

Comportamiento de los principales eventos de salud pública a escala internacional

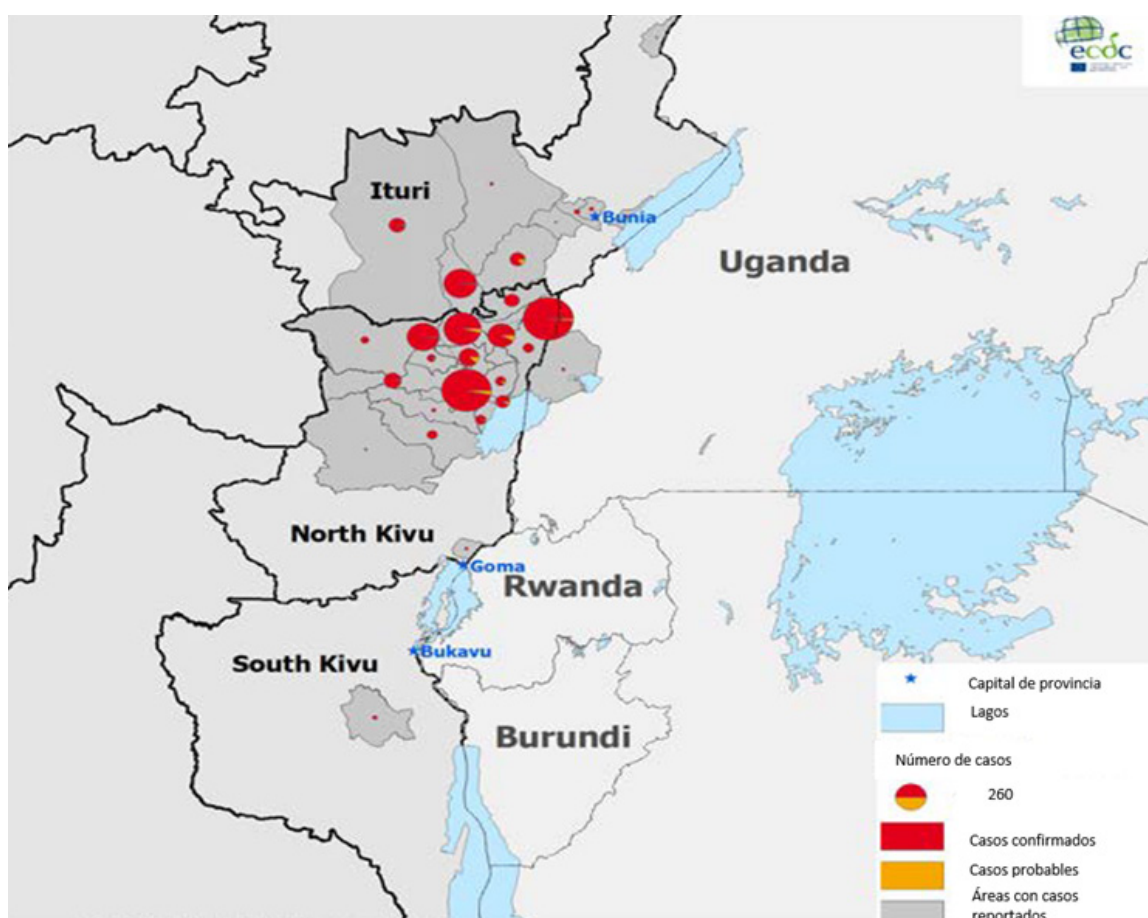
Fecha de corte 10 periodo epidemiológico 2019

1. Actualización del brote de enfermedad por el virus del ebola en república democrática del congo

Desde el inicio del brote el 1 de agosto de 2018 y hasta el 1 de octubre de 2019, se han notificado un total de 3197 casos de EVE, de

los cuales 3083 son casos confirmados y 114 son casos probables, presentándose además 2136 mortalidades (tasa general de letalidad del 67 %). Del total de casos confirmados y probables de los cuales se conoce la edad y sexo, el 56 % (1.790) son mujeres, el 28 % (906) son menores de 18 años y un 5 % (161) son profesionales de la salud afectados.

Figura 1. Distribución geográfica de casos confirmados y probables de EVE en República Democrática del Congo y Uganda a 1 de octubre de 2019



Fuente: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-29-september-5-october-2019-week-40-0>

En los últimos 21 días (del 11 de septiembre al 1 de octubre de 2019), se han notificado en total 106 casos confirmados en 13 zonas sanitarias, la mayoría de ellos

en las zonas sanitarias de Mandima (26 %, n=27), Mambasa (25 %, n=26), Kalunguta (15 %, n=16), and Komanda (12 %, n=13). [1].

Tabla 1. Clasificación de casos de enfermedad por virus de Ébola en las zonas de salud de North Kivu e Ituri. 1 de agosto de 2018 – 1 de octubre de 2019

Provincia	Clasificación del total de casos			Total de mortalidades		Total de muertes
	Zona de salud	Casos confirmados	Casos probables	Total de casos	Muertes confirmadas	
South Kivu	Mwenga	6	0	6	3	3
North Kivu	Alimbongo	5	0	5	2	2
	Beni	675	9	684	438	447
	Biena	18	2	20	12	14
	Butembo	283	3	286	349	352
	Goma	1	0	1	1	1
	Kalunguta	190	17	207	70	87
	Katwa	651	23	674	470	493
	Kayna	28	0	28	8	8
	Kyondo	25	4	29	15	19
	Lubero	31	2	33	4	6
	Mabalako	373	17	390	287	304
	Mangured-jipa	18	0	18	12	12
	Masereka	50	6	56	17	23
	Musienene	84	1	85	33	34
	Mutwanga	32	0	32	12	12
	Nyiragongo	3	0	3	1	1
	Oicha	59	0	59	26	26
	Pinga	1	0	1	0	0
	Vuhovi	103	14	117	37	51

Provincia	Clasificación del total de casos			Total de mortalidades		Total de muertes
	Zona de salud	Casos confirmados	Casos probables	Total de casos	Muertes confirmadas	
Ituri	Ariwara	1	0	1	1	1
	Bunia	4	0	4	4	4
	Komanda	56	10	66	42	52
	Lolwa	4	0	4	1	1
	Mambasa	71	2	73	23	25
	Mandima	300	4	304	148	152
	Nyakunde	1	0	1	1	1
	Rwampara	8	0	8	3	3
	Tchomia	2	0	2	2	2
Total		3.083	114	3.197	2.022	21.36

Fuente: Organización Mundial de la Salud. Disease outbreak news: Update 3 October 2019

2. Actualización del síndrome respiratorio de Medio Oriente por coronavirus (MERS-COV)

Desde que la enfermedad se identificó por primera vez en Arabia Saudita en septiembre de 2012 y hasta el 30 de septiembre 2019, se han notificado 2483 casos en más de 27 países y 908 mortalidades asociadas.

En lo corrido de 2019 y hasta el 30 de septiembre de 2019, se han notificado un total de 186 casos de MERS-CoV, de estos Arabia Saudita (173) y Omán (13), se han presentado 50 muertes, en Arabia Saudita (46) y en Omán (4). En Arabia Saudita, 95 casos fueron casos primarios (43 de los cuales informaron contacto con camellos), 40 casos fueron adquiridos por profesionales de

la salud, 31 fueron contactos domésticos y 7 fueron casos secundarios con fuente desconocida [2].

3. Sarampión en las Américas

En las Américas, la Organización Panamericana de la Salud OPS, en el Boletín Semanal de Sarampión, Rubéola, y Síndrome de Rubéola Congénita a SE 40 de 2019 informa que se han confirmado 6573 casos de sarampión, de estos 291 casos se confirmaron por clínica, 5041 por laboratorio y 1241 por nexo epidemiológico. Los casos se han presentado en 14 países y territorios de la Región: Argentina (27 casos), Caribe (4 casos), Brasil (4476 casos), Canadá (112 casos), Chile (8 casos), Colombia (208 casos), Costa Rica (10 casos), Cuba (1 caso), Estados Unidos de América (1250 casos), México (17 casos), Perú (2 casos),

Uruguay (9 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (449 casos) [3]

En Colombia, según el más reciente boletín epidemiológico publicado por el Instituto Nacional de Salud, hasta la semana epidemiológica 39 de 2019, informa que desde 2018 y hasta el 3 de octubre de 2019, se han confirmado 416 casos de sarampión. En 2018 se confirmaron 208 casos (58 importados, 140 relacionados con la importación y 10 de fuente infección desconocida), mientras a la SE 39 de 2019 han ingresado 3740 casos sospechosos, se han descartado 3086, permanecen en estudio 446 y se han confirmado 208. De los 208 casos confirmados en 2019, el 31 % (65) es importado; el 61 % (126) corresponde a casos relacionados con la importación así: 47 en personas procedentes de Venezuela y 79 en colombianos; para los casos restantes, el 8 % (17) se encuentran con fuente de infección en investigación: cinco de transmisión en personas que proceden de Venezuela y 12 en colombianos [4]

4. Sarampión en Europa

En el periodo septiembre 2018 a agosto 2019 la Unión Europea presenta un acumulado de 13.264 casos de sarampión, de los cuales 10.507 se confirmaron por laboratorio, con una incidencia general de 25.6 casos.

En el mes de agosto de 2019, se presentaron 453 casos de sarampión en 20 países de la Unión Europea, presentando una disminución frente a los meses de junio y julio 2019. Sin embargo, Francia, Rumania e Italia continúan presentando el mayor número de casos con 107, 80 y 77 casos respectivamente. En la tabla 2, se tiene el consolidado de casos de sarampión de septiembre 2018 a agosto 2019 por país, la incidencia y los casos confirmados por laboratorio. [5].

Tabla 2. Número de casos de sarampión en La Unión Europea de septiembre 2018 a agosto 2019

País	Total	Incidencia	Confirmados por laboratorio
Austria	154	17,5	143
Bélgica	440	38,6	341
Bulgaria	1.158	164,2	1.047
Croacia	25	6,1	25
Chipre	6	6,9	5
República Checa	631	59,5	551
Dinamarca	18	3,1	18
Estonia	26	19,7	25
Finlandia	16	2,9	16
Francia	2.675	40	1.625
Alemania	538	6,5	426
Grecia	35	3,3	20
Hungría	24	2,5	24
Islandia	8	23	8
Irlanda	69	14,3	36
Italia	1.847	30,5	1.544
Letonia	4	2,1	4
Lituania	851	303	851
Luxemburgo	25	41,5	25
Malta	31	65,2	31
Holanda	69	4	60
Noruega	17	3,2	14
Polonia	1.582	41,7	1.056
Portugal	50	4,9	47
Rumania	1.445	74	1.135
Eslovaquia	448	82,3	385
Eslovenia	20	9,7	20
España	253	5,4	230
Suecia	27	2,7	24
Reino Unido	772	11,7	771
Total	13.264	25,6	10.507

Fuente: Informe mensual de monitoreo de sarampión y rubéola, octubre de 2019, ECDC.

5. Monitoreo de poliovirus

La OMS, declaró a la poliomielitis como una emergencia de salud pública de interés internacional ESPII en mayo de 2014 debido a las preocupaciones sobre el aumento de la circulación y la propagación internacional del poliovirus salvaje en 2014 y a la fecha continúa la alerta.

Desde el 1 de enero hasta el 1 de octubre de 2019, se han notificado 85 casos de poliovirus salvaje mientras en el mismo periodo 2018 se notificaron 19 casos en países endémicos y 122 casos derivados de la vacuna, de estos últimos, 14 casos son del tipo cVDPV1 y 108 casos de cVDPV2 [6] [7].

**Tabla3. Clasificación de casos de poliovirus
Corte del 1 de enero al 1 de octubre de 2019**

Lugar	1 enero a 1 octubre 2019	1 enero a 1 de octubre 2018	Poliovirus derivados de la vacuna	
	Poliovirus salvaje		cVDPV1	cVDPV2
Pakistán	69	4		
Afganistán	16	15		
Indonesia			2	
Myanmar			12	
Nigeria				19
China				2
Chad				1
Angola				19
República Democrática del Congo				17
Etiopia				4
Níger				6
República Centro Africana				36
Somalia				2
Zambia				2
Total	85	19	14	108

Fuente: Global Polio eradication Initiative.

6. Fiebre amarilla en Nigeria

La fiebre amarilla es endémica en Nigeria, desde el 1 de enero al 31 de agosto de 2019 ha notificado 2254 casos sospechosos. Sin embargo, desde 2017, el estado de Bauchi no había presentado casos, pero, el 1 de octubre de 2019, las autoridades locales notificaron un brote de fiebre amarilla allí, que

entre el 29 de agosto y el 22 de septiembre de 2019, cuenta con 231 casos sospechosos, incluyendo 15 mortalidades y 13 casos (7 %) fueron presuntamente positivos mediante pruebas de IgM.

Desde el año 2004 cuando se introdujo la vacunación rutinaria de fiebre amarilla, la inmunidad de la población en áreas afec-

tadas por el brote actual se ha mantenido por debajo de los umbrales de inmunidad del rebaño y la OMS estimó la cobertura nacional en un 65 % en 2018 y teniendo en cuenta que Nigeria es considerado un país de alto riesgo para la Fiebre Amarilla, la estrategia se encamina a la preparación de un plan nacional de vacunación masiva de cuatro años (2018-2021) [8].

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza [actualizado 03 octubre 2019; citado 5 de noviembre 2019 10:30 a.m.]. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/03-october-2019-ebola-drc/en/>
2. Centro Europeo para control y prevención de enfermedades ECDC. [Internet]. Estocolmo, Suecia. [Actualizado 4 de Octubre 2019; citado 5 de nov 2019 3:25 p.m.]. Disponible en <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-29-september-5-october-2019-week-40-0>
3. Organización panamericana de la Salud. OPS. [Internet]. Washington, Estados Unidos. [Actualizado 5 de octubre 2019; citado 5 de noviembre 2019 3:52 p.m.]. Actualización Epidemiológica Sarampión. 5 de octubre de 2019. Disponible en https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=measles-bulletin-8&alias=50696-measles-rubella-weekly-bulletin-40-5-october-2019&Itemid=270&lang=en
4. Instituto nacional de Salud [Internet]. Bogotá, Colombia. [Actualizado 3 de oct 2019; citado 5 de Nov. 2019, 4:00 p.m.]. Boletín epidemiológico semanal a SE 39, 22 al 28 de septiembre de 2019. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2019_Boletin_epidemiologico_semana_39.pdf
5. Centro Europeo para control y prevención de enfermedades ECDC. [Internet]. Estocolmo, Suecia. [Actualizado 11 de Octubre 2019; citado 5 de nov 2019 4:25 p.m.]. Disponible en <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/monthly-measles-and-rubella-monitoring-report-october-2019>
6. Organización panamericana de la Salud. OPS. [Internet]. Washington, Estados Unidos. [Actualizado 3 de octubre 2019; citado 5 de Oct 2019 9:17 p.m.]. Actualización Epidemiológica difteria. 15 de agosto de 2019. Disponible en https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2019_Boletin_epidemiologico_semana_39.pdf
7. Global Polio erradicación Initiative. [Internet]. Geneva, Switzerland [Actualizado 1 de oct 2019; citado 7 de Nov 2019 12:12]. Disponible en <http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/08/Weekly-GPEI-Polio-Analyses-WPV.pdf>
8. Centro Europeo para control y prevención de enfermedades ECDC. [Internet]. Estocolmo, Suecia. [Actualizado 4 de Octubre 2019; citado 7 de nov 2019 1:25 p.m.]. Disponible en <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-29-september-5-october-2019-week-40-0>

