

Comportamiento de los principales eventos de salud pública a escala internacional (fecha de corte: 6.º periodo epidemiológico de 2019)

Nelly Yaneth Rueda Cortés¹

Enfermedad por el virus del Ébola en Uganda

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que el 11 de junio de 2019, Uganda confirmó un caso de enfermedad del virus del Ébola (EVE) en el distrito de Kasese, en un menor de 5 años, quien viajó el 1 de junio de 2019 con su familia desde la República Democrática del Congo, luego de asistir al funeral de su abuelo (caso confirmado de EVE el 2 de junio de 2019). El 10 de junio de 2019, el niño y la familia ingresaron al país a través del puesto fronterizo de Bwera y buscaron atención médica para el menor en el Hospital de Kagando; así, fue trasladado a la Unidad de Tratamiento de Ébola de Bwera (ETU) para su manejo, pero falleció el 12 de junio de 2019. En otros dos casos sospechosos, la abuela del niño, de 50 años, y el hermano menor del fallecido, de 3 años de edad, quienes viajaron juntos con el caso, también se confirmó la EVE; la abuela falleció el 13 de junio. Se identificaron otros 27 contactos de estos casos, quienes se encuentran en monitoreo y seguimiento (1).

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 18 de junio de 2019 se notificaron un total de 2190 casos de EVE, incluidos 2096 casos confirmados y 94 casos probables. Además, se notificaron un total de 1.470 muertes (tasa de letalidad general del 67 %), incluidas 1376 muertes entre los casos confirmados.

De los 2190 casos confirmados y probables con edad y sexo conocidos, el 57 % (1242) eran mujeres y el 29 % (639) eran niños menores de 18 años. Los casos continúan aumentando entre los trabajadores de salud, con un acumulado de 122 (6 % del total de casos) (2) (figura 1).

Síndrome neurológico agudo en Perú

En 2018 y hasta la semana 24, el Ministerio de Salud de Perú notificó 215 casos de síndrome de Guillain-Barré, con un brote relevante en la región de Trujillo, pero las investigaciones no lograron identificar la etiología.

Ahora, desde inicios de 2019 y hasta el 13 de junio de 2019, Perú ha reportado 548 casos de síndrome de Guillain-Barré. En la semana epidemiológica (SE) 23 se detectaron 313 casos y en la SE 24, 78 casos. Ante esto, el Ministerio de Salud declaró estado de emergencia en cinco regiones: Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima y Piura (3).

Sarampión en el mundo

El Centro Europeo para Prevención y Control de Enfermedades (ECDC), en el reporte de

¹ Bacterióloga especialista en epidemiología. Subdirección de Vigilancia en Salud Pública. Secretaría Distrital de Salud.

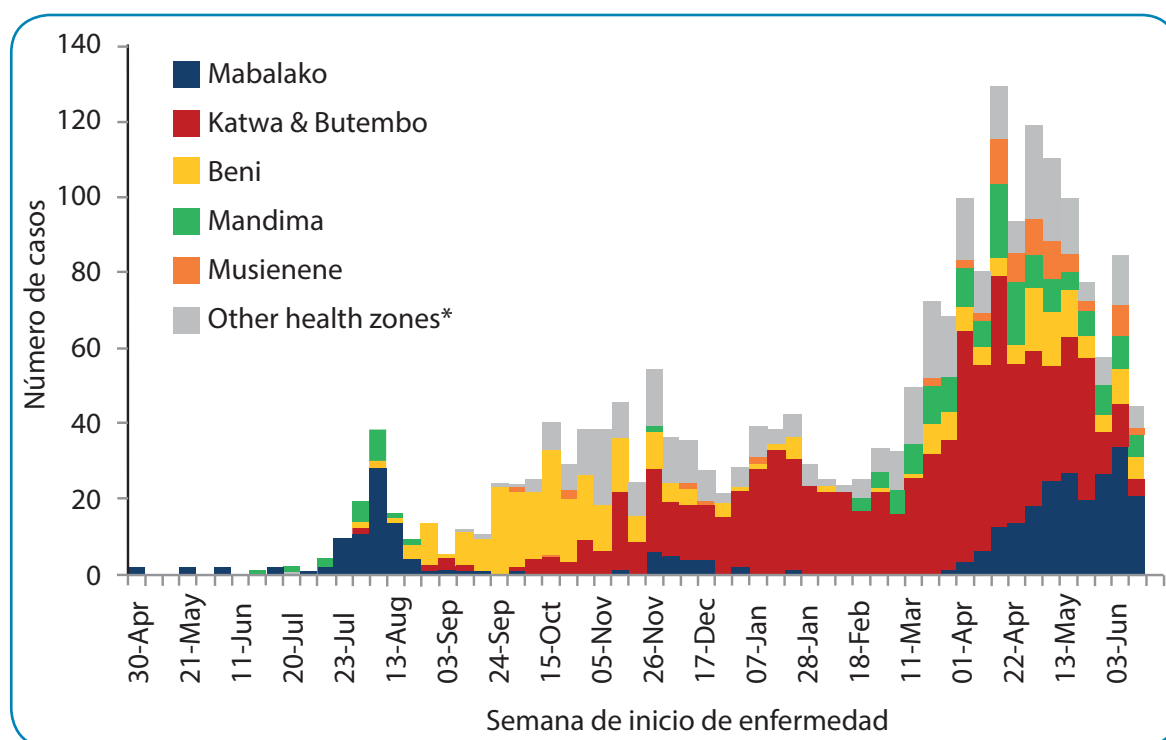
monitoreo mensual de sarampión-rubeola de junio de 2019, informó que en el periodo del 1 de mayo de 2018 hasta el 30 de abril de 2019, 30 Estados miembros de la Unión Europea notificaron 11.795 casos de sarampión, de los cuales 9.078 (77 %) fueron confirmados por laboratorio. Los países con mayor número de casos son: Italia (2138), Francia (1745), Rumania (1387), Polonia (1052), Eslovaquia (816), Reino Unido (778) y Alemania (707).

Para enero a abril de 2019 ya se tenía un acumulado de 6265 casos. En general, los números de casos en abril disminuyeron en comparación con el mes anterior. Francia, Italia, Polonia y Rumania tuvieron el mayor número de casos, con 964, 861, 766 y 632, respectivamente (4).

Mientras tanto, en las Américas, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el boletín del 15 de junio de 2019, informó un total de 1752 casos confirmados de sarampión en 13 países hasta la SE 20 de 2019; así: Argentina, 5 casos; Bahamas, 3 casos; Brasil, 144 casos; Canadá, 70 casos; Chile, 4 casos; Colombia, 126 casos; Costa Rica, 10 casos; Estados Unidos de América, 1044 casos; México, 2 casos; Perú, 2 casos; Uruguay, 9 casos; Cuba, 1 caso, 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 epidemiológica 22 de 2019 han ingresado 2702 casos sospechosos, se han descartado 2083, permanecen en estudio 490 y se han confirmado 129. De los 129 casos

Figura 1. Casos confirmados y probables de enfermedad por virus de Ébola según la semana de inicio de la enfermedad por zona de salud. Corte a 18 de junio de 2019



Fuente: Organización Mundial de la salud. <https://www.who.int/csr/don/20-june-2019-ebola-drc/es/>

confirmados en 2019, el 32 % (41) es importado, y el 60 % (78) corresponde a casos relacionados con la importación, así: se hallaron 23 en personas procedentes de Venezuela y 55 en colombianos; para los casos restantes, el 8 % (10) se encuentra con fuente de infección en investigación: 4 de transmisión en personas que proceden de Venezuela y 6 en colombianos (6).

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 que en el mismo periodo de 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 en Nigeria (12), China (1), Angola (3), República del Congo (11), Somalia (3), Etiopía (1) y Níger (1) (7).

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud [internet]. Ginebra, Suiza. Actualizado 13 de junio de 2019 [citado 2019 jul. 25]. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/13-june-2019-ebola-uganda/en/>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza. Actualizado 20 de junio de 2019 [citado 2019 ju. 25]. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/20-june-2019-ebola-drc/en/>
3. Centro Europeo para Control y Prevención de Enfermedades (ECDC) [internet]. Estocolmo, Suecia. Actualizado 18 de junio de 2019 [citado 2019 jul. 25]. Disponible en: <https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/communicable-disease-threats-report-16-june-2019.pdf>
4. Centro Europeo para Control y Prevención de Enfermedades (ECDC) [internet]. Estocolmo, Suecia. Actualizado 18 de junio de 2019 [citado 2019 jul. 25]. Disponible en: <https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/measles-monthly-report-june-2019.pdf>
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS) [internet]. Washington, Estados Unidos. Actualizado 15 de junio de 2019 [citado 2019 jul. 25]. Disponible en https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=measles-bulletin-8&alias=49223-measles-rubella-weekly-bulletin-24-15-june-2019&Itemid=270&lang=en
6. Instituto Nacional de Salud [internet]. Bogotá, Colombia. Actualizado 15 de junio de 2019 [citado 2019 jul. 25]. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2019%20Bolet%C3%ADn%20epidemiol%C3%B3gico%20semana%2024.pdf>
7. World Health Organization. Iniciativa de erradicación mundial de la poliomielitis [internet]. Ginebra, Suiza. Actualizado 19 de junio de 2019 [citado 2019 jul. 25]. Disponible en: http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2019/06/Weekly_GPEI_Polio_Analyses-20190618.pdf