

1. NOMBRE DE LA ENFERMEDAD O SITUACIÓN DE SALUD:

POLIOMIELITIS (A80 - CIE-10)

2. DEFINICIÓN

Infección viral producida por un poliovirus de los serotipos 1,2 y 3; caracterizada por parálisis flácida proximal, fiebre, disminución del tono muscular y los reflejos, con compromiso de los nervios craneales. El virus entra a través de la boca, la transmisión es directa (fecal-oral) o indirecta (ingesta de alimentos, leche o agua contaminados por heces). El hombre es el único reservorio.

3. DIAGNÓSTICO

- Manifestaciones clínicas: signos y síntomas
 - En un 90% de los casos suele ser asintomática.
 - Forma no paralítica: fiebre, dolor muscular, cefalea, náusea, vómito
 - Forma paralítica: A menudo, la forma paralítica se presenta de manera bifásica, con inicio de enfermedad febril leve, y posteriormente un cuadro de fiebre elevada y parálisis flácida y asimétrica proximal, disminución del tono muscular, disminución de los reflejos, insuficiencia respiratoria.

4. APOYOS COMPLEMENTARIOS

Identificación del parásito en heces fecales, este se excreta hasta un mes después de la contaminación, de forma intermitente

5. DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- Síndrome de Guillán-Barré
- Polineuritis post infecciosa
- Mielitis transversa
- Síndrome post-encefálicos
- Polineuropatía
- Polirradiculopatía
- Paraplejía, hemiplejía infantil
- Tumores e intoxicación por metales pesados.

6. TRATAMIENTO

- **Atención ambulatoria:** si es atendido en Unidad de salud de primer nivel
 - No existe tratamiento específico para la poliomiélitis.
 - Ante la sospecha de un caso de polio, referir inmediatamente a un centro de atención de mayor complejidad

- Notificación obligatoria al MSP
- **Atención Hospitalaria:** si la paciente acude una unidad de segundo nivel
 - Tratamiento para las formas no paralíticas:
 - No existe tratamiento específico para la poliomielitis.
 - Acetaminofen 10-15mg/kg/dosis cada 4-6 horas por 5 días
 - Tratamiento para las formas paralíticas:
 - Reposo
 - Prevención de escaras
 - Acetaminofen 10-15mg/kg/dosis cada 4 – 6 horas, no utilizar medicación por vía IM.
 - Ventilación mecánica asistida
 - Fisioterapia
 - Cirugía correctiva
 - Ayudas técnicas ortopédicas
 - Si se presentan complicaciones, referir a hospital de tercer nivel, para manejo de especialidad
- **Atención de especialidad:**
 - Ingreso a UCI dependiendo de la gravedad de las complicaciones
 - Ventilación mecánica asistida
 - Acetaminofen 10-15mg/kg/dosis cada 4 – 6 horas, no utilizar medicación por vía IM.
 - Cirugía correctiva
 - Ayudas técnicas ortopédicas

CRITERIOS DE ALTA

- Cuando el paciente pueda respirar sin ayuda mecánica.
- Seguimiento y control y por consultorios externos a los 15 días de alta para verificar tratamiento y controlar secuelas.
- Rehabilitación:
 - Fisioterapia
 - Consejería individual: auto cuidados y controles
 - Participación de la familia
 - Inserción en grupos de apoyo comunitario e integración a talleres grupales.

7. REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA DE CONFORMIDAD A LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LOS NIVELES DE ATENCIÓN

a. REFERENCIA:

- Transferir con historia clínica o informe con datos del paciente, de unidades del primer nivel, hacia unidad de mayor complejidad: segundo nivel.

- Transferir de segundo nivel hacia unidades de mayor complejidad con cuidados intensivos neonatales, para manejo especializado, en caso de presentarse complicaciones respiratorias graves.

b. CONTRA-REFERENCIA:

- De cuidados intensivos y unidades de segundo nivel, hacia unidades ambulatorias de primer nivel de complejidad, cuando el paciente pueda recibir ambulatoriamente su tratamiento, para seguimiento y control.

8. BIBLIOGRAFIA

- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. “Lineamientos técnicos operativos. Semana de Vacunación en las Américas”. Disponible en:
<http://www.opsecu.org/imagenes/uploads/File/Gu%C3%ADa%20SVA%202006.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. “Normas técnicas y procedimientos del PAI”. Programa Ampliado de Inmunizaciones. Quito, Ecuador MSP.
Disponible en: http://www.new.paho.org/ecu/index.php?gid=41&option=com_docman&task
- OPS-OMS. 2005. “El control de las enfermedades transmisibles”. Disponible en:
<http://www.mex.ops-oms.org/contenido/viajeros/ambasvac.htm>
- OPS. Guía Práctica. Tercera edición. “Erradicación de la poliomielitis”. Disponible en:
http://www.paho.org/spanish/ad/fch/im/guiapractica_polio.pdf
- Médicos Sin Fronteras. 2010. “Guía Clínica y Terapéutica para uso del personal sanitario cualificado en programas curativos en hospitales y dispensarios. Poliomielitis” Disponible en:
http://www.refbooks.msf.org/msf_docs/sp/Clinical_Guide/CG_SP.pdf
- Long: Principles and Practice of Pediatric Infectious Diseases, 3rd ed. ; Elsevier, 2008