

ALERTAS EPIDEMIOLOGICAS MUNDIALES

ACTUALIZACION A 29 FEBRERO 2012

La presente información fue extraída de fuentes internacionales formales vía Web con el fin de mantener actualizada la información de Eventos de Interés en Salud Pública Internacional ESPII, que pueden convertirse en casos para nuestro país, por importación a través de puntos de entrada

FIEBRE AMARILLA EN CAMERUN Y GHANA

La Organización Mundial de la Salud, informó el 3 de febrero de 2012, de un brote de fiebre amarilla en Camerún, en la región norte del País, notificado por el ministerio de salud de este país en Diciembre de 2011, con un número de casos de 23 y con 7 muertes ocurridas desde octubre de 2011. Los pacientes presentaron fiebre e ictericia dentro de los 14 días de inicio. Trece de los casos se confirmaron en el laboratorio Luis Pasteur de Camerún, primero por prueba de Elisa para IgM y luego por prueba de seroneutralización (PRNT), posteriormente se hicieron pruebas para diagnóstico diferencial con Virus de Nilo Occidental y dengue.

Las autoridades de salud trabajan en la Investigación epidemiológica de campo para determinar la extensión del brote. Adicionalmente desde el 23 de enero del año 2012 se inició una campaña de vacunación masiva que pretende alcanzar una cobertura de 1.2 millones de personas de 8 distritos considerados de alto riesgo.

El mismo, 23 de enero de 2012, el Ministerio de Salud de Ghana, notificó un brote de fiebre amarilla en tres distritos del occidente del país, con un total de tres casos incluidas dos muertes, quienes presentaron también fiebre e ictericia. El caso índice fue un niño de 12 años quien junto con su padre estuvo de paseo en una zona boscosa, el inicio de síntomas fue el 11 de octubre 2011 y empeoró hasta morir el 18 de octubre 2011. El 6 de febrero de 2012, se emprendió una nueva etapa de vacunación en 235.000 de la zona occidental afectada, complementaria a la campaña de 2011 que tuvo cobertura de 5.8 millones de personas. En total para el 2012 se proyecta una cobertura de 1.7 millones de personas en 17 distritos. (1) (2)

ALERTA POR VIRUS CHIKUNGUNYA EN LAS AMÉRICAS

La fiebre chikungunya es una enfermedad emergente transmitida por mosquitos y causada por un alfavirus, el virus chikungunya (CHIKV) que causa fiebre y dolores en las articulaciones. Para ayudar a los países de las Américas a mejorar sus esfuerzos para detectar

este virus y para preparar programas de monitoreo, prevención y control de la enfermedad en caso de que apareciera, la OMS publicó la guía “Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas”. (http://new.paho.org/par/index.php?option=com_content&task=view&id=641&Itemid=258) En los últimos cinco años, cientos de personas que han viajado desde las Américas hacia Asia y África se infectaron con el virus chikungunya. Aunque en la actualidad no existe una transmisión autóctona de este virus en las Américas, los expertos estiman que hay un riesgo claro de que se introduzca en las poblaciones locales de mosquitos vectores. Una transmisión autóctona significa que las poblaciones de mosquitos que residen en las Américas podrían infectarse con el virus y comenzar a transmitirlo a las personas que estén en el área. Según los datos de la Organización Mundial de la Salud, entre 2006 y 2010 se detectaron 106 casos confirmados por laboratorio o probables de chikungunya en viajeros que regresaban a Estados Unidos provenientes de Asia y África, frente a sólo tres casos reportados entre 1995 y 2005. Desde 2004, el virus de chikungunya ha causado brotes masivos y sostenidos en Asia y África, donde más de 2 millones de personas han sido infectadas, con tasas de hasta 68% en ciertas áreas. Debido al movimiento de viajeros, se registraron transmisiones a nivel local en áreas donde antes no se había encontrado el virus, como en el norte de Italia y el sur de Francia. Se han reportado nueve casos en los territorios franceses de las Américas desde 2006 (tres en Martinica, tres en Guadalupe y tres en Guayana Francesa). Hasta el momento, ninguno de los casos relacionados con viajes ocasionó una transmisión local, pero estos casos documentan un riesgo continuo de

introducción y posible transmisión sostenida del CHIKV en las Américas, según los expertos.

Aunque la enfermedad rara vez causa la muerte, el dolor en las articulaciones puede durar meses o años para algunas personas. No existe un tratamiento específico ni una vacuna comercialmente disponible para prevenir la infección de este virus. Se transmite a través de la picadura de mosquitos tales como el *Aedes aegypti* y el *Aedes albopictus*. El *Aedes aegypti*, que también puede transmitir dengue y la fiebre amarilla, está presente en las zonas tropicales y subtropicales de las Américas. El *Aedes albopictus* se encuentra en áreas más templadas en las Américas, y está esparcido en los estados del sudeste y en la costa este de Estados Unidos.

La OMS recomienda a los viajeros reducir el riesgo de infección con el uso de repelentes personales sobre la piel o la ropa, como el DEET (N,N-dietil-m-toluamida) y picaridin (también conocido como KBR3023 o Bayrepel™). Cuando se duerma o descanse al aire libre durante el día, se recomienda el uso de mosquiteros para evitar la infección transmitida por *Ae. aegypti* y *Ae. albopictus*, ya que ambos mosquitos pican durante el día. El uso de mallas en ventanas y puertas reduce la entrada de vectores a la vivienda, y los recipientes para almacenamiento de agua a prueba de mosquitos reducen los sitios de oviposición y de producción local. Además el uso de ropa larga que cubra piernas y brazos es importante para evitar la picadura de los vectores. (3)

POLIO EN CHINA

El Centro para Control y prevención de enfermedades CDC de Atlanta, Estados

Unidos, recomienda a los viajeros que visiten cualquier parte de la China, que tengan al día sus esquemas de vacunación contra Polio, debido a que en este país, se reportaron casos, en octubre de 2011, que corresponden a poliovirus tipo 1 genéticamente idénticos, a los encontrados en Pakistán durante la segunda mitad de 2010. China, declaró una emergencia en salud pública y movilizó a 150 profesionales de salud para administrar 5 millones de dosis de polio oral y se han revisado más de 200000 registros en los hospitales para detectar potenciales casos de polio. (4)

INFLUENZA AVIAR EN EGIPTO

El ministerio de Salud de Egipto, notificó a la Organización Mundial de la Salud, el 28 de febrero 2 nuevos casos de influenza Aviar; el primero en un hombre de 32 años, que inició síntomas el 16 de febrero al que se le inicia tratamiento con Oseltamivir, pero muere el 28 de febrero. El segundo, se presentó en una mujer de 37 años que inició síntomas el 16 de febrero y a pesar del tratamiento con Oseltamivir muere el 26 de febrero.

La investigación epidemiológica de campo muestra el contacto estrecho de los casos con aves de corral enfermas y muertas en sus residencias.

De los 163 casos confirmados en Egipto a la fecha, 57 han sido fatales. (5)

En la tabla anexa se muestra el acumulado de casos con corte a febrero 2012. (6)

BIBLIOGRAFIA

1. http://www.who.int/csr/don/2012_02_03/en/index.html
2. http://www.who.int/csr/don/2012_02_03b/en/index.html
3. http://new.paho.org/par/index.php?option=com_content&task=view&id=641&Itemid=258
4. <http://wwwnc.cdc.gov/travel/notices/in-the-news/polio-china.htm>
5. http://www.who.int/csr/don/2012_02_28/en/index.html
6. http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/E_N_GIP_20120228CumulativeNumberH5N1cases.pdf

Elaborado por: Nelly Yaneth Rueda Cortés. Grupo Urgencias y Emergencias en Salud Pública. Proceso Reglamento Sanitario Internacional Secretaría Distrital de Salud.

Revisado por: Claudia Moreno de Grupo ASIS de la Secretaría Distrital de Salud.

Anexo 1

Número Acumulado de casos humanos de Influenza Aviar A/(H5N1) reportados a OMS a 29 Febrero 2012 (6)

País	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		Total	
	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes
Azerbaijan	0	0	0	0	0	0	8	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5
Bangladesh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0
Cambodia	0	0	0	0	4	4	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	8	8	1	1	19	17
China	1	1	0	0	8	5	13	8	5	3	4	4	7	4	2	1	0	0	1	1	42	28
Djibouti	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Egipto	0	0	0	0	0	0	18	10	25	9	8	4	39	4	29	13	32	12	5	2	163	57
Indonesia	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	21	19	9	7	7	5	2	2	185	153
Irak	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
República democrática de Lao	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Myanmar	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Nigeria	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pakistán	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
Thailandia	0	0	17	12	5	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	17
Turquía	0	0	0	0	0	0	12	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	4
Viet Nam	3	3	29	20	61	19	0	0	8	5	6	5	5	5	7	2	0	0	2	2	121	61
Total	4	4	46	32	98	43	115	79	88	59	44	33	73	32	48	24	49	25	5	4	589	348