

Información Emergencias en Salud de Interés Internacional-ESPII corte a semana epidemiológica 26 de 2022

Yaneth Rueda¹

Fiebre hemorrágica de Crimea-Congo en Irak

La República de Irak notificó a la Organización Mundial de la Salud un brote de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo. Los casos se vienen presentando desde enero a mayo del 2022: 212 casos de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo (FHCC), de los cuales 115 (54 %) fueron sospechosos, y 97 (46 %) confirmados por laboratorio. Se presentaron veintisiete mortalidades, catorce en casos sospechosos y trece en casos confirmados por prueba PCR en laboratorio (tasa de letalidad 13 %).

El número de casos notificados en los primeros cinco meses del 2022 es muy superior al notificado en el 2021, cuando se registraron 33 casos confirmados por laboratorio. Se han notificado casos en varias áreas (gubernaciones) de Irak y el brote puede suponer una presión adicional para un sistema de atención de la salud que ya está sobrecargado.

Entre los casos confirmados, la mayoría tuvo contacto directo con animales y eran ganaderos o carniceros. Más de la mitad de los casos confirmados tenían entre quince y 44 años ($n = 52$; 54 %) y pertenecían al género masculino ($n = 60$; 62 %).

Entre las acciones realizadas, el equipo de epidemiología llevó a cabo una investigación del brote, con visita casa por casa de los casos notificados y el rastreo de contactos. También realizaron una investigación entomológica

de vectores de enfermedades que incluyó la recolección y clasificación de garrapatas de cada sitio y de casos sospechosos. El equipo de control de vectores del Ministerio de Salud roció acaricidas en interiores y exteriores en las áreas afectadas y el hospital veterinario trató a los animales domésticos con acaricidas en las áreas afectadas.

Los equipos del Ministerio de Salud y del Ministerio de Agricultura realizaron comunicación de riesgo, con educación de las medidas de prevención y control, especialmente entre los carniceros y los propietarios de establos.

La OMS no recomienda ninguna restricción a los viajes y el comercio con Irak con base en la información disponible [1].

Colera en Pakistán

En este país el cólera es endémico, con un umbral epidémico de un solo caso confirmado por laboratorio. La provincia de Sindh presenta un aumento significativo de casos de cólera con 234 casos confirmados por laboratorio y notificados entre el 15 de enero y el 27 de mayo. Las provincias de Baluchistán y Punjab también han notificado 31 y 25 casos confirmados de cólera, respectivamente.

El primer caso confirmado por laboratorio se notificó el 15 de enero del 2022 en la provincia de Sindh. Entre el 15 de enero y el 27 de mayo se han notificado en la provincia 234 casos confirmados por laboratorio, sin defunciones. Por sexo, 126 casos (54 %) fueron mujeres y por grupo de edad, 114 (49 %) se presentaron en niños menores de nueve años. De acuerdo con la política nacional de vigilancia del cólera, las muestras de niños se priorizan sobre las de adultos para las pruebas de cultivo de confirmación, lo que puede explicar la alta proporción de casos confirmados entre los niños.

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

Hasta el 27 de mayo, se analizaron un total de 109 muestras de fuentes de agua públicas (hidrantes) y hogares en la ciudad de Karachi, provincia de Sindh. Los resultados disponibles para 71 muestras indicaron que el 70 % tenía presencia de *Vibrio cholerae*, mientras que se detectó *Escherichia Coli* y coliformes en el 55 % y el 90 % de las muestras, respectivamente.

Actualmente, no hay evidencia de propagación transfronteriza de la enfermedad. Existe el riesgo de una posible propagación internacional, dado que Pakistán tiene largas fronteras terrestres con un movimiento transfronterizo significativo, así como múltiples centros urbanos importantes, con centros de transporte internacional [2].

Enfermedad por el virus del Ébola - República Democrática del Congo

El Ministerio de Salud de la República Democrática del Congo declaró el brote el 23 de abril tras la confirmación del virus del Ébola en un hombre de 31 años (el caso índice) de Mbandaka, quien había desarrollado síntomas tales como fiebre y dolor de cabeza, y murió el 21 de abril. Entre el 23 de abril y el 3 de julio del 2022, se notificaron un total de cinco (cuatro confirmados y uno probable) casos de enfermedad por virus del Ébola (EVE), incluidas cinco muertes (tasa de letalidad del 100 %), en tres áreas de Salud, que corresponden a zonas geográficas de la provincia de Equateur.

Cuatro casos secundarios, que tenían vínculos epidemiológicos con el caso índice, se notificaron entre el 25 de abril y el 19 de mayo del 2022. El último caso confirmado se notificó el 19 de mayo. El 4 de julio de 2022, el Ministerio de Salud de la República Democrática del Congo declaró el fin del brote de la enfermedad por el virus del Ébola (EVE) a los 42 días (el doble del periodo máximo de incubación) después

del entierro del último caso confirmado que murió en la comunidad [3].

Emergencia y diseminación de *Shigella sonnei* con resistencia extrema a los antibióticos. Riesgo potencial para Latinoamérica y el Caribe

Según la Red Latinoamericana de Vigilancia de la Resistencia a los antimicrobianos (ReLAVRA), en el periodo 2014-2020, en los países de la Región de las Américas, las especies de *Shigella* spp. más frecuentemente recuperadas de casos de enfermedad diarreica aguda fueron *S. flexneri* (49 %), *S. sonnei* (30 %) y *S. dysenteriae* (0,3 %). *S. sonnei* presentó altos niveles de resistencia a sulfametoxazol _{SXT} (58-100 %) y ampicilina (10-92,6 %).

En enero del 2022, Reino Unido reporta aumento de cinco veces en los casos de infecciones gastrointestinales entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH) por *S. sonnei* con resistencia extrema a los antibióticos, e igual situación en varios países europeos (Alemania, Austria, Bélgica, Dinamarca, España, Francia, Irlanda, Italia, y Noruega) entre el 2020 y 2022, confirmándose la diseminación de esta bacteria en Europa.

Por lo anterior, se aconseja fortalecer la vigilancia y la investigación epidemiológica para detectar posibles introducciones en áreas nuevas y prevenir la transmisión comunitaria, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- » Aumentar la vigilancia por laboratorio para la detección oportuna de casos o brotes, con el fin de orientar precozmente el tratamiento e implementar medidas de prevención y control.
- » Notificar los casos o brotes de *S. sonnei* con resistencia extrema a los antibióticos XDR, de acuerdo con el Anexo 2 del RSI.

- » Compartir la información con los servicios y las clínicas que se ocupan de las infecciones de transmisión sexual para alertar a los trabajadores de salud y a los tomadores de decisiones.
- » Fortalecer la vigilancia de la enfermedad diarreica en poblaciones vulnerables ya sea por *S. sonnei* u otras especies de *Shigella* prevalentes en la región, así como alertar sobre los modos de transmisión y las medidas de prevención.

El tratamiento es necesario en casos graves, hospitalizados o con factores de riesgo. El tratamiento empírico debe basarse en los factores del huésped, la gravedad de la infección, los resultados de las pruebas de sensibilidad en el nivel local, y el historial de la posible adquisición en viajeros a áreas endémicas.

Evaluación de riesgo: aumenta en zonas con carencia de agua potable y alcantarillado, así como la propagación de la resistencia a los antibióticos en la comunidad mediante la transferencia horizontal de elementos genéticos móviles —como los plásmidos— a otras especies bacterianas [4].

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud-OMS. Crimean-Congo Hemorrhagic Fever-Iraq [Internet]. [Consultado 2022 oct 07]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON386>
2. Organización Mundial de la Salud OMS. Cholerae-Pakistán [Internet]. [Consultado 2022 oct 07]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON391->
3. Organización Mundial de la Salud OMS. Ebola virus disease Democratic Republic of the Congo [Internet]. [Consultado 2022 oct 07]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON398>
4. Organización Panamericana de la Salud OPS. Alerta epidemiológica: emergencia y diseminación de *Shigella sonnei* con resistencia extrema a los antibióticos. Riesgo potencial para Latinoamérica y el Caribe [Internet]. [Consultado 2022 oct 07]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-emergencia-diseminacion-shigella-sonnei-con-resistencia-extrema>

