

ALERTAS EN SALUD PÚBLICA

Alertas internacionales en salud pública

Epidemia de fiebre amarilla en Angola

Según notas de prensa de la OMS del 26 de abril de 2016, continúan los esfuerzos por controlar la epidemia de fiebre amarilla en Angola. Desde el inicio del brote en el país africano en diciembre de 2015, se han notificado 1975 casos sospechosos de fiebre amarilla, de ellos, 618 fueron confirmados por laboratorio y 258 fallecieron a causa de la infección. La mayoría de estos últimos se han registrado en la capital, Luanda, y en otras dos provincias. También se han detectado casos de fiebre amarilla asociados con este brote en otros países de África y Asia. Ante la magnitud del problema y la rápida propagación del virus a los países vecinos, se puso en marcha la vacunación a gran escala que, hasta el momento, ha permitido vacunar a casi 7 millones de personas. Asimismo, se vienen intensificando las medidas de vigilancia y control vectorial. En este escenario el Reglamento Sanitario Internacional, indica que todas las personas que viajen a Angola deben estar vacunadas contra la fiebre amarilla.

Fuente: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/yellow-fever-vaccination/es/>

Elizabethkingia en Estados Unidos de América

Entre noviembre de 2015 y marzo de 2016, se notificaron 56 casos de infección por *Elizabethkingia anophelis* en los estados de Wisconsin y uno en Michigan en EE.UU., 18 de los cuales fueron mortales. A raíz de esta situación, el 11 de abril, EE.UU. notificó a la OPS/OMS un brote de infecciones por *E. anophelis*. La mayoría de pacientes eran >65 años y tenían afecciones graves subyacentes. *E. anophelis* se aisló en la

mayoría de casos de la sangre y en otros casos del aparato respiratorio y las articulaciones. Se desconoce si las muertes fueron causadas por la infección bacteriana, las afecciones subyacentes o ambas. Hasta la fecha no se ha identificado la fuente de la infección.

Fuente: <http://www.who.int/csr/don/21-april-2016-elizabethkingia-usa/es/>

Infección humana por virus de la gripe aviar A (H7N9) en China

El 18 de marzo de 2016, la Comisión de Salud y Planificación Familiar de China notificó a la OMS, 29 nuevos casos confirmados de infección por virus de la gripe aviar A (H7N9), 11 de ellos mortales. Los casos notificados eran de Zhejiang (7 casos), Hunan (7), Jiangsu (6), Guangdong (4), Fujian (3) y Shanghai (2). La mayoría de los casos estuvieron expuestos a aves de corral vivas, las habían sacrificado o acudieron a mercados de aves de corral vivas. Ante esta situación, el gobierno de China viene fortaleciendo la vigilancia de los brotes, el tratamiento médico, comunicación pública del riesgo y difusión de información.

Fuente: <http://www.who.int/csr/don/23-march-2016-avian-ah7n9-china/es/>

Infección humana por virus de la gripe aviar A (H5N6) en China

El 15 de marzo de 2016, China notificó a la OMS un nuevo caso confirmado de infección por virus de la gripe aviar A (H5N6). Se trataba de una mujer de 40 años residente en la ciudad de Huizhou (provincia de Guangdong), cuya muestra clínica dio positiva a la PCR para el virus de la gripe aviar A (H5N6). Hasta ese momento, los contactos íntimos del caso no enfermaron. Como respuesta a este problema el gobierno de China viene intensificando las medidas de vigilancia y control de la infección.

Fuente: <http://www.who.int/csr/don/23-march-2016-ah5n6-china/es/>

Alertas nacionales en salud pública

Tres nuevos casos autóctonos de infección por virus del Zika en Perú

Luego de informar el primer caso autóctono del virus Zika por transmisión sexual en Lima, Perú, el pasado 2 de mayo de 2016, el MINSA, confirmó tres nuevos casos autóctonos diagnosticados por PCR-RT, 2 en Yurimaguas (Loreto) y uno en Jaén (Cajamarca). Hasta la fecha, en Perú se han notificado nueve casos

importados, cuatro casos autóctonos y tres casos sospechosos que se encuentran en investigación. Ante esta situación el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de las Enfermedades (anteriormente Dirección General de Epidemiología) viene realizando acciones de vigilancia epidemiológica y centinela, y a su vez vienen intensificando las medidas de prevención y control de la infección.

Fuente: <http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=51¬a=18465>