

Información sobre emergencias en salud de interés internacional - ESPII corte a marzo del 2023

Jenny Mora¹

Actualización datos casos de COVID 19 en el mundo

A nivel mundial, se informaron más de 3,7 millones de casos nuevos y más de 26 000 muertes en los últimos 28 días (del 20 de febrero al 19 de marzo de 2023), una disminución del 31 % y 46 %, respectivamente, en comparación con los 28 días anteriores (23 de enero a 19 de febrero de 2023). Hasta el 19 de marzo de 2023, se han registrado más de 760 millones de casos confirmados y más de 6,8 millones de muertes reportadas a nivel mundial.

A nivel regional, el número de nuevos casos en los últimos 28 días notificados aumentó en tres de las seis regiones de la OMS: Región del Mediterránea Oriental (+89 %), la Región de Asia Sudoriental (+70 %) y la Región de Europa (+9 %); mientras que los casos disminuyeron en tres regiones de la OMS: la Región del Pacífico Occidental (-58 %), la Región de África (-43 %) y la Región de las Américas (-28 %). El número de muertes notificadas de los últimos 28 días aumentó en la región Mediterránea oriental (+68 %) y se reportó disminución de mortalidad en las demás regiones.

A nivel de país, los números más altos de casos nuevos de 28 días se informaron en los Estados Unidos de América (n=792 202), Rusia (n=339 564), China (n=320 029), Japón (n=291 672) y Alemania (n=281 468). Los registros más altos de muertes se informaron en los Estados Unidos de América (n=8187), el Reino Unido

(n=2474), Japón (n=1898), Brasil (n=1587) y China (n=1472).

Los datos actuales en los casos de COVID-19 notificados son mínimos en relación con el número real de infecciones en el mundo debido en parte a la reducción de las pruebas y los retrasos en informes en muchos países. (1)

Actualización casos de MPOX en la Región de las Américas

A corte del 31 marzo del 2023 las seis regiones de la Organización Mundial de la Salud han reportado un total de 86.830 casos confirmados de MPOX. El 68 % de los casos a nivel mundial pertenecen a la región de las Américas donde se han confirmado 59.064 personas afectadas en 31 países de la región. Además, se han reportado 86 defunciones atribuidas a la infección por MPOX y hasta el momento se encuentran 1.051 casos probables que requieren confirmación por laboratorio. De todos los casos notificados en la Región de las Américas cinco países concentran el 89,3 % de los casos confirmados (n=52.787): Estados Unidos de América (n=30386), Brasil (n=10.890), Colombia (n=4.089), México (n=3.937), Perú (n=3.785). En cuanto a las mortalidades, los países que reportan casos atribuidos a la infección son: Estados Unidos de América (n=38), Brasil (n=15), Perú (n=20), México (n=4), Ecuador (n=3). Del total de los casos el 95,7% (n=49436) son del sexo masculino, con un promedio de edad 34,6 años. (2)

Brotos de influenza aviar causados por influenza A (H5N1) en la Región de las Américas

De acuerdo con la Organización Mundial de Salud Animal (OMSA), la temporada epidémica de la Influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP) continúa con brotes en aves de corral, en aves

5. Profesional especializada Equipo Urgencias y Emergencias Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

silvestres y mamíferos, principalmente en las Regiones de Europa, América y Asia. En el periodo epidémico actual, el subtipo A(H5N1) es el predominante y ha provocado una tasa alarmante de aves silvestres muertas y un número creciente de casos en mamíferos, tanto terrestres como acuáticos, causando morbilidad y mortalidad, lo que aumenta la inquietud acerca de la amenaza que representa para la sanidad de los animales domésticos y silvestres, la biodiversidad y potencialmente para la salud pública. Siempre que los virus de la influenza aviar circulan entre las aves de corral, existe el riesgo de aparición esporádica de infecciones en humanos debido a la exposición a aves infectadas o ambientes contaminados. Desde 2003 hasta el 26 de enero de 2023, se notificaron a la OMS un total de 868 casos humanos de infección por influenza A(H5N1), incluyendo 457 defunciones (tasa de letalidad 53 %) en todo el mundo.

Hasta la actualización del 13 de marzo del 2023, Argentina, Bolivia, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, los Estados Unidos de América, Guatemala, Honduras, México, Panamá, Perú, Uruguay y Venezuela han detectado brotes por virus IAAP A(H5N1) en aves domésticas, de granjas avícolas y/o silvestres, y en mamíferos. Esta situación nunca fue registrada. (3)

Desde la introducción de influenza aviar A (H5N1) en las Américas en 2014, se han registrado tres infecciones humanas causadas por influenza aviar A (H5N1): la primera en los Estados Unidos de América notificada el 29 de abril de 2022 y la segunda en Ecuador, la cual fue notificada el 9 de enero de 2023 y tercer caso reportado el 29 de marzo del año en curso por Chile, que corresponde a un hombre de 53 años, residente en zona costera del país, sin antecedentes de comorbilidades o viaje, quien inició síntomas el 13 de marzo presentando tos, dolor de garganta y disfonía, el 22 de marzo fue hospitalizado y diagnosticado con Infección

Respiratoria Grave (IRAG), el 23 marzo requirió manejo en Unidad de Cuidados Intensivos con tratamiento antiviral (oseltamivir) y antibiótico. El paciente se encuentra en aislamiento respiratorio, con ventilación mecánica y en estado grave. El 27 marzo se obtuvo resultado positivo para Influenza no subtipificable y bajo estudios especializados se confirma el 29 de marzo que la muestra resultó positiva para influenza aviar A (H5). Según la investigación epidemiológica, la hipótesis más plausible de contagio fue mediante una exposición ambiental, dada la muerte masiva de lobos marinos y aves silvestres en la playa cercana a su domicilio. Hasta el momento, se identificaron tres contactos cercanos, todos con resultados negativos para Influenza y 9 contactos entre trabajadores de salud. (4)

Actualización epidemiológica Poliomielitis en la Región de las Américas

En la actualidad son 35 los países con brotes de poliovirus, y dos los países endémicos a nivel global (Pakistan y Afganistán). Los países con brotes son aquellos que han eliminado el poliovirus salvaje autóctono pero que están presentando una reinfección ya sea a través de la importación de poliovirus salvaje o derivado de la vacuna de otro país, o la aparición y circulación de poliovirus derivado de la vacuna.

El 21 de marzo del 2023, Perú notificó a la OPS/OMS un caso confirmado de poliovirus derivado de vacuna tipo 1 (VDPV 1). El caso se trata de un niño de 16 meses, perteneciente a una comunidad indígena en el departamento de Loreto en el norte del Perú, sin antecedentes de vacunación, ni antecedentes de viaje antes del inicio de síntomas. El 27 de diciembre de 2022 el niño acudió a un centro de salud por presentar fiebre persistente, el 28 de diciembre fue remitido a hospital de mayor complejidad y el 29 de diciembre presentó parálisis en

miembros inferiores, por lo que se recolectaron muestras fecales que fueron enviadas al laboratorio de referencia regional. El 18 de enero de 2023 se enviaron las muestras al Instituto Nacional de Salud de Perú para el envío de las muestras al laboratorio de referencia regional para polio, la Fundación Oswaldo Cruz - Fiocruz en Brasil. El 21 de marzo del 2023 se recibieron los resultados confirmando la detección de virus derivado de la vacuna serotipo 1. Actualmente el caso se encuentra estable, aun presenta parálisis en miembros inferiores.

Es importante tener en cuenta que las coberturas vacunales para el Perú en vacunación de Polio3 han sido <95 % en los últimos 4 años reportándose coberturas inferiores al 80 %: en 2020 (71.58 %) y en 2021 (78.77 %). De los 1.874 distritos del país, 840 (45 %) reportan coberturas con Polio3 <80 %.

Con respecto a la situación en los demás países de la Región en julio de 2022, Estados Unidos registró un caso de poliomielitis en el estado de Nueva York en un paciente no vacunado y sin historia reciente de viaje. Fue confirmado inicialmente como un VDPV tipo 2. Sin embargo, investigaciones posteriores en muestras ambientales de aguas residuales del condado de residencia del caso y los condados cercanos (Orange y Sullivan) recolectadas entre el 21 de abril y el 26 de agosto de 2022 resultaron positivas para virus Sabin tipo 2 con secuencias genéticas relacionadas con el virus identificado en el caso de poliomielitis del estado de Nueva York, siendo clasificado como VDPV tipo 2 circulante.

A raíz de estos hallazgos, se puso en marcha la vigilancia de aguas residuales detectando poliovirus de forma repetida en muestras recolectadas. Al 6 de enero de 2023, en el análisis se confirmó la presencia de poliovirus derivados de la vacuna en un total de 101 muestras positivas, lo que significa que continuaba circulando.

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) reitera que se ha incrementado el riesgo de surgimiento de un poliovirus derivados de vacuna circulante tipo 1 (cVDPV1) o poliovirus derivados de vacuna circulante tipo 3 (cVDPV3) debido a las bajas coberturas de vacunación. Además, existe un riesgo continuo de importación de un Poliovirus salvaje tipo 1 (WPV1) o poliovirus derivados de vacuna (VDPV), particularmente poliovirus derivados de vacuna circulante tipo 2 (cVDPV2). (5)

Referencias bibliográficas

1. COVID-19 Weekly Epidemiological Update on COVID-19, 22 March 2023. Edition 135 published 22 March 2023 [Internet]. [Consultado 30/04/2023]. <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---22-march-2023>
2. Mpox cases – Region of the Americas date - 31 March 2023 [Internet]. [Consultado 30/04/2023]. <https://shiny.paho.org/mpox/>
3. Epidemiological Alert Outbreaks of avian influenza caused by influenza A(H5N1) in the Region of the Americas – 13 March 2023 [Internet]. [Consultado 30/04/2023]. Disponible en <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-brotos-influenza-aviar-causados-por-influenza-ah5n1-region>
4. Informative Note: Human infection caused by avian influenza A(H5) virus in Chile – 31 March 2023. [Internet]. [Consultado 30/04/2023]. Disponible en <https://www.paho.org/es/documentos/nota-informativa-nota-informativa-infeccion-humana-causada-por-virus-influenza-aviar-ah5>
5. Epidemiological Update Poliomyelitis in the Region of the Americas - 23 March 2023 [Internet]. [Consultado 30/04/2023]. Disponible en <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-poliomielitis-region-americas-23-marzo-2023>