

# Boletín de Alertas Epidemiológicas

Marzo 17 de  
2016

Semana epidemiológica 10



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

# Boletín

## Alertas epidemiológicas

### Alcalde Mayor de Bogotá

Enrique Peñalosa

Secretario Distrital de Salud

Luis Gonzalo Morales Sánchez

Subsecretario de Salud Pública

Patricia Arce Guzmán

### Coordinación General del Documento

Directora de Epidemiología, Análisis y  
Gestión de Políticas de Salud Colectiva

Luz Adriana Zuluaga Salazar (E)

Subdirectora (e) de Vigilancia  
en Salud Pública

Luz Adriana Zuluaga Salazar

Subdirección de Vigilancia  
en Salud Pública

José Jewel Navarrete Rodríguez

Profesional Especializado

Secretaría Distrital de Salud

Carrera 32 # 12-81

Conmutador: 364 9090

Bogotá, D. C. - 2015

[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA –  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA, ANÁLISIS Y  
GESTIÓN DE POLÍTICAS DE SALUD  
COLECTIVAS – SUBDIRECCIÓN DE  
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA.

URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN  
SALUD PÚBLICA

Elaborado por:

Nelly Yaneth Rueda Cortes  
Profesional Especializado

Revisado por:

José J. Navarrete Rodríguez  
Profesional Especializado

### CONTENIDO

EVENTOS DE INTERES INTERNACIONAL ..... 3

EVENTOS DE INTERES DISTRITAL ..... 5

## EVENTOS DE INTERES INTERNACIONAL

<b>BROTE DE EBOLA EN AFRICA OCCIDENTAL</b>	<p>En Sierra Leona la transmisión humano a humano se declara finalizada luego de 42 días de la segunda muestra negativa en el último caso. En Liberia, la transmisión humano a humano asociada al último clúster de casos finalizó el 14 de enero 2016 y entró en el período de 90 días de vigilancia Intensificada . Guinea por su parte, fue declarada libre de transmisión el 29 de diciembre de 2015 y entró en periodo de 90 días de vigilancia intensificada el cual finalizará el 29 de marzo de 2016.</p> <p>El Total de casos entre sospechosos y confirmados es de 28.639 y 11.316 mortalidades a la SE 6 de 2016.</p> <p>La OMS y los ministerios de Salud de los tres países afectados, han realizado un plan de atención integral para salvaguardar la vida de más de 10.000 sobrevivientes del Ébola, así más de 3560 hombres han accedido a pruebas de screening en semen y asesoría. Igualmente más de 2600 han ingresado a chequeos médicos generales y examen integral de los ojos. Todos los países tienen como objetivo final , trabajar en la recuperación de los sistemas de salud , interrumpir todas las cadenas restantes de la transmisión del Ébola y prepararse para responder a las consecuencias de los riesgos residuales.</p>
<b>MERS COV</b>	<p>Desde abril de 2012 al 10 de marzo de 2016, se han reportado 1701 casos de MERS incluyendo 652 mortalidades a nivel mundial; desde el 29 de febrero, se han notificado 25 nuevos casos en Arabia Saudita, de estos 5 se han presentado en trabajadores de la salud y 5 en hombres quienes reportaron haber tenido contacto con camellos.</p> <p>El 7 de marzo, Arabia Saudita, informa que se encuentra investigando un posible brote nosocomial en el hospital de Buraydah.</p> <p>Expertos evaluaron el brote de MERS como de riesgo bajo para el resto del mundo, los esfuerzos se encaminan a contener los brotes nosocomiales en los países afectados para prevenir la transmisión. Si bien es cierto que, la transmisión sostenida humano-humano es poco probable, la transmisión secundaria a contactos cercanos, especialmente en establecimientos de salud, sigue siendo posible, como se documentó en el brote de Corea del Sur.</p>
<b>INFLUENZA A H7N9</b>	<p>En marzo de 2013 cuando se detectó el virus nuevo de Influenza aviar A (H7N9) en China hasta el 10 de marzo de 2016 se han presentado, 722 casos incluyendo 283 mortalidades , en la última semana no se reportaron casos nuevos.</p> <p>No hay casos autóctonos reportados fuera de China, pero si hay tres casos importados, dos a Canadá y uno a Malasia.</p> <p>La mayoría de casos no están asociados y la transmisión zoonótica esporádica de aves de corral a los seres humanos es la explicación más probable para el brote.</p>
<p>FUENTE: Centro Europeo para el control de enfermedades. <a href="http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-6-12-mar-2016.pdf">http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-6-12-mar-2016.pdf</a></p>	

<p><b>POLIOMIELITIS POR POLIOVIRUS SALVAJE</b></p>	<p>La polio fue declarada una Emergencia de importancia en Salud Pública internacional (ESPII) el 05 de mayo 2014, debido a la circulación creciente y la propagación internacional del poliovirus salvaje, el 25 de noviembre de 2015, la recomendaciones temporales en relación con la ESPII continúan a pesar que la OMS declaró erradicado del mundo, el poliovirus salvaje tipo 2.</p> <p>Hasta el 16 de marzo 2016, se han reportado 7 casos de poliovirus salvaje tipo 1 (WPV1) en los dos países endémicos: 6 en Pakistán y 1 en Afganistán, comparado con el mismo periodo de 2015 donde se presentaron 20 casos (19 de Pakistán y 1 en Afganistán).</p> <p>En República de Laos, se han reportado 2 casos de poliovirus tipo 1 derivados de la vacuna quienes iniciaron parálisis el 8 y 11 de enero respectivamente.</p> <p>Estamos a 6 semanas para el "switch" mundial, que implica el cambio de vacuna trivalente a la vacuna antipoliomielítica oral bivalente, un hito importante para el logro de un mundo libre de polio.</p> <p>La OMS recomienda que todos los viajeros a zonas afectados por poliomielitis deben estén vacunados. Los residentes (y los visitantes por más de 4 semanas) de áreas infectadas deben recibir una dosis adicional de vacuna oral contra la polio (OPV) o vacuna antipoliomielítica inactivada (IPV) en un plazo de 4 semanas a 12 meses del viaje.</p> <p>FUENTE: Global polio eradication initiative. <a href="http://www.polioeradication.org/Dataandmonitoring/Poliothisweek.aspx">www.polioeradication.org/Dataandmonitoring/Poliothisweek.aspx</a>. 16 de marzo 2016</p>
<p><b>INFLUENZA A (H5N1)</b></p>	<p>Desde el 2003 hasta el 16 de marzo de 2016, se han confirmado 847 casos de influenza aviar H5N1 en humanos con 449 mortalidades, en 16 países. La identificación de casos esporádicos en Egipto no es inesperado ya que el virus circula en aves de corral en el país, haciendo posible infecciones humanas esporádicos o pequeños conglomerados de casos humanos expuesto a aves de corral infectadas o ambientes contaminados, especialmente en los hogares y en los mercados de aves vivas. No se ha observado transmisión sostenida humano a humano y el riesgo de la transmisión por alimentos, por ejemplo, a través del consumo de huevos o carne, se considera extremadamente bajo.</p> <p>FUENTE: Centro Europeo para el control de enfermedades. <a href="http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-6-12-mar-2016.pdf">http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-6-12-mar-2016.pdf</a></p>
<p><b>SARAMPION EN EL MUNDO</b></p>	<p>La eliminación del sarampión requiere vacunación consistente con coberturas por encima del 95 % con dos dosis de la vacuna contra el sarampión en todos los grupos de población, una fuerte vigilancia y efectivas medidas de control de brotes.</p> <p>En el mundo se han reportado brotes de sarampión en Senegal (número desconocido de casos con 1 mortalidad) Nigeria ( brote en barrio de bajos ingresos con 25 mortalidades) Sudán (40 casos), Camboya,( 1 caso en menor de 7 meses de edad), Australia (14 casos) y Nueva Zelanda (1 caso que adquirió la enfermedad en vuelo y 300 contactos en seguimiento).</p> <p>En las Américas en lo corrido de 2016, se han presentado 3 casos confirmados por laboratorio, 2 en Canadá ( SE 3) y 1 en Estados Unidos (SE 1).</p> <p>FUENTE: Centro Europeo para el control de enfermedades. <a href="file:///C:/Users/FAMILIA/Downloads/2016-feb-26-cha-CHIKV-cases-ew-08%20(1).pdf">file:///C:/Users/FAMILIA/Downloads/2016-feb-26-cha-CHIKV-cases-ew-08%20(1).pdf</a> Paho.org. <a href="http://www.paho.org">www.paho.org</a>. <b>Measles Rubella Weekly Bulletin (09) - 05 March 2016</b></p>

## ZIKA EN EL MUNDO

Hasta el 16 de marzo la transmisión no autóctona del virus Zika en la Unión Europea ha registrado 235 casos importados en 16 países. En las Américas, al 10 de marzo de 2016, varios países o territorios confirmaron casos autóctonos de infección por el virus Zika en el últimos nueve meses: Samoa Americana, Aruba, Barbados, Bolivia, Brasil, Bonaire, Cabo Verde, Colombia, Costa Rica, Curaçao, República Dominicana, Ecuador, El Salvador, Fiji, Guyana Francesa, Guadalupe, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Jamaica, Islas Marshall, Martinica, México, Nueva Caledonia, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Filipinas, Puerto Rico, San Martín, San Vicente y las Granadinas, Samoa, San Martín, Islas Salomón, Suriname, Tailandia, Tonga, Trinidad y Tobago, Vanuatu, Venezuela y las Islas Vírgenes de EE.UU.

En la última semana, las Filipinas y Fiji confirmaron los primeros casos autóctonos de la transmisión del virus Zika en 2016.

Treinta países de la Unión Europea han emitido recomendaciones a personas que viajan a zonas afectadas por el Zika, en especial a las mujeres embarazadas aplazar los viajes a los países afectados por la epidemia Zika.

Fuente: Organización Panamericana de la salud/ OPS/OMS. [http://ais.paho.org/hip/viz/ed\\_zika\\_cases.asp](http://ais.paho.org/hip/viz/ed_zika_cases.asp)  
Centro Europeo para el control de enfermedades. <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-6-12-mar-2016.pdf>

## ZIKA Y SU ASOCIACION CON MICROCEFALIA

Desde la primera reunión del Comité de Emergencia sobre el virus de Zika, celebrada el 1 de febrero, se han llevado a cabo nuevas e importantes investigaciones clínicas y epidemiológicas que refuerzan la hipótesis de la asociación entre la infección por el virus de Zika y la aparición de malformaciones fetales y trastornos neurológicos. Durante su segunda reunión, el Comité formuló recomendaciones con respecto a la vigilancia, el control de vectores, la comunicación de riesgos, la atención clínica, los viajes y la investigación.

Permanecen las recomendaciones, con el fin de proteger a las embarazadas, los viajeros masculinos que provienen de zonas de riesgo deben considerar el uso de un condón con una pareja femenina embarazada hasta el final del embarazo o durante seis meses para los padres en riesgo de embarazarse. Dicha medida se basa en las limitadas pruebas y evidencia de la posible transmisión sexual del virus.

FUENTE: Centro Europeo para el control y Prevención de enfermedades. ECDC <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report--27-feb-2016.pdf>

## COLERA EN LAS AMERICAS

El 09 de marzo de 2016 se recibe actualización donde en el año 2015 se registra un total de 36.654 casos de cólera, notificado por tres países en las Américas: Cuba (65), Haití (36.045) y la República Dominicana (544). En Cuba, hasta la semana epidemiológica 07 de 2016 no han sido notificados nuevos casos.

FUENTE. Organización Panamericana de la Salud Ops. [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&Itemid=270&gid=33572&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=33572&lang=es)

## ZIKA EN COLOMBIA

A partir de la confirmación de la circulación de virus Zika en el país y el inicio de la fase epidémica (desde la semana epidemiológica 40 de 2015), hasta la semana epidemiológica 09 de 2016, se han notificado 2.090 casos confirmados por laboratorio, distribuidos en 35 de las 37 entidades territoriales, 42 789 casos confirmados por clínica procedentes de 33 de las 37 entidades territoriales y 6.594 casos sospechosos procedentes de 32 de las 37 entidades territoriales. A la fecha se han notificado 51 473 casos de enfermedad por virus Zika en todo el territorio nacional. En la semana epidemiológica 09 de 2016, se notificaron 3.702 casos nuevos, 2.259 casos de la semana 09 y 1.443 de semanas anteriores. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato. Por procedencia Norte de Santander, Huila, Valle del Cauca, Tolima y Barranquilla registran el 59,4.% de los casos .

Se ha confirmado la circulación del virus en 282 municipios del territorio nacional; 118 (el 41,8.%) corresponden a la región central y 63 (el 22,3.%) corresponden a la región caribe. Antioquia es la entidad territorial con el mayor número de municipios con casos confirmados por laboratorio (25 municipios). Hasta la semana epidemiológica 09 de 2016, han notificado casos sospechosos de enfermedad por virus Zika 401 municipios, para 683 municipios a nivel nacional que han reportado casos al SIVIGILA.

Desde el inicio de la fase epidémica de la enfermedad hasta la semana epidemiológica 09 del año 2016 se han notificado 9 511 casos de Zika en mujeres en estado de embarazo, residentes en 35 entidades territoriales y 539 municipios. De ellas, 812 gestantes tienen resultado para RT-PCR positivo notificado por el laboratorio de virología del INS, 7.644 gestantes notificadas confirmadas por clínica y 1.055 gestantes notificadas como sospechosas de la enfermedad. La entidad territorial que más casos ha notificado es el departamento de Norte de Santander con 2 158 gestantes (el 22,69.%) .

En cuanto a síndromes neurológicos en la fase epidémica , desde el 15 de diciembre de 2015 a SE 9 de 2016 se han notificado 327 casos (Síndrome de Guillain-Barré, polineuropatías ascendentes, entre otras afecciones neurológicas similares) con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika. La mayor proporción de casos reportados según entidad territorial de procedencia la tiene el departamento de Norte de Santander con 69 casos (21,1.%) seguido del Distrito de Barranquilla con 57 casos (17,4.%)

FUENTE: Instituto nacional de Salud. Boletín epidemiológico SE 7 2016.  
[www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Boletin%20Epidemiologico/2016%20Boletin%20epidemiologico%20semana%2009.pdf](http://www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Boletin%20Epidemiologico/2016%20Boletin%20epidemiologico%20semana%2009.pdf)

### EVENTOS DE INTERES DISTRITAL

EVENTO	SITIO	E.S.E.	COMENTARIOS 15 DE MARZO DE 2016 / 08:00 hrs
PAROTIDITIS	Centro Transitorio de Atención CETA	PUENTE ARAN-DA	SIN CASOS NUEVOS. TOTAL TRECE CASOS. TODOS EN AISLAMIENTO.
PAROTIDITIS	Compañía DHLUYER PM 13	PUENTE ARAN-DA	UN CASO NUEVO. ONCE CASOS.
PAROTIDITIS	EC BOGOTÁ	PUENTE ARAN-DA	SIN CASOS NUEVOS. TOTAL 40 CASOS
PAROTIDITIS	Luis Amigo - CIPA	TUNJUETTIO	SIN CASOS NUEVOS. TOTAL 5 CASOS
PAROTIDITIS	Escuela de Artillería Dispensario Sur	TUNJUETTIO	CERRADO. TOTAL 16 CASOS.
VARICELA	CENTRO SOCIAL DE AGENTES Y PATRULLEROS POLICIA NACIONAL	ENGATIVÁ	NUEVO EVENTO. DOS CASOS, EN AISLAMIENTO EN SU DOMICILIO.

Fuente: Reporte de Eventos Brotes por Mireya Martínez y ETA por Adriana García. Unidad Comando en Salud Pública, Subsecretaría de Vigilancia en Salud.