



Lima, Perú

Alertas en salud pública

Alertas internacionales en salud pública

Enfermedad por el virus del Zika en Colombia

Según los reportes del Instituto Nacional de Salud colombiano, desde el inicio de la fase epidémica de la enfermedad por virus del Zika (ZIKV) (SE 40, 2015) hasta la fecha (SE 20, 2016) se han notificado 6402 casos confirmados y 80 953 sospechosos por clínica, y solo en la SE 20–2016 se registraron 3466 casos sospechosos. En este país las mujeres son las más afectadas (66,50%; de los casos confirmados y sospechosos), sobre todo las gestantes (4097 casos confirmados) y el 14,05 % corresponden al grupo etario de 25 a 29 años. Aunque la circulación del virus se ha confirmado en 467 municipios del territorio colombiano, Cundinamarca es el territorio con el mayor número de municipios con casos confirmados (42 municipios). Los casos de microcefalias asociados al ZIKV se han mantenido en cinco casos, mientras que la vigilancia especial de los síndromes neurológicos asociados a la infección por ZIKV notificó 353 casos de síndrome de Guillain-Barré.

Fuente: <http://www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Paginas/default.aspx>

Enfermedad por virus del Zika en Ecuador

Según los reportes de la Secretaria de Vigilancia de la Salud Pública de Ecuador, hasta la fecha (SE 20–2016) se han notificado 164 casos confirmados (143 casos autóctonos y 21 importados) de infección por el ZIKV y 393 casos sospechosos. La mayoría de casos confirmados fueron mujeres de 20 a 49 años de edad (64 casos), 12 de ellas gestantes. En el país vecino se han notificado el nacimiento de tres neonatos de madres portadoras del ZIKV, todo en buen estado de salud. Actualmente, estos neonatos se encuentran en seguimiento para detectar posibles complicaciones por causa del ZIKV. En el país vecino la mayoría de casos son de la provincia de Manabí.

Fuente: <http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2015/12/GACETA-ZIKA-SEM21.pdf>

Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) en Arabia Saudita

Desde septiembre de 2012, a nivel mundial se han notificado a la OMS 1733 casos de infección por MERS-CoV, de los cuales al menos 628 han sido mortales. Ante esta situación la OMS alienta a todos sus estados miembros a que sigan manteniendo la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves. Es así que entre el 30 de abril y el 5 de mayo de 2016, el Centro Nacional de Enlace para el Riesgo Sanitario Internacional de Arabia Saudita notificó a la OMS cuatro nuevos casos de infección por MERS-CoV. Dos de estos casos se encuentran en estado crítico, uno fue asintomático y uno de ellos fue mortal. Se han estado investigando sus antecedentes de exposición a factores de riesgo conocidos en los 14 días anteriores a la aparición de los síntomas, y se ha identificado que un caso fue rastreado por contacto doméstico con otro caso de infección por MERS-CoV y otro caso tenía antecedentes de contacto frecuente con dromedarios y de consumo de leche sin hervir de este animal. Para evaluar la posible aparición del virus, se están rastreando los contactos domésticos y sanitarios de estos casos, y también se están realizando investigaciones respecto a los dromedarios. Sobre la base de esta última información, OMS sigue vigilando la situación epidemiológica y recomienda a los profesionales sanitarios a aplicar las precauciones generales en todo momento y en todos los pacientes, ya que las medidas de prevención y control son esenciales para evitar la propagación del MERS-CoV sobre todo en los centros sanitarios. Adicionalmente, la OMS sugiere que hay que evitar el consumo de leche de camella sin hervir y carne que no esté suficientemente cocinada, y evitar el contacto con orina de camello.

Fuente: <http://www.who.int/csr/don/16-may-2016-mers-saudi-arabia/es/>

MERS-CoV en Catar

El 4 de mayo de 2016, el Centro Nacional de Enlace para el Riesgo Sanitario Internacional de Catar notificó a la OMS un nuevo caso de infección por MERS-CoV. Se trataba de un hombre de 40 años Catarí que estaba expuesto frecuentemente a dromedarios como parte de su trabajo en los 14 días anteriores a la aparición de los síntomas. Ante esta situación, el Departamento de Protección de la Salud y Control de Enfermedades Transmisibles del Ministerio de Salud Pública de ese país ha llevado a cabo una investigación en los contactos domésticos del paciente y en los trabajadores sanitarios que lo han atendido, pero ninguno de ellos dieron positivo en las pruebas de detección del MERS-CoV. Asimismo, la autoridad sanitaria de Catar viene reforzando las medidas de prevención y control de las infecciones en todos los establecimientos sanitarios y a la vez el Ministerio de Recursos Agrícolas y Animales de ese país está realizando investigaciones en dromedarios.

Fuente: <http://www.who.int/csr/don/16-may-2016-mers-qatar/es/>