

## POLIOMIELITE

Poliomielite e seus sintomas: Poliomielite (pólio) é uma doença altamente infecciosa causada por um vírus. Este invade o sistema nervoso, e pode causar paralisia total em questão de horas. O vírus entra no corpo através da boca e se multiplica no intestino. Os sintomas iniciais são febre, fadiga, cefaléia, vômitos, rigidez de nuca e dor nos membros. Uma em 200 infecções leva a paralisia irreversível (usualmente nas pernas). Entre os paralisados, 5%-10% morrem quando seus músculos respiratórios se tornam imobilizados.

Pessoas de risco para a pólio: A pólio afeta principalmente crianças menores de cinco anos de idade.

Prevenção da pólio: Não existe cura para a pólio, podendo apenas ser prevenida. A vacina contra pólio, administrada em períodos múltiplos, pode proteger a vida de uma criança.

Casos de pólio: os casos de pólio têm diminuído em 99.8% desde 1988, de uma estimativa de casos de 350.000 para 600 em 2001.\* A redução é o resultado das ações globais para erradicar a doença.

### A INICIATIVA PARA ERRADICAÇÃO GLOBAL DA PÓLIO

**Início:** Em 1988, A 41ª Assembléia Mundial de Saúde, consistindo então de delegados de 166 Estados Membros, lançaram uma iniciativa global para erradicação da pólio no final do ano 2000. Isto seguiu a certificação da erradicação da varíola em 1980, o progresso durante os anos 80' visando a eliminação do poliovírus nas Américas, e a concordância do Rotary Internacional para levantar fundos para proteger todas as crianças da doença.

**Progresso:** No geral, em 14 anos desde que a Iniciativa para Erradicação Global da Pólio foi lançada, o número de casos tem caído em 99.8% de uma estimativa de 350.000 casos em 1988 para 600 em 2001\*. No mesmo período, o número de países infectados pelo poliovírus foi reduzido de 125 para 10.

Em 1994, a Região das Américas (36 países) da Organização Mundial de Saúde (OMS) foi certificada livre de pólio, seguida pela Região do Pacífico Ocidental da OMS (37 países e áreas incluindo a China) em 2000. A Região Européia da OMS (51 países) está livre de pólio cerca de três anos e está na pista da certificação livre de pólio em 2002. Amplamente endêmica nos cinco continentes em 1988, a pólio é atualmente encontrada apenas em partes da África e sul da Ásia.

O progresso de 2000 a 2001 inclui a redução dos países endêmicos para pólio de 20 para 10, e uma queda de 80% nos casos novos de 2979 para 600.\* Dois reservatórios tradicionais do poliovírus, Bangladesh e República Democrática do Congo não encontraram poliovírus selvagem em 2001, apesar da vigilância muito boa,

# **Livros Grátis**

<http://www.livrosgratis.com.br>

Milhares de livros grátis para download.

demonstrando novamente a eficácia das estratégias de erradicação da pólio mesmo em países de alta densidade populacional ou afetadas por conflitos.

### **Objetivos:**

- ? Interromper a transmissão do poliovírus selvagem o mais rápido possível e certificar todas as regiões OMS livres de pólio no final de 2005;
- ? implementar o programa de trabalho da luta contra pólio, e o desenvolvimento de uma política de imunização pós-erradicação;
- ? contribuir com o desenvolvimento dos sistemas de saúde pelo fortalecimento da imunização de rotina e vigilância para as doenças transmissíveis.

### **Estratégias:**

- ? Existem quatro estratégias centrais para interromper a transmissão do poliovírus selvagem e certificar todas as regiões OMS livres de pólio no final de 2005:
  - ? Alta cobertura vacinal em menor de ano com quatro doses de vacina oral contra pólio no primeiro ano de vida.
  - ? Doses suplementares de vacina oral contra pólio para todas as crianças menores de cinco anos de idade durante os dias nacionais de imunizações (DNI's)
  - ? Vigilância do poliovírus selvagem através da notificação e teste de laboratório de todos os casos de paralisia flácida aguda (PFA) entre crianças menores de 15 anos de idade
  - ? Campanhas tipo "operação limpeza" uma vez que a transmissão do poliovírus seja limitada a uma área focal específica.
- ? Antes que uma região OMS possa ser certificada livre de pólio, três condições devem ser satisfeitas: (a) no mínimo três anos sem casos de pólio devido ao poliovírus selvagem; (b) excelente certificação de padrão de vigilância; (c) cada país deve ilustrar a capacidade para detectar, notificar e responder a casos "importados" de pólio. Os estoques de laboratório devem ser contidos e o gerenciamento seguro do vírus selvagem em locais de fabricação da Vacina Inativada contra Pólio (VIP) deve ser garantido antes que o mundo possa ser certificado livre de pólio.

O Grupo consultivo Técnico de Erradicação Global da Pólio (TCG) está supervisionando um programa de pesquisa e criando consenso que levará ao desenvolvimento de opções de política de imunização pós-erradicação da pólio. Estas opções serão consideradas pela Assembléia Mundial de Saúde até 2005.

### **Coalizão**

A Iniciativa para Erradicação Global da Pólio está encabeçado pela OMS, Rotary Internacional, os Centros de Controle e Prevenção de Doenças dos Estados Unidos (CDC) e o Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF).

A coalizão para erradicação da pólio inclui: os governos dos países afetados pela poliomielite; fundações privadas (por exemplo: Fundação das Nações Unidas, Bill & Melinda Gates); bancos de desenvolvimento (por exemplo: Banco Mundial);

governos doadores (por exemplo: Austrália, Áustria, Bélgica, Canadá, Dinamarca, Alemanha, Irlanda, Itália, Japão, Luxemburgo, Países Baixos, Noruega, Reino Unido e Estados Unidos da América); a Comissão Européia; organizações humanitárias e não governamentais (por exemplo, Aventis Pasteur e De Beers). Os voluntários nos países em desenvolvimento também desempenham um papel chave: 10 milhões participaram das campanhas de vacinação em massa em 2001.

## **PAÍSES SOB RISCO DE PÓLIO**

Durante o tempo em que uma criança permanece infectada com poliovírus, as crianças no país inteiro estão sob risco de contraírem a doença. O poliovírus pode facilmente ser importado para um país livre de pólio e pode se espalhar rapidamente entre populações não imunizadas. No início de 2002, 10 países eram conhecidos como ainda tendo continuidade na transmissão do poliovírus.

Esses dez países endêmicos para pólio são divididos em duas categorias: áreas com alta intensidade e áreas com baixa intensidade de poliovírus.

**Áreas com alta intensidade de transmissão:** Juntos, esses países contribuíram com mais de 85% dos novos casos de pólio em 2001. Eles são caracterizados por terem áreas com populações extensas e baixa cobertura vacinal de rotina, condições sanitárias precárias e distribuição geográfica relativamente ampla do poliovírus selvagem. Esses países são:

- ? Índia
- ? Paquistão/Afganistão
- ? Nigéria/Niger

**Áreas com baixa intensidade de transmissão:** Juntas, essas áreas contribuíram com menos de 15% dos novos casos de pólio em 2001. Elas geralmente têm baixa densidade populacional e áreas focais de transmissão do poliovírus selvagem. Esses países são:

- ? Somália, Sudão and Etiópia
- ? Angola
- ? Egito

## **PRIORIDADES PARA ERRADICAÇÃO DA PÓLIO**

Para parar a transmissão do poliovírus selvagem e otimizar os benefícios da erradicação da pólio, existem três prioridades globais:

**Eliminação a Insuficiência de Fundos:** O suporte financeiro externo total para o final de 2005 – a data alvo para a certificação – é US\$ 1 bilhão. Deste, US\$ 725 milhões estão prometidos ou estão projetados, deixando uma insuficiência de fundos de US\$ 275 milhões. Os recursos financeiros necessários devem ser garantidos para a aquisição de vacina oral contra pólio (VOP), para planejar e implementar os dias nacionais de imunização e campanhas tipo operação-limpeza, e para cobrir os custos de vigilância e laboratório. Devendo a transmissão do poliovírus selvagem continuar durante 2003 em todas as áreas que permanecem como endêmicas, os custos totais do programa deve aumentar em cerca de US\$ 150 milhões.

Manutenção do acesso e decisão política: Para erradicar a pólio, todas as crianças menores de cinco anos de idade, em cada canto do mundo, deve ser alcançada e vacinada. Isto inclui crianças em áreas urbanas densamente habitadas, aquelas nas regiões remotas e crianças que podem ser de difícil acesso devido a conflitos. As ações para estabelecer um cessar fogo e “Dias de Tranqüilidade” devem continuar a serem expandidas, esboçando o vigor das agências das Nações Unidas, a Cruz Vermelha Internacional e as sociedades Vermelho Crescente, e outras parcerias novas e existentes. Nos países endêmicos para pólio, o monitoramento do progresso para erradicação pelo chefe de estado é a chave para melhorar a qualidade das atividades. Nos países livres de pólio, a decisão política é necessário para sustentar a o padrão de certificação de vigilância, alcançar a contenção laboratorial do poliovírus e suportar as atividades de erradicação nos países que permanecem endêmicos para pólio.

Implementação das estratégias “do final da pólio”: contenção laboratorial, certificação de erradicação da pólio e desenvolvimento de política de imunização contra pólio pós-certificação: Antes que o mundo possa ser certificado livre de pólio, todos os poliovírus selvagens em laboratórios devem ser adequadamente contidos. Isto é um processo que tem iniciado com a identificação dos materiais de poliovírus selvagem em laboratórios e culminará quando todos os estoques laboratoriais existentes estiverem sob condições de biossegurança apropriada na era pós-erradicação. A certificação global livre de pólio requer a manutenção de certificação padrão da vigilância das PFA’s por pelo menos três anos seguintes ao último caso de pólio em qualquer região da OMS, e garantia de que o vírus selvagem nos locais de fabricação (VIP) serão seguramente manuseados. O TCG Global para Erradicação da Poliomielite está supervisionando o programa de trabalho sobre o desenvolvimento da política de imunização contra pólio na era pós-erradicação. A conclusão desta política será determinada pela Assembléia Mundial de Saúde.

### **IMPACTO DA INICIATIVA PARA ERRADICAÇÃO GLOBAL DA PÓLIO**

Do lançamento da iniciativa global em 1988, para a data alvo para erradicação em 2005, 5 milhões de pessoas, principalmente no mundo em desenvolvimento – que poderiam ter sido paralisados, estarão andando porque eles foram imunizados contra pólio.

Através da prevenção de uma doença debilitante, a Iniciativa Global para Erradicação da Pólio está auxiliando na redução da pobreza, e está dando às crianças e seus familiares uma chance maior de levarem vidas saudáveis e produtivas.

Através do estabelecimento da capacidade de acesso às crianças em todos os locais, quase que dois bilhões de crianças em todo o mundo foram imunizadas durante os dias nacionais de imunização (DNI’s), demonstrando que as intervenções na saúde bem planejadas podem alcançar mesmo as áreas mais remotas, afetadas por conflitos ou mais pobres. Apenas em 2001, 575 milhões de crianças foram alcançadas como parte desses esforços em 94 países.

O planejamento para os DNI’s fornece dados demográficos chaves – “localizado” crianças em vilas e domicílios remotos pela primeira vez, e colocando-as no mapa para os futuros serviços de saúde.

Na maioria dos países a Iniciativa para Erradicação da Pólio tem ampliado a capacidade de atacar outras doenças através da construção de sistemas efetivos e notificação e vigilância de doenças, treinamento de epidemiologistas e estabelecimento de uma rede global de laboratório.

Os serviços de imunização de rotina têm sido fortalecidos pelo apoio de sistemas de rede de frio, transporte e comunicações para imunizações. No final de 2001, 90% das equipes de pólio já tinham se envolvido nos serviços de planejamento e implementação de rotina de imunização e vigilância.

Apenas em 2001, cerca de 60 países deram vitamina A durante os dias nacionais de imunização, evitando cerca de 250.000 mortes infantis. Um estudo recente sugere que no total, 1 milhão de mortes infantis têm sido evitados desde 1998 através da provisão de vitamina a durante os DNI's.

Em média, uma em cada 250 pessoas em um país tem sido envolvida nas campanhas de imunização contra pólio. Dezenas de milhões de voluntários têm sido treinados para administrar a VOP e vitamina A, criando uma cultura de prevenção de doença.

Através da sincronização dos DNI's, muitos países têm estabelecido um novo mecanismo para coordenação principal das iniciativas para a saúde além fronteiras tendo como alvo o alcance de todas as pessoas – um modelo de cooperação regional e internacional para a saúde.

## **FUTUROS BENEFÍCIOS DA ERRADICAÇÃO DA PÓLIO**

Uma vez erradicada a pólio, o mundo pode celebrar não apenas a erradicação de uma doença, porém a distribuição de um bem público global – algo de todas as pessoas, independente de raça, sexo, etnia, situação econômica ou crença religiosa, podem beneficiar por toda a via, independente de onde vivam.

As economias da erradicação da pólio são potencialmente cerca de US\$ 1.5 bilhões por ano – fundos que poderão ser usados para solucionar outras prioridades de saúde pública.

---

**Este documento traduzido trata-se de uma colaboração da Coordenação Geral do Programa Nacional de Imunizações –CGPNI/CENEPI/FUNASA/MS, a todos que se dedicam às ações de imunizações.**

# Livros Grátis

( <http://www.livrosgratis.com.br> )

Milhares de Livros para Download:

[Baixar livros de Administração](#)

[Baixar livros de Agronomia](#)

[Baixar livros de Arquitetura](#)

[Baixar livros de Artes](#)

[Baixar livros de Astronomia](#)

[Baixar livros de Biologia Geral](#)

[Baixar livros de Ciência da Computação](#)

[Baixar livros de Ciência da Informação](#)

[Baixar livros de Ciência Política](#)

[Baixar livros de Ciências da Saúde](#)

[Baixar livros de Comunicação](#)

[Baixar livros do Conselho Nacional de Educação - CNE](#)

[Baixar livros de Defesa civil](#)

[Baixar livros de Direito](#)

[Baixar livros de Direitos humanos](#)

[Baixar livros de Economia](#)

[Baixar livros de Economia Doméstica](#)

[Baixar livros de Educação](#)

[Baixar livros de Educação - Trânsito](#)

[Baixar livros de Educação Física](#)

[Baixar livros de Engenharia Aeroespacial](#)

[Baixar livros de Farmácia](#)

[Baixar livros de Filosofia](#)

[Baixar livros de Física](#)

[Baixar livros de Geociências](#)

[Baixar livros de Geografia](#)

[Baixar livros de História](#)

[Baixar livros de Línguas](#)

[Baixar livros de Literatura](#)  
[Baixar livros de Literatura de Cordel](#)  
[Baixar livros de Literatura Infantil](#)  
[Baixar livros de Matemática](#)  
[Baixar livros de Medicina](#)  
[Baixar livros de Medicina Veterinária](#)  
[Baixar livros de Meio Ambiente](#)  
[Baixar livros de Meteorologia](#)  
[Baixar Monografias e TCC](#)  
[Baixar livros Multidisciplinar](#)  
[Baixar livros de Música](#)  
[Baixar livros de Psicologia](#)  
[Baixar livros de Química](#)  
[Baixar livros de Saúde Coletiva](#)  
[Baixar livros de Serviço Social](#)  
[Baixar livros de Sociologia](#)  
[Baixar livros de Teologia](#)  
[Baixar livros de Trabalho](#)  
[Baixar livros de Turismo](#)