als contactes del cas de PFA, que va quedar limitada als supòsits següents:

- Cas de PFA a un menor de 15 anys amb antecedent personal, o de contacte pròxim, de viatge recent a una zona endèmica, o que hagués rebut una dosi de VPO en els 3 mesos anteriors.
- Cas de PFA a un menor de 15 anys amb immunodepressió.
- Cas clínicament sospitós de poliomielitis, a qualsevol edat, tal com es defineix al protocol de la xarxa nacional de vigilància epidemiològica (RENAVE)
- Poliovirus aïllat d'una persona de qualsevol edat, amb paràlisi o sense.

Des del 2005 totes les comunitats autònomes utilitzen exclusivament la vacuna inactivada de la polio (a les Illes Balears, des del mes de març de 2004), cosa que limita la circulació ambiental de virus procedents de la vacuna a casos excepcionals, tal com són virus procedents de persones vacunades a altres països en els mesos precedents o la possibilitat d'algun excretor crònic. D'altra banda hi ha també la possibilitat d'una importació de virus salvatge des de zones endèmiques.

Les cobertures de vacunació al 2006 a nins de 0 a 12 mesos (tres dosis de la sèrie primària) va ser del 98% (rang de 92,2% a 100%, excepte el 80,7% a Ceuta) i del 94,6% (89,1% a 100%) per als nins de 2 anys (dosi de record).

A Espanya durant l'any 2007 es varen notificar 37 casos de PFA i 6 més a la recerca activa. La taxa òptima per a la PFA proposada per l'OMS és d'1 cas per 100.000 nins menors de 15 anys, mentre que la taxa detectada ha estat de 0,66, amb diferències entre comunitats. S'ha de tenir en compte que les taxes a les comunitats més petites són molt variables, i no es pot avaluar correctament si només es considera la taxa d'un any. Al moment de l'informe, abans de finalitzada la recerca activa al CMBD a totes les comunitats autònomes, la taxa global és de 0,66. Segurament, com ha passat en anys anteriors, després de la recerca activa la taxa augmentarà, cosa que indica la necessitat de millorar la vigilància. A la taula 1 es presenta la distribució per comunitats autònomes.

Taula 1. PFA a Espanya, any 2007. Distribució per comunitat autònoma. Font: CNE-ISCIII  
*Nota: la recerca activa a algunes comunitats autònomes encara és incompleta*

CCAA	Esperats	Notificats	Recerca activa	Total	Taxa PFA
Andalusia	13,1	7		7	0,54
Aragón	1,7	0		0	0,00
Astúries	1,1	0		0	0,00
Illes Balears	1,5	2		2	1,30
Canàries	3,0	2		2	0,66
Cantàbria	0,7	2		2	2,85
Castilla la Mancha	3,0	3		3	1,00
Castilla y León	2,9	1		1	0,34
Catalunya	10,5	6	5	11	1,05
C. Valenciana	7,1	8	1	9	1,27
Extremadura	1,6	1		1	0,62
Galícia	3,1	0		0	0,00
Madrid	8,9	3		3	0,34
Múrcia	2,4	0		0	0,00
Navarra	0,9	1		1	1,14
País Basc	2,7	0		0	0,00
La Rioja	0,4	1		1	2,39
Ceuta	0,2	0		0	0,00
Melilla	0,2	0		0	0,00
Total	64,8	37	6	43	0,66

La distribució dels casos per sexe dona una lleugera majoria d'homes (56,8%). El grup d'edat de major incidència va ser el d'1 a 4 anys, amb una taxa de 0,99 i el de menor incidència el de 10 a 14 anys (0,19 casos per 10<sup>5</sup>)

### C) Situació a les Illes Balears

De 1998 a 2007 els casos de PFA detectats a les Illes Balears oscil·len entre el zero casos de 1998 i de 2003 i els 4 de 2000. La taxa màxima va ser de 3,06 casos per 100.000 infants menors de 15 anys, a l'any 2000. A una població tan petita és d'esperar que una malaltia de tan baixa incidència es presenti

irregularment i això justifica les oscil·lacions de la taxa. En el període de vigilància (1998-2007) el total de casos detectats ha estat de 13, i la taxa global de període d'1,01 per 10<sup>5</sup> menors de 15 anys, és a dir, que globalment la taxa és l'esperada. A la taula 2 es mostren les característiques dels casos detectats en el període i les fonts d'informació.

Taula 2.- Paràlisi flàccida aguda (PFA) a les Illes Balears. Característiques dels malalts VPO: vacuna de la polio oral. Període 1998-2007

Núm. cas	Data inici paràlisi	Edat	Sexe	Dosis VPO	Vacunació	Diagnòstic definitiu	Classificació	Notificació
1	des-99	10 anys	home	5	Correcta	Sd. Guillain Barré	Descartat (PFA-No polio)	Neuro. pedia. H Son Dureta
2	jul-00	14 anys	dona	5	Correcta	Mielitis Transversa	Descartat (PFA-No polio)	Neuro. pedia. H Son Dureta
3	jun-00	2 anys	dona	3	Correcta	Sd. Guillain Barré	Descartat (PFA-No polio)	Pediatria H Manacor
4	sep-00	2 anys	home	4	Correcta	Paràlisi etiologia desconeguda	Descartat (PFA-No polio)	Pediatria CS St. Antoni
5	sep-00	3 anys	home	3	Incompleta	Sd. Guillain Barré	Descartat (PFA-No polio)	Pediatria H Manacor
6	sep-01	2 mesos	dona	1	Correcta	S. Werning Hoffman	Descartat (PFA-No polio)	Neuro. pedia. H Son Dureta
7	mar-02	1 any	home	3	Correcta	Sd. Guillain Barré	Descartat (PFA-No polio)	Neuro. pedia. H Son Dureta
8	oct-02	17 mesos	dona	3	Correcta	Paràlisi postinfecciosa	Descartat (PFA-No polio)	Microbiologia H Son Dureta
9	maig-04	5 anys	dona	4	Correcta	Sd. Guillain Barré	Descartat (PFA-No polio)	Pediatria P. Miramar
10	feb-05	22 mesos	home	3	Incompleta	Paràlisi postinfecciosa	Descartat (PFA-No polio)	Pediatria C. Rotger
11	nov-2004	14 mesos	home	2	Incompleta	Poliomielitis	Poliomielitis associada a VOP (virus Sabin 2)	Pediatria H Son Dureta
12	oct-2007	3 anys	dona	3 <sup>a</sup>	Correcta	Mielitis difusa	Descartat (PFA-No polio)	Pediatria H Son Dureta
13	des-2007	16 mesos	dona	0 <sup>b</sup>	Correcta	Sd. Guillain Barré	Descartat (PFA-No polio)	Pediatria H Son Dureta

(a) 4a dosis: vacuna inactivada  
(b) Sèrie primària completa: vacuna inactivada

Respecte dels dos casos detectats durant l'any 2007, el primer era una nina de 3 anys que després d'un període prodròmic amb febre, irritabilitat, símptomes respiratoris, miàlgies i prostració va desenvolupar una tetraparèsia ascendent d'evolució ràpida (menys de 24 hores). La nina estava correctament vacunada per l'edat, li havien administrat la darrera dosi al 2004 (aquesta ja inactivada), no tenia antecedents de contactes recents amb vacunats amb VOP ni de viatges a zones amb circulació del virus salvatge. Tot i que el cas no es va notificar fins als 7 dies després de l'ingrés al Servei de Pediatria de l'Hospital Son Dureta, es varen poder recollir mostres clíniques dins el període de 14 dies establert pel Pla (dues mostres de femta, una d'exsudat faringi i una de LCR), totes negatives a Poliovirus. La serologia era positiva a adenovirus i a Coxsackie. Als 60 dies la paràlisi seguia una evolució favorable, tot i que no s'havia resolt completament. El diagnòstic definitiu va ser de mielitis difusa.

El segon cas era una nina de 16 mesos. Havia estat ingressada a una clínica privada a l'inici de símptomes, i el cas no va ser comunicat fins que, un mes després, va acudir al Servei de Pediatria de l'Hospital Son Dureta, per la qual cosa la investigació no es va poder dur a terme dins les dues setmanes posteriors a l'inici de la paràlisi. La nina havia rebut les tres dosis de VIP que li corresponien per l'edat, no tenia antecedents de contactes amb vacunats recentment amb VOP ni havia viatjat. La simptomatologia va començar amb un quadre de febre, irritabilitat, símptomes respiratoris i dolor abdominal. La paràlisi afectava de forma simètrica a les extremitats superiors, i es va instaurar per complet en 12 dies. Les mostres de femta, LCR i exsudat faringi per la investigació de poliovirus es varen recollir 5 setmanes després de l'inici de la paràlisi, i varen resultar negatives. Durant el primer ingrés s'havia fet una PCR de LCR, amb resultat positiu a enterovirus. Als 60 dies no hi havia paràlisi residual, i el diagnòstic definitiu va ser una síndrome de Guillain-Barré.

## Conclusions

Tot i que al nostre medi la probabilitat d'importació de poliovirus salvatge sigui remota, possiblement no ho sigui tant la de virus procedent de la vacuna, situació que podria ser greu si es donàs dins subpoblacions amb baixes cobertures de vacunació o amb contactes immunodeprimits. Aquesta darrera va ser la situació amb el cas de polio associada a vacuna que es va detectar al 2005 a Mallorca. Per això, tot i la desaparició de la malaltia al nostre medi, s'han de mantenir els dos pilars bàsics del Pla d'eradicació: mantenir una elevada cobertura de vacunació i mantenir la vigilància sobre la PFA amb rigorositat. No fer-ho suposa una investigació deficient i, en el supòsit d'haver d'intervenir, les actuacions podrien ser tardanes o incompletes.

A les Illes Balears, el punt que continua fallant en el compliment del Pla és la puntualitat en la declaració dels casos. En aquest sentit, cal remarcar que els dos casos detectats a les Illes Balears durant el 2007 s'han comunicat amb retràs.

## Referències bibliogràfiques

1. Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda. España 2007. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III
2. Global Polio Eradication Initiative. <http://www.polioeradication.org/>
3. Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite. Rapport annuel 2005. OMS. [http://www.polioeradication.org/content/publications/AnnualReport2005\\_FR01.pdf](http://www.polioeradication.org/content/publications/AnnualReport2005_FR01.pdf)
4. Global Immunization Coverage. 2005. [http://www.who.int/immunization/newsroom/Global\\_imm\\_data\\_October2007.pdf](http://www.who.int/immunization/newsroom/Global_imm_data_October2007.pdf)
5. Global and Regional immunization profile [http://www.who.int/vaccines/globalsummary/immunization/GS\\_GLOProfile.pdf](http://www.who.int/vaccines/globalsummary/immunization/GS_GLOProfile.pdf)

	GRIP	SIF	DIA	VAR	FEM	FRP	LEG
A. Bennàssar	1	0	14	0	0	0	0
Alcúdia	0	0	9	0	0	0	0
Andratx	0	0	5	0	0	0	0
Binissalem	3	0	4	0	0	0	0
C.Mar Ponent	0	0	6	0	0	0	0
Calvià	1	0	3	0	0	0	0
Camp Rodó	0	0	11	2	0	0	0
Capdepera	0	0	0	0	0	0	0
Coll d'en Rabassa	0	0	12	0	0	0	0
Emili Darder	0	0	17	2	0	0	0
Es Pla Sineu	1	0	2	0	0	0	0
Es Trencadors	0	0	13	2	0	0	0
Escola Graduada	0	0	9	0	0	0	1
Felanitx	3	0	4	0	0	0	0
Inca	1	0	23	1	0	0	0
Llevant	0	0	51	0	0	0	0
Llucmajor	1	0	32	0	0	0	0
Manacor	2	0	8	1	0	0	0
Marines Muro	0	0	6	0	0	0	0
Martí Serra	0	0	11	1	0	0	0
Muntanya	1	0	6	2	0	0	0
Nuredunna Artà	0	0	9	0	0	0	0
Pere Garau	5	0	14	1	0	0	0
Pollença	0	0	17	0	0	0	0
Porto Cristo	0	0	4	0	0	0	0
Rafal Nou	0	0	26	0	0	0	0
S'Arenal	0	0	8	2	0	0	0
S'Escorxador	1	0	15	0	0	0	0
Sant Agustí	0	0	10	0	0	0	0
Santanyí	0	0	2	0	0	0	0
Serra Nord	2	0	2	0	0	0	0
Son Cladera	0	0	13	2	0	0	0
Son Ferriol	0	0	3	0	0	0	0
Son Gotleu	1	0	20	1	0	0	0
Son Pisà	2	0	8	1	0	4	0
Son Rutlan	1	0	2	0	0	0	0
Son Serra	0	0	11	1	1	0	0
Sta. Catalina	0	0	1	0	0	0	0
Sta. Maria	0	0	10	0	0	0	0
T. S. Miquel	3	0	3	0	0	0	0
Tramuntana	0	1	3	2	0	0	0
Valldargent	4	0	8	0	0	0	0
Vilafranca	0	0	5	0	0	0	0
Xaloc Campos	0	0	0	0	0	0	0
Ciutadella	0	0	8	0	0	0	0
D.S.Joan. Maó	0	0	0	0	0	0	0
Es Banyer Alaior	0	0	1	0	0	0	0
Ferreries	0	0	17	0	0	0	0
Verge del Toro	0	0	3	0	0	0	0
Can Misses	0	0	4	0	0	0	0
Es Viver	19	0	11	2	0	0	0
Formentera	0	0	0	0	0	0	0
Sant Antoni	0	0	4	0	0	0	0
Sta. Eulària	2	0	1	0	0	0	0
Vila	2	0	1	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>1</b>	<b>490</b>	<b>23</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>

	PAR	GRIP	SIF	DIA	VAR	TBR	TBALT	FEM	LEG	HEPALT
A. Bennassar	0	2	0	15	1	0	1	0	0	0
Alcúdia	2	3	0	7	0	0	0	0	0	0
Andratx	0	0	0	9	1	0	0	0	0	0
Binissalem	0	4	0	8	0	0	0	0	0	0
C.Mar Ponent	0	3	0	7	0	0	0	0	0	0
Calvià	0	2	0	9	0	0	0	0	0	0
Camp Rodó	0	3	0	23	1	0	0	0	0	1
Capdepera	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0
Coll d'en Rabassa	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0
Emili Darder	0	3	0	19	0	0	0	0	0	0
Es Pla Sineu	0	4	0	2	0	0	0	0	0	0
Es Trencadors	0	1	1	21	0	0	0	0	0	0
Escola Graduada	0	3	0	8	0	0	0	0	0	0
Felanitx	0	1	0	7	0	0	0	0	0	0
Inca	0	8	0	5	0	0	0	0	0	0
Llevant	0	2	0	2	3	0	0	0	0	0
Llucmajor	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0
Manacor	0	0	0	25	1	0	0	0	0	0
Marines Muro	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0
Martí Serra	0	4	0	10	0	0	0	0	1	0
Muntanya	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0
Nuredunna Artà	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0
Pere Garau	0	3	0	20	0	0	0	0	0	0
Pollença	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0
Rafal Nou	0	4	0	31	0	0	0	0	0	0
S'Arenal	0	7	0	8	1	0	0	0	0	0
S'Escorxador	0	3	0	36	1	0	0	0	0	0
Sant Agustí	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0
Santanyí	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0
Serra Nord	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0
Son Cladera	0	7	0	16	1	0	0	0	0	0
Son Ferriol	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0
Son Gotleu	0	0	0	32	2	0	0	0	0	0
Son Pisà	0	0	0	28	0	1	0	0	0	0
Son Serra	0	3	0	14	0	0	0	0	0	0
Sta. Catalina	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0
Sta. Maria	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0
T. S. Miquel	0	1	0	8	0	0	0	0	0	0
Tramuntana	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Valldargent	0	6	0	11	0	1	0	0	0	0
Vilafranca	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0
Xaloc Campos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciutadella	0	4	0	26	0	0	0	1	0	0
D.S.Joan. Maó	0	4	0	33	1	0	0	0	0	0
Es Banyer Alaior	0	0	0	13	1	0	0	0	0	0
Ferrerries	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0
Can Misses	0	2	0	12	0	0	0	0	0	0
Es Viver	0	6	0	11	0	0	0	0	0	0
Formentera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sant Antoni	0	1	0	14	0	0	0	0	0	0
Sta. Eulària	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Total	2	97	1	666	15	2	1	1	1	1