



EER Noticias:

Enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, Región de las Américas

Vol. 2, No. 24—12 agosto 2004

[Índice principal](#)

- [Cólera confirmada en Colombia](#)
- [Casos de hantaviriosis en Brasil Central, en el Distrito Federal y el Estado de Goiás](#)

Cólera confirmada en Colombia

El 21 de julio de 2004, el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de la Protección Social de Colombia confirmó el aislamiento de *Vibrio cholerae* O1 El Tor serotipo *Ogawa* en heces de un hombre procedente del corregimiento de Candelillas, municipio de Tumaco (Nariño). La fecha de inicio de los síntomas fue el 11 de julio.

En la investigación epidemiológica de campo se identificó un caso más, del cual se aisló *Vibrio cholerae* en el mismo corregimiento. El examen del agua de la quebrada Quespi del Corregimiento de Candelillas que desemboca en el Río Mira, que es el que abastece el acueducto de este corregimiento y de San Andrés de Tumaco, arrojó resultado positivo para *Vibrio cholerae*.

El 17 de julio, el Instituto Departamental de Salud de Nariño desplazó una comisión al Municipio de Tumaco para evaluar y elaborar conjuntamente un Plan de Contingencia orientado a intervenir en vigilancia de la salud pública (epidemiología, clínica y laboratorio), en saneamiento básico (control de alimentos, aguas y disposición de excretas) y en el fortalecimiento de las acciones de información, educación y comunicación.

Ante la importancia del evento y por la alta potencialidad que tiene esta bacteria de causar brotes, se orientan las medidas de prevención y control hacia los municipios de la costa pacífica en general y de todos los municipios del departamento de Nariño.

Hasta el 12 de agosto no se han confirmado más casos clínicos de cólera ni se ha aislado en otras muestras, al igual que no se ha registrado ninguna defunción.

Fuente: Ministerio de Protección Social, Colombia, 11 de agosto de 2004.

Casos de hantaviriosis en Brasil Central, en el Distrito Federal y el Estado de Goiás

Entre las dos primeras semanas de mayo y la segunda semana de agosto de 2004, ocurrieron 17 casos de hantaviriosis en forma de Síndrome Cardio Pulmonar por Hantavirus en personas residentes del Distrito Federal (Brasilia, DF). Entre éstas ocurrieron nueve defunciones, con una tasa de letalidad de 53% (véase Cuadro 1 abajo).

Cuatro casos adicionales de la enfermedad fueron confirmados en residentes de ciudades del Estado de Goiás, con dos defunciones y 50% de letalidad (véase Cuadro 2 abajo). Se trata del primer registro de hantaviriosis en esta región del país.

Cuadro 1: Distribución de casos según lugar de residencia y evolución, DF

Lugar de residencia en el DF	Muertes	Total de casos
São Sebastião	4	10
Paranoá	1	2
Guará	1	1
Ceilândia	1	1
Sobradinho	1	1
Recanto das Emas	--	1
Brasília	1	1
Total	9	17

Fuente: Ministerio de Salud, Brasil, 10 de agosto de 2004.

Cuadro 2: Distribución de casos según lugar de residencia y evolución, Estado de Goiás

Lugar de residencia en Goiás	Muertes	Total de casos
Cristalina	1	2
São Antônio do Descoberto	1	1
Valparaíso	--	1
Total	2	4

Fuente: Ministerio de Salud, Brasil, 10 de agosto de 2004.

En la localidad de São Sebastião, existe evidencia que la transmisión ocurrió en la zona rural, donde se encontraron roedores silvestres infectados. Para los residentes de las otras localidades, incluyendo Brasília, todavía se está estableciendo el lugar de transmisión. La dificultad de esta evaluación se debe a la posibilidad de períodos de incubación de hasta 60 días determinando la búsqueda de todos los lugares donde el individuo pudo haberse expuesto a roedores silvestres durante este período. En general, esta exposición ocurre en áreas rurales y la transmisión ocurre por inhalación de aerosoles provenientes de la orina, heces y saliva de roedores silvestres.

Los primeros casos detectados ocurrieron en la segunda quincena de mayo (el día 23); sin embargo, investigaciones retrospectivas indicaron la ocurrencia de casos desde el mes de abril en las dos unidades federales.

Todas las localidades con casos confirmados pertenecen a un bioma típicamente cerrado (con baja vegetación y arbustos), que cuenta con presencia abundante de brachiarias. Fue identificada la presencia de la especie *Bolomys lasiurus*, y muestras obtenidas de estos roedores presentaron resultados de serología reactiva para hantavirus. Esta evidencia, junto al

aislamiento de hantavirus en animales de esta especie en brotes en otros estados brasileños con características semejantes de bioma, sugiere que se trata del reservorio involucrado con el brote.

En la semana del 9 de agosto se han intensificado las medidas de control, con recomendaciones a la población sobre medidas preventivas, entrenamiento de profesionales de salud para mejorar la asistencia a pacientes, movilización del cuerpo de bomberos para ejecutar acciones educativas en áreas rurales y la elaboración de un Plan de Emergencia para el control de hantavirosis.

Una de las hipótesis principales para la ocurrencia del brote fue la intensidad y el prolongamiento de la estación lluviosa (de noviembre a marzo) con la consecuente abundancia de alimentos para los roedores silvestres, favoreciendo su reproducción, junto a la intensa expansión urbana y ocupación del área periurbana del Distrito Federal por casas de campo para fines de semanas, proporcionando una mayor probabilidad de contacto de los roedores silvestres con los seres humanos.

Fuente: Ministerio de Salud, Brasil, 10 de agosto de 2004.