

## Información de emergencias en salud de interés internacional - ESPII corte a octubre del 2023

Jenny Mora<sup>1</sup>

### Alerta epidemiológica sarampión 20 de octubre de 2023

En el 2016 se declaró a la Región de las Américas libre de sarampión; sin embargo, entre el 2017 y 2019 se presentó un aumento constante de casos de sarampión importados desde otras regiones del mundo y entre países de la Región de las Américas. Entre el 2020 y 2021 se reportaron casos en países como Brasil (676), Guayana Francesa (5) y Estados Unidos (49). En 2022 se confirmaron 174 casos reportados en Argentina (2), Brasil (49), Canadá (3), Ecuador (1), Paraguay (1) y Estados Unidos (118).

Durante el 2023 se ha notificado el menor número de casos de sarampión en relación con años anteriores. De la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 42 del 2023, tres países de la Región de las Américas notificaron casos confirmados de sarampión: Canadá con ocho casos confirmados, relacionados con importación; Chile con un caso confirmado, relacionado con importación en un ciudadano chileno con antecedentes de viaje a Armenia y Georgia; y Estados Unidos de América con veintinueve casos confirmados; el 66 % de los casos no estaban vacunados, 17 % estaban vacunados y el 17 % restante tenían un estado de vacunación desconocido, 16 de los casos se consideraron relacionados con importación.

Las orientaciones dadas por la Organización Mundial de la Salud - OMS recomiendan permanecer alerta ante la potencial aparición de casos sospechosos y/o confirmados im-

portados en relación con factores de riesgo como las brechas para la vigilancia integrada del sarampión/rubéola; la baja cobertura de la primera y segunda dosis de la vacuna contra sarampión, rubéola y parotiditis (SRP1 y SRP2) en muchos países y territorios de la región desde el 2020; la circulación activa del virus en otras regiones del mundo; el flujo migratorio de poblaciones vulnerables; y eventos masivos en la región, que aglomera a personas de varias partes del continente.

Los lineamientos y recomendaciones para países con brote deben orientarse hacia la intensificación de vacunación en municipios de alto riesgo, principalmente aquellos municipios que son corredores de población migrante dentro de cada país, vacunar a poblaciones en riesgo, mantener las medidas de prevención y control de infecciones y prácticas de higiene respiratoria en los servicios de vacunación, así como mantener una reserva de vacuna sarampión-rubéola (SR) y/o sarampión-rubéola-parotiditis (SRP).

Es importante también fortalecer la vigilancia epidemiológica en las zonas de alto riesgo y en áreas de fronteras, toma de muestras para la realización de las pruebas serológicas y la prueba de reacción en cadena de la polimerasa; en caso de no poder confirmar los casos sospechosos por laboratorio, utilizar las clasificaciones de caso confirmado por criterios clínicos y nexo epidemiológico, vigilancia rutinaria para otras enfermedades prevenibles por vacunación (EPV), fortalecimiento de la capacidad técnica de los laboratorios y el manejo intrahospitalario de casos para evitar la transmisión nosocomial.

En relación con los viajeros se recomienda antes del viaje, en caso de no poder demostrar la vacunación, que reciba la vacuna contra el sarampión y la rubéola, preferiblemente la vacuna triple viral (sarampión, rubéola y parotiditis

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

- SRP), al menos dos semanas antes de viajar a áreas donde se ha documentado la transmisión de sarampión; durante el viaje y regreso si se sospecha que contrajeron sarampión o rubéola debe buscar atención de un profesional de la salud, aislarse y evitar contacto cercano con otras personas por 7 días a partir del comienzo del exantema (1).

## Dengue en República de Chad – África Central

El 15 de agosto de 2023, el Ministerio de Salud Pública y Prevención de la República del Chad declaró oficialmente un brote de dengue en el distrito de salud de Abéché; llama la atención que es el primer brote de dengue notificado en el Chad. Sin embargo, en el país se han registrado con anterioridad brotes de arbovirus como el chikungunya y la fiebre amarilla.

Las autoridades del país brindaron la información después de que se confirmara la presencia de dengue en ocho de las doce muestras analizadas en el Laboratorio Nacional en Yamena. Posteriormente, las muestras se enviaron al Instituto Pasteur en el Camerún para su análisis, allí se confirmó la presencia del dengue. Aún no se sabe qué serotipo de dengue causó este brote.

Al 1 de octubre se habían registrado 1342 presuntos casos, así como 41 casos confirmados notificados en ocho distritos de salud en cuatro provincias. Entre los casos confirmados se notificó una muerte (razón de letalidad del 2,4 % entre los casos confirmados). El grupo de edad más afectado es el de 15 a 34 años, representando el 27 % de los casos confirmados. El dengue es una enfermedad vírica que se transmite al ser humano por medio de la picadura de mosquitos infectados, se encuentra en climas tropicales y subtropicales en todo el mundo. Los principales vectores de la en-

fermedad son los mosquitos *Aedes aegypti*, y, en menor medida, *Aedes albopictus*. Muchas infecciones solo provocan una enfermedad leve parecida a la gripe, más del 80 % de los casos son asintomáticos, y el 1 % de los casos puede tener un riesgo de padecer dengue grave. No hay tratamiento específico para el dengue; sin embargo, la detección oportuna de casos, la identificación de signos de alerta de dengue grave y la atención oportuna son fundamentales para disminuir el riesgo de muerte.

Para el control del evento el Ministerio de Salud Pública con apoyo de la OMS han generado acciones como la movilización de recursos para la aplicación de un plan nacional de contingencias con el fin de prepararse y dar respuesta al dengue; el refuerzo de la vigilancia y la coordinación de la respuesta, incluida la búsqueda activa de casos y las investigaciones epidemiológicas; el incremento de la capacidad de detección rápida mediante la difusión de alertas en la comunidad, la definición de casos y la adquisición de pruebas de diagnóstico; se elaboraron procedimientos operativos para el manejo clínico de los casos de dengue presuntos y confirmados, incluidos los de dengue grave; el refuerzo de la colaboración transfronteriza y la aplicación de medidas de prevención y de control de vectores; el fortalecimiento y la vigilancia entomológica; la aplicación de medidas de control efectivas de los vectores; el refuerzo de la movilización comunitaria y el compromiso de difundir a la población información clave sobre la transmisión y el control de la infección (2).

## Brote de difteria en Guinea

El 5 de septiembre de 2023, el Ministerio de Salud de Guinea notificó a la OMS un brote de difteria en el país. Entre el 4 de julio y el 13 de octubre de 2023 se notificaron 538 casos de difteria en la región de Kankan. Del total de casos notifica-

dos, 520 eran sospechosos y 18 confirmados, y se produjeron 58 muertes, 13 de ellas entre los casos confirmados (tasa de letalidad del 11 %, contando todos los casos). Entre los casos notificados, el mayor porcentaje correspondía al grupo de edad de 1 a 4 años con el 82 %, menores de 12 meses con el 7 %; el grupo de edad de 5 a 9 años con un 5 %, y mayores de 10 años con el 5 %; el 62 % son en sexo femenino. Ninguno de los 538 casos estaba vacunado.

Los centros de tratamiento del país carecen de la capacidad en términos de recursos humanos y materiales para tratar los casos de manera adecuada. Los casos sospechosos y confirmados recibieron amoxicilina y azitromicina como tratamiento de primera línea. Se administró profilaxis antibiótica (amoxicilina y azitromicina) a los contactos directos.

La difteria es una enfermedad altamente contagiosa que puede prevenirse mediante la vacunación, la causa principal es la *Corynebacterium diphtheriae*, así como la *Corynebacterium ulcerans*. Se propaga entre las personas principalmente por contacto directo o por el aire a través de gotículas respiratorias. La enfermedad puede afectar a todos los grupos de edad, pero el riesgo es mayor entre los niños no inmunizados. Los síntomas pueden empezar con dolor de garganta y fiebre. En los casos graves, la bacteria produce un veneno (toxina) que provoca la acumulación de una gruesa placa gris o blanca en la parte posterior de la garganta, esta placa puede bloquear las vías respiratorias, dificultando la respiración o la deglución, y provoca así mismo "tos perruna". El tratamiento consiste en la administración de antitoxina diftérica, así como de antibióticos. La difteria es mortal en un porcentaje que oscila del 5 al 10 % de los casos, y la tasa de mortalidad es mayor en los niños pequeños.

Dentro de las acciones de salud pública implementadas, Guinea ha reforzado la vigi-

lancia epidemiológica para la detección precoz y el tratamiento de casos; a nivel regional se están llevando a cabo reuniones diarias de coordinación y seguimiento; se ha mejorado la notificación de todos los casos sospechosos, el inicio de las investigaciones y el seguimiento temprano de los contactos; se están llevando a cabo el rastreo de contactos y la creación de una zona de aislamiento; atención oportuna de los casos con tratamientos antibióticos, tratamiento de casos sospechosos, profilaxis antibiótica de los contactos directos y tratamiento gratuito de casos en centros de tratamiento; se están llevando a cabo iniciativas de comunicación de riesgos y participación de la comunidad para sensibilizar sobre la enfermedad (3).

### **Seguimiento a brote de cólera en islas españolas (Haití y República Dominicana)**

Desde el 2 de octubre de 2022 cuando Haití declara brote de cólera (*cholerae* serogrupo O1, serotipo *Ogawa*) y hasta el 20 de septiembre de 2023 se han reportado un total de 69.131 sospechosos, 4.080 casos confirmados y 922 mortalidades, con tasa de letalidad en casos sospechosos del 1,3 % y con una tasa de letalidad de casos hospitalizados del 1,1 %. De los casos confirmados el 46 % son menores de 20 años y el 56 % corresponden al sexo masculino. Los casos se reportan en 10 departamentos y el mayor número de casos confirmados se presenta en: Ouest (1.913 casos), Centro (n=501), Grand Anse (n=275) y North (n=247); la ciudad más afectada es Puerto Príncipe.

Desde el 29 de enero de 2023, República Dominicana ha reportado 111 casos confirmados de cólera, los últimos 12 casos fueron reportados el 20 de julio de 2023, donde el mayor número de casos fueron notificados en la ciudad de Santo Domingo (80) (4).

## Monitoreo mundial de poliomielitis

El 5 de mayo de 2014, la polio fue declarada un problema público, emergencia sanitaria de importancia internacional (ESPII) por parte de la OMS debido al aumento de la circulación y la propagación internacional del poliovirus salvaje en 2014.

El 25 de agosto de 2023 se celebró la reunión número 36 del Comité de Emergencia contra la Polio en el marco del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) (2005) para discutir la propagación internacional del poliovirus, allí se acordó que sigue siendo una ESPII, por lo tanto, las recomendaciones temporales se prorrogarán por otros tres meses.

El Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional consideró los siguientes factores, por lo que persiste el riesgo de propagación internacional de Polivirus salvaje - WPV1: la transmisión en curso en el este de Afganistán con propagación transfronteriza hacia Pakistán; el gran grupo de niños no vacunados con "dosis cero"; la importación de WPV1 desde Pakistán a Malawi y Mozambique, teniendo en cuenta que la ruta del virus sigue siendo desconocida; una cobertura de inmunización insuficiente en campañas de vacunación en el sudeste de África, Malawi, Mozambique, Zambia y Zimbabue.

Los casos de poliomielitis derivados de la vacuna siguen siendo un alto riesgo en relación con brotes por cVDPV1 y cVDPV2 en la República Democrática del Congo, que han provocado su propagación internacional a países vecinos; los grandes brotes de cVDPV1 en la República Democrática del Congo y Madagascar, y el número y la calidad insuficientes de las campañas de inmunización a la fecha; el desplazamiento de viajeros a zonas con brotes por cVDPV2, como Israel, el Reino Unido, los EE.UU. y Canadá. Además, hay muchos países que tienen sistemas de inmunización

débiles que se vieron aún más afectados por la pandemia de COVID-19, pero que se están recuperando gradualmente.

Poliovirus salvaje tipo 1 (WPV1): desde el 2022 a octubre de 2023, se han notificado 30 casos de PFA causada por WPV1. Estos han sido reportados en los dos países endémicos, Pakistán (20) y Afganistán (2), y en un país no endémico Mozambique (8). Durante el 2023 se han notificado 10 casos de PFA causada por WPV1 en Afganistán (6) Y Pakistán (4), con fecha de inicio de síntomas en 2023.

En relación con la poliomielitis derivada de la vacuna – cVDPV, se han notificado los siguientes casos de polio con fecha de inicio de síntomas en el 2023: 28 nuevos casos de PFA causada por cVDPV1, notificados en la República Democrática del Congo (18) y Madagascar (10); 32 nuevos casos de PFA causada por cVDPV2 notificados en nueve países: República Centroafricana (1), Chad (4), Costa de Marfil (3), República Democrática del Congo (15), Guinea (2), Kenia (1), Malí (3), Nigeria (2) y Yemen (1); no se han notificado casos de Parálisis Flácida Aguda - PFA por cVDPV3 (5, 6).

## Aumento de casos de criptosporidiosis - 2023

El 13 de octubre de 2023, el Centro de Vigilancia de la Protección Sanitaria de Irlanda publicó un comunicado de prensa informando que durante el último mes se ha notificado un aumento de los casos de criptosporidiosis entre los turistas irlandeses que regresan de zonas de España, particularmente Salou, en Cataluña. Recomienda a las personas que tomen precauciones de higiene adicionales al viajar a áreas que reportan un aumento en los casos de criptosporidiosis (infección intestinal causada por un parásito que se puede contraer por alimentos o agua contaminada). Durante

el 2023 en Irlanda se han notificado 656 casos de criptosporidiosis con un aumento notable desde finales de agosto de 2023.

También se ha informado de un aumento de casos de criptosporidiosis en el Reino Unido entre las semanas 33 y 39 de 2023, observando que se han producido 2.411 casos de criptosporidiosis confirmados por laboratorio. De 394 casos de criptosporidiosis en Inglaterra que proporcionaron información sobre viajes, 215 (55 %) informaron haber viajado al extranjero en los 14 días anteriores a su enfermedad. De estos casos, 96 (45 %) señala viajes a España (peninsular y/o Baleares).

Además, en septiembre de 2023 en Países Bajos un conjunto de laboratorios notificadores detectaron 129 casos. En Luxemburgo hubo 97 notificaciones confirmadas por laboratorio entre la semana 34 y la semana 41 en 2023, en comparación con 21 notificaciones en 2022 durante el mismo período (6).

## Referencias bibliográficas

1. Alerta Epidemilógica – Sarampión [Internet]. 2023 oct.20. [citado 12 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-sarampion-20-octubre-2023>
2. Dengue – Chad [Internet]. 2023 oct. 16. [citado 12 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/disease-outbreak-news/item/2023-DON491>
3. Diphtheria – Guinea [Internet]. 2023 oct. 16. [citado 12 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/disease-outbreak-news/item/2023-DON492>
4. Cholera Epidemic In Haiti And The Dominican Republic [Internet]. 2023 oct. 31. [citado 13 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://shiny.pahobra.org/cholera/>
5. Statement of the Thirty-sixth Meeting of the Polio IHR Emergency Committee [Internet]. 2023 Agus. 25. [citado 10 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/25-08-2023-statement-of-the-thirty-sixth-meeting-of-the-polio-ih-er-emergency-committee>
6. Communicable Disease Threats Report Week 43, 22 [Internet]. 2023 oct. 28. [citado 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-22-28-october-2023-week-43>

