

# **ALERTAS EPIDEMIOLOGICAS MUNDIALES**

**NELLY YANETH RUEDA CORTES  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO  
SUBSECRETARIA EN SALUD PUBLICA  
DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA**



# ENFERMEDAD POR VIRUS DE EBOLA ZAIRE EN AFRICA OCCIDENTAL



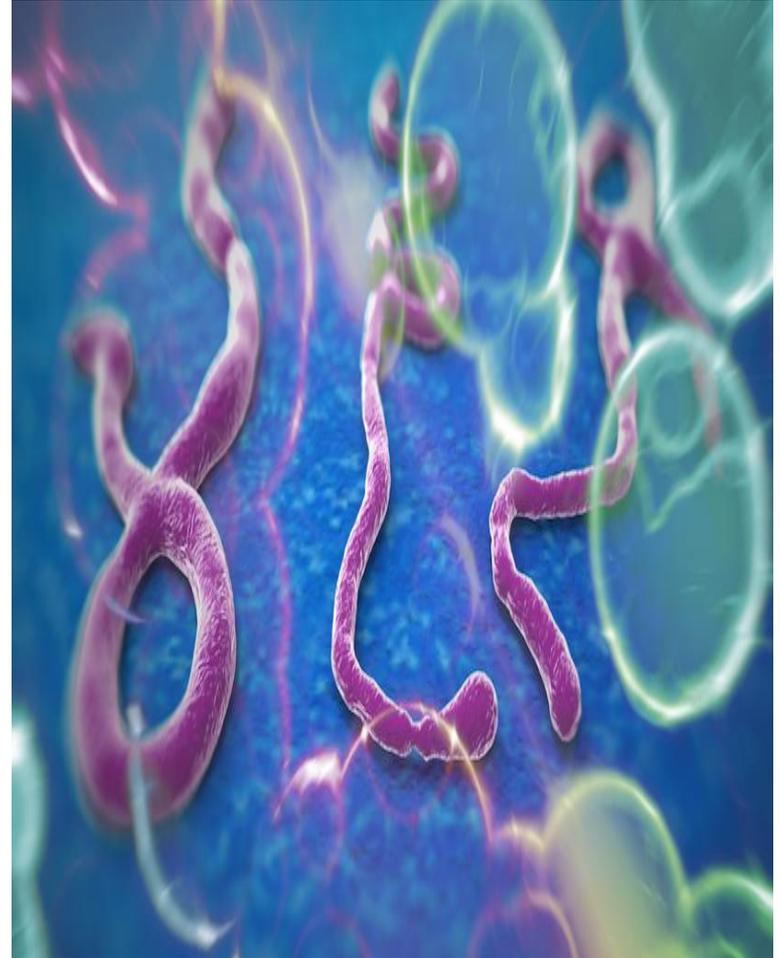
<http://www.google.com.co/imgres?imgurl=&imgrefurl=http%3A%2F%2Frt.com%2Fnews%2Febola-virus-outbreak-guinea-941%2F&h=0&w=0&tbnid=VaeBWKJmGdNuSM&zoom=1&tbnh=183&tbnw=275&docid=JDx3vv6lJ6CLqM&tbn=isch&ei=gGr3U4CkA-LesATU8oGYCg&ved=0CAIQsCUoAA>



**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# GENERALIDADES

- Familia Filoviridae
- Generos:  
Marburgvirus  
Cuevavirus  
**Ebolavirus**
- Especies:
  - ✓ ebolavirus Bundibugyo (BDBV)
  - ✓ **ebolavirus Zaire (EBOV)**
  - ✓ ebolavirus Reston (RESTV)
  - ✓ ebolavirus Sudan (SUDV)
  - ✓ ebolavirus Tai Forest (TAFV).



# GENERALIDADES

- La Enfermedad del Virus del Ébola es una enfermedad causada por el virus del mismo nombre, detectado por vez primera en 1976 en Sudán y República Democrática del Congo, en una aldea que está situada cerca del río Ébola, dándole el nombre al virus.
- Los brotes de enfermedad por el virus del Ébola (EVE) tienen una tasa de letalidad que puede llegar al 90%.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
HUMANANA

SECRETARÍA DE SALUD

# BROTOS DE EBOLA DESDE 1976

Año	País	Especie	Casos	Muertes	Letalidad	Año	País	Especie	Casos	Muertes	Letalidad
2012	Democratic Republic of Congo	Bundibugyo	57	29	51%	2001-2002	Gabon	Zaire	65	53	82%
2012	Uganda	Sudan	7	4	57%	2000	Uganda	Sudan	425	224	53%
2012	Uganda	Sudan	24	17	71%	1996	South Africa (ex-Gabon)	Zaire	1	1	100%
2011	Uganda	Sudan	1	1	100%	1996 (Jul-Dec)	Gabon	Zaire	60	45	75%
2008	Democratic Republic of Congo	Zaire	32	14	44%						
2007	Uganda	Bundibugyo	149	37	25%	1996 (Jan-Apr)	Gabon	Zaire	31	21	68%
2007	Democratic Republic of Congo	Zaire	264	187	71%						
2005	Congo	Zaire	12	10	83%	1995	Democratic Republic of Congo	Zaire	315	254	81%
2004	Sudan	Sudan	17	7	41%	1994	Cote d'Ivoire	Tai Forest	1	0	0%
						1994	Gabon	Zaire	52	31	60%
2003 (Nov-Dec)	Congo	Zaire	35	29	83%	1979	Sudan	Sudan	34	22	65%
2003 (Jan-Apr)	Congo	Zaire	143	128	90%	1977	Democratic Republic of Congo	Zaire	1	1	100%
						1976	Sudan	Sudan	284	151	53%
2001-2002	Congo	Zaire	59	44	75%	1976	Democratic Republic of Congo	Zaire	318	280	88%



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# RESERVORIO

Se considera que los huéspedes naturales del virus son los murciélagos frugívoros de la familia Pteropodidae, y pueden transmitir el virus a otros animales como primates y antílopes, que al ser cazados contagian al ser humano al ponerse en contacto con la sangre del animal, al comérselo o a través de heridas pequeñas en la piel.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

SECRETARÍA DE SALUD

# Ebolavirus Ecology

## Enzootic Cycle

New evidence strongly implicates bats as the reservoir hosts for ebolaviruses, though the means of local enzootic maintenance and transmission of the virus within bat populations remain unknown.

### Ebolaviruses:

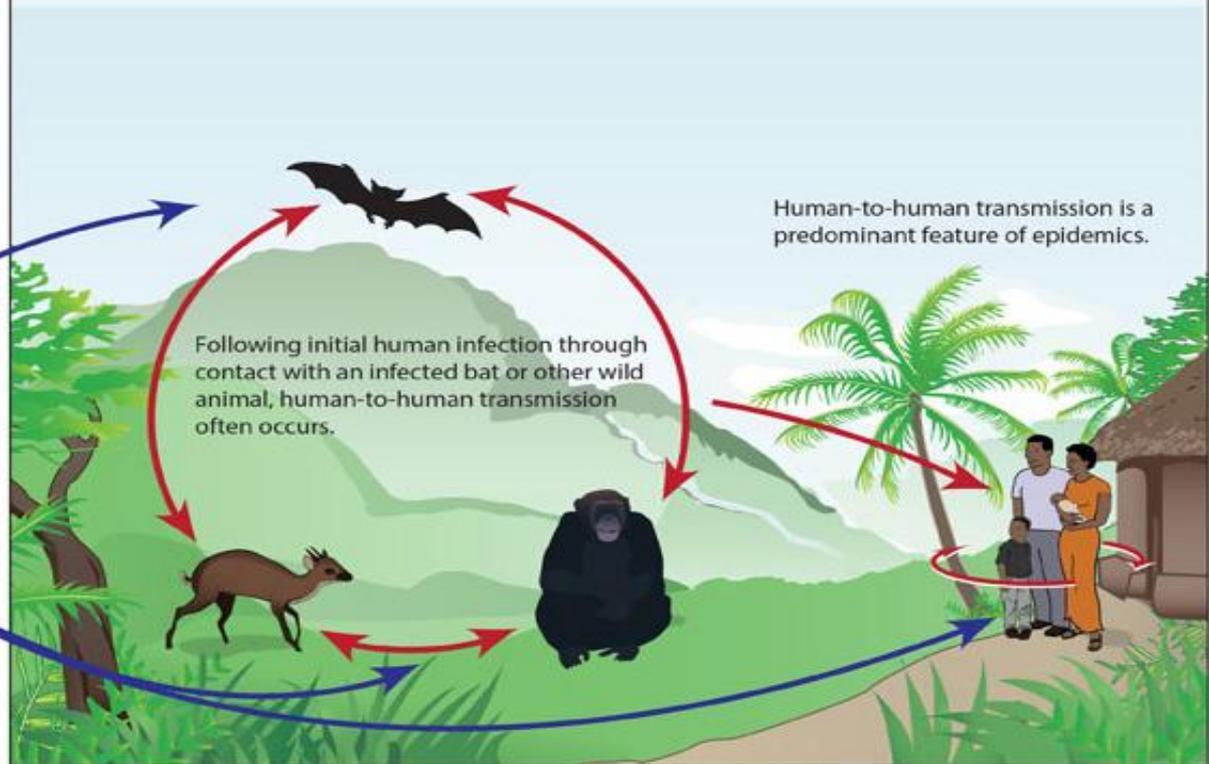
- Ebola virus (formerly Zaire virus)
- Sudan virus
- Tai Forest virus
- Bundibugyo virus
- Reston virus (non-human)



## Epizootic Cycle

Epizootics caused by ebolaviruses appear sporadically, producing high mortality among non-human primates and duikers and may precede human outbreaks. Epidemics caused by ebolaviruses produce acute disease among

humans, with the exception of Reston virus which does not produce detectable disease in humans. Little is known about how the virus first passes to humans, triggering waves of human-to-human transmission, and an epidemic.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# TRANSMISION

En su mayoría la transmisión es persona a persona, al entrar en contacto directo, a través de las membranas mucosas o de soluciones de continuidad de la piel, con la sangre u otros líquidos o secreciones corporales (heces, orina, saliva, semen) de personas infectadas.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

SECRETARÍA DE SALUD

# TRANSMISION

También puede producirse cuando las soluciones de continuidad de la piel (heridas) o las membranas mucosas de una persona sana entran en contacto con entornos contaminados por los líquidos infecciosos de un paciente con el virus del Ebola, como prendas de vestir o ropa de cama sucias o agujas usadas



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
HUMANANA

# SINTOMAS

**Aparición súbita de**  
Fiebre (mayor que 38.6° C)  
Dolor de cabeza fuerte  
Dolor muscular  
Debilidad  
Diarrea  
Vómitos  
Erupción cutánea  
Disfunción renal y hepática  
Hemorragias internas y  
externas



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# PERIODO DE INCUBACIÓN

El intervalo desde la infección a la aparición de los síntomas oscila entre 2 y 21 días, con periodo promedio de 8- 10 días. Los pacientes son contagiosos desde el comienzo que empiezan a manifestar los síntomas. No son contagiosos durante el periodo de incubación.

# PERSONAL CON MAYOR RIESGO

- Personal sanitario
- Los familiares u otras personas que hayan estado en contacto estrecho con personas infectadas.
- Los integrantes del cortejo fúnebre que hayan tenido contacto directo con el cuerpo del difundo como parte de las ceremonias de inhumación.

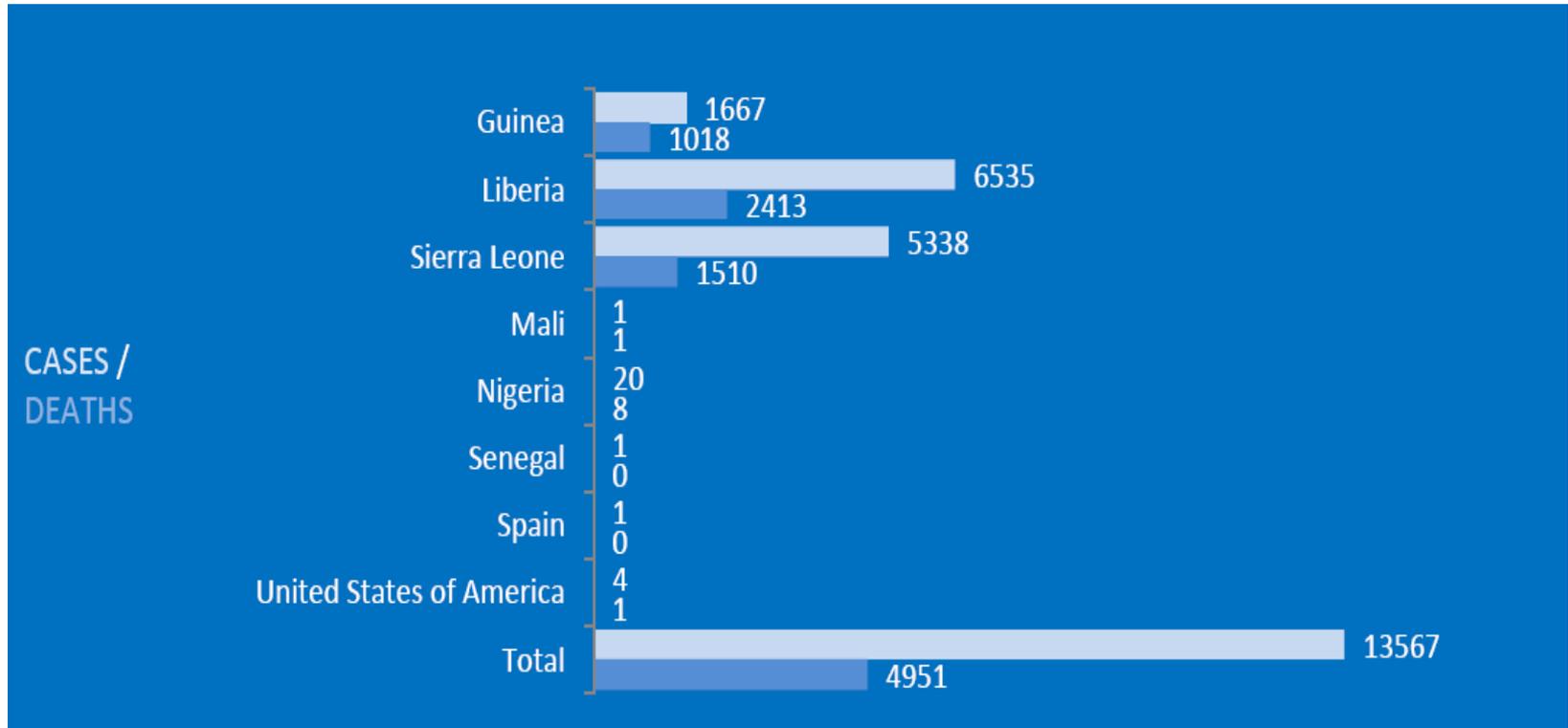
<http://www.who.int/csr/disease/ebola/faq-ebola/es/>



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
HUMANANA

# SITUACION ACTUAL

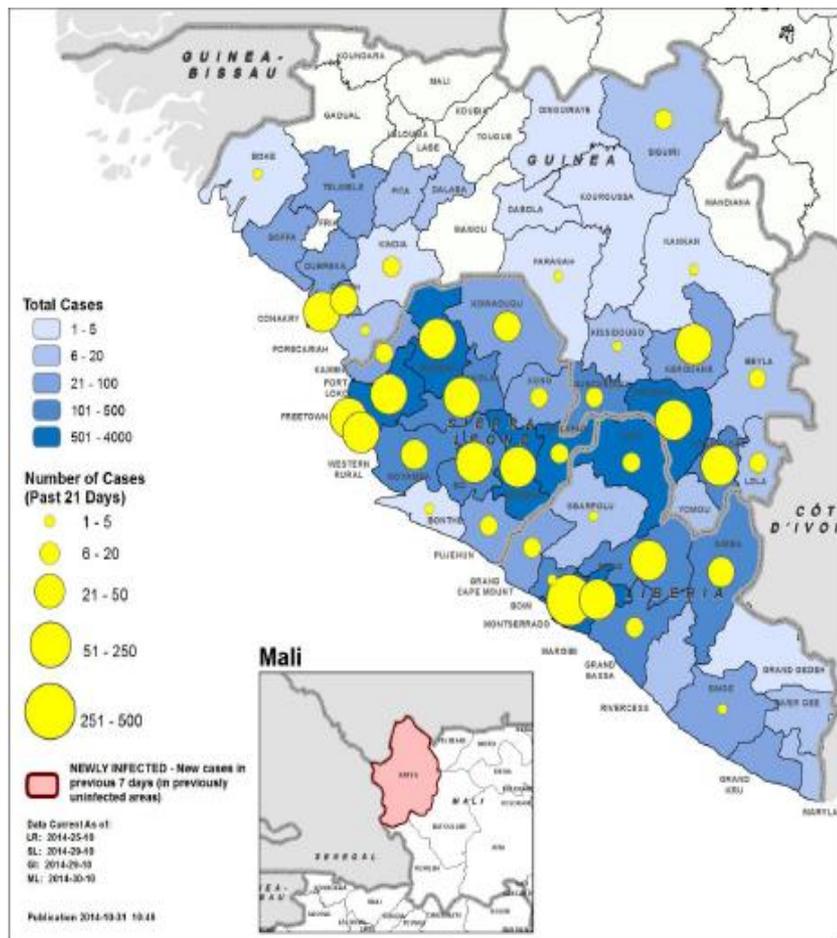


[www.oms.gov.co](http://www.oms.gov.co) Información consultada 3 noviembre con corte a 29 oct 2014



**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# RESUMEN DE SITUACION



Country	Case definition	Cumulative Cases	Deaths
Guinea	Confirmed	1409	*
	Probable	204	*
	Suspected	54	*
	All	1667	1018
Liberia	Confirmed	2515	*
	Probable	1540	*
	Suspected	2480	*
	All	6535	2413
Sierra Leone	Confirmed	3778	*
	Probable	322	*
	Suspected	1238	*
	All	5338	1510
Total		13 540	4941

Fuente: GAR, WHO consultado 3 noviembre 2014/ Información Corte a 29 de octubre 2014

# PAISES CON CASOS INICIALES O TRANSMISION LOCALIZADA

Country	Case definition	Cases	Deaths
Mali	Confirmed	1	1
	Probable	0	0
	Suspected	0	0
	All	1	1
Spain	Confirmed	1	0
	Probable	0	0
	Suspected	0	0
	All	1	0
United States of America	Confirmed	4	1
	Probable	0	0
	Suspected	0	0
	All	4*	1
<b>Total</b>		<b>6</b>	<b>2</b>

Fuente: GAR, WHO consultado 25 Octubre 2014/ Información Corte a 23 de octubre 2014



# DISTRIBUCION DE CASOS EN PERSONAL SANITARIO

Country	Healthcare worker cases (% of reported cases)	Healthcare worker deaths (% of reported deaths)
Guinea	80 (4.2)	43 (4.3)
Liberia	299 (4.8)	123 (5.1)
Sierra Leone	127 (2.4)	101 (6.7)
Nigeria	11 (55.0)	5 (62.5)
Spain	1 (100)	0
United States of America	3 (75.0)	0
Total	521 (3.8)	272 (5.5)



Fuente: ECDC consultado 3 Noviembre 2014/ Información corte a 27 de octubre 2014



**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# BROTE EN REPUBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO

Al 28 de octubre de 2014, se han registrado 66 casos (38 confirmados, 28 probables) de la enfermedad del virus del Ebola (EVD), incluyendo 8 casos en los trabajadores de la salud. En total, se han reportado 49 muertes, incluyendo ocho de los trabajadores sanitarios. No hay contactos en seguimiento y van 20 días desde el reporte negativo de la segunda muestra del ultimo caso reportado. Este brote no está relacionado con el de África Occidental.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEL EVENTO

**1. Detección de casos compatibles por EVE mediante búsqueda activa en puntos de entrada y centros de atención médica.**

**2. Búsqueda de contactos:**

Toda persona que haya tenido contacto con el virus Ébola en los 21 días anteriores a la aparición de los síntomas, en al menos una de las siguientes formas

- Haber dormido en la misma casa.
- Haber tenido contacto físico directo con el paciente (vivo o muerto) durante la enfermedad.
- Haber tenido contacto físico directo con el paciente (muerto) en el funeral.
- Haber tenido contacto con sangre o fluidos corporales durante la enfermedad.
- Haber tocado la vestimenta o ropa de cama.
- Haber sido amamantado por el paciente (bebé).



# TRATAMIENTOS

Consulta sobre posibles terapias y vacunas contra el EVE  
Ginebra, Suiza, del 4 al 5 de septiembre del 2014

El uso de terapias de sangre entera y sueros sanguíneos de convalecencia para ser considerado como un asunto de prioridad

Los estudios de seguridad de las 2 vacunas más avanzadas - (ser) iniciaron en los Estados Unidos, África y Europa. Si comprobada como segura, una vacuna podría estar disponible en noviembre de 2014 para uso prioritario en trabajadores de la salud

El uso de nuevos fármacos terapéuticos (anticuerpos monoclonales, medicamentos basados en ARN, y pequeñas moléculas antivirales) - algunos han demostrado una gran promesa en modelos de monos y usados en algunos pacientes de Ebola, pero muy pocos como para permitir cualquier conclusión sobre la eficacia



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
HUMANANA



# FACTORES DE RIESGO EN COLOMBIA - BOGOTÁ

En los últimos dos años, 40 migrantes irregulares de países de África occidental han sido detectados, tres eran de Nigeria y Guinea.

En el año 2014, 72 africanos indocumentados, intentando entrar o salir del país.

De acuerdo a información de Opain, el tráfico reportado por IATA en los últimos 12 meses con destino final África, es de **9,400 pasajeros** tanto de salida como entrada al año, sin embargo como Colombia no tiene rutas directas con estos países, estos hacen escala en los siguientes aeropuertos:

1) Frankfurt, Alemania	25,0% del tráfico
2) Paris Charles de Gaulle, Francia	30,0% del tráfico
3) Madrid, España	20,0% del tráfico
4) Lisboa, Portugal	15,0% del tráfico
5) Sao Paulo, Brasil.	5,0% del tráfico
6) Otros aeropuertos	5,0% del tráfico

**LUFTHANSA, AIR FRANCE, IBERIA, TAP PORTUGAL y AVIANCA.**

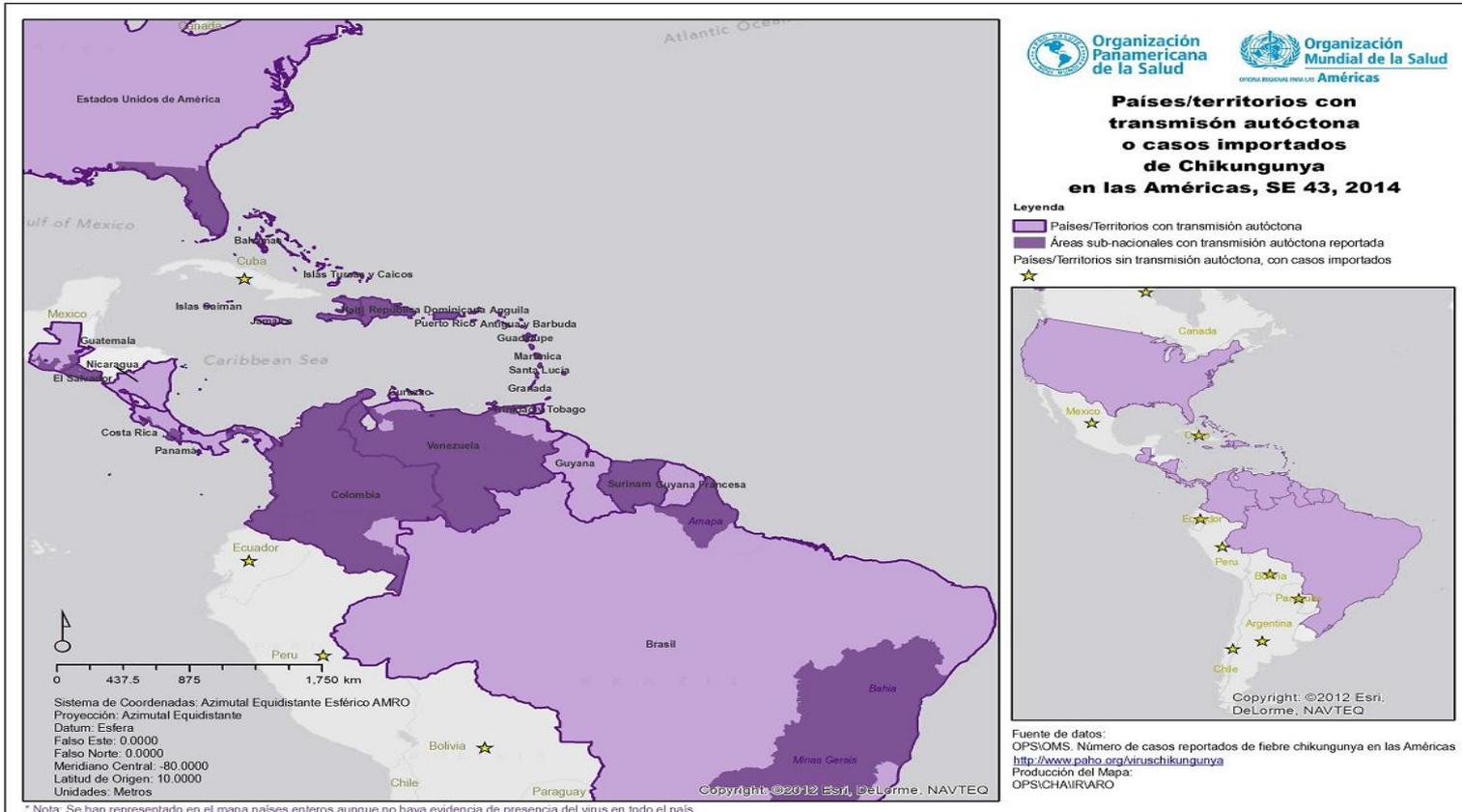


# ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN DE RIESGO

1. Pendones en área de migración, inmigración de Aeropuerto Internacional
2. Pendones en pasillos de Aeropuerto Internacional.
3. Uso de pantallas con material informativo.
4. Afiches en centros de atención médica y hospitalarios.
5. Capacitación a personal a riesgo en puntos de entrada.
6. Capacitación para información a público en general en la línea 195.



# CHICUNGUNYA



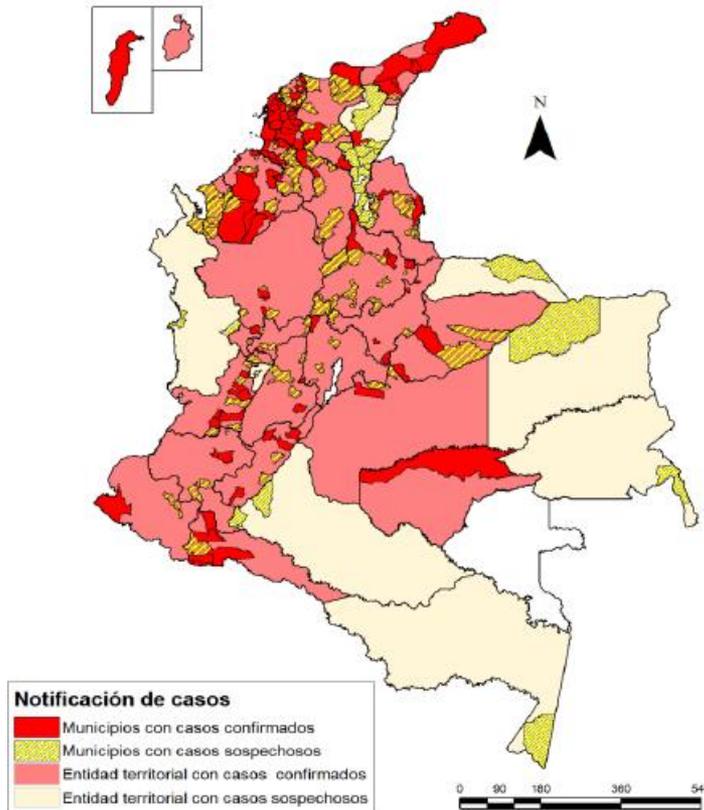
ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# CASOS REPORTADOS EN LAS AMERICAS

TERRITORIO	CASOS AUTOCTONOS		CASOS IMPORTADOS	FALLECIDOS
	SOSPECHOSOS	CONFIRMADOS		
<b>América del Norte</b>	0	11	1559	0
<b>Centroamérica</b>	16.813	175	47	0
<b>Caribe Latino</b>	725.598	9876	50	152
<b>América del Sur</b>	26.407	870	165	0
<b>Caribe no latino</b>	11.388	2425	64	1
<b>Total</b>	<b>776.089</b>	<b>12.993</b>	<b>1.817</b>	<b>152</b>

# CHICUNGUNYA EN COLOMBIA



Casos confirmados por clínica	Casos confirmados por laboratorio	Casos sospechosos	Descartados por error de digitación	Descartados por clínica	Negativos por laboratorio
19619	338	744	14	23	217

Total de casos notificados por municipio de procedencia a 4 Nov 2014  
 . Fuente INS

De acuerdo con la distribución de casos notificados con antecedente de viaje al exterior, se han confirmado por laboratorio 26 casos importados y continúan en estudio 73 casos sospechosos. (Fuente INS. 4 nov 2014)

# SARAMPION EN LAS AMERICAS

Subegion y país		Casos sospechosos 2014	Sarampión confirmado 2014			Año/Sem. último caso conf. de sarampión
			Clin.	Lab.	Total	
AND	BOL	122	0	0	0	2000/40
	COL	1839	0	0	0	2013/25
	ECU	---	---	---	---	2012/28
	PER	475	0	0	0	2008/18
	VEN	448	0	0	0	2012/16
BRA	BRA	5341	85	453	538	2014/43
CAP	CRI	38	0	0	0	2005/22
	GTM	218	0	0	0	1998/05
	HND	135	0	0	0	1997/29
	NIC	114	0	0	0	1994/14
	PAN	192	0	0	0	2011/20
	SLV	422	0	0	0	2001/19
	CAR	CAR	429	0	0	0
LAC	CUB	967	0	0	0	1993/27
	DOM	54	0	0	0	2011/18
	GLP	0	0	0	0	2011/28
	GUF	0	0	0	0	2011/26
	HTI	92	0	0	0	2001/39
	MTQ	1	0	0	0	2011/27
	PRI	---	---	---	---	---
	MEX	MEX	3892	0	2	2
NOA	CAN	---	385 <sup>a</sup>	127	512 <sup>b</sup>	2014/36
	USA	---	---	600	600 <sup>b</sup>	2014/43
SOC	ARG	172	0	2	2	2014/36
	CHL	175	0	0	0	2011/25
	PRY	284	0	0	0	1998/44
	URY	9	0	0	0	1999/08
<b>TOTAL</b>		<b>15419</b>	<b>470</b>	<b>1184</b>	<b>1654</b>	<b>--</b>

Fuente PAHO. Boletín semanal sarampión. Consulta 04 Nov. 2014. Corte a SE 43.

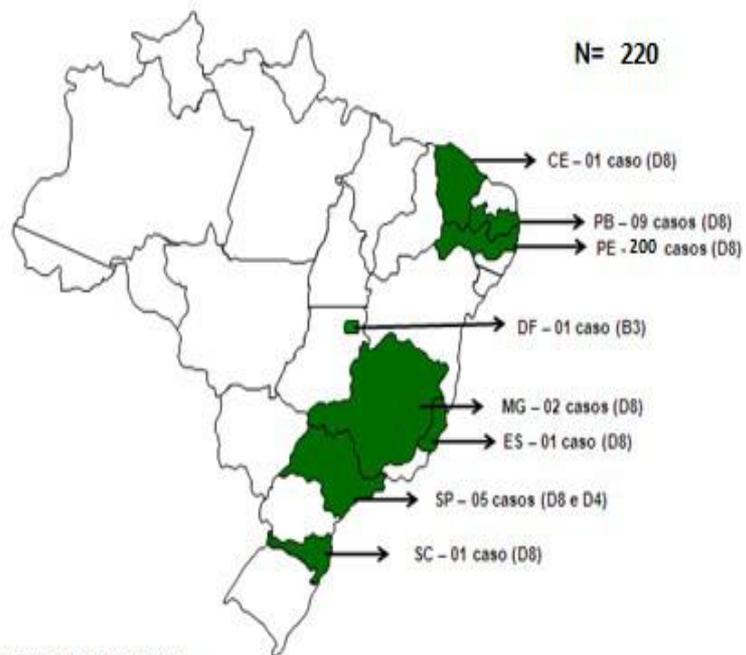


ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

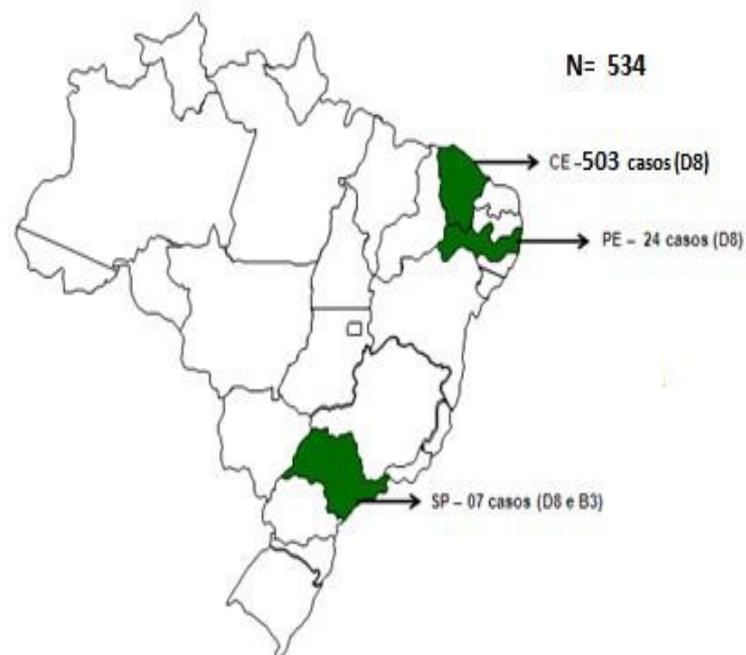
**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# SARAMPION EN BRASIL

Casos Confirmados de Sarampo, Brasil - 2013\*



Casos Confirmados de Sarampo, Brasil - 2014\*



Fonte: UVRI/CGDT/DEVEP/SVS/MS.  
\* Dados sujeitos à revisão (31/10/2014)

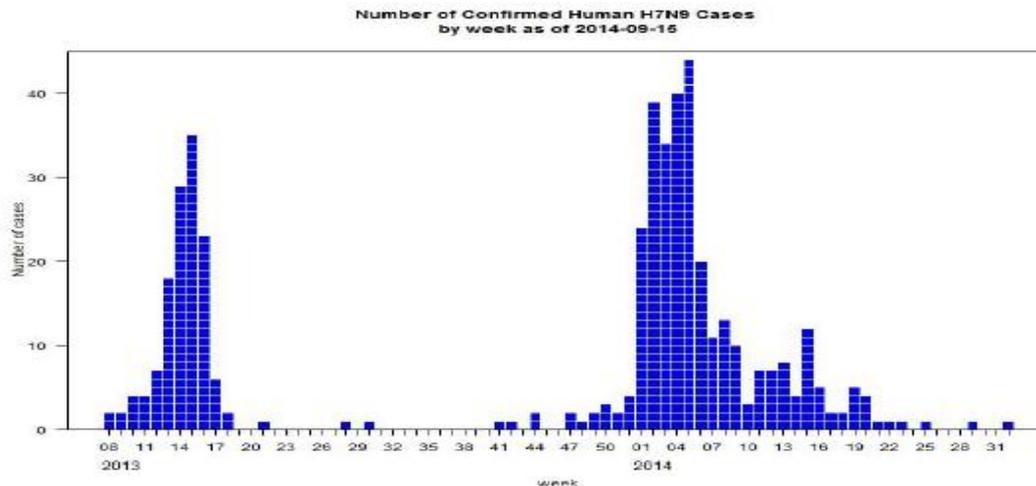
Fuente Secretaria Salud Ceará- Brasil 4 Nov 2014



**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# INFLUENZA H7N9

Se han confirmado por laboratorio un total de 453 casos de influenza aviar A (H7N9), incluyendo 175 muertes, se han notificado a la OMS, uno de los casos un caso en un viajero chino, reportado de Malasia. Desde la última actualización, el 27 de junio de 2014, tres casos adicionales han sido notificado a la OMS.



Fuente OMS, 4 nov 2014. Corte a 16 octubre 2014



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
HUMANANA

# CORONAVIRUS DEL MEDIO ORIENTE

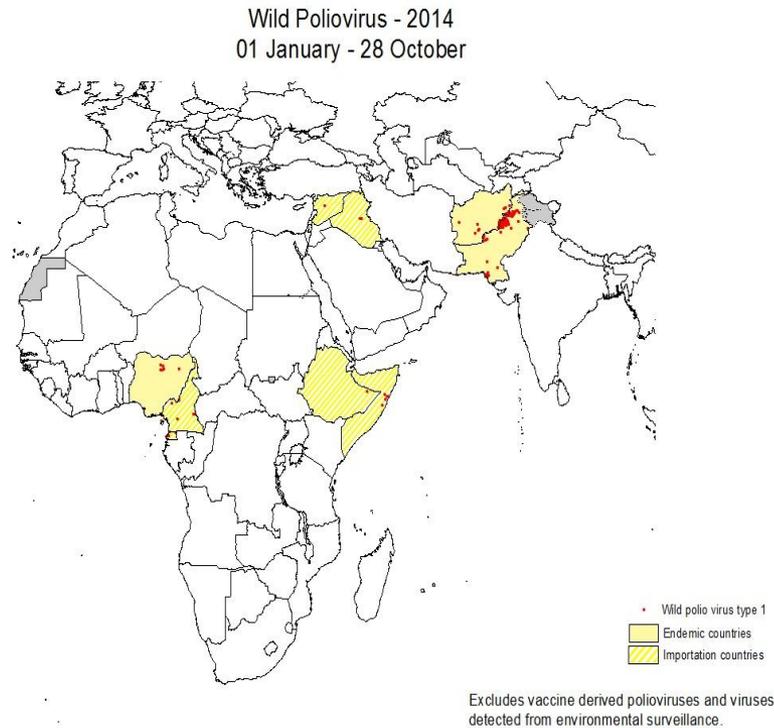


Fuente ECDC 4 nov 2014 corte a 28 oct 2014.

MEDIO ORIENTE	CASOS	MORTALIDADES
Arabia Saudita	772	329
Emiratos Árabes	73	9
Qatar	8	4
Jordán	18	5
Omán	2	2
Kuwait	3	1
Egipto	1	0
Yemen	1	1
Líbano	1	0
Irán	5	2
Turquía	1	1
<b>CASOS IMPORTADOS</b>		
<b>EUROPA</b>		
Reino Unido	4	3
Alemania	2	1
Francia	2	1
Italia	1	0
Grecia	1	1
Holanda	2	0
Austria	1	0
<b>AFRICA</b>		
Túnez	3	1
Algeria	2	1
<b>ASIA</b>		
Malasia	1	1
Filipinas	1	0
<b>AMERICA</b>		
Estados Unidos	2	0
<b>Total</b>	<b>908</b>	<b>362</b>



# POLIO EN EL MUNDO



Data in HQ as of 28 October 2014

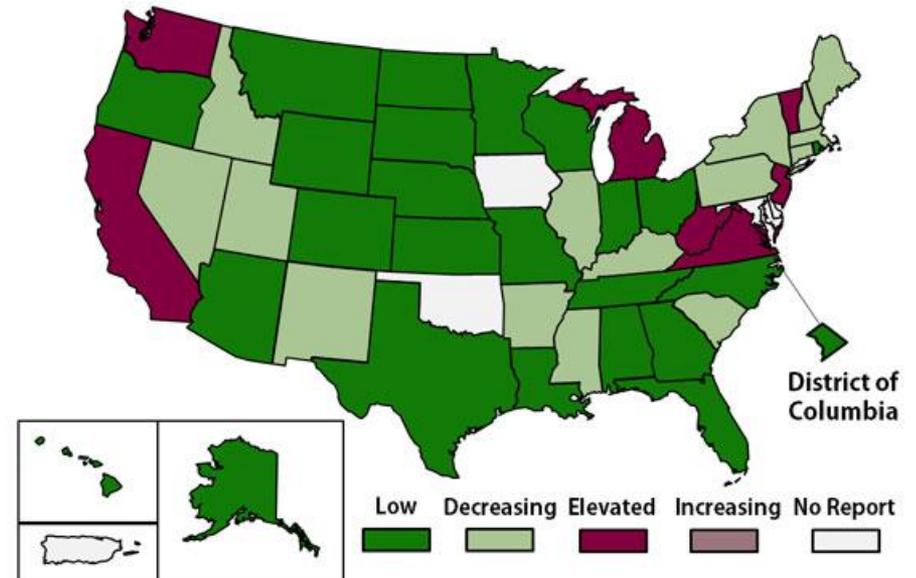
Total casos	1 Enero a 28 oct 2014	1 Enero a 28 oct 2013
GLOBAL	257	312
PAISES ENDEMICOS	228	110
Afganistán	12	8
Pakistán	220	56
Nigeria	6	49
PAÍSES NO ENDÉMICOS	19	202
Camerún	5	0
Siria	1	0
Etiopía	1	4
Irak	2	0
Guinea ecuatorial	5	0
Somalia	5	175

Fuente. Polio eradication initiative.org. Consulta 4 Nov 2014 Corte a 28 de octubre 2014.

# ENTEROVIRUS D68 EN EEUU

- Desde mediados de agosto al 4 de noviembre de 2014, los laboratorios estatales de salud pública han confirmado un total de 1.108 personas en 47 estados y el Distrito de Columbia con enfermedad respiratoria causada por el EV-D68. y 8 mortalidades.
- CDC espera que, al igual que con otros enterovirus, las infecciones EV-D68 probablemente comenzarán a declinar a finales de otoño.

(Fuente CDC 4 Nov 2014)



- Al 25 de octubre 2014, 39 Estados y el Distrito de Columbia reportaron actividad baja o en descenso.
- 7 estados reportaron actividad elevada

# ENFERMEDAD NEUROLOGICA DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA EN EEUU

El CDC trabaja estrechamente con el Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente (CDPHE) y el Hospital de Niños de **Colorado** en la investigación de un grupo de 10 pacientes pediátricos hospitalizados con enfermedad neurológica aguda de etiología no determinada que se caracteriza por debilidad focal en las extremidades e inflamación de la sustancia gris de la médula espinal.

A 29 de octubre, 64 casos cumplen con la definición de caso y están distribuidas en 28 Estados. Además, se está en proceso de verificación de más de una docena de informes adicionales.

## Definición de caso

- Paciente  $\leq 21$  años de edad,
- La aparición aguda de debilidad de las extremidades focal, desde 1 de agosto de 2014 y/o después.
- Una resonancia magnética que muestra una lesión de la médula espinal en gran parte restringida a la materia gris.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# BIBLIOGRAFIA

# GRACIAS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANA