

Información emergencias en salud de interés internacional – ESPII, corte a marzo de 2024

Jenny Mora

Profesional Especializada Equipo Urgencias y Emergencias Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Fiebre amarilla en la Región de las Américas

En 2023, cuatro países de la región notificaron 41 casos confirmados de fiebre amarilla, entre ellas 23 defunciones: Bolivia (cinco casos, con dos defunciones), Brasil (seis casos con cuatro defunciones), Colombia (dos casos incluyendo una defunción) y Perú (28 casos, con 16 defunciones).

Hasta el 19 de marzo del 2024, se han notificado siete casos confirmados de fiebre amarilla, incluyendo cuatro muertes. Los casos se han registrado en Colombia (tres casos fatales), Guyana (dos casos) y Perú (dos casos, entre ellos una defunción), además de la confirmación en Brasil de casos en primates no humanos.

En Colombia se captaron los tres casos confirmados durante la vigilancia por laboratorio e histopatología para mortalidad por dengue. Los casos son procedentes de municipio de Villagarzón, Orito y Valle del Guamuez, en el departamento del Putumayo. Los casos corresponden a tres hombres entre los 20 y 66 años, todos con antecedentes a exposición en áreas silvestres y boscosas, por actividades laborales agrícolas, sin antecedentes de vacunación contra fiebre amarilla.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de Salud (OMS) recomiendan a los países con riesgo para fiebre amarilla, fortalecer las estrategias de la vigilancia. Estas deben incluir: emitir alertas tempranas; búsqueda de personas sintomáticas compa-

tibles con la enfermedad en zonas donde se han presentado casos, municipios aledaños y lugares visitados por los casos; revisión retrospectiva de certificados de defunción en casos compatibles con la enfermedad; intensificar la vigilancia de epizootias en primates no humanos para la identificación temprana de circulación de fiebre amarilla. Desde el manejo clínico se debe fortalecer el reconocimiento temprano de signos y síntomas para implementar medidas de soporte vital y manejo de insuficiencia hepática aguda. Además, garantizar coberturas de vacunación mayores o iguales al 95 % de forma homogénea (1).

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

La influenza aviar A(H5N1) se propaga normalmente en aves, sin embargo, se ha visto un aumento en la detección del número de casos en mamíferos que son biológicamente más cercanos a los humanos que las aves. Esto genera preocupación en que el virus pueda adaptarse para infectar a los humanos con facilidad.

A partir del año 2020 una variante de la influenza A(H5N1) claro H5 2.3.4.4b, ha causado gran número de muertes de aves silvestres y de corral en países de África, Asia y Europa. Para el 2021 se identifican los primeros casos en América del Norte y para el año 2022 en América Central y del Sur. En el 2023 se registra un aumento en los brotes de la enfermedad, principalmente en América, con muertes masivas en aves silvestres y un número creciente de casos en mamíferos, tanto terrestres (incluyendo animales de compañía), como acuáticos. Los hallazgos en mamíferos han sido reportados en Argentina, Brasil, Canadá, Chile, Estados Unidos, Perú y Uruguay.

Desde los primeros casos de influenza aviar A(H5N1) en las Américas en 2014 y hasta marzo del 2024, se han registrado tres infecciones humanas causadas por influenza aviar A(H5N1) notificadas: una en los Estados Unidos de Amé-

rica, el 29 de abril de 2022; una en Ecuador, el 9 de enero de 2023; y una en Chile, el 29 de marzo de 2023. Los casos en humanos están relacionados con contacto cercano con los animales infectados y ambientes contaminados.

La Organización Panamericana de la Salud recomienda implementar medidas preventivas para la influenza aviar en su origen: estableciendo protocolos de detección, notificación y respuesta rápida ante brotes en animales; reforzando la vigilancia de la influenza tanto en animales como en humanos; recomendando el desarrollo de investigaciones epidemiológicas y virológicas sobre los brotes en animales y en humanos; fomentando la coordinación entre los ámbitos de la salud animal y humana; comunicando los factores de riesgo; promoviendo participación comunitaria y garantizando la preparación para una posible pandemia de influenza en todos los niveles (2).

Aumento de casos de dengue en la Región de la Américas

Para el 2023 en la región de la Américas se registraron un total de 4.569.464 casos, incluyendo 7.665 casos graves y 2.363 personas fallecidas. Durante el 2024 y hasta el 23 de marzo, se ha notificado 3.578.414 casos, entre estos 2.888 fueron caracterizados como dengue grave, con un registro de 1.039 casos fatales. De acuerdo con los datos, en el 2024 se ha registrado un incremento en los casos de más de tres veces en comparación con el mismo periodo del 2023.

El panorama por subregiones muestra un aumento en el número de casos con relación al mismo periodo que el año anterior: Subregión Istmo Centroamericano hasta el 16 de marzo del 2024 se reportaron 86.221 casos de dengue, lo que representa un incremento del 128 % en comparación al mismo periodo del 2023 y del 192 % con respecto al promedio de los últimos cinco años. Subregión Caribe hasta

el 16 de marzo del 2024 se reportaron 16.082 casos sospechosos de dengue, registrando un incremento de seis veces en comparación con el mismo periodo del 2023 y de 3,5 veces con respecto al promedio de los últimos cinco años. Subregión Andina hasta el 16 de marzo del 2024 se reportaron 173.874 casos sospechosos de dengue, con un incremento de 20 % respecto al mismo periodo de 2023 y un 153 % por encima del promedio de los últimos cinco años. En la Subregión Cono Sur hasta el 23 de marzo del 2024 se notificaron 3.292.542 casos sospechosos de dengue, representando un incremento de 254 % en comparación con el mismo periodo del 2023 y del 408 % con respecto al promedio de los últimos cinco años en la subregión.

La Organización Panamericana de Salud y la Organización Mundial de la Salud brinda las orientaciones con las que se debe continuar y fortalecer la vigilancia epidemiológica, la capacidad para el manejo clínico de casos sospechosos de dengue y casos graves, la atención primaria en salud para evitar la progresión a formas graves y la muerte. Además, promueve el fortalecimiento de la vigilancia por laboratorio para la confirmación de casos y el uso efectivo de los recursos para prevenir y controlar la infestación de vectores en zonas afectadas (3).

Encefalitis Equina Occidental

Desde el 28 de noviembre de 2023 y hasta el 12 de marzo de 2024 se han notificado en Argentina un total de 199 casos humanos de Encefalitis Equina de Occidente - EEO (casos confirmados, probables y sospechosos). Entre estos, 94 son casos confirmados que han sido reportados en Buenos Aires (53), Santa Fe (20), Córdoba (10), Entre Ríos (6), Ciudad Autónoma de Buenos Aires - CABA (2), Provincias de Santiago del Estero (1), La Pampa (1) y Río Negro (1). Además, se han reportado siete muertes en Buenos Aires (3), Santa Fe (2), Córdoba (1) y Entre Ríos (1). La mayoría de los casos humanos se reportan en el Región central de Argentina,

donde se ha notificado el mayor número de focos entre équidos.

Desde el 30 de enero de 2024 Uruguay ha notificado un total de cuatro casos humanos confirmados de EEO en San José (2), Maldonado (1) y Montevideo (1); en este país no se han reportado muertes asociadas a EEO. Previo a este evento, el caso humano más reciente fue en 2009.

La EEO es una enfermedad transmitida por mosquitos causada por el virus de la encefalitis equina occidental. El principal reservorio del mosquito son las aves, mientras que los humanos y los equinos son huéspedes sin salida.

Las entidades sanitarias han centrado sus estrategias para el control del evento de acuerdo con las recomendaciones dadas por la Organización Mundial de la Salud, donde el enfoque incluye el fortalecimiento de la capacidad de detección, seguimiento y vigilancia de la confirmación en laboratorio de los presuntos casos; seguimiento a la comunicación de riesgos, con especial énfasis en las medidas de prevención y control en el plano ambiental; el control de vectores; y las medidas de protección personal (4).

3. Epidemiological Update - Increase in dengue cases in the Region of the Americas - 29 March 2024, [Internet]. [Consultado 18/04/2024]. <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-update-increase-dengue-cases-region-americas-29-march-2024>
4. European Centre for Disease Prevention and Control - Communicable disease threats report, 17-23 March 2024, week 12, [Internet]. [Consultado 18/04/2024]. <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-12-2024.pdf>

Referencias bibliográficas

1. Epidemiological Update Yellow fever in the Region of the Americas - 21 March 2024 - [Internet]. [Consultado 18/04/2024]. <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-update-yellow-fever-region-americas-21-march-2024>
2. Epidemiological Update Outbreaks of avian influenza caused by influenza A(H5N1) in the Region of the Americas - 20 March 2024 [Internet]. [Consultado 18/04/2024]. <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-update-outbreaks-avian-influenza-caused-influenza-ah5n1-region-americas-1>