EER Noticias Semanales:

Enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, Región de las Américas

Vol. 2, No. 8— 26 febrero 2004
Índice principal

- Situación actual de influenza aviar
- Brote de enfermedad diarreica por rotavirus en El Salvador

Situación actual de influenza aviar

Desde nuestra última actualización (19 de febrero de 2004), se ha notificado 1 nuevo caso de influenza aviar en humanos, lo que hace un total de 32 casos y 22 muertes. Hasta el momento, 2 países asiáticos han notificado casos en humanos; y 8 países, epizootias de influenza H5N1 en aves. Los brotes detectados en EUA y Canadá no corresponden a la cepa de influenza aviar altamente patógena (H5N1) que circula en los países asiáticos.

Las estrategias de control implementadas para el control de las epizootias son:

- Planificación o implementación de exterminio masivo en Tailandia, Viet Nam, Indonesia, Pakistán, China y Taiwán.
- Vacunación en China, (áreas central y sur), Taiwán, Hong Kong SAR, Indonesia y Pakistán.

En el informe emitido por la FAO con fecha 23 de febrero de 2004, se contemplan aspectos sobre el impacto socioeconómico de las enfermedades animales con repercusión internacional. También ofrece recomendaciones sobre las medidas de prevención de epizootias de influenza H5N1 en explotaciones pequeñas y explotaciones industriales de aves de corral e información sobre el envío de muestras para diagnóstico por laboratorios de referencia (véase los anexos del documento anteriormente mencionado).

Tabla 1: Situación de la influenza aviar—casos humanos y epizootias (hasta el 26 de febrero de 2004)

País	*Epizootias*		*Virus identificado*	*Número de casos humanos confirmados*		*Comentarios*
	Número de provincias afectadas	*Especies de aves afectadas*		*Casos*	*Defunciones*	
Camboya	1 de 19	Pollos: principalmente gallinas ponedoras y	H5N1	0	0	Varios brotes localizados alrededor de Phom Penh.

		de cría				
Canadá	--	Pollos	H7	0	0	Investigación en curso.
China	16 de 31	Patos, pollos, gansos, un halcón peregrino en Hong Kong	H5N1	0	0	Epizootia no controlada (49 brotes confirmados).
Corea del Sur	8 de 14	Pollos, patos	H5N1	0	0	--
EUA	4 de 50	Pollos	H7	0	0	Baja patogenicidad, bajo control, investigación en curso.
			H5N2	0	0	Baja patogenicidad, investigación en curso.
Indonesia	11 de 26	Gallinas ponedoreas y de cría.	H5N1	0	0	Epizootia difusa no controlada.
Japón	1 de 9	Aves ponedoras	H5N1	0	0	Epizootia controlada desde enero. Confirmación que el nuevo brote de menor escala en Oita fue causado por el subtipo H5N1.
Laos	1 de 17	Gallinas ponedoras	H5	0	0	Epizootia limitada a un área de Vientinae.
Pakistán	1 de 7	Aves ponedoras	H7	0	0	Epizootia localizada de gran amplitud; etiología por confirmar.
Taiwan	1 de 21	Gallinas ponedoras, pollos nativos colorados	H5N2	0	0	Epizootia controlada desde enero.

Tailandia	29 de 76	Pollos, gallinas ponedoras en un galpón ventilado (cría tradicional), patos, gansos, pavos, aves de corral nativos, codornices, avestruces, pavorreales	H5N1	9	7	Epizootia no controlada; transmisión ave-humano, con 14 nuevos brotes notificados a la OMS.
Viet Nam	57 de 64	Padres de pollos de engorde	H5N1	23	15	Investigación del grupo *(cluster)* familial con virus H5N1 confirmado demuestra que no hay recombinación genética con el virus de la influenza humano.
Total				***32***	***22***	

Fuentes

- *Avian Influenza A (H5N1): Update 29* (Influenza aviar A [H5N1]: Actualización 29, 23 febrero 2004). Ginebra: Organización Mundial de la Salud (OMS). (en inglés)
- Actualización sobre la influenza aviar en animales en Asia. *Alertas—Información sanitaria*. París: Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE). (página rutinariamente actualizada)
- *Influenza aviar en Asia: hay que continuar con los controles, dice la FAO* (25 febrero 2004). *Sala de prensa*. Roma: Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO).

Para información adicional en línea, consulte el sitio *Web* de la OMS sobre *influenza aviar* (en inglés) y los sitios de la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) y de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO).

Fuentes (Consulte para más información.)

- *Avian Influenza A (H5N1): Update 29* (Influenza aviar A [H5N1]: Actualización 29, 23 febrero 2004). Ginebra: Organización Mundial de la Salud (OMS). (en inglés)
- Actualización sobre la influenza aviar en animales en Asia. *Alertas—Información sanitaria*. París: Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE). (página rutinariamente

actualizada)
- *Influenza aviar en Asia: hay que continuar con los controles, dice la FAO* (25 febrero 2004). *Sala de prensa*. Roma: Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO).

Brote de enfermedad diarreica por rotavirus en El Salvador

De acuerdo con la revisión de la información disponible sobre síndrome diarreico agudo para El Salvador, la incidencia de diarreas es menor que en los años 2002 y 2003. En cambio, teniendo en cuanta que el número de muestras analizadas por el Laboratorio Central no ha variado de forma significativa respecto al 2003, se observa un incremento en el porcentaje de resultados positivos para rotavirus.

Hasta la Semana Epidemiológica (SE) No. 7, (21 de febrero de 2004), el Laboratorio Central ha estudiado 233 muestras, obteniendo resultados positivos para rotavitus en el 48,4% de las mismas. Sólo en la SE 7 se han procesado 133 muestras resultando el 53 % de ellas positivas para rotavirus.

Se han notificado 108 casos confirmados de diarrea por rotavirus, de los cuales el 86% correspondían a niños menores de 2 años de edad. Los departamentos más afectados han sido Santa Ana (58,3%) y San Salvador (20,4%). Hasta el momento, no se ha registrado ninguna defunción.

Ante esta situación, se ha reforzado la vigilancia epidemiológica mediante el monitoreo diario de los ingresos y defunciones hospitalarias por diarrea aguda. Se está trabajando en la provisión de reactivos para el diagnóstico e identificación de la cepa circulante.

La forma primaria de transmisión del rotavirus es fecal-oral. El virus es estable en el medio ambiente y permanece viable por largo tiempo, lo que favorece la transmisión a partir de superficies contaminadas, agua o comida. Las medidas de prevención y control deben estar contemplar estos aspectos.

No existe tratamiento específico para la enfermedad. Actualmente, hay dos vacunas bajo investigación (ensayos en Fase III) con resultados preliminares prometedores en términos de eficacia y seguridad. La principal estrategia en caso de brotes consiste en disminuir la mortalidad causada generalmente por la deshidratación que acompaña la diarrea. Aproximadamente uno de cada 40 niños con gastroenteritis por rotavirus va a requerir hospitalización para la administración de fluidos intravenosos. El cumplimiento de las normas de rehidratación oral, siguiendo las recomendaciones ya establecidas dentro del Programa AIEPI de la OPS/OMS, es extremamente importante.

Para más información, ver los directorios de la OPS sobre AIEPI y Enfermedades diarreicas y gastrointestinales.

Fuentes

- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de El Salvador, Epidemiología, *Consolidado Nacional de Vigilancia Diaria*.
- Informe del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de El Salvador a la OPS.