

# La epidemia de polio en la España del siglo pasado<sup>1</sup>

DR. JOSÉ A. GIL

Catedrático de Microbiología. Departamento de Biología Molecular. Universidad de León.

✉ [jagils@unileon.es](mailto:jagils@unileon.es)

## Introducción

Llama, a priori, la atención que la Ley de Memoria Democrática publicada en el Boletín Oficial del Estado el día 20 de octubre de 2022<sup>2</sup> incluya una Disposición adicional undécima que dice:

*En reconocimiento del sufrimiento padecido por las personas que fueron afectadas por el poliovirus durante la pandemia que asoló a España a partir de los años cincuenta del siglo XX, el Gobierno promoverá investigaciones y estudios que esclarezcan la verdad de lo acaecido respecto de la expansión de la epidemia durante la dictadura franquista...*

¿Qué pasó en España entre los años 1950 y 1963? ¿Qué medidas sanitarias se tomaron para combatir la epidemia de poliomielitis?

Estas preguntas, unidas a la aparición en distintos países de casos de polio en el año 2022 me ha llevado a indagar cómo se vivió en la prensa de la época la epidemia de polio en la España de los 50, qué se sabía de la eficiencia de las vacunas antipoliomielíticas, si hubo o no negligencia por parte de las autoridades, por qué se esperó hasta 1963 para inmunizar masivamente a la población española, cómo se realizó la campaña de vacunación y otros temas que intentaremos abordar en este trabajo.

No me cabe la menor duda que es difícil abordar este tema con la profundidad deseada debido a la censura a la que estaba sometida la prensa española de la época. No obstante, en la Biblioteca Virtual de Prensa Histórica hay una sección

de “Prensa Clandestina” que he usado en algunas partes del artículo. Además, hay publicaciones españolas realizadas durante la democracia que ya pudieron tratar los retrasos en la vacunación masiva de la población (Rodríguez-Sánchez y Seco-Calvo, 2009) o las luchas de poder en la primera campaña de inmunización masiva en España (Tuells, 2019), entre otras. He encontrado también publicaciones donde se analizaba el impacto de la epidemia en la prensa local de Cantabria (Tuells et al, 2014) o de Salamanca (Muñoz Singi, 2007).

Es necesario señalar que la erradicación de la poliomielitis a nivel mundial parecía estar muy cerca de ser otro gran éxito de la lucha contra las enfermedades infecciosas como lo fue la erradicación mundial de la viruela en mayo de 1980. Además, dado que el único reservorio natural del poliovirus es el hombre, la polio debería ser una enfermedad erradicable<sup>3</sup>.

Sólo dos países, Pakistán y Afganistán, no habían logrado erradicar el poliovirus silvestre, pero en febrero de 2022 una niña de Malawi contrajo la enfermedad al infectarse con un virus que parecía proceder de Pakistán<sup>4</sup>. En septiembre de 2021 se detectó el primer caso de polio en España; se trataba de un niño de 6 años que llegó a Murcia procedente de Senegal y que estaba infectado por un poliovirus de tipo 2 derivado de la cepa vacunal<sup>5</sup>. En la primavera del año 2022 las autoridades de Pakistán reportaron 14 casos de polio e Israel notificó su primer caso desde 1988. En junio de 2022, las autoridades británicas detectaron virus de la polio en las aguas

residuales de Londres<sup>6</sup> y lo mismo ocurrió en el mes de agosto en Nueva York<sup>7</sup>. Afortunadamente son casos esporádicos y la mayoría de la población en países desarrollados está protegida gracias a las campañas de vacunación en la infancia, pero en algunas comunidades con baja cobertura vacunal, dichas personas pueden estar en riesgo de contraer polio.

A pesar de que en España hay una gran cobertura vacunal, el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias del Ministerio de Sanidad, con fecha 25 de octubre de 2022, emitió una alerta sanitaria<sup>8</sup> sobre el riesgo de poliovirus en España y la conclusión final es que el riesgo asociado a poliovirus en nuestro país se considera, en la actualidad, muy bajo.

## Primeros casos descritos de poliomielitis

La imagen del sacerdote Remi con un bastón y una pierna deforme, que aparece en su estela funeraria egipcia de la XVIII dinastía (entre 1550 y 1295 a.C) y depositada en la Gliptoteca Ny Carlsberg de Copenhague, puede ser la primera imagen de una persona con poliomielitis (Fig. 1). Sin embargo, la primera descripción clínica de la polio fue presentada por el médico inglés Michael Underwood<sup>9</sup> en 1789 que la definió como una debilidad de las extremidades inferiores.

A finales del siglo XIX empiezan a describirse epidemias de polio en países fríos (Suecia, Noruega, Islandia, Inglaterra...)

<sup>1</sup> Dedicado a Toñi y a mis amigos afectados por la epidemia.

<sup>2</sup> <https://n9.cl/5j64m>

<sup>3</sup> <https://n9.cl/ckqid>

<sup>4</sup> <https://n9.cl/qx3sk>

<sup>5</sup> <https://n9.cl/bn5im>

<sup>6</sup> <https://n9.cl/225q2>

<sup>7</sup> <https://n9.cl/5f4la>

<sup>8</sup> <https://n9.cl/c6e9f>

<sup>9</sup> <https://n9.cl/hy9j0>

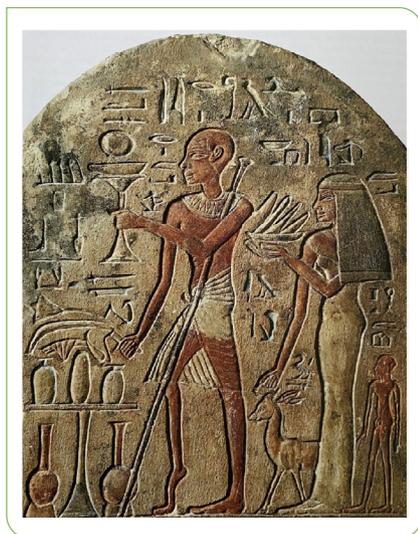


Figura 1. Estela funeraria del sacerdote Remi, esposa e hijo depositada en la Gliptoteca Ny Carlsberg de Copenhague.

y en los albores del siglo XX y después de la Segunda Guerra Mundial empiezan a extenderse a países templados. En los países de clima frío se da una mayor incidencia en los meses de julio, agosto y septiembre mientras que en los países de clima templado la máxima incidencia corresponde a los meses de verano y otoño (Uriarte, 1999).

En reconocimiento a los trabajos sobre la poliomielitis realizados por Jakob Heine<sup>10</sup> en 1840 y por Karl Oskar Medin<sup>11</sup> en 1890, la polio fue denominada **enfermedad de Heine-Medin** y más tarde rebautizada como **parálisis infantil** por afectar mayoritariamente a los niños.

Es interesante resaltar que el agente causal de la poliomielitis<sup>12</sup> fue descubierto por Landsteiner<sup>13</sup> y Popper que lo anunciaron en un congreso médico en Viena (18 de diciembre de 1908). Recordemos que Karl Landsteiner recibió el Premio Nobel en Fisiología y Medicina en 1930<sup>14</sup> no por descubrir el virus de la poliomielitis sino por tipificar los grupos sanguíneos humanos A, B y O, así como el factor Rh. El descubrimiento del virus de la poliomielitis se publicó en una revista alemana en 1909

(Landsteiner y Popper, 1909) y desde esa fecha se sabía que la polio era causada por un virus (virus filtrable) y no por una bacteria. El hecho que el descubrimiento se publicase en una revista alemana pudo ser la causa de su escasa difusión y de los errores cometidos en el tratamiento posterior de la poliomielitis.

Así la primera vez que se habla, en la prensa española, de un virus filtrable como agente causal de la poliomielitis se recoge, veinte años más tarde, en la **La Voz de Aragón**<sup>15</sup> de 26 de octubre de 1929:

*Diremos pues de acuerdo con el estado actual de la ciencia que la enfermedad Heine-Medin es producida por la acción patológica de un virus filtrable de especificidad indudable pero de agente desconocido. La mortalidad en los ataques varía habiendo llegado algunas veces al 28,43%; el término medio de muerte es de unos 12 por cada 100 ataques. El momento fatal sobreviene generalmente del cuarto al sexto día. La morbilidad ha llegado hasta el 28 % de la población.*

Pero volvamos a principios del siglo XX para encontrar referencias a la poliomielitis en la prensa española. En febrero de 1910, y en el periódico de Salamanca **El Adelanto**<sup>16</sup> se anuncia una conferencia sobre poliomielitis en niños:

*Hoy, a las seis de la tarde, dará una conferencia en la Facultad de Medicina el catedrático de Pediatría don Hipólito Rodríguez Pinilla sobre el tema poliomielitis aguda del niño haciendo un estudio sintético de los casos presentados en el Dispensario.*

Como en la mayoría de las epidemias que han tenido lugar en nuestro país, a la polio tampoco se le dió la importancia que tenía. Así en abril de 1917 y en el periódico madrileño **El Día**<sup>17</sup> se comentaba lo siguiente:

*Afortunadamente, en España, la enfermedad de Heine-Medin no adoptó forma epidémica; pero aún así la posibilidad de que esto ocurra justifica, más que sobradamente, el generoso empeño de divulgar todos los datos clínicos necesarios para que los primeros casos no pasasen desapercibidos.*

En el **Diario de Reus**<sup>18</sup> (15 de agosto de 1917) se comenta que han aparecido los primeros casos de polio y se hace una descripción exhaustiva de la enfermedad que contenía errores achacables a la falta de conocimiento de la enfermedad. Dichos errores fueron que el “virus” descubierto por Simon Flexner<sup>19</sup> e Hideyo Noguchi<sup>20</sup> no era el virus de la polio sino una bacteria del género *Treponema* que producía una parálisis progresiva o neurosífilis; que el “virus” no entra por vía respiratoria ni se transmite por animales. Veámos cómo se describe la enfermedad en dicho periódico:

*La parálisis infantil, o más propiamente, enfermedad de Heine-Medin, es una dolencia producida por un virus descubierto recientemente por Flexner y Noguchi (1913), que tiene una incubación que varía entre cinco a doce y aún hasta veinte días. Este virus radica en la mucosa nasal o en los linfáticos nasales del perro y del gato, así como en el aire, suelo y agua donde pasa el niño.*

*La experiencia demuestra que el virus de la poliomielitis penetra en el organismo sano por vía digestiva y respiratoria desde cuyas mucosas, el virus se dirige a los centros nerviosos siguiendo los filetes nerviosos.*

*Su transmisión a distancia se hace desde los puntos en que se encuentra, por el polvo, moscas y otros insectos como las pulgas.*

*El virus es sumamente pequeño, pues atraviesa los filtros (arcilla, tierras fósiles, porcelana) cosa que no sucede con los microbios visibles.*

*Comienza, generalmente, la enfermedad por escalofríos y altas fiebres quejándose el niño de dolores en la espalda y cabeza, algunas veces tiene convulsiones, temblores, y por fin, se presentan las paresias o parálisis que radican en un punto o en otro del cuerpo según las partes de los centros nerviosos atacadas.*

En **La hormiga de oro**<sup>21</sup>, periódico de Barcelona, de fecha 8 de septiembre de 1917 se reproduce un aviso publicado en un diario de Montevideo y emitido por el Consejo Nacional de Higiene de Uruguay

<sup>10</sup> <https://n9.cl/0p8q1>

<sup>11</sup> <https://n9.cl/c7o6f>

<sup>12</sup> <https://n9.cl/g3pv9>

<sup>13</sup> <https://n9.cl/b6hmd>

<sup>14</sup> <https://n9.cl/44q8t>

<sup>15</sup> <https://n9.cl/u4wzm>

<sup>16</sup> <https://n9.cl/ij1mj>

<sup>17</sup> <https://n9.cl/rec91i>

<sup>18</sup> <https://n9.cl/top48>

<sup>19</sup> <https://n9.cl/9ij70>

<sup>20</sup> <https://n9.cl/gcf84>

<sup>21</sup> <https://n9.cl/9e7do>

en el que se dan las indicaciones profilácticas de la parálisis infantil. Dichas indicaciones, aunque algunas erróneas, hubieran servido para evitar las epidemias posteriores de polio. Es un artículo extenso que consta de 25 medidas distribuidas en cuatro apartados: Generalidades, Modos de transmisión, Medidas para precaver (sic) el contagio y Desinfectantes.

Los errores, como en el caso anterior, son debidos a la falta de conocimiento del agente causal y de los medios de transmisión. Veamos algunas medidas propuestas para prevenir el contagio:

10. *Hospitalización del enfermo siempre que sea posible, y si no, aislamiento completo del mismo dentro de la casa, prohibiéndose la entrada a su habitación de personas ajenas a su cuidado.*

11. *Los encargados de cuidar al paciente quedarán sometidos al mismo aislamiento y observarán todas las prescripciones necesarias para no contraer o transmitir la enfermedad como por ejemplo: no comer ni beber en la habitación del paciente, lavarse y desinfectarse las manos antes de llevarla a la boca o a la nariz y antes de hacer uso del pañuelo; vestir un delantal o túnica y evitar que las secreciones o excreciones del enfermo puedan contaminar las ropas o cualquier objeto de uso personal.*

12. *La habitación del enfermo se mantendrá en perfecto estado de limpieza y se retirarán alfombras, camineros<sup>22</sup> y cortinas, dejando únicamente los muebles y objetos que sean indispensables.*

14. *No se retirará de la habitación ningún objeto sin ser previamente desinfectado.*

15. *Las secreciones nasales bucales y bronquiales, así como también la orina y deyecciones, se recogerán en recipientes que contengan soluciones antisépticas.*

18. *Los niños que hayan estado enfermos no volverán a la escuela hasta los dos meses, y los que habitando el mismo domicilio hayan permanecido indemnes, demorarán 15 días después de la desinfección terminal.*

19. *En tiempos de epidemia se recomienda evitar la concurrencia de los niños a parajes o sitios públicos donde haya aglomeración de personas.*

El 14 de mayo de 1927 y en el periódico **El día**<sup>23</sup> de Palma de Mallorca, y ante los casos que se han producido de poliomieltis epidémica, se publica una Circular sanitaria de la Inspección Provincial de Sanidad en la que se comunica a los médicos que la poliomieltis debe ser considerada como una **enfermedad de declaración obligatoria**, y se indican los mecanismos de contagio y las medidas profilácticas que coinciden con los descritos anteriormente por el Consejo Nacional de Higiene de Uruguay.

En el periódico madrileño **La libertad**<sup>24</sup> de 26 de octubre de 1929 se decreta el cierre de las escuelas de párvulos de Madrid y provincia:

*Por fortuna la epidemia de parálisis infantil que no ha tenido ni tiene importancia que aconseje otras medidas que la de higiene e inspección que se vienen adoptando; pero como la casi totalidad de los casos se presentan en niños menores de seis años, el Ministerio de Instrucción Pública ha dado las órdenes oportunas para clausurar hasta nueva orden todas las escuelas nacionales de párvulos de Madrid y su provincia, y de acuerdo con la Alcaldía, se clausuran también las municipales de igual clase, ordenando que en ninguna escuela nacional ni municipal asistan niños menores de seis años.*

Obviamente, el colectivo médico, como en todas las pandemias de nuestro país, estaba relativamente bien preparado para combatir la epidemia de polio y la enfermedad era parte de los temarios que se exigían para obtener plaza de Director de Hospitales. Así, en el **Boletín oficial de la provincia de Cáceres**<sup>25</sup> de 5 de febrero de 1934 se exigía el tema de enfermedad de Heine-Medin (Tema 14) para acceder a la plaza de Director del Hospital de Plasencia.

No sabemos si por el reducido número de casos de polio (menos de 500 casos anuales), la reducida mortalidad (Fig. 2), la Guerra Civil (1936-39) o los primeros años del gobierno de Franco, no se encuentran referencias a la polio en la prensa hasta la década de los cincuenta del pasado siglo.

La subida drástica del número de casos de polio a principios de 1950 hizo estallar

una protesta exterior que se recogía en los periódicos clandestinos que se publicaban fuera de España.

Así, en el órgano del movimiento libertario español en Francia, **Solidaridad Obrera**<sup>26</sup> de 17 de enero de 1953 se comentaban los diversos motivos que tenían los directores de periódicos para pedir el cambio del Director General de Prensa del Movimiento (ex-periodista y “muy camisa vieja”) y entre otros motivos se decía:

*En Málaga el director de un periódico fue detenido y más tarde puesto en libertad, pero no sin que hubiese hecho efectiva la multa que se le había impuesto por haberse dicho en su periódico que en Andalucía se habían registrado casos de poliomieltis.*

En **Solidaridad Obrera**<sup>27</sup> de 1 de diciembre de 1955 se traduce un artículo en el que se habla sobre la polio, y entre otras “lindezas” se dice:

*La poliomieltis no es una enfermedad contagiosa. Al contrario de la creencia aceptada por la generalidad, nadie puede adquirir o contagiarse de la parálisis infantil.*

*Nadie ha probado todavía como un hecho fehaciente que el polio es una entidad, alguna cosa específica que puede ser transmitida de una persona a la otra.*

*El polio es una inflamación de la materia gris de la espina dorsal. A la inflamación sigue la irritación. Ningún bacteriólogo ha descubierto jamás un germen de la parálisis infantil.*

*El polio y otras enfermedades degenerativas ocurren en las mal informadas y mal aconsejadas familias quienes alimentan sus hijos con tales irritantes que causan inflamación interna, como productos de azúcar blanco, cacao, café, te, chocolate, confites pastas y otros alimentos putrefactos o malas combinaciones de alimentos, demasiada excitación, falta de descanso que tanto necesitan los niños...*

El periódico “clandestino”, publicado en París, **Libertad Española**<sup>28</sup> de 2 de agosto de 1956 comenta la angustia de una familia carente de recursos y con un niño afectado

<sup>22</sup> <https://n9.cl/h4ee7>

<sup>23</sup> <https://n9.cl/ggamm9>

<sup>24</sup> <https://n9.cl/zj60o>

<sup>25</sup> <https://n9.cl/7zc9z>

<sup>26</sup> <https://n9.cl/owxl7>

<sup>27</sup> <https://n9.cl/b6b9z6>

<sup>28</sup> <https://n9.cl/gvfvq>

## Hombres, Mujeres y Total

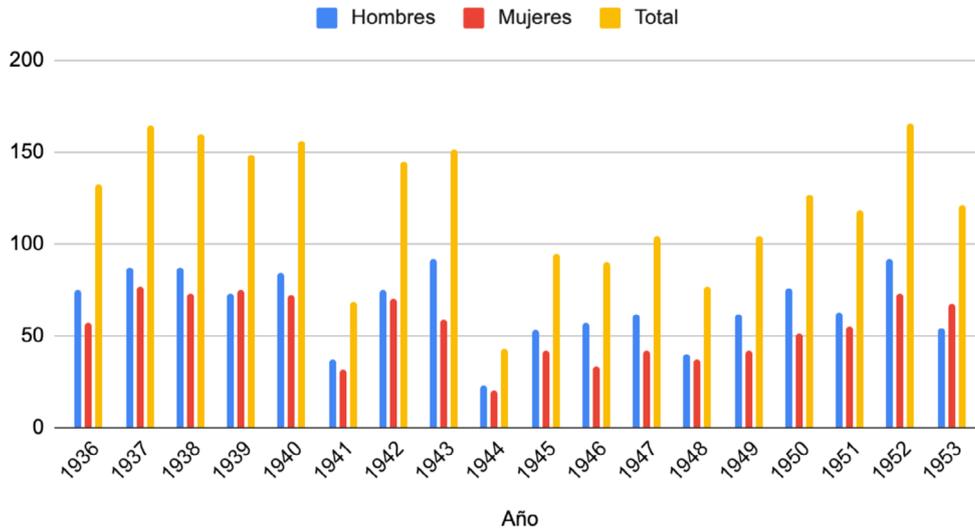


Figura 2. Muertes producidas por la polio. Datos tomados del Anuario Estadístico Español.

tado de polio consiguen llevarlo al Hospital Clínico con una carta de recomendación:

*Fue durante el invierno pasado. Un niño de apenas más de dos años, cayó enfermo en un hogar obrero. "Se trata de un constipado" afirma tranquilizador el médico del Seguro. Un constipado que persiste. Hasta que al cabo de varios días, al sacar al niño de la cuna, la madre observa, consternada que las piernas de la criatura se mueven como desarticuladas. La angustia pone alas a la diligencia maternal. En el hogar no hay ni un céntimo, pero recurrir al Seguro todos saben que es ineficaz y lento. Y se trata de algo grave, algo que todos presienten como una catástrofe. Quién nos cuenta este hecho, el padre del niño, tiene un solo comentario final: ¡Hay que acabar con el franquismo!*

La prensa clandestina también usó casos concretos de polio, con nombre y apellidos, para atacar al gobierno de Franco. Veamos un ejemplo en **Solidaridad obrera**<sup>29</sup> de 5 de enero de 1961:

*Los Cruzados, cruzados de brazos. Estefanía Martínez es una mujer de pueblo con escasez de recursos. Hace poco su*

*marido murió agotado por el trabajo y la hija de ambos sufría parálisis infantil. Ahora ya no por haberse prendido fuego en el triste hogar determinando la muerte por asfixia de la infeliz criatura. Estefanía está desahuciada del piso por alquiler impagado. Llamó a la puerta de la parroquia inútilmente. Lejos de resolver nada, la Cruzada dejó los problemas peor de lo que estaban.*

La llegada, aunque tardía, de las vacunas antipolio hizo cambiar el panorama.

## Tratamientos iniciales contra la polio

Antes del desarrollo de las vacunas contra la polio se utilizaron una serie de tratamientos paliativos para los infectados que sobrevivían a la enfermedad: cirugía, ortopedia, sueroterapia, higiene y pulmón de acero. Veamos algunos ejemplos que aparecen en la prensa española.

Un ejemplo de cirugía se describe el 15 de enero de 1919 en el diario monárquico de Mahón **El bien público**<sup>30</sup>:

*El Dr. Valdés Guzmán ha llevado a cabo una operación de cirugía (sic) ortopédica consistente en trasplantar los músculos de la espalda para dar vigor a un brazo afecto de una parálisis infantil.*

En **El bien público**<sup>31</sup> de fecha 3 de mayo de 1926 se publicitan soluciones ortopédicas para corregir los defectos inherentes a la parálisis:

*Aparatos del arte médico perfeccionados: sistemas especiales para corregir piernas y parálisis infantil.*

En **El Adelanto**<sup>32</sup> (3 de noviembre de 1929) se describe un suero realizado por el bacteriólogo André Petit (Instituto Pasteur) procedente de carneros inmunizados con extractos de médula de mono muertos de poliomielitis:

*Esta acción terapéutica que se ha querido producir con el suero de Petit o antipoliomielítico y que hasta ahora no ha dado todo el resultado apetecido, se consigue en mucha mayor escala, con mucha mayor seguridad cuando se utiliza el suero de enfermos de enfermedad*

<sup>29</sup> <https://n9.cl/icsqe>

<sup>30</sup> <https://n9.cl/t3k30>

<sup>31</sup> <https://n9.cl/khr7k>

<sup>32</sup> <https://n9.cl/7fqo3>

de Heine-Medin en el periodo de parálisis. ¿Qué es preciso hacer para la consecución de este suero? Una cosa bien sencilla: que estos enfermos antiguos tengan la generosidad de ceder unos centímetros cúbicos de su sangre.

En la sección de "Temas médicos" del periódico cordobés **La Voz**<sup>33</sup> de 8 de noviembre de 1929 el Dr. Royo Villanova, que era consciente de la vía de entrada del virus, propone una serie de recomendaciones higiénicas para evitar la infección:

*Aconsejamos que al levantarse, al acostarse, al salir de casa apliquen en la nariz de los pequeños una pasta cualquiera de las múltiples que el comercio anuncia a base de menthol (sic) y pongan en la boca cualquiera de las pastillas y bombones que se anuncian como eficaces contra las anginas y faringitis. Una vez que el niño esté acatarrado, o presente anginas, o se encienden fiebre y por si acaso se trata de los comienzos de la parálisis infantil, ingerir una pequeña dosis de cualquier producto derivado de la urotropina<sup>34</sup>, o mejor la urotropina misma, que tiene la rara propiedad de desprender "formaldehído" en el líquido cerebro espinal antes citado.*

*Por otra parte, la recomendación de gargarismos antisépticos a niños de seis meses y aún de tres años es como para mandar hacer gárgaras a los médicos que tales cosas prescriben.*

La poliomielitis ataca fundamentalmente los miembros inferiores pero en algunos casos se debilitaban los músculos de los pulmones y la única forma de sobrevivir era mediante los "pulmones de acero"<sup>35</sup> que eran, y son, **ventiladores de presión negativa**, que permitían a dichos enfermos respirar y sobrevivir introducidos en dichas máquinas. El pulmón de acero fue inventado por Philip Drinker<sup>36</sup> y Louis Agassiz Shaw<sup>37</sup>, de la escuela de Salud Pública de Harvard y usado por primera vez para tratar un caso de polio en octubre de 1928 (Fig. 3).

Diez años más tarde de la utilización de los pulmones de acero en USA empiezan a darse noticias "curiosas" sobre personas

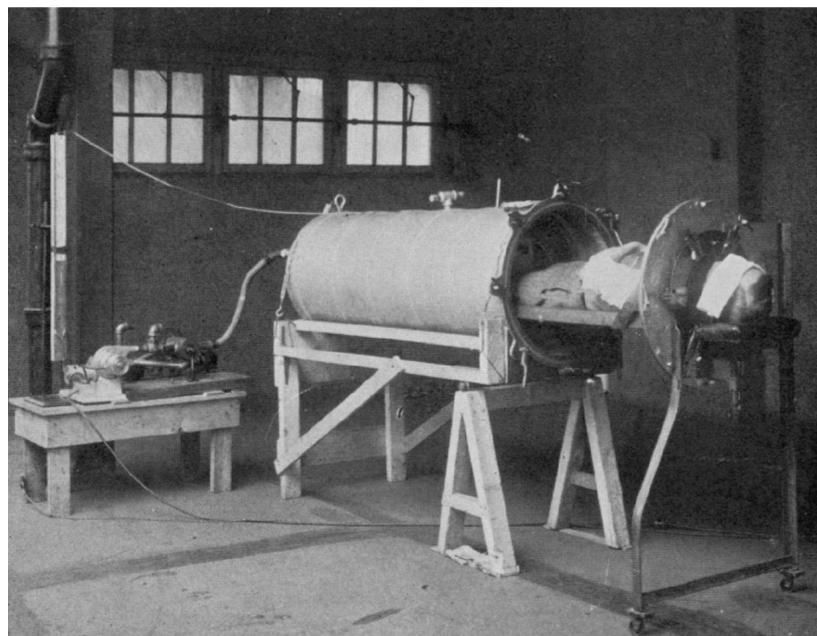


Figura 3. Primer pulmón de acero. Tomada del trabajo original de Drinker y Shaw (1929).

introducidas de por vida en dichas máquinas. Así, en varios periódicos españoles de 1939, se describe el caso de un enfermo de polio introducido en uno de dichos pulmones y que viajó desde USA en peregrinación a Lourdes.

En el **Diario Palentino**<sup>38</sup> del 27 de mayo de 1939 se describen detalladamente las peripecias que hubo que hacer para llevar a Fred B. Snite desde Nueva York en barco hasta el puerto de El Havre y desde allí hasta Lourdes. Se comenta una carta que Fred escribió a sus amigos y que en resumen dice:

*No voy a pedir nada a la Virgen. Sé que Dios puede curarme pero yo me inclino desde ahora ante su decisión sea lo que sea. Si Él dispone que yo continúe en mi estado actual, el resto de mis días, me consideraré satisfecho. Mi salud es buena; me siento en plena forma. Hasta puedo respirar media hora al día sin necesidad de mi aparato.*

Fred se casó con Teresa Larkin y tuvieron tres hijas<sup>39</sup>. Murió en 1954 después de pasar 18 años en un pulmón de acero tal

como de describe en el periódico **Baleares**<sup>40</sup> de 17 de noviembre de 1954:

*Su corazón dejó de latir cuando estaba jugando una partida de bridge en su casa de Palm Beach, en Florida. Fred, víctima de la parálisis infantil, no dejó jamás de sonreír ante el destino. Disfrutaba de buen humor a pesar de las 20 horas que tenía que pasar diariamente en el interior del pulmón de acero.*

En el **Diario de Burgos**<sup>41</sup> de 3 de agosto de 1949 se describe en la sección "noticias pintorescas" que:

*Una mujer de 24 años de edad, atacada de parálisis infantil y que vive con un pulmón artificial de acero, ha dado a luz a una niña de cinco libras de peso. El motor del pulmón de acero fue paralizado durante quince segundos. Madre e hija se hallan en perfecto estado.*

Es bastante significativa la débil situación de la España de los cincuenta cuando se compara con la de otros países desarrollados. Así en USA se habilitaron enormes salas en los hospitales para acoger dece-

<sup>33</sup> <https://n9.cl/7yzht>

<sup>34</sup> <https://n9.cl/09zet>

<sup>35</sup> <https://n9.cl/p4c2b>

<sup>36</sup> <https://n9.cl/ebdx6s>

<sup>37</sup> <https://n9.cl/ezjrm>

<sup>38</sup> <https://n9.cl/o9kne>

<sup>39</sup> <https://n9.cl/50auy>

<sup>40</sup> <https://n9.cl/bvtoe>

<sup>41</sup> <https://n9.cl/dahr7>

nas de pulmones artificiales, mientras que en nuestro país se contaban como éxitos del régimen la instalación de un pulmón de acero en algunas capitales de provincia como Madrid (febrero de 1950<sup>42</sup>) o Barcelona (abril de 1950<sup>43</sup>).

No fue hasta 1956 cuando en el **Diario de Burgos**<sup>44</sup> se describe un respirador que puede acabar con los pulmones de acero. Se trataba de los **ventiladores de presión positiva**, que permiten la entrada del aire a los pulmones del paciente mediante una intubación de la vías respiratorias. Este tipo de respiradores han sido muy utilizados durante la reciente pandemia del coronavirus<sup>45</sup>.

Uno de los pocos supervivientes de la epidemia en USA y que lleva viviendo en un pulmón de acero desde 1952 es Paul Alexander<sup>46</sup> cuya "hazaña" se describe en el reciente documental **The shot, vacunas para la historia**<sup>47</sup> en el que participan varios divulgadores científicos e investigadores muy conocidos.

## Las vacunas: el único remedio eficaz contra la polio

El descubrimiento de las vacunas de la polio en los años 50-60 del siglo pasado determinó la desaparición de los brotes epidémicos y su casi erradicación en el mundo.

### ➤ Vacuna intramuscular con virus inactivados o vacuna Salk

La primera vacuna contra la polio, que contenía virus inactivados con formaldehído (VPI), fue desarrollada por Jonas Salk<sup>48</sup> en 1952 y se basó en los estudios iniciales de 1949 realizados por Enders, Weller, y Robbins. Estos recibieron en 1954 el Premio Nobel de Fisiología y Medicina<sup>49</sup> "por el descubrimiento de la capacidad del virus de la poliomiéltis para crecer en cultivos de varios tipos de tejidos animales".

No obstante, Isabel M. Morgan<sup>50</sup> desarrolló en 1948 una vacuna experimental contra la polio para monos que pudo ser el precedente de la vacuna para humanos de Salk.

En 1954, se realizó un gran ensayo clínico de la vacuna de Salk, en el que participaron alrededor de 1,8 millones de niños en EE.UU., Canadá y Finlandia. Los resultados fueron positivos y las autoridades estadounidenses anunciaron en abril de 1955 que la vacuna había mostrado una efectividad de entre 80 y 90% y se autorizó su uso.

A finales de marzo de 1955 los periódicos españoles ya estaban muy atentos a los resultados de los ensayos clínicos de la vacuna Salk en Estados Unidos. Así en el periódico zamorano **Imperio**<sup>51</sup> de 31 de marzo y con el título "Los niños en el futuro nunca sufrirán la poliomiéltis" se comentaba lo siguiente:

*Ni uno solo de los niños que la primavera pasada fueron vacunados contra la poliomiéltis con la vacuna "Salk", en las pruebas efectuadas en todo el país, han contraído la mortífera enfermedad.*

El 13 de abril de 1955 y en el periódico **La Rioja**<sup>52</sup> se da cuenta del informe realizado por el doctor Thomas Francis Jr.<sup>53</sup> (que fue supervisor doctoral de Salk en la Universidad de Michigan y ser el primero en aislar el virus de la gripe) y a modo de resumen se dice:

*La vacuna Salk contra la poliomiéltis es eficaz en un ochenta o noventa por ciento de los casos, informa el Dr. Thomas Francis al dar a conocer su esperado estudio sobre el ensayo en masa realizado la pasada primavera. El doctor Francis declara que la vacuna es segura, eficaz y potente y concreta que entre los pacientes de poliomiéltis bulbar, el tipo productor de invalidez y mortífero ha surtido un efecto que constituye un éxito. Sólo se ha producido una defunción entre los niños vacunados la pasada primavera.*

La vacuna de Salk se autorizó en Estados Unidos en abril de 1955 y en el periódico **Solidaridad Obrera**<sup>54</sup> (Órgano del movimiento libertario español en Francia) se comentaba lo siguiente:

*Comentando el descubrimiento de un remedio para curar la poliomiéltis el "Osservatore Romano" señala la intervención divina en la obtención de tan feliz resultado. Cierto. El doctor Salk ha inventado el remedio pero Dios había inventado la enfermedad.*

El 29 de abril de 1955 y en el **Diario de Burgos**<sup>55</sup> se describe el fallecimiento de una niña de siete años después de ser vacunada con la vacuna Salk de los laboratorios Cutter y se mantiene la aprobación de la vacuna:

*Los peritos sanitarios dicen que no hay pruebas de que la vacuna fabricada por los laboratorios Cutter hayan causado la dolencia y aconsejan a los padres norteamericanos que sigan adelante con los planes de vacunación de sus hijos. Se han tomado medidas de urgencia para determinar si la vacuna Cutter puede usarse sin peligro alguno.*

En el diario **Pueblo**<sup>56</sup> de 3 de mayo de 1955 se hace un alegato de la validez de la vacuna Salk con el siguiente título "La vacuna Salk no ha fracasado":

*El joven médico neoyorquino no dijo en ningún momento que su vacuna fuera cien por cien efectiva. Algunos de los niños vacunados el año pasado contrajeron la "polio"; pero ésta fue más benigna y ninguno de los vacunados falleció. "Esperamos -dijo el doctor Salk- que con el curso del tiempo nuestra vacuna pueda ser eficaz cien por cien".*

Los laboratorios Cutter fueron uno de los seis laboratorios autorizados para fabricar la vacuna Salk y el mayor número de casos de polio entre los vacunados ocurrió con el "suero de Cutter". Así se describe en la **Nueva Rioja**<sup>57</sup> de 8 de junio de 1955:

*El director general de Sanidad manifestó ante la Asociación Médica Americana que las pruebas acumuladas por el servicio de sanidad pública de los Estados Unidos "apoyan la hipótesis de que la vacuna Salk producida por los laboratorios Cutter contenía virus infectados". Hasta el 31 de mayo se registraron 11 casos de poliomiéltis, con cinco muertes, entre unos cinco millones y medio de personas inyectadas.*

<sup>42</sup> <https://n9.cl/aijlq>

<sup>43</sup> <https://n9.cl/jfbp6>

<sup>44</sup> <https://n9.cl/0wbqz>

<sup>45</sup> <https://n9.cl/86bdr>

<sup>46</sup> <https://n9.cl/wxsnb1>

<sup>47</sup> <https://n9.cl/qohuc>

<sup>48</sup> <https://n9.cl/gsfz8>

<sup>49</sup> <https://n9.cl/0dzew>

<sup>50</sup> <https://n9.cl/bp4by>

<sup>51</sup> <https://n9.cl/e3syu>

<sup>52</sup> <https://n9.cl/jzvq5>

<sup>53</sup> <https://n9.cl/0s2d9>

<sup>54</sup> <https://n9.cl/owxl7>

<sup>55</sup> <https://n9.cl/6jnk7>

<sup>56</sup> <https://n9.cl/q692e>

<sup>57</sup> <https://n9.cl/atf49>



**Figura 4.** Elvis Presley recibiendo la vacuna contra la polio en el programa de televisión: *El Show de Ed Sullivan*. De izquierda a derecha: Harold Fuerst, Elvis y Leona Baumgartner.

El “incidente Cutter” como se denominó al error en la fabricación de la vacuna de la polio por los Laboratorios Cutter<sup>58</sup> se materializó en que unos 40.000 niños vacunados presentaron dolores de cabeza, rigidez en el cuello, debilidad muscular y fiebre, 164 quedaron paráliticos y 10 murieron.

El alto coste de las tres dosis necesarias de la vacuna, su efectividad (80%) y el incidente Cutter hizo que la vacunación se frenara en Estados Unidos donde sólo el 10% de los niños habían recibido la vacuna hasta 1956.

Todo cambió el 28 de octubre del año 1956 cuando el “rey del rock and roll”, Elvis Presley, acudió a un programa de televisión de alta audiencia y se vacunó contra la polio en directo y frente a 60 millones de espectadores. La imagen de Elvis (Fig. 4) se convirtió en un arma clave contra la poliomiélitis y de hecho, entre 1955 y 1957, el número de casos de polio en USA disminuyó un 81%, de 28.985 a 5.485 casos<sup>59</sup>. Curiosamente, no he encontrado información de este evento en la prensa española.

Los padres de los niños afectados por el “Incidente Cutter” reclamaron ante los tribunales indemnizaciones y así se describe en el **Diario de Burgos**<sup>60</sup> de 1 de enero de 1958:

*La declaración del doctor Salk fue leída ante el Tribunal Superior de Alameda donde los laboratorios Cutter de Berkeley comparecen demandados por los padres de dos niños que contrajeron la enfermedad después de ser vacunados con la vacuna elaborada por los mencionados laboratorios. Los padres reclaman 365.000 dólares de indemnización.*

### ➤ Vacuna oral con virus vivos o vacuna Sabin

La segunda vacuna eficaz contra la polio fue desarrollada por el Dr. Albert Sabin<sup>61</sup> y puesta en el mercado americano en 1961. Se trataba de una vacuna de uso oral que contiene una versión debilitada del virus obtenida por el paso del virus por células no humanas a temperatura no fisiológica lo que provoca mutaciones en el genoma viral.

Ya en 1955 y en el diario **Pueblo**<sup>62</sup> de 4 de junio se comentaban los resultados preliminares de dicha vacuna:

*El doctor Albert Sabin dice haber conseguido desarrollar una vacuna contra la poliomiélitis usando virus “vivos”, la que, según él, alcanza una más duradera inmunidad que la vacuna Salk. Ha informado el doctor Sabin que, sin embargo, el desarrollo completo de su teoría se halla aún lejano.*

El 7 de junio de 1959 y en el periódico **Imperio**<sup>63</sup> se describe la utilización de la vacuna Sabin en Checoslovaquia:

*La nueva vacuna por vía oral contra la poliomiélitis descubierta por el norteamericano doctor Albert Sabin ha sido utilizada en más de 143.000 niños, de 2 a 8 años, en Checoslovaquia, y ha abierto nuevos horizontes en la lucha contra esta enfermedad.*

En el periódico coruñés **Hoja Oficial del Lunes**<sup>64</sup> de 10 de julio de 1961 se comenta que la vacuna Salk no ha sido efectiva en USA y se pide que se cambie por la del doctor Albert Sabin:

*El Consejo Político de la Asociación Médica norteamericana ha dictaminado que la vacuna Salk para la poliomiélitis no ha sido lo efectiva que se esperaba en este país contra la enfermedad y, por lo tanto, se ha acordado solicitar de los médicos que la cambien por la oral del doctor Albert Sabin.*

El **Diario de Burgos**<sup>65</sup> de 18 de septiembre de 1963 informa de una conferencia impartida por el Albert Sabin en el Centro Académico Oswaldo Cruz de Sao Paulo donde explican las diferencias entre ambas vacunas así como los problemas del uso de la vacuna Sabin en Estados Unidos:

*La vacuna Salk inmuniza al paciente contra la poliomiélitis, pero no mata el virus, por lo cual la persona perfectamente inmunizada, aún transmite el virus por vía bucal, a las personas con que convive. La vacuna Sabin, además de inmunizar impide la transmisión del virus.*

*Ante la pregunta de por qué la vacuna Sabin habiendo sido perfeccionada en*

<sup>58</sup> <https://n9.cl/s3pbd>

<sup>59</sup> <https://n9.cl/0122g>

<sup>60</sup> <https://n9.cl/849bl>

<sup>61</sup> <https://n9.cl/j79lv>

<sup>62</sup> <https://n9.cl/xisqa>

<sup>63</sup> <https://n9.cl/j03py>

<sup>64</sup> <https://n9.cl/59rzk>

<sup>65</sup> <https://n9.cl/y7kni>

los Estados Unidos, fue experimentada en Rusia, explicó que no pudo ser experimentada en los Estados Unidos porque la vacuna Salk estaba siendo utilizada en gran escala. Además la poliomiélitis arrasaba Rusia con carácter epidémico; nada mejor y más justo para una experimentación. Cerca de 10 millones de personas fueron totalmente inmunizadas con triunfo absoluto para la aplicación de la vacuna. Actualmente unos 15 millones de personas han sido inmunizadas en el mundo entero y no se ha registrado ningún incidente del cual pueda culparse a la vacuna Sabin.

El reconocido **Premio Robert Koch**<sup>66</sup> del año 1962 fue concedido a los investigadores que hicieron posible el desarrollo de la vacuna contra la poliomiélitis: John Franklin Enders, Albert Sabin y Jonas Salk. Sus bustos también están en el **"Polio Hall of Fame"**<sup>67</sup> que reúne a los quince héroes que participaron en la lucha contra la poliomiélitis.

En la actualidad y en los países desarrollados, la inmunización contra la poliomiélitis se lleva a cabo por inyección intramuscular de poliovirus inactivados (vacuna Salk), que no puede eliminarse a través de las heces. Sin embargo, debido a que no protege a nivel de la mucosa del intestino, las personas que han recibido la vacuna Salk pueden ser portadoras de la enfermedad y contagiar a individuos no vacunados.

Algunos países del mundo confían en la vacuna oral de Sabin que contiene una versión viva y debilitada del virus. La vacuna Sabin es superior en cuanto a la facilidad de administración, protege a nivel del intestino y produce inmunidad a mayor plazo que la vacuna Salk. Las personas vacunadas con la vacuna Sabin pueden eliminar brevemente este virus en sus heces, que pueden aparecer en las aguas residuales y causar pequeños brotes en comunidades con baja cobertura de vacunación (polio iatrogénica o inducida por la vacuna).

## Campañas de vacunación en España

Como indiqué anteriormente, en abril de 1955 se dio la autorización en USA para la

vacuna inyectable diseñada por Jonas Salk pero no fue hasta finales de 1956 cuando los niños estadounidenses se vacunaron masivamente.

Entre 1956 y 1964 la polio azotó a la población infantil española provocando graves discapacidades físicas en 12.000 niños y causando alrededor de 2.000 muertos.

El 27 de octubre de 1957, en **La Vanguardia**<sup>68</sup> se anuncia la llegada a España de la primera remesa de vacuna Salk:

*Ha llegado a España, por intervención de la Dirección General de Sanidad cerca [sic] del Gobierno de los Estados Unidos, la primera partida de vacuna contra la poliomiélitis. La Dirección General de Sanidad dictará las normas oportunas sobre la forma de distribución de la vacuna.*

Por tanto, la vacunación contra la poliomiélitis en España debería haberse iniciado a finales de 1957 cuando ya disponíamos de la vacuna Salk, se tenían resultados fiables en USA y se había descubierto el error de su fabricación por los laboratorios Cutter.

Y si, a finales de 1957 se inicia la primera campaña de "vacunación voluntaria" en Madrid como se describe en **La Vanguardia**<sup>69</sup> de 29 de diciembre de 1957:

*En estos días se está iniciando en Madrid la vacunación voluntaria de los niños contra la poliomiélitis, por medio de la vacuna Salk en la Escuela Nacional de Puericultura. El director de este centro don Ciriaco Laguna, en unas declaraciones que hoy publica «Ya», ha declarado, con tal motivo, que este medicamento puede utilizarse sin ninguna clase de reservas por su completa inocuidad, ya que se trata de una vacuna elaborada con virus muertos.*

Pero dicha "vacunación voluntaria", debido a su precio sólo estuvo disponible para "ricos" como se describe en el periódico clandestino **España Democrática**<sup>70</sup> de enero de 1958:

*La vacunación de niños madrileños contra la poliomiélitis ha dado comienzo, según se informa, en la capital española. Nos*

*conmueve el desvelo de las autoridades franquistas por la salud de los niños. Lo malo es que hay un pequeño inconveniente: la vacuna norteamericana "Salk" que es administrada únicamente por prescripción médica, cuesta nada menos que 200 pesetas por persona. Lo que significa que esa vacuna es para los niños cuyos padres puedan desembolsar tal suma. Es decir, para los ricos, porque lo que es los pobres, ¿de dónde?*

El primer intento de vacunación "masiva" Salk contra la polio aparece en **El Diario de Burgos**<sup>71</sup> de 2 de octubre de 1958 que titula: "Es aconsejable vacunar contra la polio a todos los niños menores de 15 años" y en su interior reproduce las declaraciones del Dr. Bosh Marín<sup>72</sup>, vicepresidente de la Asociación europea contra la poliomiélitis y jefe de Puericultura de la Sanidad Nacional:

*Hasta el momento han sido vacunados unos doscientos mil niños, cantidad insuficiente pues en España existen siete millones de menores de 15 años. Por ello, se han proyectado campañas de vacunación masiva, al tiempo que han sido establecidos en toda España ciento veinte pulmones artificiales, repartidos entre 20 ciudades. Afirmó que la vacuna empleada la "Salk" es de duración corta e inofensiva por lo que se recomienda la revacunación anual, se administra en invierno para cuando llegue la época de más peligro, el verano, el niño esté ya defendido. Señaló además que la vacuna "Salk" es provisional y será desplazada por la de virus vivos.*

El régimen franquista ocultaba los datos de polio y sus secuelas, ya que la presencia de niños paralíticos iba en contra del pueblo sano y fuerte que alentaba el gobierno (Rodríguez-Sánchez y Seco Calvo, 2009). Esto permitió a los movimientos antifranquistas criticar el modelo español haciendo hincapié en casos de polio ocurridos en España. Así, y a raíz de seis casos ocurridos en Tudela, el periódico **España republicana**<sup>73</sup> (portavoz del movimiento antifranquista, publicado en La Habana) de 15 de octubre de 1962 comenta lo siguiente:

*Desgraciadamente la prensa española da cuenta de hechos similares con bastante*

<sup>66</sup> <https://n9.cl/vnjnx>

<sup>67</sup> <https://n9.cl/32r79>

<sup>68</sup> <https://n9.cl/g5ol1>

<sup>69</sup> <https://n9.cl/1v7l2>

<sup>70</sup> <https://n9.cl/xi1p5>

<sup>71</sup> <https://n9.cl/z8x3x>

<sup>72</sup> <https://n9.cl/v62dpw>

<sup>73</sup> <https://n9.cl/3oqvs>

*frecuencia. Contrasta esta triste realidad de la España de Franco con la hermosa de la Cuba revolucionaria en donde merced a la vacunación masiva de toda la población Infantil (con la vacuna soviética Sabin) ha sido totalmente erradicada la poliomielitis*

Parece increíble hoy en día, pero Cuba fue el primer país en las Américas que en 1962 eliminó la poliomielitis<sup>74</sup>.

El inicio de la vacunación masiva Salk contra la polio en Madrid se describe en el diario **Pueblo**<sup>75</sup> de 22 de enero de 1963:

*Ayer dió comienzo en Madrid la que sin duda será la primera gran campaña de medicina preventiva que se lleva a cabo en nuestra patria. Se ha querido que fuera dirigida contra el azote de la poliomielitis que tantos estragos causa entre la población infantil; y así, de esta manera se ha iniciado la vacunación masiva de los niños madrileños y posteriormente se extenderá a los de toda España, calculándose en dos millones los beneficiados con esta medida.*

La propaganda del gobierno se pone en marcha y se anuncian vacunaciones masivas en toda España realizadas por el Seguro Obligatorio de Enfermedad en enero de 1963. Así se describe en el periódico **Imperio**<sup>76</sup>:

*España se pone en línea con el resto de países europeos occidentales en la lucha antipolio. Esta causa, además de la primordial el cuidado y profilaxis de la salud pública, es la que ha motivado a una conjunción de esfuerzos de nuestra sanidad, al incorporarse ahora a la tenaz tarea la previsión social, merced a la campaña que va a emprender el Seguro de Enfermedad en todo el ámbito nacional. Con ello, prácticamente, todos los niños del país quedarán vacunados durante este año contra la poliomielitis.*

Recordemos que la vacuna Salk se administraba en tres dosis a tres grupos de niños (beneficencia, débiles económicos y pudientes). La vacuna era gratuita para los niños de beneficencia, tres pesetas por dosis para los “débiles económicos” y nueve pesetas por dosis para los “pudientes”. En cada provincia se calculaba el número

de niños a vacunar, su nivel económico y las dosis necesarias. Lo que ocurría era que las dosis enviadas desde la Dirección General de Sanidad eran inferiores a las solicitadas, y sobre todo en el caso de las gratuitas (Rodríguez-Sánchez y Calvo-Seco, 2009).

En el **Diario de Burgos**<sup>77</sup> de 21 de marzo de 1962, se publicita por parte del laboratorio alemán Landerlan la disponibilidad de una vacuna contra la difteria, tosferina, tétanos y poliomielitis (DPT-polio) lo que parece sugerir que muchas familias, a pesar del alto coste, solicitaron a ese laboratorio vacunas para sus hijos:

*Ante la imposibilidad material de comunicar con los miles de personas de toda España que lo han solicitado, Laboratorios Landerland se complace en informar a los médicos y farmacéuticos que ya ha sido normalizado el suministro de la vacuna de DPT-polio contra la difteria, tosferina, tétanos y poliomielitis.*

En 1963 convive la vacuna inyectable Salk con la “campaña piloto” de vacuna oral Sabin que empezó en León el día 14 de mayo de 1963. La vacunación oral fue propuesta por Florencio Pérez Gallardo<sup>78</sup> y contó con la colaboración de un grupo de jóvenes colaboradores que se desplazaron por todas las provincias de León y Lugo llegando a los lugares más recónditos. Uno de dichos colaboradores fue el Dr. Rafael Najera que así lo describe en una reciente publicación<sup>79</sup>:

*Los recursos de que disponíamos parecerían hoy ridículos, pero con ellos se consiguió eliminar uno de los problemas sanitarios más terribles del momento. Desafortunadamente la falta del apoyo necesario hizo que lo que podría haberse completado en pocos años se demorara en el tiempo más de lo deseable.*

Debido al éxito de la campaña piloto en León y Lugo, el 14 de noviembre de 1963 se anuncia la **Primera Campaña Nacional** contra la polio con vacuna Sabin quedando recogida en muchos periódicos de la época. Así, en **La Vanguardia**<sup>80</sup> de 15 de noviembre se describe:

*El Ministro de la Gobernación hizo historia de las campañas realizadas, desde el año*

*1958, por la Dirección General de Sanidad y por el Seguro Obligatorio de Enfermedad en importantes sectores de la población infantil española. «En estas campañas —dijo el ministro— se ha empleado la vacuna tipo Salk, de virus muerto, en cerca de dos millones de niños. Sin embargo, es ya de fundamental interés aplicar la recomendación técnica que formula la Organización Mundial de la Salud. Ello aboga en favor del empleo de la nueva vacuna antipoliomielítica de virus atenuado, tipo «Sabin», por vía bucal y de mayor efecto inmunizante. Después de las numerosas experiencias realizadas, el Gobierno considera que ha llegado el momento de llevar a efecto la inmunización de toda la población infantil española, para evitar, cada año, doscientos muertos y dos mil inválidos».*

*Luego fueron presentados los médicos que constituyen el equipo del Centro Nacional del Virus. El director del mismo, doctor Pérez Gallardo, dijo que se había trabajado intensamente para conseguir que los equipos de vacunación alcancen a todos los municipios y lugares españoles. Iniciarán su labor el día 20 en toda España. Más de 150 médicos especializados, acompañados por dos o tres enfermeras cada uno, se dirigirán por todo el país para administrar la vacuna.*

En la **Hoja Oficial del Lunes**<sup>81</sup> de 18 de noviembre y con el título: “La vacuna es totalmente inofensiva y se aplicará de forma gratuita y sin más complicaciones que tomar un terroncito de azúcar” se describen las bondades de la vacuna Sabin, su facilidad de administración y la propaganda del régimen (Fig. 5). ¿Por qué siempre se hacen fotos de las vacunas llegando a bordo de los aviones? ¿Nos suena a algo muy reciente?

*Pasado mañana, miércoles, se desarrollará en toda España una campaña de vacunación masiva contra la polio a base de la vacuna Sabin por vía oral y con virus atenuados, en lugar de muertos como la de tipo Salk. Esta campaña lanzada y dirigida por la Dirección General de Sanidad puede llevar a la desaparición total del mal en nuestro país.*

El 14 de diciembre de 1963 se alcanzó la cifra de tres millones de niños vacunados y se describe a “bombo y platillo” en el

<sup>74</sup> <https://n9.cl/2oklo>

<sup>75</sup> <https://n9.cl/0hucg>

<sup>76</sup> <https://n9.cl/x1u6g>

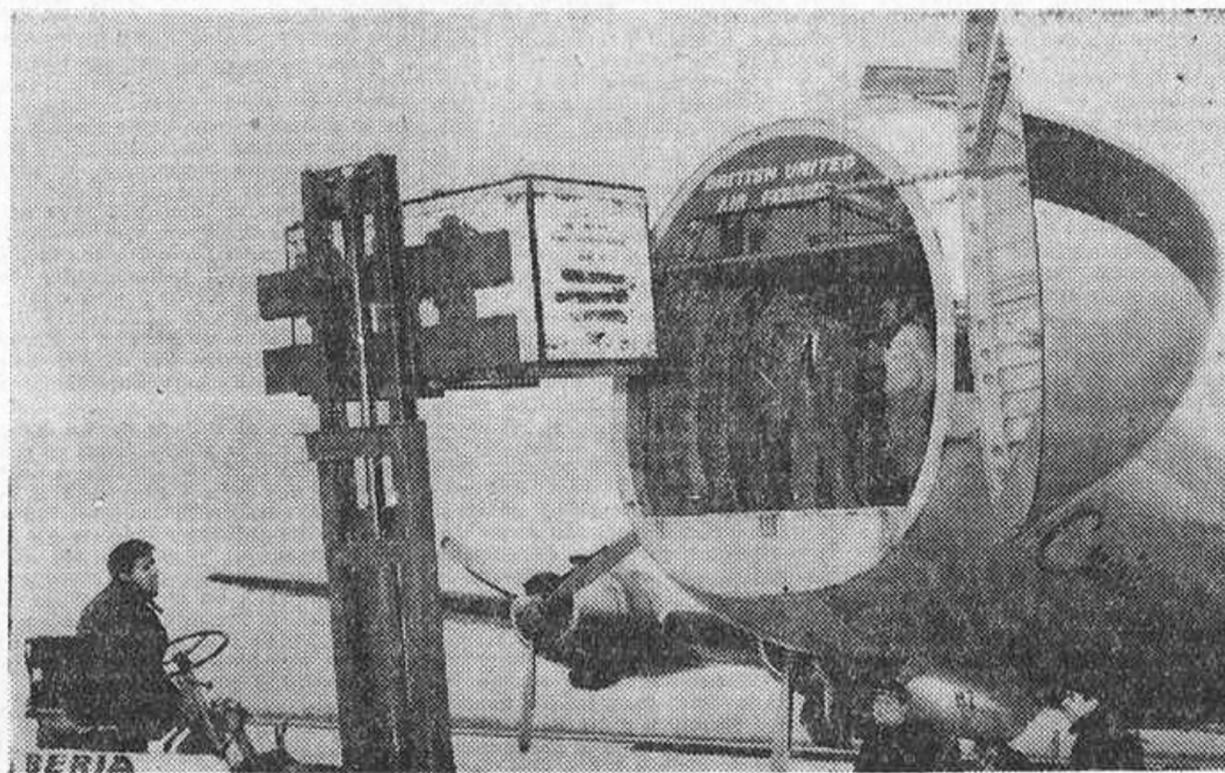
<sup>77</sup> <https://n9.cl/o5ljr>

<sup>78</sup> <https://n9.cl/3c0kz>

<sup>79</sup> <https://n9.cl/bu9rq>

<sup>80</sup> <https://n9.cl/7a9pp>

<sup>81</sup> <https://n9.cl/v22er>



Las cajas de la vacuna antipolio llegaron a Barajas en aviones ingleses. En la fotografía puede apreciarse un momento del desembarco de tales cajas. Hoy y mañana, aviones de la Iberia y Aviaco las transportarán a Barcelona, Santiago de Compostela, Bilbao, Valencia, Vigo, Sevilla y Granada. (Foto Portillo.)

Figura 5. Llegada de la vacuna Sabin al aeropuerto de Barajas. Fotografía tomada de la Hoja del Lunes de 18 de noviembre de 1963.

periódico **Baleares**<sup>82</sup> que me recuerda a la propaganda del gobierno con la primera mujer vacunada contra la COVID-19<sup>83</sup>:

*María Pilar Marqués Alonso, de cinco años de edad, ha sido vacunada esta tarde contra la polio en la Jefatura Provincial de Sanidad, haciendo el número tres millones de vacunados en toda España. Después de darle el terrón de azúcar con tres gotas de la vacuna "Sabin", la pequeña fue obsequiada con una preciosa muñeca. María del Pilar pertenece al colegio Palacio Valdés, es natural de Moraleja del Medio, provincia de Madrid, con residencia en el Paseo del Prado, 44.*

**La segunda fase de la vacunación contra la polio** usando la vacuna oral Sabin se inició el 30 de marzo de 1964 tal como se

describe tanto en **La Vanguardia**<sup>84</sup> como en la **Hoja Oficial del Lunes**<sup>85</sup>:

*El éxito de la primera fase de vacunación se completará ahora con la segunda campaña que comenzará hoy. Ahora se administrará una vacuna trivalente que inmuniza contra el virus I (productor del 85% de los casos) y contra los virus II y III.*

*Todos los niños, entre los dos y los siete años de edad aunque ya estén vacunados, deben tomar ahora su terrón de azúcar con las tres gotas de vacuna Sabin.*

*Será un éxito total si se consigue vacunar a los cerca de cinco millones de niños españoles (más del 95 por 100 de la población infantil de España) que tomaron la vacuna correspondiente a la primera fase.*

El éxito de la vacuna oral o Sabin fue total como lo demuestra el descenso del número de casos a partir de 1964 (Fig. 6). La vacuna oral se eligió por su facilidad de administración y, muy probablemente, por su bajo coste. Ha sido utilizada en nuestro país hasta el año 2004, en que fue sustituida por la vacuna inyectable Salk que se administra tres veces a los niños en el primer año de vida (2, 4 y 6 meses de edad) y una cuarta dosis a los 18 meses.

El 21 de junio de 2002, la Oficina Regional de Europa de la Organización Mundial de la Salud (OMS) concedió el certificado de erradicación de la poliomielitis a España y al resto de países que componen la región europea.

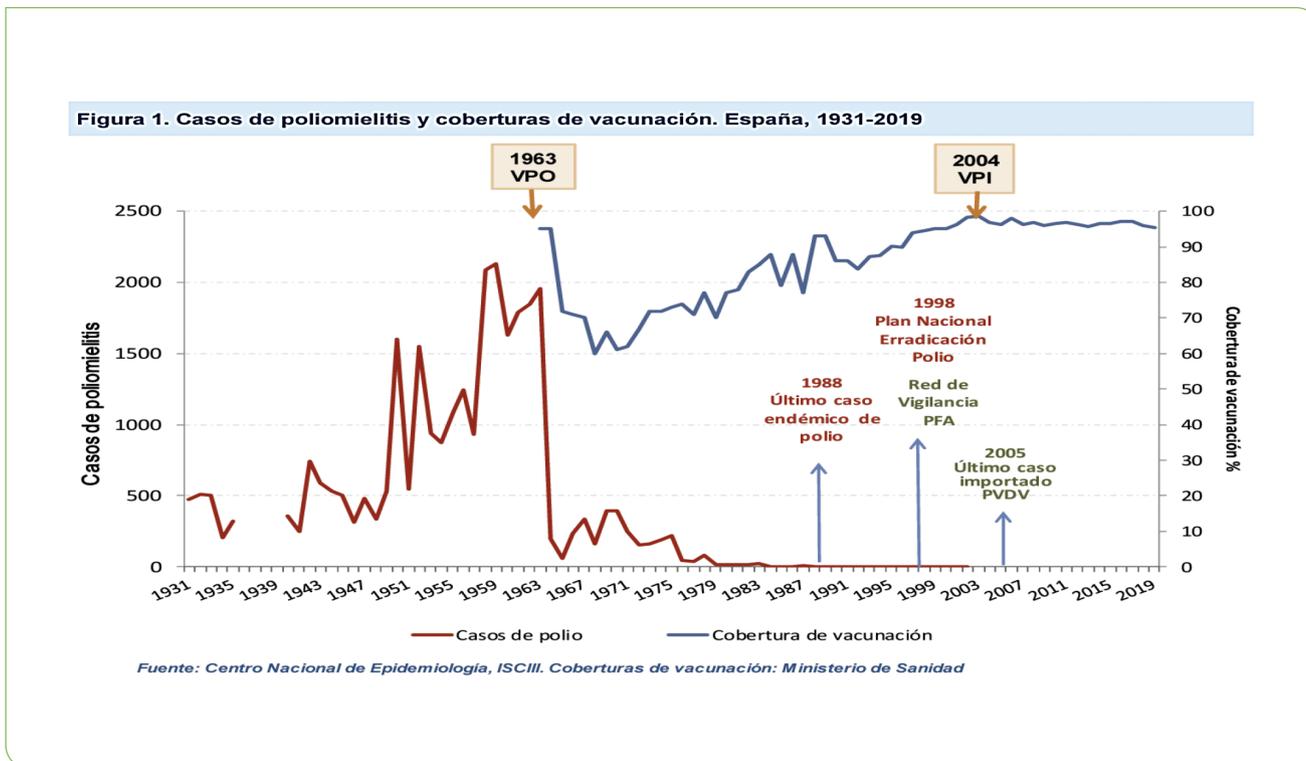
Es muy difícil que vuelva a producirse una epidemia de polio en España debido a la obligatoriedad de la vacuna, y en consecuencia a la alta tasa de vacunación de la población. No obstante, y como país, tene-

<sup>82</sup> <https://n9.cl/auxt6>

<sup>83</sup> <https://n9.cl/nmw1d>

<sup>84</sup> <https://n9.cl/oz36b>

<sup>85</sup> <https://n9.cl/y97jr>



**Figura 6.** Casos de poliomiélitis y coberturas de vacunación. España, 1931-2019. Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII. Coberturas de vacunación: Ministerio de Sanidad. VPO: vacuna polio oral o Sabin. VPI: vacuna polio inyectable o Salk.

mos una deuda con los damnificados por la epidemia de los años sesenta del siglo pasado. ¿Podrá la Ley de Memoria Democrática solucionar dicho fracaso?

## Bibliografía

- Drinker P, Shaw LA.** (1929). An apparatus for the prolonged administration of artificial respiration: I. A design for adults and children. *J Clin Invest.* **7**: 229-247.
- Landsteiner K, Popper E.** (1909). Übertragung der Poliomyelitis acuta auf Affen. *Z Immunitätsforsch* **2**: 377-390.
- Muñoz Singi G.** (2007). La poliomiélitis en la prensa salmantina (1954-1967). Tesis doctoral. Universidad de Salamanca.
- Rodríguez-Sánchez JA, Seco-Calvo J.** (2009) Las campañas de vacunación contra la poliomiélitis en España en 1963. *Asclepio Rev Hist la Med y la Cienc LXI*: 81-116.
- Tuells J, Tarruella-López L, Duro-Torrijos JL, Martínez-Martínez PJ, Mancebo-Salas N, Cobo-Sánchez JL.** (2014). El año de la primera campaña de vacunación oral contra la poliomiélitis según la prensa de Santander (1963). *Vacunas* **15**: 98-103.
- Tuells, J.** (2019) La batalla de Madrid por las vacunas antipoliomiélitis (1963): ciencia, ideología y poder en la primera campaña de inmunización masiva en España. *Gac Sanit* **33**: 480-484.