

Información emergencias en salud de interés internacional - ESPII corte a semana epidemiológica 51 de 2022

Jenny Mora.

Profesional especializada

Equipo Urgencias y Emergencias

Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Actualización Global de Situación de COVID 19

Desde el 20 de noviembre al 18 de diciembre, a nivel mundial, se notificaron más de 13,7 millones de casos y más de 40.000 nuevas muertes: un aumento del 36 % y una disminu-

ción de 2 %, respectivamente, en comparación con los 28 días anteriores. Al 18 de diciembre de 2022, el acumulado de casos confirmados desde el inicio de la pandemia registra más de 649 millones y más de 6,6 millones de muertes en todo el mundo.

A nivel regional, el número de nuevos casos semanales notificados disminuyó en cuatro de las seis regiones de la OMS, sin embargo, en la Región del Pacífico Occidental (+8 %) y la Región de las Américas (+18 %) registraron un mayor número de casos. El número de muertes semanales notificadas recientemente disminuyó o se mantuvo estable en cinco regiones, mientras que este número aumentó en la Región del Pacífico Occidental (+7 %). (ver tabla 1)

Tabla 1. Casos y muertes confirmados y acumulados de COVID-19 notificados recientemente, por región de la OMS, al 18 de diciembre de 2022.

Región de la OMS	Nuevos casos en los últimos 7 días (%)	Cambios en nuevos casos en los últimos 7 días*	Nuevos casos en los últimos 28 días (%)	Cambiar en nuevos casos en los últimos 28 días*	Acumulativos casos (%)	Nuevas muertes en los últimos 7 días	Cambios de nuevas muertes en los últimos 7 días*	Nuevas muertes en los últimos 28 días (%)	Cambiar en nuevas muertes en los últimos 28 días	Acumulativos fallecidos (%)
Oeste Pacífico	1.735.536 (46 %)	8 %	6.272.855 (46 %)	44 %	103.210.747 (16 %)	2.647 (25 %)	7 %	9.415 (23 %)	49 %	290.069 (4 %)
Europa	952.783 (25 %)	-16 %	4.125.631 (30 %)	8 %	268.239.266 (41 %)	2.853 (27 %)	22 %	13.235 (32 %)	-25 %	2.147.710 (32 %)
Américas	1.022.218 (27 %)	18 %	3.122.208 (23 %)	87 %	184.429.273 (28 %)	4.637 (44 %)	3 %	16.192 (40 %)	13 %	2.881.884 (43 %)
sudeste de Asia	15.680 (1 %)	-36 %	126.340 (1 %)	-31 %	60.719.269 (9 %)	309 (3 %)	20 %	1.548 (4 %)	- 45%	802.804 (12 %)
África	5.094 (1 %)	-29 %	35.684 (<1 %)	-4 %	9.431.508 (1 %)	5 (<1 %)	-95 %	203 (<1 %)	11 %	175.075 (3 %)
Oriental Mediterráneo	5.690 (<1 %)	-26 %	29.508 (<1 %)	-36 %	23.213.600 (4 %)	31 (<1 %)	-39 %	151 (<1 %)	-36 %	349.007 (5 %)
Global	3.737.001 (100 %)	3 %	13.712.616 (100 %)	- 36 %	649.244.427 (100 %)	10.482 (100 %)	-6 %	40.744 (100 %)	-2 %	6.646.562 (100 %)

Fuente: COVID-19 Weekly Epidemiological Update - Edition 123 published 21 December 2022

A nivel mundial, del 19 de noviembre al 19 de diciembre de 2022, se realizaron 99.950 secuencias de SARS-CoV-2, el 99,7 % de las secuencias son de la variante de preocupación (VOC) de Omicron, BA.5 y sus linajes descendientes siguen siendo dominantes a nivel mundial y representan el 68,4 % de las secuencias a partir de la semana 48 (28 de noviembre al 4 de diciembre de 2022), aunque su prevalencia está disminuyendo.

A nivel mundial, seis variantes actualmente en seguimiento representan el 72,9 % de la prevalencia y han reemplazado a los antiguos linajes descendientes BA.5. Estas seis variantes bajo seguimiento son BQ.1* (42,5 %), BA.5 con una o varias de cinco mutaciones (S:R346X, S:K444X, S:V445X, S:N450D, S:N460X) (13,4 %), BA.2.75* (9,8 %), XBB* (6,1 %), BA.4.6* (1 %) y BA.2.30.2* (0,1 %). Con base en la evidencia actual, no hay indicación de una mayor gravedad asociada con estas variantes bajo control en comparación con el antiguo Omicron. (1)

Actualización casos de MPOX en la Región de la Américas

En datos reportados por la Organización Panamericana de la Salud a corte del 31 diciembre, desde el inicio del brote en la región de las Américas se han confirmado 56.839 casos en 31 países de la región. Además, se han reportado 53 defunciones atribuidas a la infección por MPOX y hasta el momento se encuentran 1.565 casos probables que requieren confirmación por laboratorio. De todos los casos notificados en la Región de las Américas, cinco países concentran el 90,5% de los casos confirmados (n=51.415): Estados Unidos de América (n=29.603), Brasil (n=10.511), Colombia (n=4021), Perú (n=3643), México (n=3637). En cuanto a las mortalidades, los países que reportan casos atribuidos a la infección son: Estados Unidos de América (n=20), Brasil (n=14), Perú (n=8), México (n=4), Chile (n=3). (2)

Meningitis de origen desconocido en México

El 4 de noviembre de 2022, México informó a la Organización de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) sobre la detección de un grupo de 11 casos de meningitis aséptica de etiología desconocida, incluida una muerte, todos con antecedentes de haber sido sometidos a procedimientos quirúrgicos con la administración de anestesia espinal en hospitales privados de la ciudad de Durango. El 11 de noviembre, autoridades sanitarias confirmaron la presencia de *Fusarium* spp, en muestras de líquido cefalorraquídeo en dos de los casos investigados.

El 15 de noviembre, se impuso cuarentena y aislamiento preventivo a los medicamentos en investigación Bupivacaína Heavy (dos lotes) y Bupivacaína (dos lotes). El 24 de noviembre, la Secretaría de Salud de México informó que, ante este hecho, se impone cuarentena preventiva a los siguientes medicamentos: bupivacaína/glucosa (bupivacaína pesada) 5 mg/1 ml (tres lotes), bupivacaína (bupivacaína) 50 mg/10 ml (un lote), así como como morfina (gratis) 2,5 mg/2,5 ml (un lote) y morfina (graten) 10 mg/10 ml (dos lotes), todos elaborados por el mismo laboratorio.

El 8 de diciembre se informa que en los lotes de los medicamentos analizados por el Laboratorio, no se detectó la presencia de *Fusarium solani*. Las autoridades en salud han establecido varias líneas de investigación, hasta el momento el origen del brote no ha sido identificado. El 30 de noviembre se informa que el agente fúngico *Fusarium solani* fue identificado en los casos identificados.

Desde la notificación de los primeros casos el 8 de diciembre de 2022, se han presentado un total de 71 casos de meningitis, incluidas 23 muertes relacionadas con este brote. Del total de casos, el 96% (68) son mujeres, de éstas, el 90% eran mujeres sometidas a procedimien-

tos ginecológicos-obstétricos. El grupo de edad más afectado es el de 25 a 29 años, que representa el 33 % de los casos. El 67 % de los casos presentó signos y síntomas entre el día 0 y el día 10 después de la administración de anestesia espinal, con un máximo de 90 días. Los signos más comunes y los síntomas son dolor de cabeza (96 %), náuseas (42 %) y vómitos (34 %), seguidos de dolor de cuello con rigidez (32 %), alteraciones visuales (27 %) y fiebre (27 %). (3)

El 8 de diciembre de 2022, según el reporte técnico diario del brote de meningitis, se identificaron cuatro hospitales privados involucrados. Actualmente, las autoridades han analizado siete lotes de diferentes medicamentos que pueden estar relacionados con este brote, además los cuatro hospitales donde se realizaron las intervenciones quirúrgicas de los casos han sido cerrados por fallas graves detectadas durante la investigación.

Actualización Epidemiológica Brotes de influenza aviar e implicaciones para la salud pública en la Región de las Américas

Según la Organización Mundial de Sanidad Animal (WOAH), el virus aviar altamente patógeno de la temporada epidémica de influenza (IAAP) continúa con brotes en aves de corral y brotes en aves distintas de las aves de corral, principalmente en las regiones de Europa y las Américas. Durante el período epidémico, el subtipo predominante es el H5N1, y la persistencia inusual del virus en aves durante los meses de verano ha sido reportada por primera vez.

De acuerdo con el patrón estacional del virus, se espera que el número de brotes aumente en los próximos meses. La Organización Mundial de la Salud recomienda que los países mantengan y fortalezcan sus labores de

vigilancia, medidas de bioseguridad en fincas, y continúen con la notificación oportuna de brotes de influenza aviar tanto en aves como en especies no aviares.

A partir del 4 de diciembre del 2022, autoridades agropecuarias de Canadá, Chile, Colombia, Ecuador, Estados Unidos de América, México, Perú y República Bolivariana de Venezuela han detectado brotes de virus de gripe aviar H5 en aves domésticas, aves de granja y/o aves silvestres. La detección de brotes de virus de gripe aviar y otros virus de gripe de origen zoonótico en cinco países de América del Sur es una situación que nunca ha sido vista. Hasta la fecha, solo se ha registrado una infección humana causada por la influenza aviar A(H5N1) en los Estados Unidos de América, la cual fue reportada en abril 29 del 2022.

Los virus de la influenza aviar pueden propagarse rápidamente entre las aves de corral a través del contacto directo con aves acuáticas u otras aves de corral infectadas, o a través del contacto directo con fómites o superficies, o agua contaminada con los virus. La infección de aves de corral con virus de gripe aviar puede causar graves enfermedades con alta mortalidad. Estos tipos de virus tienen el potencial de causar infecciones en humanos. Si bien existe la posibilidad de que estos virus causen infecciones humanas, las infecciones por virus de influenza aviar son generalmente raros y cuando han ocurrido, no se propagan fácilmente de persona a persona. (4)

Actualización Epidemiológica Detección de Poliovirus en Aguas Residuales: Consideraciones para la Región de las Américas

El 23 de diciembre de 2022, Canadá informó sobre la detección de un virus de la poliomielitis derivado de la vacuna tipo 2 (VDPV2) en dos

muestras de aguas residuales recolectadas en agosto 2022. Según el informe, los especímenes fueron recolectados entre el 20 y 30 de agosto de 2022, desde una planta de tratamiento de aguas residuales y sitios seleccionados en el área afectada tras el reporte del caso de VDPV2 en el estado de Nueva York. Los sitios de muestreo objetivo fueron determinados con base en las conexiones cercanas con las comunidades de Nueva York y áreas alrededores, donde se detectó VDPV2.

Los CDC de los Estados Unidos están examinando los datos de secuencias de muestras de aguas residuales positivas para evaluar cualquier vínculo genético con muestras de VDPV2 recolectadas en el estado de Nueva York. Se continúa el muestreo de los sitios de aguas residuales (una recolección por cada mes) hasta finales de febrero de 2023.

No ha habido casos confirmados o sospechosos de parálisis flácida aguda (PFA) investigados en la jurisdicción afectada en 2022. La OPS/OMS está trabajando junto con la Agencia de Salud Pública de Canadá para dar seguimiento a este evento.

La OPS/OMS reitera a los Estados Miembros la necesidad de continuar los esfuerzos para lograr niveles de inmunidad de la población a través de coberturas de vacunación altas ($\geq 95\%$) y homogéneas, y a través de una vigilancia epidemiológica sensible que permita la detección oportuna e investigación de todos los casos de parálisis flácida aguda (PFA). (5)

Actualización brote de colera en Haití y República Dominicana

Desde el 2 de octubre al 18 de diciembre de 2022, el Ministerio de Salud de Haití ha informado un total de 17.629 casos sospechosos en 10 departamentos del país, de los cuales 1.349

casos confirmados, 14.972 casos sospechosos hospitalizados y 316 defunciones registradas. Este representa un aumento del 19 % en casos sospechosos ($N=2,852$), 7 % en casos confirmados ($N=87$) y 9 % en muertes ($N=25$) en comparación con la actualización del 13 de diciembre de 2022. Al 18 de diciembre 2022, 9 departamentos tienen casos confirmados. De un total de 3.450 muestras analizadas por el Laboratorio Nacional de Salud Pública, se confirmaron 1.349 (tasa de positividad del 31,1 %). Entre los casos confirmados, el 57 % son hombres y el 46% tienen 19 años o menos, el grupo de edad más afectado es de 1 a 4 años (21 % del total), seguido de 30 a 39 años (15 %) y 5 a 9 años (14 %).

La vigilancia epidemiológica se ve afectada por la compleja crisis humanitaria y de seguridad, sumado a la falta de combustible en todo el país, lo que resulta en un acceso limitado a los servicios de salud y laboratorios. Además, la mayor parte de la población del país se encuentra en una situación de alta vulnerabilidad frente a las cadenas de transmisión del cólera por la crisis humanitaria frente al saneamiento básico.

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) está trabajando en coordinación con las autoridades de salud pública de Haití para caracterizar este evento y apoyar la respuesta. En República Dominicana el 17 de diciembre de 2022, el Ministerio de Salud Pública confirmó cuatro casos adicionales de cólera en el país correspondientes a cuatro hombres de 50, 30, 23 y 4 años respectivamente, todos de nacionalidad dominicana. A la fecha se han reportado un total de 8 casos confirmados en República Dominicana, 2 de ellos importados de Haití.

La última evaluación de riesgo del evento de Cólera en la isla La Hispaniola (entre Haití y República Dominicana), publicado el 2 de

diciembre de 2022, califica el evento como de muy alto riesgo en la isla, moderado a nivel regional y bajo a nivel global.

Bibliografía

1. COVID-19 Weekly Epidemiological Update Edition 123 published 21 December 2022 [Internet]. [Consultado 20/01/2023]. <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---31-december-2022>
2. Mpox cases – Region of the Americas date - 31 December 2022 [Internet]. [Consultado 20/01/2023]. <https://shiny.paho.org/mpox/>
3. Meningitis of unknown origin Mexico [Internet]. [Consultado 20/01/2023]. <https://www.paho.org/en/documents/technical-note-meningitis-unknown-origin-mexico>
4. Epidemiological Update Outbreaks of avian influenza and public health implications in the Region of the Americas 14 December 2022. [Internet]. [Consultado 20/12/2022]. Disponible en <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-update-outbreaks-avian-influenza-and-public-health-implications-region>
5. Epidemiological Update Detection of poliovirus in wastewater: Considerations for the Region of the Americas 30 December 2022 [Internet]. [Consultado 20/01/2022]. Disponible en <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-update-detection-poliovirus-wastewater>
6. Epidemiological Update Cholera 20 December 2022. [Internet]. [Consultado 20/12/2022]. Disponible en <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-update-cholera-20-december-2022>

