

ALERTAS EPIDEMIOLOGICAS MUNDIALES

ACTUALIZACION A 30 DE ABRIL 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 DE LASSA EN NIGERIA

La fiebre de Lassa es una enfermedad viral transmitida por ratas. Las personas contraen la enfermedad a través de contacto directo con la orina o excrementos de ratas y al tocar objetos o consumir alimentos contaminados con estos. El número de infecciones por virus de Lassa por año en África occidental se calcula entre 100.000 y 300.000, con aproximadamente 5.000 muertes. Estas cifras son estimaciones ya que los casos no son investigados en su totalidad. En algunas zonas de Sierra Leona y Liberia, del 10% al 16% de las personas ingresadas en los hospitales tienen diagnóstico de fiebre de Lassa, lo que indica el impacto de la enfermedad en la población de esta región. La fiebre de Lassa ocurre durante todo el año, pero el mayor número de casos se presentan entre enero y mayo.

La Organización Mundial de la salud a principios de este año, recibió notificación de un brote de fiebre de Lassa en Nigeria, hasta el 18 de abril se notificaron 818 casos sospechosos, de estos 84 muertes de 19 de los 36 Estados. Los análisis de laboratorio han determinado la presencia de virus de

Lassa en 108 muestras de pacientes. Dentro de los fallecidos hay tres médicos y cuatro enfermeras.

Las actividades de salud para dar respuesta están enfocadas en la vigilancia para la detección temprana de la enfermedad, el suministro del tratamiento de los pacientes, y realización de campañas de concientización entre la población afectada. Pero tal vez, los mayores retos son restringir el acceso a ciertas áreas del país y poder tener los recursos disponibles para atención del brote escalonado.

Según investigaciones las personas infectadas con el virus de Lassa estuvieron expuestas a roedores de la especie *Mastomys*. Se evidenció transmisión persona a persona cuando se entró en contacto con personas enfermas en la comunidad o en servicios de salud. El mayor riesgo se encontró en las personas que viven en áreas rurales donde habitan los *Mastomys*. Los trabajadores de salud están en riesgo si no toman las medidas de bioseguridad.

Es importante advertir a los viajeros que regresen de estas zonas afectadas y que

presenten síntomas de fiebre, malestar general, dolor de cabeza, dolor de garganta, dolor muscular, dolor en el pecho, náuseas, diarrea, vómitos, dolor abdomen acudir al médico de manera inmediata. (1) (2).

NUEVOS CASOS DE INFLUENZA AVIAR

Egipto: El 12 de abril de 2012, el ministerio de Salud de Egipto, notificó un nuevo caso de Influenza Aviar, en una mujer de 36 años que desarrolló síntomas el 1 de abril, se hospitalizó el 7 de abril y murió el mismo día. El caso se confirmó en el laboratorio Central de Salud pública. La investigación de campo mostró la exposición de la paciente con aves de corral.

Egipto suma ya 167 casos de los cuales 60 han sido fatales. (3)

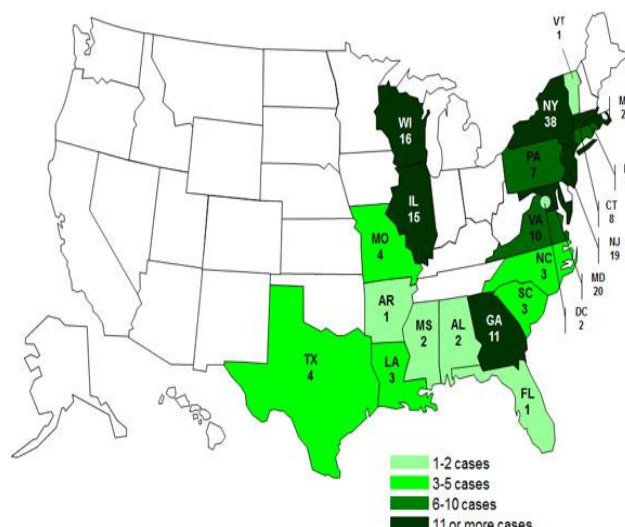
Camboya: El 5 de abril de 2012, el ministerio de Salud de este país, anunció un nuevo caso confirmado de influenza Aviar A (H5N1).

La paciente, una niña de 6 años de edad que inició síntomas el 22 de marzo de 2012, después de iniciar el tratamiento en su provincia fue hospitalizada el 28 de marzo y murió el 30 del mismo mes. El diagnóstico fue confirmado por el Instituto Pasteur de Camboya

Se informó que la paciente tuvo contacto con aves enfermas o muertas con anterioridad a la aparición de la enfermedad.

Los equipos de respuestas locales y nacionales están llevando a cabo campañas de educación para enseñarle a la población como protegerse contra la enfermedad. (4)

BROTE DE SALMONELLA BAREILLY Y SALMONELLA NCHANGA EN VARIOS ESTADOS DE ESTADOS UNIDOS ASOCIADO A ATUN CRUDO



Desde Abril de 2012 el Centro para el Control de Enfermedades de Atlanta (CDC por su sigla en inglés) y la Federación para Alimentos y Drogas de Estados Unidos (FDA) , están investigando un brote de Salmonella Nchanga, la cual es extremadamente rara en los Estados Unidos.

Las primeras entrevistas con las personas enfermas sugieren un vínculo con el brote de Salmonella Bareilly. Todas informaron haber comido sushi en los 7 días antes de la enfermedad.

Como parte de la investigación del brote en curso de Salmonella Bareilly, la FDA analizó las muestras recolectadas, y de paquetes sin abrir retirados del mercado de Raspe Nakaochi de la corporación Luna Marina EE.UU. La FDA ha identificado salmonella en dos muestras de atún aleta amarilla Nakaochi indistinguible de la cepa de Salmonella Bareilly asociado con este brote.

Un total de 200 individuos infectados con las cepas del brote de Salmonella Bareilly o Salmonella Nchanga se han registrado en 21 estados y el Distrito de Columbia. Los nuevos 40 casos provienen de Connecticut (2), Georgia (5), Illinois (1), Maryland (6), Massachusetts (1), Nueva Jersey (11), Nueva York (8), Pensilvania (1), Rhode Island (1), Virginia (1), Vermont (1) y Wisconsin (2).

De las 200 personas que se tiene información, todas enfermaron en el periodo comprendido entre el 28 de enero al 12 de abril de 2012. El rango de edad de las personas enfermas está entre 4 a 86 años, con una edad media de 30. El 59% de los pacientes son mujeres. De 153 personas enfermas 28 (18%) reportaron haber sido hospitalizadas. No se han notificado muertes hasta el momento. (5).

VIRUS DE SCHMALLEMBERG AISLADO DE RUMIANTES EN LA UNIÓN EUROPEA Y SUS IMPLICACIONES EN SALUD PÚBLICA

El virus Schmallenberg es un Orthobunyavirus nuevo, asociado a enfermedad en los rumiantes (vacas, ovejas y cabras) en Europa. La enfermedad causa síntomas clínicos transitorios en el ganado adulto (fiebre, diarrea, reducción de la producción de leche, etc.) y malformaciones congénitas en rumiantes recién nacidos.

Estudios observacionales revelaron que el virus se transmite a través de vectores insectos, como mosquitos del tipo Culicoides obsoletus y Culicoides dewulfi.

Desde noviembre de 2011, el virus de Schmallenberg se ha venido notificando en ganado vacuno, ovino y caprino en ocho Estados miembros de Europa: Bélgica, Alemania, Francia, Italia, Luxemburgo, Países Bajos, España y el Reino Unido.

Es poco probable que el virus cause enfermedad en seres humanos. Hasta la fecha, las investigaciones han revelado que las personas que estuvieron en contacto estrecho con animales infectados (por ejemplo, granjeros, ganaderos y veterinarios) no han reportado ninguna enfermedad inusual.

Las autoridades de salud pública de la Unión Europea, tanto de salud animal como humana trabajan estrechamente para asegurar la detección oportuna de cambios en la epidemiología de cualquiera de los animales y de los seres humanos, en particular entre las personas que tienen contacto cercano con animales infectados.

A los granjeros y veterinarios se les recomienda seguir medidas de bioseguridad especialmente cuando trabajen con ganado y con el material de abortos; adicionalmente como en todas las zoonosis, las mujeres en embarazo no deben asistir partos ni cesáreas en animales rumiantes. (6)

INFLUENZA ESTACIONAL EN EUROPA

El informe del 12 de marzo de 2012, sobre evaluación de riesgo de la gripe estacional en Europa, indica que la epidemia inició inusualmente tarde comparado con los últimos inviernos y sin progresos geográficos particulares.

La evaluación de riesgo de la temporada anual de gripe de la Unión Europea sigue una estructura que se estableció en la pandemia del 2009 y da una descripción de las epidemias de gripe estacional en los países de la UE / EEE, basándose en la experiencia de los primeros países afectados.

Los datos de vigilancia virológica para la temporada muestran que en las epidemias ha predominado el virus A (H3N2), aún cuando la proporción de virus B ha aumentado. Los datos también muestran que el virus A (H1N1) pdm09 también está en circulación, pero en proporción inferior en las dos últimas temporadas. La resistencia de los virus a los inhibidores de la neuraminidasa es casi inexistente en esta temporada.

En esta etapa, el papel de los virus B hacia el final de la temporada es incierto. Otra incertidumbre es el grado de eficacia de la vacuna contra la influenza estacional en una época en que hay una coincidencia imperfecta entre la vacuna y la circulación de virus A (H3N2) y el nivel de mortalidad prematura que se puede esperar en las personas mayores debido al predominio de la gripe A (H3N2). Va a ser difícil separar los efectos debidos a la gripe de las consecuencias del clima frío.

(7)

BIBLIOGRAFIA

1. http://www.who.int/csr/don/2012_04_04/en/index.html
2. <http://wwwnc.cdc.gov/travel/notices/in-the-news/lassa-fever-in-nigeria.htm>
3. http://www.who.int/csr/don/2012_04_12/en/index.html
4. http://www.who.int/csr/don/2012_04_05/en/index.html
5. <http://www.cdc.gov/salmonella/bareilly-04-12/index.html>
6. <http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/schmallenberg-virus/Pages/index.aspx>
7. http://ecdc.europa.eu/en/press/news/Lists/News/ECDC_DispForm.aspx?List=32e43ee8%2De230%2D4424%2Da783%2D85742124029a&ID=578&RootFolder=%2Fen%2Fpress%2Fnews%2FLists%2FNews
8. http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/EN_GIP_20120412CumulativeNumberH5N1cases.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 26 Marzo 2012 (8)

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	6	0
Cambodia	0	0	0	0	4	4	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	8	8	1	1	20	18
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	167	60
Indonesia	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	21	19	9	7	7	5	2	2	188	156
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	123	61
Total	4	4	46	32	98	43	115	79	88	59	44	33	73	32	48	24	49	25	5	4	602	355