

# PÓLIO



## *Sub Comissão Pólio - Gestão 2025/26*

*Apresentação: Osny Telles Orselli*



## ***Sub Comissão Pólio - gestão 2025/26***

Celia Aquemi Ikeda Missawa

[Celarrts@gmail.com](mailto:Celarrts@gmail.com) - 12 99765-8045

RC de Jacareí - Modas

Maria Rodrigues Aller Sanchez

[mariarodrigues@mr7.com.br](mailto:mariarodrigues@mr7.com.br) - 21 98228-0704

RC Barra Da Tijuca - Comunicações

Magáli Pereira Lopes =

[Magali.lobes0207@gmail.com](mailto:Magali.lobes0207@gmail.com) - 12-99708-9997

RC São José dos Campos Leste - Publicitária

Carolina Bernardino de Brito

[carolinabbrito@gmail.com](mailto:carolinabbrito@gmail.com) 21 -99253-7100

RCRJ Maracanã - Engenharia de produção

Célia Wada

[célia.wada@gmail.com](mailto:célia.wada@gmail.com) 11 – 991811259

Casa da Amizade Força Jacarei-  
Farmácia bioquímica

Mariângela Eloy Gomes

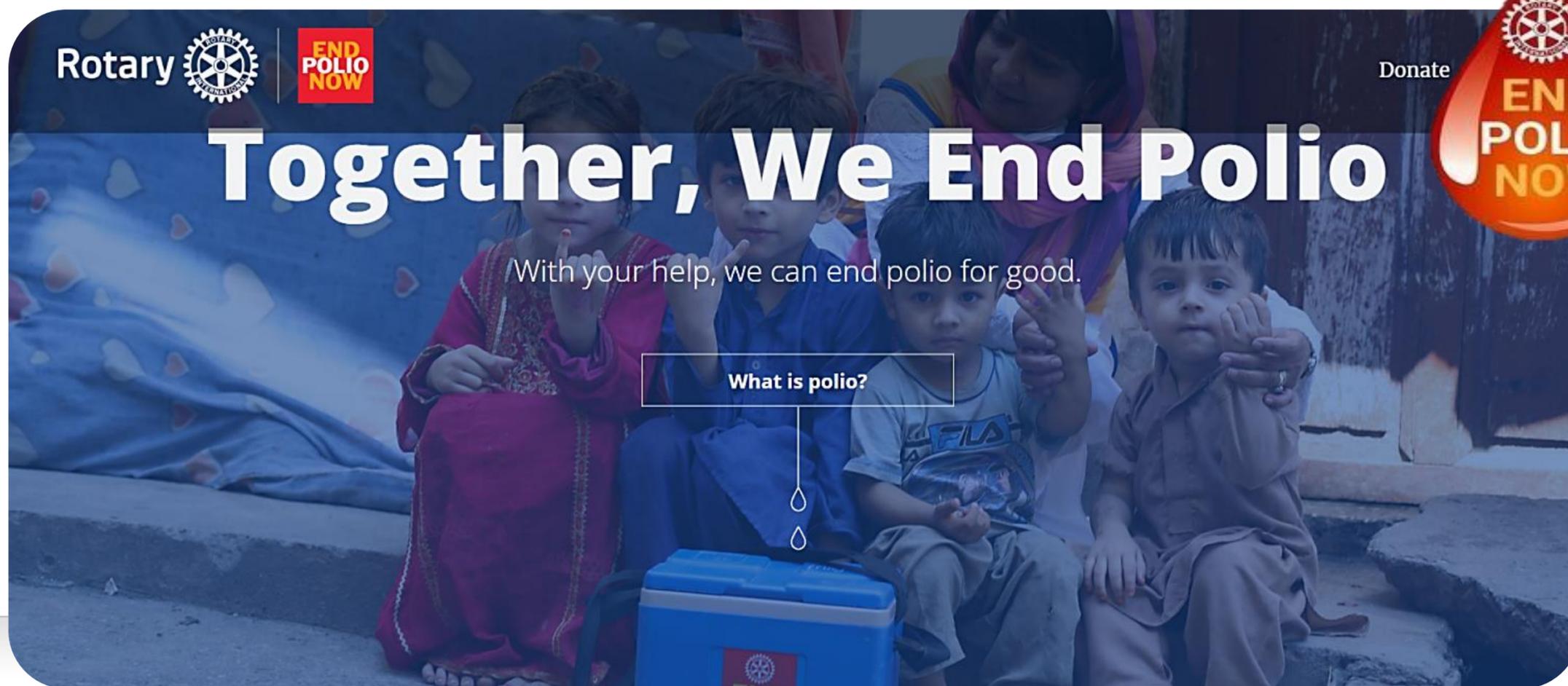
[meloy1958@gmail.com](mailto:meloy1958@gmail.com) - 24- 999981181

RC de Resende Campos Eliseos - Bancos



# 1- Qual a finalidade da sub comissão?

A finalidade da Sub Comissão é trabalhar em ações que visam auxiliar na erradicação da Pólio porque :



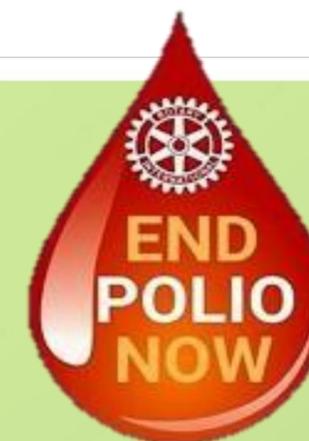
## ***2- Por que erradicar a PÓLIO?***

- Porque a Pólio é uma virose **MUTILANTE!**
- Se não erradicarmos a poliomielite, dentro de 10 anos poderemos ter 200.000 novos casos da doença, anualmente, no mundo.
- Apesar da doença ser endêmica em somente 2 países, nenhuma criança estará a salvo se não eliminarmos a paralisia infantil.



### *3- Como é possível erradicar a Pólio?*

**APENAS COM A VACINAÇÃO**



**A CONSCIENTIZAÇÃO DA NECESSIDADE DE  
VACINAR É A FERRAMENTA MAIS  
IMPORTANTE PARA ERRADICARMOS A  
PÓLIO!**

## ***4- Casos novos de Pólio***

Resumo de novos poliovírus desta semana, casos e isolados ambientais positivos:

Afeganistão: um caso de **WPV1**

Paquistão: três casos de **WPV1**

Angola: dois casos de cVDPV2

Chade: um caso de cVDPV2

Nigéria: um caso de cVDPV2

Papua Nova Guiné: um caso de Cvdpv2

***Atualizações do país em 03 de setembro de 2025***

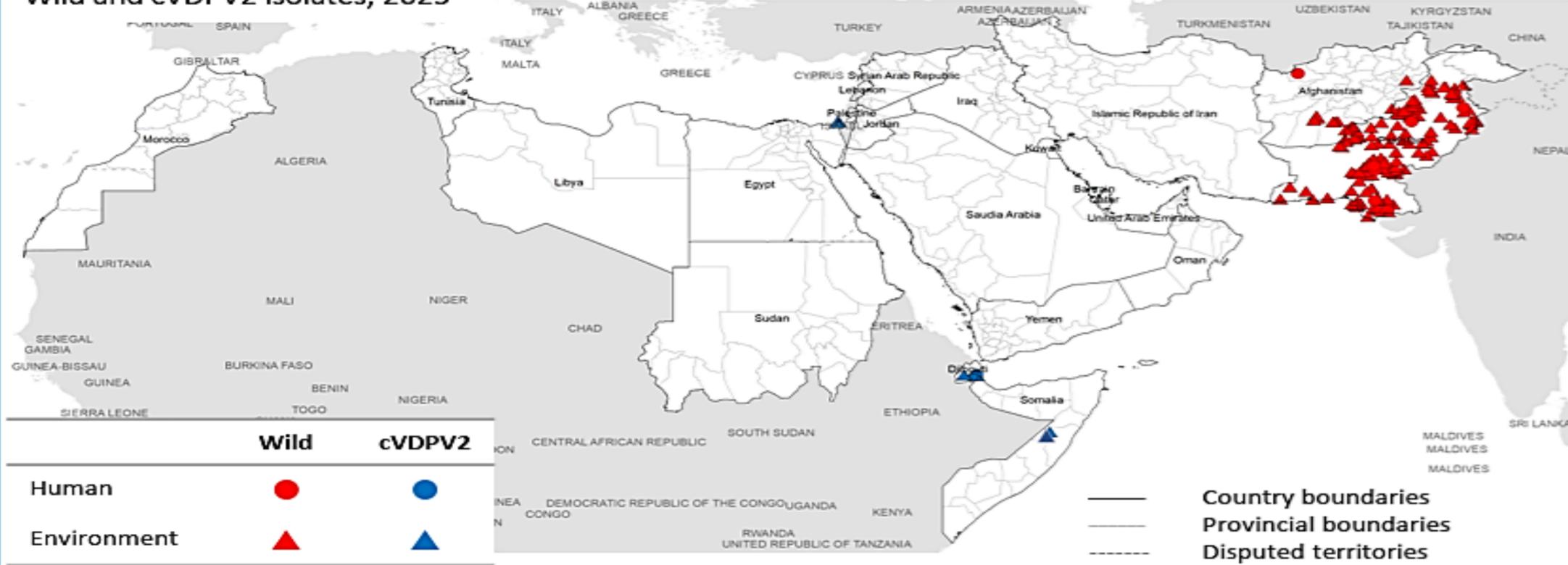


## Highlights

 <b>Children Paralyzed by polio</b>	<b>2024</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>99 cases of Wild Polio 1                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 25 in Afghanistan</li> <li>- 74 in Pakistan</li> </ul> </li> </ul>	<b>2025</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>7 case of Wild Polio 1                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 in Afghanistan</li> <li>- 6 in Pakistan</li> </ul> </li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>45 cases of cVDPV2                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 7 in Somalia</li> <li>- 37 in Yemen</li> <li>- 1 in Occupied Palestinian Territory</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 case of cVDPV2                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 01 in Djibouti</li> </ul> </li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Zero cVDPV1 cases</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Zero cVDPV1 cases</li> </ul>
 <b>Sewage water sampling</b>	<b>2024</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>741 samples Wild Polio 1                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 113 in Afghanistan</li> <li>- 628 in Pakistan</li> </ul> </li> </ul>	<b>2025</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>194 samples Wild Polio 1                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 9 in Afghanistan</li> <li>- 185 in Pakistan</li> </ul> </li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>49 samples cVDPV2                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 each in Egypt &amp; Sudan</li> <li>- 3 in Somalia</li> <li>- 1 in Bahrain</li> <li>- 9 in Djibouti</li> <li>- 12 in Yemen</li> <li>- 20 in Occupied Palestinian Territory</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>10 samples cVDPV2                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 6 in Occupied Palestinian Territory</li> <li>- 3 in Djibouti</li> <li>- 1 in Somalia</li> </ul> </li> </ul>

## Classification of EMR countries by type of poliovirus circulation

Wild and cVDPV2 isolates, 2025



## Highlights of the week

### Wild Poliovirus

- No new WPV1 isolates reported this week. The total WPV1 cases count for 2025 to date is 7 (1 from Afghanistan and 6 from Pakistan) and in 2024, the total case count remains 99 (25 from Afghanistan and 74 from Pakistan), while the total ES count to date in 2025 is 194 (9 from Afghanistan and 185 from Pakistan) compared to 741 in 2024 (113 from Afghanistan and 628 from Pakistan).

### Vaccine derived poliovirus (VDPV)

- No new cVDPV2 isolates reported this week. The cVDPV2 cases count in 2025 to date is 1 (from Djibouti) compared to 45 in 2024 (37 from Yemen, 7 from Somalia, and 1 from Occupied Palestinian Territory), while the count of cVDPV2 from ES in 2025 to date is 10 (6 from Occupied Palestinian Territory, 3 from Djibouti, and 1 from Somalia) as compared to 49 in 2024 (20 from Occupied Palestinian Territory, 12 from Yemen, 9 from Djibouti, 3 from Somalia, 2 each from Egypt and Sudan, and 1 in Bahrain).
- One VDPV1 ES was officially reported this week from Dera Bugti district of Balochistan province in Pakistan with sample collection date on 21<sup>st</sup> February 2025

## ***5- Cobertura vacinal no Brasil***

Em 2025, a vacinação contra a poliomielite no Brasil será exclusivamente com a vacina inativada (IPV / VIP), por via injetável.

A vacina oral contra a poliomielite (VOP), que era usada para crianças, será substituída pela IPV / VIP.

A meta de cobertura vacinal para a poliomielite é de 95%.



## *6- Por que a mudança para injetável?*

Motivos da mudança para VIP:

- **Eliminação da pólio:** O Brasil está livre da pólio desde 1989.
- **Segurança e eficácia:** A vacina VIP é segura e eficaz.
- **Redução da disseminação:** A VIP não dissemina o vírus, como a VOP, o que ajuda a interromper a cadeia de transmissão da doença.



## Para conhecimento de todos

A substituição da gotinha pela vacina injetável também se alinha às práticas internacionais.

A OMS recomenda a utilização da VOP apenas em surtos, como no caso recente da Faixa de Gaza, que registrou em 2024 o primeiro caso de pólio em 25 anos.

No Brasil, a medida busca fortalecer a imunização e proteger ainda mais as crianças contra a poliomielite.



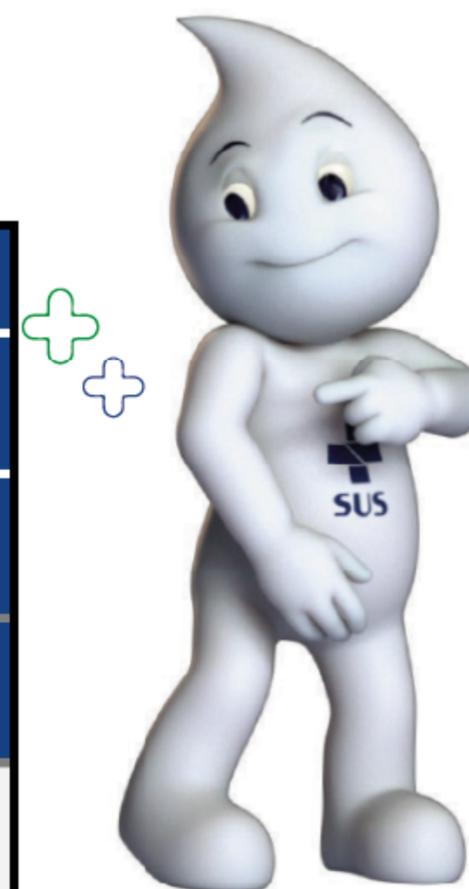


## Vacinação contra a Pólio

### CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO

Vacinas da Criança (0 a 9 anos, 11 meses e 29 dias)

IDADE	VACINA	DOSE	DOENÇAS EVITADAS
2 meses	poliomielite inativada VIP	1ª dose	poliomielite ou paralisia infantil
4 meses	poliomielite inativada VIP	2ª dose	poliomielite ou paralisia infantil
6 meses	poliomielite inativada VIP	3ª dose	poliomielite ou paralisia infantil
15 meses	poliomielite inativada VIP	1 dose reforço	poliomielite ou paralisia infantil



## ***7- Adulto precisa se vacina contra a Pólio?***

A maioria dos adultos de 18 anos ou mais não precisa tomar a vacina contra poliomielite porque já foram vacinados quando crianças. Mas alguns adultos têm risco maior e devem pensar em se vacinar contra a poliomielite: as pessoas que viajam para áreas do mundo em que a poliomielite é comum.

**POR QUE A META DO MINISTÉRIO DA SAÚDE É VACINAR CONTRA A POLIO 95% DAS CRIANÇAS DE UM A QUATRO ANOS?**

Para garantir a cobertura vacinal ideal. Quando se tem uma taxa baixa de cobertura vacinal, as doenças, que são consideradas quase que erradicadas, começam a surgir novamente. A POLIO é uma doença grave que pode acometer uma geração com sequelas inestimáveis e que são completamente evitáveis.

## ***24 de Outubro Dia Internacional do Combate a Pólio***

Não esta prevista campanha de vacinação contra a Pólio em 2025 no Brasil.

**Todo dia é um dia D por isso, faça seu evento e sua divulgação**

### **Registre a ação do seu clube**

Mostre ao mundo quantos dos mais de 46.000 Rotary, Rotaract e Interact Clubs do Rotary estão tomando medidas para #AcabarCom a Pólio. (ATÉ 20/10)

**[https://rotary.qualtrics.com/jfe/form/SV\\_3WwtDwNtRyeWQpo](https://rotary.qualtrics.com/jfe/form/SV_3WwtDwNtRyeWQpo)**





Você tem uma ótima história e/ou fotos de uma ação recente do #EndPolio realizada pelo seu clube, distrito ou zona? Compartilhe conosco e você terá a chance de aparecer em um próximo artigo ou publicação nas redes sociais!

**Compartilhe sua história de sucesso  
#EndPolio**

[https://rotary.qualtrics.com/jfe/form/SV\\_3WwtDwNtRyeWQpo](https://rotary.qualtrics.com/jfe/form/SV_3WwtDwNtRyeWQpo)

**Compartilhe suas fotos e vídeos  
#EndPolio**

## 8 - Que cuidados devemos ter em relação a vacina contra a Pólio?

Pacientes com imunodeficiência, inclusive HIV, uso de drogas imunossupressoras ou radioterapia **devem receber SALK e não Sabin**

Crianças que tenham contato com pacientes imunodeficientes por doença ou droga imunossupressora (pais, irmãos ou pessoas que morem na mesma casa) **devem receber SALK e não Sabin**

Adultos **devem preferentemente** receber Salk podem, eventualmente, receber Sabin

Gestantes **não devem ser vacinadas poliomielite**, exceto se estiverem em áreas de risco com imunização incompleta.

Sempre que possível, as duas primeiras doses da vacina **devem ser realizadas com a Salk**

**As vacinas poliomielite são contra indicadas** em pessoas que tenham apresentado alguma reação de **hipersensibilidade ou anafiláticas** à vacina ou a algum de seus componentes

## **9 - Você sabe o que é SPP?** ***Síndrome pós Pólio!***

A Síndrome Pós-Poliomielite (SPP) é uma doença ainda pouco conhecida no Brasil, os trabalhos epidemiológicos que mostram os casos dessa síndrome ainda são escassos.

**CID – G14** – Síndrome Pós-Poliomielite (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2010). Considerando-se a diferenciação entre as entidades nosológicas, o diagnóstico de Síndrome Pós-Poliomielite exclui o de Sequelas de poliomyelite e Osteopatia após poliomyelite e vice-versa (ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE, 2007).

A **síndrome pós-pólio** (SPP) é uma desordem neurológica que acomete pessoas por volta dos 40 anos que, pelo menos 15 anos antes, foram infectadas pelo vírus da poliomyelite e desenvolveram uma forma aguda ou **inaparente da doença**. Atualmente, outras avaliações estão sendo observadas e diagnosticadas. CASOS DE POLIO SUB CLÍNICAS ESTÃO SENDO INVESTIGADAS.



# Seminário

## *Síndrome pós Pólio!*

*divulgue*

Paulo Eduardo Fonseca 8 h

03 OUT  
13h30 às 18h

**SEMINÁRIO DE POLIOMIELITE E SINDROME PÓS-PÓLIO**  
UM OLHAR MULTIDISCIPLINAR

**ELIMINE A PÓLIO AGORA**

**Rotary**  
Distrito 4563

**LOCAL - SEDPcD**  
SECRETARIA DE ESTADO DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (AUDITÓRIO 1º andar)  
Av. Mário de Andrade, 564  
Portão 10 - Barra Funda - São Paulo

# ***10- Como a Sub Comissão pode ajudar na erradicação da Pólio?***

- 1- Angariando verbas para auxiliar na confecção de vacinas.
- 2- Fazendo trabalhos de conscientização para que as pessoas levem seus filhos para vacinar.
- 3- Tirando duvidas que os companheiros e a população possa ter.
- 4- Criando um espaço com artigos sobre a Pólio disponível no link:  
<https://cmqv.org/?s=POLIO>



# ***11 – Estratégia da sub comissão:***

A estratégia está pautada baseia em ações de conscientização.

DISPONIBILIZAMOS PALESTRAS TÉCNICAS, PALESTRAS LUDICAS, INCLUSIVE PARA CRIANÇAS, VÍDEOS E ORIENTAMOS OS CLUBS.

EM PARCERIA COM A CASA DA AMIZADE DE JACAREÍ, OFEREMOS MATERIAS E, DE ACORDO COM POSSIBILIDADE DE AGENDA, NOS PROPOMOS A OFERECER TREINAMENTO E PALESTRAS CASO O CLUB NECESSITE.

A estratégia complata, inclusive com detalhes e apresentações será apresentada na reunião em Caxambu.



## ***10 – Estratégia da sub comissão:***

A estratégia está pautada baseia em ações de conscientização.

DISPONIBILIZAMOS PALESTRAS TÉCNICAS, PALESTRAS LUDICAS, INCLUSIVE PARA CRIANÇAS, VÍDEOS E ORIENTAMOS OS CLUBS.

RESPONDEMOS PERGUNTAS.

EM PARCERIA COM A CASA DA AMIZADE DE JACAREÍ, OFEREMOS MATERIAS E, DE ACORDO COM POSSIBILIDADE DE AGENDA, NOS PROPOMOS A OFERECER TREINAMENTO E PALESTRAS CASO O CLUB NECESSITE.

**A estratégia complata, inclusive com detalhes e apresentações será apresentada na reunião em Caxambu.**

## atualização



# POLIO | GLOBAL ERADICATION INITIATIVE

A Iniciativa Global para Erradicação da Pólio é uma parceria público-privada liderada por governos nacionais com seis parceiros : a Organização Mundial da Saúde (OMS), o Rotary International, os Centros de Controle e Prevenção de Doenças dos EUA (CDC), o Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF), a Fundação Gates e a Gavi, a aliança de vacinas. Seu objetivo é erradicar a pólio em todo o mundo.

<https://polioeradication.org/about-polio/polio-this-week/>

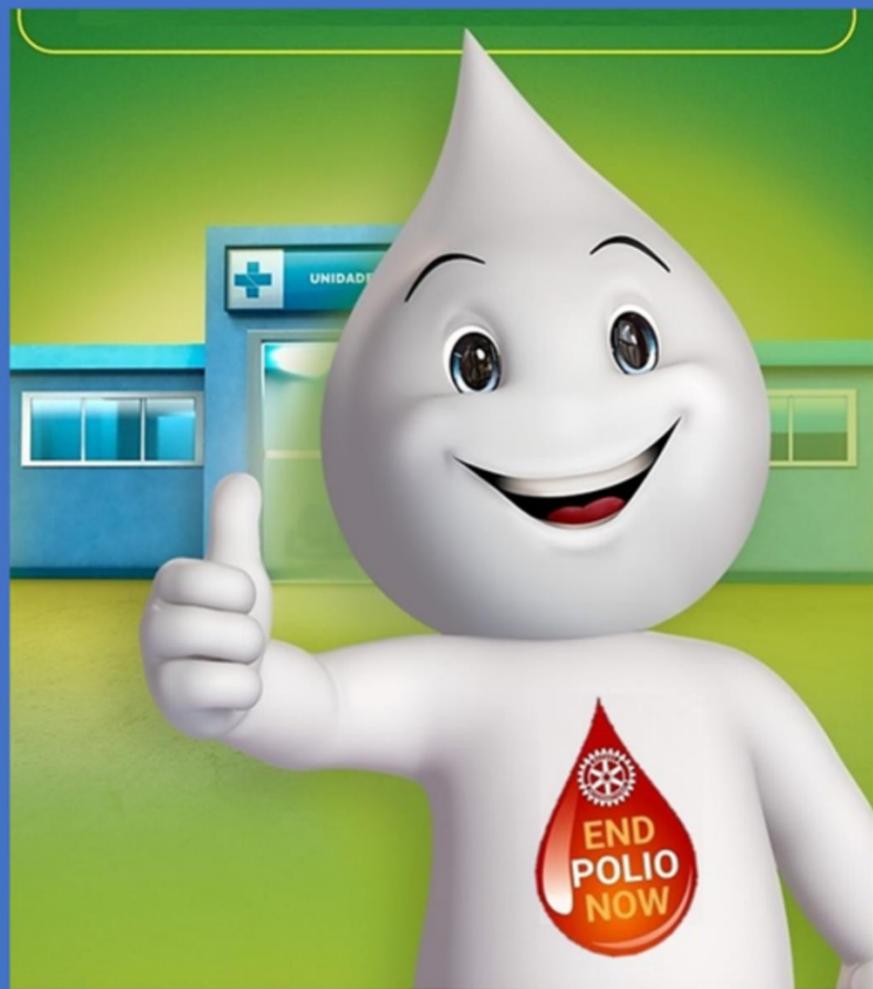


# Homenagem ao Professor Tony Adams

A Iniciativa Global de Erradicação da Poliomielite lamenta o falecimento do Professor Tony Adams, cuja liderança e dedicação deixaram uma marca duradoura na saúde pública na **Austrália e no mundo**. Ele foi um distinto servidor público, acadêmico e médico cujo trabalho incansável ajudou a moldar a política de saúde pública e levou a grandes vitórias contra doenças infecciosas em todo o mundo. Como Diretor Médico da Austrália e, posteriormente, Presidente da Comissão Global da OMS para a Certificação da Erradicação da Poliomielite, Tony foi fundamental na orientação de esforços que aproximaram o mundo de um futuro livre da poliomielite.



NÃO VAMOS DEIXAR A PÓLIO VOLTAR!



A VACINAÇÃO CONTINUA!



VACINE SEUS FILHOS CONTRA A PÓLIO:

É MUITO IMPORTANTE PARA O FUTURO DELES!



# Juntos vamos erradicar a Pólio!



**“Nossa luta continua.  
Apenas juntos  
conseguiremos  
erradicar a Pólio.  
Junte-se a nós, faça sua  
parte**

**FAÇA PARTE! ”**

# O que é a Operação Gota



A Operação Gota atende populações de **difícil acesso** em áreas rurais, ribeirinhas, quilombolas e indígenas, atuando em quatro estados da **Amazônia Legal** (Acre, Amapá, Amazonas e Pará).

Em todas as missões, serão ofertadas 20 vacinas previstas no **Calendário Nacional de Vacinação**, além da vacina contra a raiva.

A estratégia contempla diferentes públicos, incluindo crianças, adolescentes, adultos, idosos, gestantes e trabalhadores da saúde.

1. BCG – Contra formas graves de tuberculose.
2. Hepatite B.
3. Pentavalente (DTP + Hib + Hepatite B) – contra difteria, tétano, coqueluche, *Haemophilus influenzae* tipo B e hepatite B
4. DTP (tríplice bacteriana) – Contra difteria, tétano e coqueluche.
5. dT (dupla adulto) – Contra difteria e tétano.
6. dTpa (tríplice bacteriana acelular do tipo adulto) – contra difteria, tétano e coqueluche (gestantes).
7. VIP (Vacina Inativada Poliomielite).
8. Rotavírus humano (monovalente).
9. Pneumocócica 10-valente (conjugada).
10. Pneumocócica 23-valente.
11. Meningocócica C (conjugada).
12. Meningocócica ACWY (conjugada).
13. Febre amarela.
14. Tríplice viral (SCR) – Contra sarampo, caxumba e rubéola.
15. Tetra viral (SCR-V) – Contra sarampo, caxumba, rubéola e varicela.
16. Varicela (monovalente).
17. Hepatite A.
18. HPV (papilomavírus humano) quadrivalente – Tipos 6, 11, 16 e 18.
19. Influenza (gripe).
20. COVID-19 – Conforme esquemas atualizados.
21. Profilaxia Pré-exposição antirrábica humana.



Obrigado!



**Obrigado!**

*Osny Telles Orselli*

*[osny@mundoergonomia.com.br](mailto:osny@mundoergonomia.com.br) - 12 98192 8881*

*RC SJ dos Campos Sul - Engenharia ergonômica*

*RC SJ dos Campos Leste – sócio honorário*

---

*TAUBATÉ – 24/09/2025*

