

corte a noviembre del 2023

Jenny Mora¹.

Aumento de enfermedades respiratorias entre niños en el norte de China

El 13 de noviembre de 2023, la Comisión Nacional de Salud de China informó sobre un aumento a nivel nacional de enfermedades respiratorias que afectan predominantemente a los niños. Las autoridades atribuyeron este aumento al levantamiento de las restricciones por el COVID-19, a la llegada de la temporada de frío, y a la circulación de patógenos conocidos como la influenza, *Mycoplasma pneumoniae*, el virus respiratorio sincitial (RSV) y el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS- CoV-2).

A través del mecanismo del Reglamento Sanitario Internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) hizo una solicitud oficial a China para que proporcionara información epidemiológica y clínica adicional, así como resultados de laboratorio de estos casos notificados y datos sobre las tendencias recientes en los patógenos respiratorios circulantes. Uno de los objetivos era establecer si se trataba de eventos separados o parte del conocido aumento general de enfermedades respiratorias en la comunidad. El 23 de noviembre, la OMS celebró una teleconferencia con autoridades sanitarias chinas del Centro Chino para el Control y la Prevención de Enfermedades y el Hospital Infantil de Beijing, donde se informó un aumento en las consultas ambulatorias y los ingresos hospitalarios de niños por neumonía por *mycoplasma pneumoniae* (patógeno respiratorio común y una causa común de neumonía pediátrica, se trata fácilmente con

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

antibióticos) desde mayo, y por Virus Sincitial Respiratorio - VRS, adenovirus y virus de la influenza desde octubre.

Las autoridades chinas informaron que desde mediados de octubre se implementó una vigilancia intensificada en pacientes ambulatorios y hospitalizados para enfermedades respiratorias que cubren un amplio espectro de virus y bacterias.

La OMS no recomienda ninguna medida específica para los viajeros a China. En general, las personas deben evitar viajar mientras experimenten síntomas respiratorios, si es posible; en caso de síntomas durante o después del viaje, se recomienda a los viajeros que busquen atención médica (1).

Mpox (viruela del mono)- República Democrática del Congo

Mpox es una enfermedad infecciosa causada por el virus de la viruela del mono (MPXV), que es endémico en regiones de África occidental, central y oriental, particularmente en las regiones norte y central de la República Democrática del Congo. Hay dos tipos conocidos de MPXV: el clado I y el clado II. Antes de 2018, se notificaron muy pocos casos fuera del continente africano: ocho viajeros internacionales que regresaban de países endémicos y un brote relacionado con animales importados. Desde 2022, se ha producido una epidemia de MPXV del clado II a nivel mundial, la cual afecta a muchos países fuera del continente africano que nunca habían informado de mpox. La propagación de esta epidemia se debió, principalmente, a la transmisión a través del contacto sexual entre hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

Antes de abril de 2023, no se registró a nivel mundial ningún caso documentado

formalmente de transmisión sexual del MPXV de clado I. Los primeros casos conocidos se notificaron cuando un hombre, residente en Bélgica, quien visitó la República Democrática del Congo y dio positivo por clado I. Posteriormente, los contactos sexuales de este caso en la República Democrática del Congo también dieron positivo para MPXV del clado I, con secuencias virales estrechamente relacionadas. Esta es la primera vez que la infección por MPXV de clado I está relacionada con la transmisión sexual dentro de un grupo. También se está reportando otro brote en el país con múltiples casos de mpox entre trabajadoras sexuales.

Limitantes como la falta de diagnósticos oportunos y establecer una fuente de contagio de los casos y de rastreo de contactos, han dificultado comprender bien la dinámica de la transmisión del MPXV clado I en la República Democrática del Congo..

En el brote mundial de mpox que comenzó en 2022, la transmisión del MPXV del clado II entre humanos continúa en la mayoría de las regiones de la OMS. Además, los brotes comunitarios de MPXV de clado I ocurren regularmente en tres países (Camerún, República Centroafricana y República Democrática del Congo) y esporádicamente en otros (2).

Caso de influenza aviar A (H5N1) Camboya

Entre el 24 y el 25 de noviembre de 2023, el Ministerio de Salud de Camboya notificó a la OMS dos casos confirmados de infección humana por influenza A (H5N1) en la misma aldea de la provincia de Kampot. Los casos eran mujeres entre los 20 y 25 años, y un menor de cinco años. El primer caso reportado consultó al hospital cuatro días después de presentar síntomas de fiebre, dificultad para respirar y tos. Se recogieron muestras que dieron positivo

para H5N1; la persona falleció en el hospital el 26 de noviembre del 2023. El segundo caso notificado fue detectado durante la vigilancia reforzada por parte de las autoridades de salud en respuesta a la confirmación del primer caso notificado. El menor presentó fiebre, tos y sarpullido; fue tratado en el centro hospitalario desde el 25 de noviembre. La investigación epidemiológica muestra que ambos casos tuvieron exposición a aves de traspatio, que, según se informó, estaban enfermas y algunas habían muerto durante el mes anterior. No se ha confirmado ningún vínculo epidemiológico entre estos casos, salvo que ambos residían en la misma aldea.

Los equipos de salud pública están investigando la fuente de la infección y coordinando actividades de respuesta que incluyen, entre otras, la vigilancia activa de casos adicionales, la identificación de contactos cercanos para su seguimiento y la realización de campañas de educación sanitaria para prevenir la transmisión en la comunidad. En total, este año se han notificado seis casos de gripe A(H5N1) en Camboya.

Los virus de la influenza animal normalmente circulan entre los animales, pero también pueden infectar a los humanos. Las infecciones en humanos se han adquirido principalmente a través del contacto directo con animales infectados o ambientes contaminados. Las infecciones por el virus pueden causar enfermedades que van desde una infección leve hasta enfermedades más graves y pueden ser fatales. También ha habido varias detecciones del virus A(H5N1) en personas asintomáticas pero que estuvieron expuestas a aves infectadas en los días previos a la recolección de la muestra.

La evaluación de riesgos de la OMS de acuerdo con la evidencia recolectada hasta ahora, dio a conocer que el virus no infecta a los humanos fácilmente, y la propagación de persona a persona parece ser inusual. Dado que el

virus continúa circulando entre las aves de corral, particularmente en las zonas rurales de Camboya, se puede esperar la posibilidad de que se produzcan más casos humanos esporádicos. La evidencia epidemiológica y virológica disponible sugiere que los virus A(H5N1) no han adquirido la capacidad de mantener la transmisión entre humanos. Por lo tanto, la probabilidad de una propagación sostenida de persona a persona es baja. La OMS considera que el riesgo que representa este virus para la población general es bajo (3).

Cólera, situación de brotes globales – actualización 25 de noviembre

Desde el 26 de septiembre de 2023 y hasta el 31 de octubre de 2023, se han notificado en todo el mundo 53.327 nuevos casos de cólera, incluidas 482 nuevas muertes. Los cinco países que notifican la mayoría de los casos son Afganistán (29.952), Haití (6.051), República Democrática del Congo (4.742), Etiopía (2.913) y Somalia (2.265). Los cinco países que reportan más muertes nuevas son Haití (174), Malawi (69), Sudán (64), Zimbabwe (55) y Etiopía (46).

En datos acumulados entre el 1 de enero y el 31 de octubre de 2023, se han notificado en todo el mundo 775.522 casos de cólera, incluidas 4.773 muertes. En comparación, el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 19 de noviembre de 2022, se notificaron en todo el mundo 1.186.159 casos de cólera, con un registro de 1.753 muertes.

A pesar del número de brotes de cólera notificados en todo el mundo, cada año se reportan pocos casos entre viajeros que regresan a sus lugares de origen. El riesgo de infección de cólera entre los viajeros que visitan estos países sigue siendo bajo, aunque sigue siendo posible la importación esporádica de casos.

De acuerdo con la OMS, se debe considerar la vacunación para los viajeros con mayor riesgo, como los trabajadores de emergencia y socorro que probablemente estén expuestos directamente. Por lo general, no se recomienda la vacunación para otros viajeros. Los viajeros a zonas endémicas de cólera deben buscar asesoramiento en clínicas de salud para evaluar su riesgo personal y aplicar medidas sanitarias y de higiene preventivas para prevenir la infección. Tales medidas pueden incluir beber agua embotellada o agua tratada con cloro, lavar cuidadosamente las frutas y verduras con agua embotellada o clorada antes de consumirlas, lavarse las manos regularmente con jabón, comer alimentos bien cocidos y evitar el consumo de productos del mar crudos (4).

Referencias bibliográficas

1. Upsurge of respiratory illnesses among children-Northern China [Internet]. 2023 nov. 23. [citado 10 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON494>
2. Mpox (monkeypox)- Democratic Republic of the Congo [Internet]. 2023 nov.13 [citado 10 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON493>
3. Gripe aviar A (H5N1) – Cambodia [Internet]. 2023 nov. 29. [citado 10 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON495>
4. Communicable disease threats report, 19 - 25 November 2023, week 45 – 25 [Internet]. 2023 nov. 24. [citado 10 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-19-25-november-2023-week-47>