

Comportamiento de los principales eventos de salud pública a escala internacional.

Fecha de corte: 7.º periodo epidemiológico 2019.

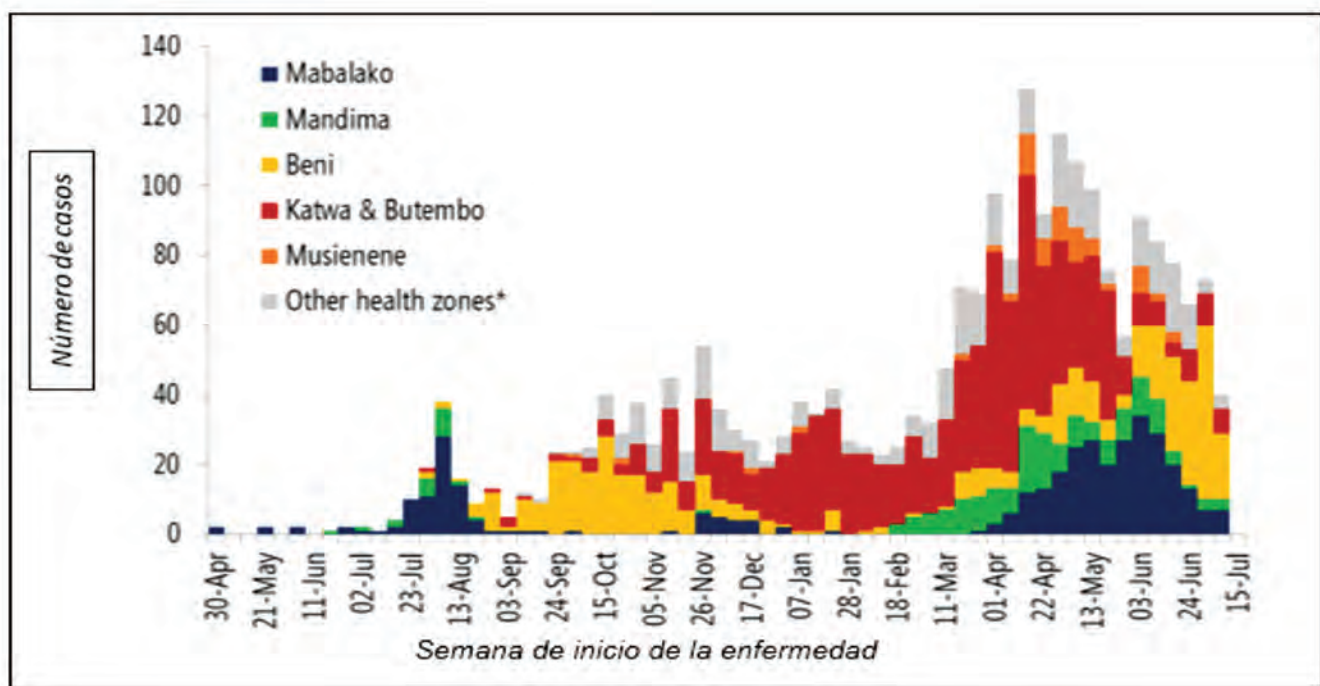
1. Actualización del brote de enfermedad por el virus del Ébola en República Democrática del Congo

Desde el inicio del brote el 1 de agosto de 2018 y hasta el 9 de julio de 2019, se notificaron un total de 2.437 casos de EVE, de los cuales 2.343 eran casos confirmados y 94 casos probables. Se notificaron un total de 1.646 muertes (tasa general de letalidad del 68 %), de las que 1.552 fueron muertes de casos confirmados.

De los 2.437 casos confirmados y probables de los que se sabe la edad y sexo, el 57 %

(1.384) eran mujeres y el 29 % (704) niños menores de 18 años. Además, el número de profesionales de la salud afectados continúa en aumento y a la fecha se tienen 132 (el 5 % del número total de casos). Solo se dispone de información de 128 de ellos y la mayoría trabajan en centros de salud (20 %, $n = 26$) y en establecimientos de salud privados (35 %, $n = 45$) y la mayoría de los profesionales infectados son enfermeras (68 %, $n = 87$) (1) (figura 1).

Figura 1. Casos confirmados y probables de enfermedad por virus de Ébola, según semana de inicio de la enfermedad por zona de salud



*Corte al 9 de julio de 2019.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (1).

2. Actualización del síndrome neurológico agudo en Perú

Desde inicios de 2019 y hasta el 3 de julio de 2019, el Ministerio de Salud de Perú notificó 653 casos de síndrome de Guillain-Barré, con 10 defunciones. Las zonas más afectadas son Lima, Piura y Junín. El pico del brote se registró en el periodo del 3 al 9 de junio de 2019, con 314 casos y en adelante ha descendido el número de casos semanales. Hasta el momento no se ha informado oficialmente etiología, pero un artículo reciente publicado en *ScienceDirect* menciona la detección de diversos agentes infecciosos hallados en varios casos de síndrome de Guillain-Barré (2).

3. 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 12 de julio 2019, se cuentan más de 2.468 casos en más de 27 países y 908 defunciones asociadas.

Ocho países han informado casos confirmados, todos con conexiones directas o indirectas al Medio Oriente. En lo corrido de 2019, 11 de las 13 regiones de Arabia Saudita han reportado un total de 158 casos y Omán, 13, incluidas 45 defunciones, de estas, en Arabia Saudita, 41 y Omán, 4. En Arabia Saudita 80 casos fueron primarios (37 de los cuales informaron contacto con camellos), 39 fueron adquiridos por profesionales de la salud, 31 fueron contactos domésticos y 8, casos secundarios no especificados (3).

4. Sarampión en el mundo

El Centro Europeo para Prevención y Control de Enfermedades (ECDC), en el Informe de Amenazas de Enfermedades Transmisibles (CDTR) publicado el 13 de julio de 2019, menciona que se han generado actualizaciones del brote en 20 países de la UE/EEE: Austria, Bélgica, Bulgaria, República Checa, Dinamarca, Francia, Alemania, Grecia, Hungría, Islandia, Irlanda, Italia, Lituania, Países Bajos, Noruega, Polonia, Rumania, España, Suecia y el Reino Unido.

Los países que han reportado brotes en curso o nuevos: Bélgica, Bulgaria, República Checa, Francia, Polonia, Italia, Lituania, los Países Bajos, Polonia, Rumania y España.

La mayoría de los casos en 2019 se han notificado en Rumania (2.152), Francia (2.125), Polonia (1.290), Italia (1.096), Bulgaria (1.053) y Lituania (787). Además, se han notificado 7 muertes en la Unión Europea: Rumania (5), Italia (1) y Francia (1) (4).

Mientras tanto, en las Américas, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el boletín del 13 de julio de 2019, reporta un total de 12.542 casos notificados. De estos, 2.259 casos confirmados de sarampión en 13 países hasta la SE 28 de 2019, así: Argentina (5 casos), Bahamas (3 casos), Brasil (561 casos), Canadá (81 casos), Chile (5 casos), Colombia (125 casos), Costa Rica (10 casos), Estados Unidos (1.123 casos), México (2 casos), Perú (2 casos), Uruguay (9 casos), Cuba (1) y la República Bolivariana de Venezuela (332 casos) (5).

En Colombia, según el más reciente boletín epidemiológico publicado por el Instituto Nacional de Salud, hasta la semana epide-

miológica 28 de 2019 han ingresado 2.991 casos sospechosos, se han descartado 2.295 casos, permanecen en estudio 532 y se han confirmado 164. De los 164 casos confirmados en 2019, el 30 % (53) es importado; el 59 % (97) corresponde a casos relacionados con la importación, así: 36 en personas procedentes de Venezuela y 61 en colombianos; para los casos restantes, el 9 % (14) se encuentran con fuente de infección en investigación: cinco de transmisión en personas que proceden de Venezuela y nueve en colombianos (6).

5. Monitoreo de poliomielitis

La OMS declaró 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 18 de junio de 2019, se han notificado 32 casos de poliovirus salvaje en dos países endémicos: Pakistán (24) y Afganistán (8), mientras en el mismo período en 2018, se presentaron 12 casos: Afganistán (8) y Pakistán (4).

En cuanto a poliovirus derivado de la vacuna cVDPV hasta el 29 de mayo de 2019, se han notificado 32 casos de cVDPV2: Nigeria (12), China (1), Angola (3), República del Congo (11), Somalia (3), Etiopía (1) y Níger (1) (7).

6. Actualización de difteria en las Américas

La OPS, en la actualización del 3 de julio de 2019, informa que en 2019 solo dos países han notificado casos de difteria: Haití y Venezuela (8).

En Haití, entre la semana epidemiológica (SE) 32 de 2014 y la SE 22 de 2019 se notificaron 852 casos probables, incluidas 108 defunciones; de estos, 276 casos fueron confirmados (267 por laboratorio y 9 por nexo epidemiológico). En relación con los casos confirmados en 2019, las mayores tasas de incidencia se observan en los grupos de 6 a 14 años y de 1 a 5 años, con un caso fatal registrado en un menor de 5 años.

En Venezuela, el brote de difteria que se inició en julio de 2016 sigue activo y hasta la SE 25 de 2019 se han notificado 2.897 casos sospechosos (324 casos en 2016, 1.040 en 2017, 1.208 en 2018 y 324 en 2019), de los cuales fueron confirmados 1.721 (571 por laboratorio y 1.151 por criterio clínico o nexo epidemiológico). Se registraron 286 defunciones (17 en 2016, 103 en 2017, 151 en 2018 y 15 en 2019). En 2019, la tasa de letalidad más alta se observa en el grupo de edad de 5 a 9 años (7 %), seguida por el grupo de 10 a 15 años (4 %).

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza [actualizado 9 de julio de 2019; citado 26 de agosto de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/11-july-2019-ebola-drc/es/>
2. Centro Europeo para Control y Prevención de Enfermedades (ECDC). [Internet]. Estocolmo, Suecia. [Actualizado 12 de julio de 2019; citado 26 de agosto de 2019]. Disponible en: <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-7-13-july-2019-week-28>
3. Centro Europeo para Control y Prevención de Enfermedades (ECDC). [Internet]. Estocolmo, Suecia. [Actualizado 12 de julio de 2019; citado 26 de agosto de 2019]. Disponible en: <https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/communicable-disease-threats-report-7-july-2019.pdf>
4. Centro Europeo para Control y Prevención de Enfermedades (ECDC). [Internet]. Estocolmo, Suecia. [Actualizado 13 de julio de 2019; citado 04 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/monthly-measles-and-rubella-monitoring-report-july-2019>
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). [Internet]. Washington, Estados Unidos. [Actualizado 13 de julio de 2019; citado 04 de septiembre de 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=measles-bulletin-8&alias=49500-measles-rubella-weekly-bulletin-28-13-july-2019&Itemid=270&lang=en
6. Instituto Nacional de Salud [Internet]. Bogotá, Colombia. [Actualizado 13 de julio de 2019; citado 04 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2019%20Bolet%C3%ADn%20epidemiol%C3%B3gico%20semana%2028.pdf>
7. Iniciativa de erradicación mundial de la poliomielitis [Internet]. Ginebra, Suiza [actualizado 19 de junio de 2019; citado 25 de julio de 2019]. Disponible en: http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2019/06/Weekly_GPEI_Polio_Analysis-es-20190618.pdf
8. Organización Panamericana de la Salud (OPS). [Internet]. Washington, Estados Unidos. [Actualizado 3 de julio de 2019; citado 04 de septiembre de 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=2019-3&alias=49261-3-de-julio-de-2019-difteria-alerta-epidemiologica&Itemid=270&lang=es