

Alertas en salud pública

Alertas internacionales en salud pública

Virus del Zika: incidencia, tendencia y síndromes asociados

Desde 2015 y hasta la fecha, 40 países y territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos de enfermedad por virus del Zika. Antes de noviembre de 2015 el virus se notificó en Brasil y Colombia, en noviembre en seis países, en diciembre tres países y en 2016 en 28 países; desde entonces, un nuevo territorio ha confirmado transmisión autóctona esta semana (Anguila). Según la última actualización epidemiológica de la OPS/OMS publicada el 16 de junio de 2016, los países y territorios de las Américas que notificaron casos de síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika son Brasil con más de 1600 casos confirmados; Colombia con 7 casos, y El Salvador, Martinica, Panamá, Puerto Rico y Estados Unidos con casos aislados. De igual forma, esta semana las autoridades de salud de Jamaica informaron que el embarazo de una de las cuatro gestantes con diagnóstico positivo a zika virus resultó en muerte fetal a las 20 semanas de gestación. Con respecto al síndrome de Guillain-Barré (SGB) y otras manifestaciones neurológicas, hasta la fecha, 11 países y territorios de la región (Brasil, Colombia, El Salvador, Guayana Francesa, Honduras, Martinica, República Dominicana, Suriname y Venezuela) han notificado aumento de casos de SGB y otros tres países y territorios (Haití, Panamá, y Puerto Rico) registraron casos de SGB asociados a la infección con virus del Zika aunque no registran aumento de casos de SGB.

Fuente: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=35116&lang=es

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

Según los reportes de la OMS, entre el 16 y el 18 de junio de 2016, el Centro Nacional de Enlace para el RSI de Arabia Saudita notificó a la OMS 22 nuevos casos de infección por MERS-CoV, provenientes de un brote en el hospital de la ciudad de Riad (región de Riad). El caso índice de este brote fue notificado el 15 de junio, se trataba de una mujer de 49 años con afecciones comórbidas, que ingresó en el hospital con síntomas no relacionados con la infección por MERS-CoV, fue examinada y trasladada a la planta de cirugía vascular. Debido a que no se consideró la posibilidad de que estuviera infectada por MERS-CoV, fue ingresada en una habitación con varias camas, con la consiguiente exposición de 49 profesionales sanitarios y pacientes. Una vez confirmada la infección por MERS-CoV se estableció una respuesta rápida y se inició un rastreo exhaustivo de los contactos. De los contactos hospitalarios o domésticos examinados hasta ahora, 20 (3 domésticos y 17 hospitalarios) han dado positivo para MERS-CoV. Dieciocho de los 20 son asintomáticos, y cuatro presentaban afecciones comórbidas. Ninguno de los casos tuvo antecedentes de exposición a los factores de riesgo conocidos en los 14 días anteriores a su detección, excepto el contacto con el caso índice. Dada la magnitud de este problema, se ha cerrado la planta de cirugía vascular y se puso en marcha las medidas de control necesarias.

Para el 20 de junio, el Centro Nacional de Enlace para el RSI de Arabia Saudita notificó seis nuevos casos de infección por MERS-CoV, cuatro de ellos fueron identificados mediante el rastreo de contactos relacionados con el brote de MERS-CoV que afecta al hospital de la ciudad de Riad, y en los otros dos se están investigando sus antecedentes de exposición a los factores de riesgo conocidos en los 14 días anteriores a su detección. Ante la situación actual, la OMS alienta a todos sus estados miembros a que mantengan la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves y examinen cuidadosamente todos los casos inusuales. Las medidas de prevención y control de las infecciones son esenciales para evitar la posible propagación del MERS-CoV en los centros sanitarios.

Fuente: <http://www.who.int/csr/don/21-june-2016-mers-saudi-arabia/es/>

Alertas nacionales en salud pública

Actualización en dengue en Perú

Según los reportes del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, hasta la SE 21 – 2016, se han notificado 22 009 casos de dengue, de los cuales el 45% fueron casos confirmados y 55% casos probables, alcanzando una incidencia acumulada de 69,9 por cada 100 000 habitantes. Según este reporte, el 82,2% fueron casos sin signos de alarma, 11,4% con signos de alarma y 0,3% casos graves. La mayoría de estos casos son de Piura, La Libertad, Ayacucho, Lambayeque Loreto, Junín, Huánuco y Ucayali. Hasta esta fecha se han notificado 24 muertes de casos confirmados y de dos casos probables atribuibles a dengue. La tasa de letalidad a nivel nacional fue de 0,12%, y el departamento de Piura ha reportado cerca de la mitad de todas las muertes (12/26) del país.

Fuente: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2016/21.pdf>