

Información de Emergencias en Salud de Interés Internacional-ESPII. Corte a semana epidemiológica 17 de 2022

Yaneth Rueda¹

Incremento de casos de hepatitis de origen desconocido en Reino Unido

En el Reino Unido se ha notificado un aumento de los casos de hepatitis en niños. En Inglaterra están bajo investigación epidemiológica aproximadamente sesenta casos en niños menores de diez años. En Escocia, por su parte, once casos en niños de entre uno y cinco años están bajo investigación y han requerido hospitalización, la mayoría de los cuales se presentaron a partir de marzo del 2022.

En Gales actualmente no hay casos bajo investigación; sin embargo, a principios del 2022 un pequeño número de casos presentaron cuadros clínicos similares. En Irlanda del Norte no hay casos confirmados reportados en la actualidad.

Hoy en día se desconoce la causa de la hepatitis en estos casos. Los virus comunes que causan la hepatitis (virus de la hepatitis A, B, C, D y E) no han sido detectados en ninguno de los casos. Actualmente, no existe una conexión clara entre los casos reportados ni existe una asociación conocida con viajes (1).

Síndrome respiratorio por coronavirus del Medio Oriente (MERS-CoV)

Desde que la enfermedad se identificó por primera vez en Arabia Saudita en abril del 2012

se han notificado 2602 casos, y, de estos, 943 muertes a causa de la enfermedad en veintisiete países. En Europa, ocho países han notificado casos confirmados, todos con conexiones directas o indirectas con el Medio Oriente, pero la mayoría de los casos de MERS-CoV se siguen notificando en Oriente Medio.

Se desconoce el origen del virus, pero el patrón de transmisión y los estudios virológicos apuntan hacia el camello en el Medio Oriente como un reservorio del cual los humanos se infectan esporádicamente a través de la transmisión zoonótica. La transmisión secundaria de persona a persona ha ocurrido dentro de los hogares y en entornos de atención médica.

Desde principios del 2022 y hasta el 5 de abril del 2022 se han notificado dos casos de MERS-CoV en Qatar sin mortalidades. Ambos casos son primarios de quienes refieren contacto con camellos. Qatar no reportaba casos de MERS-CoV desde febrero del 2020. El riesgo de una transmisión humana sostenida en países de Europa y las Américas es muy bajo (1).

Encefalitis japonesa en Australia

Desde el 7 de marzo del 2022 las autoridades de salud de Australia notificaron a la Organización Mundial de la Salud (OMS) tres casos humanos de encefalitis japonesa confirmados por laboratorio. El primer caso se notificó el 3 de marzo del 2022 en Queensland. Hasta el 28 de abril del 2022 se tiene un total acumulado de 37 casos humanos, de los cuales veinticinco son confirmados y doce son casos probables de infección por el virus de la encefalitis japonesa (JEV), con tres muertes (dos confirmadas y uno probable); varios casos iniciaron síntomas desde diciembre del 2021. Los veinticinco casos confirmados procedían de cuatro estados: Nueva Gales del Sur (once casos, una muerte), Queensland (dos casos), Australia Meridional (tres casos)

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

y Victoria (nueve casos y una muerte). Por su parte, los doce casos probables procedían de: Nueva Gales del Sur (dos casos), Queensland (dos casos), Australia Meridional (cinco casos, una muerte) y Victoria (tres casos).

El número de casos y de muertes notificados en el 2022 es inusualmente elevado, frente al número de casos de los últimos diez años. El virus de la encefalitis japonesa infecta tanto al ser humano como a animales y, a finales de febrero del 2022, se confirmó su presencia en granjas comerciales porcinas en los estados de Nueva Gales del Sur, Queensland y Victoria, así como en Australia Meridional a principios de marzo. Las granjas afectadas habían sufrido niveles inusuales de pérdidas reproductivas y muertes neonatales. Hasta el 20 de abril el virus se había detectado en 73 granjas porcinas de los cuatro estados.

Desde 1998 en Australia no se presentaban casos de la enfermedad con transmisión local, por lo que se ha reforzado la vigilancia del evento y se han implementado actividades de control. El riesgo a escala nacional y regional se considera bajo, ya que no se transmite de una persona a otra, de modo que la probabilidad de propagación internacional de la enfermedad entre seres humanos es baja (2).

Poliovirus circulantes de origen vacunal de tipo 3-Región Europea

El 7 de marzo del 2022 Israel notificó a la OMS la detección de un caso de VDPV3 en el país, en un niño no vacunado de tres años y nueve meses de Jerusalén. La parálisis se había iniciado el 17 de febrero del 2022. El virus aislado tiene diecisiete cambios de nucleótidos con respecto a la cepa vacunal Sabin 3 y está genéticamente vinculado con un grupo de VDPV3 detectado previamente en muestras ambientales provenientes de Jerusalén y Belén, recogidas entre septiembre del 2021 y enero del 2022. Estos aislamientos de poliovirus de origen vacunal

se habían clasificado antes como ambiguos y ahora se han reclasificado como circulantes.

Hasta el 15 de abril se han confirmado siete casos positivos de VDPV3, el caso inicial y seis niños asintomáticos. De estos siete casos, solo uno tenía la vacunación antipoliomielítica incompleta, mientras que los otros seis no estaban vacunados. Las estimaciones de vacunación en Israel en el 2020 registran para tercera dosis inactivada (IPV) del 97.6 %, y para primera dosis oral (OPV) del 88,3 %.

Las autoridades de salud están llevando a cabo investigaciones ambientales, epidemiológicas y virológicas para determinar la fuente y el origen del virus aislado, así como el riesgo de propagación; además, se inició la vacunación antipoliomielítica con la IPV y la OPV en niños de seis semanas a diecisiete años. (3)

Referencias

- 1 European Centre for Disease Prevention and Control: Communicable Disease Threats Report Week 14, 3-9 Abril 2022 [Internet]. [Consultado 2022, mayo 5]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-3-9-april-2022-week-14>
- 2 Organización Mundial de la Salud (OMS). Australia: Encefalitis japonesa [Internet]. [Consultado 2022, mayo 5]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON365>
- 3 Organización Mundial de la Salud (OMS). Región Europea: Poliovirus circulantes de origen vacunal de tipo 3 [Internet]. [Consultado 2022, mayo 5]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON366>