

## Resumen de la situación en las Américas

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 y hasta la SE 13 de 2017, **Brasil, Colombia, Ecuador**, el Estado Plurinacional de **Bolivia, Perú** y **Suriname** han notificado casos sospechosos y confirmados de fiebre amarilla.

A continuación el informe sobre la situación en Brasil.

En **Brasil**, desde el inicio del brote en diciembre de 2016 y hasta el 29 de marzo de 2017 se notificaron 1.987 casos de fiebre amarilla (574 confirmados, 926 descartados y 487 sospechosos en investigación; incluidas 282 defunciones (187 confirmadas, 24 descartadas y 71 en investigación). La tasa de letalidad entre los casos confirmados es de 33%.

De acuerdo al sitio probable de infección<sup>1</sup>, los casos notificados se registran en 330 municipios, mientras que los casos confirmados se circunscriben a 101 municipios de 5 estados (Espírito Santo, Minas Gerais, Pará, Rio de Janeiro y São Paulo).

Con relación a las defunciones confirmadas según sitio probable de infección, 137 corresponden al estado de Minas Gerais, cuatro a São Paulo, 43 a Espírito Santo, dos a Pará y una a Rio de Janeiro. En orden decreciente, la tasa de letalidad entre los casos confirmados por estado es de 100% en Pará, 80% en São Paulo, 32% en Minas Gerais, 31% en Espírito Santo y 17% en Rio de Janeiro.

En los estados de Minas Gerais y de Espírito Santo, se mantiene la tendencia al descenso en el número de casos notificados por quinta semana consecutiva. En el estado de Rio de Janeiro se observó una tendencia creciente entre el 9 y 15 de marzo y habrá que observar si esa tendencia se mantiene en las próximas semanas (**Figura 1**). Los 6 casos autóctonos confirmados en Rio de Janeiro se registraron en el municipio de Casimiro de Abreu situado a 136 km de la ciudad de Rio de Janeiro<sup>2</sup>. Por otra parte, en la SE 13 se confirmaron dos casos autóctonos de fiebre amarilla en el estado de Pará, en el municipio de Alenquer. El estado de Pará se encuentra dentro del área considerada de riesgo para fiebre amarilla y entre julio de 2014 y mayo de 2016 fueron confirmados dos casos.

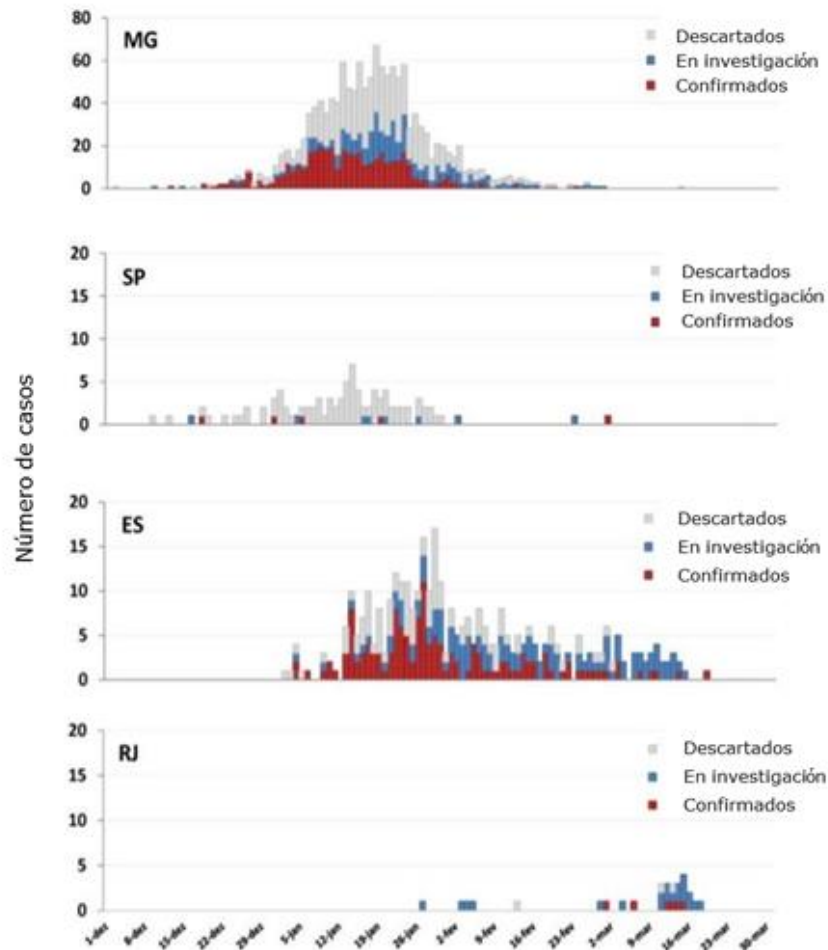
---

<sup>1</sup> También hay 18 casos descartados que fueron notificados por otras Unidades Federativas.

<sup>2</sup> Distancia entre ciudades: [http://www.distanciasciudades.com/distancia-rio\\_de\\_janeiro-casimiro\\_de\\_abreu-82104.html](http://www.distanciasciudades.com/distancia-rio_de_janeiro-casimiro_de_abreu-82104.html)

Hasta el momento no se ha notificado que el *Aedes aegypti* tenga un rol en la transmisión. No obstante, la confirmación de epizootias en grandes ciudades como Vitoria en Espírito Santo<sup>3</sup> y Salvador en Bahía<sup>4</sup>, representan un alto riesgo para el cambio en el vector involucrado en la transmisión.

**Figura 1.** Distribución de casos notificados de fiebre amarilla, según fecha de inicio de síntomas y estado probable de infección. Brasil 1 de diciembre 2016 al 29 de marzo de 2017.



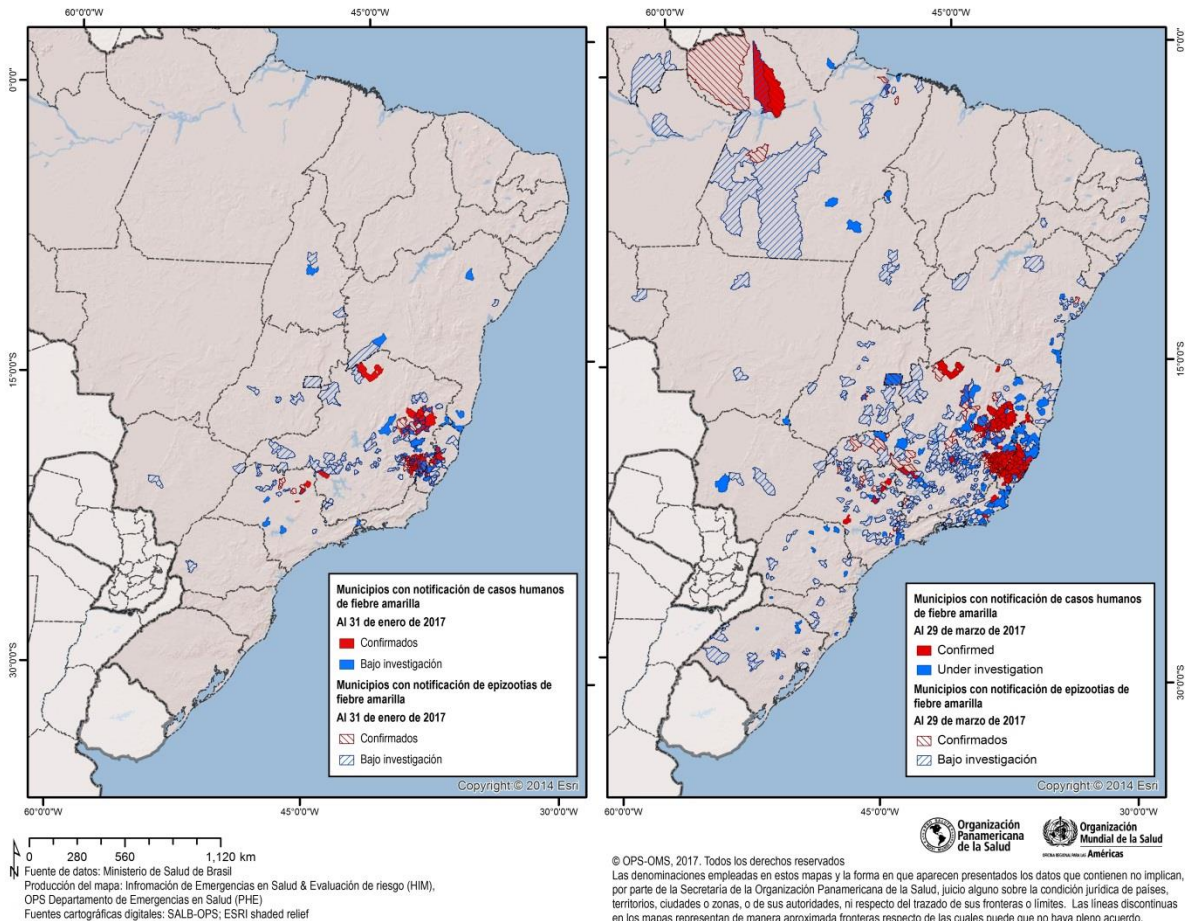
**Fuente:** Datos publicados por el Ministerio de Salud de Brasil y reproducidos por la OPS/OMS

<sup>3</sup> Municipios con epizootias confirmadas, disponible en: <http://saude.es.gov.br/Not%C3%ADcia/febre-amarela-silvestre-94-notificacoes-descartadas>

<sup>4</sup> Confirmación de fiebre amarilla en cuatro monos en los barrios de Vila Laura, Paripe e Itaigara, en Salvador. Disponible en: [http://www.saude.ba.gov.br/novoportal/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11761:-estado-intensifica-acoes-de-controle-do-virus-da-febre-amarela&catid=13:noticias&Itemid=25](http://www.saude.ba.gov.br/novoportal/index.php?option=com_content&view=article&id=11761:-estado-intensifica-acoes-de-controle-do-virus-da-febre-amarela&catid=13:noticias&Itemid=25)

En la **Figura 2** se muestran: los municipios con casos confirmados y casos bajo investigación; además de las epizootias confirmadas y bajo investigación.

**Figura 2.** Distribución geográfica de casos humanos y epizootias por fiebre amarilla. Brasil, 31 de enero y 29 de marzo de 2017.



**Fuente:** Datos publicados por el Ministerio de Salud de Brasil (Monitoreo de casos e óbitos de Febre Amarela no Brasil), compilados y reproducidos por la OPS/OMS

Desde la última actualización<sup>5</sup> y hasta el 29 de marzo de 2017 se notificaron 1.484 nuevas epizootias en primates no humanos (PNH). Desde el inicio del brote y hasta el 29 de marzo, en total se notificaron 2.712 epizootias en PNH, de las cuales 466 fueron confirmadas para fiebre amarilla, 896 permanecen en investigación y 74 fueron descartadas.

<sup>5</sup> OPS/OMS Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla. 23 de marzo de 2017. Disponible en: [http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&Itemid=270&gid=38798&lang=es](http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=38798&lang=es)

Las epizootias en PNH se notificaron en el Distrito Federal y en los estados de: Alagoas, Amazonas, Bahia, Goiás, Espírito Santo, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pará, Paraíba, Paraná, Pernambuco, Rio Grande do Norte, Rio Grande do Sul, Rio de Janeiro, Rondônia, Roraima, Santa Catarina, São Paulo, Sergipe, y Tocantins.

La notificación de epizootias, actualmente en investigación en los estados de Amazonas (frontera con Colombia, Perú y Venezuela), Mato Grosso do Sul (frontera con Bolivia y Paraguay); Pará (frontera con Guyana y Suriname); Paraná (frontera con Argentina y Paraguay); Rio Grande do Sul (frontera con Uruguay y Argentina), Rondônia (frontera con Bolivia), Roraima (frontera con Guyana y Venezuela) y Santa Catarina (frontera con Argentina) representa un riesgo de circulación del virus hacia estos países, sobre todo en las áreas en que comparten un mismo ecosistema.

## Recomendaciones

Ante la actual situación en Brasil y la aparición de casos en áreas donde no se había detectado casos en varios años, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud insta a los Estados Miembros a que continúen con los esfuerzos para detectar, confirmar y tratar adecuada y oportunamente los casos de fiebre amarilla. Para ello habrá que mantener al personal de salud actualizado y capacitado para detectar y tratar adecuadamente los casos en especial en áreas conocidas de circulación del virus.

La OPS/OMS alienta a los Estados Miembros para que realicen las acciones necesarias para mantener informados y vacunados a los viajeros que se dirigen a zonas donde la certificación de la vacuna contra la fiebre amarilla es obligatoria.

### Vacunación

La medida más importante de prevención de la fiebre amarilla es la vacunación. La vacunación preventiva puede realizarse mediante la inmunización sistemática en la infancia o a través de campañas masivas únicas con el fin de aumentar la cobertura vacunal en las áreas de riesgo, y también mediante la vacunación de quienes viajen a zonas de riesgo.

La vacuna contra la fiebre amarilla es segura y asequible, y proporciona una inmunidad efectiva contra la enfermedad al 80-100% de los vacunados al cabo de 10 días, y una inmunidad del 99% al cabo de 30 días. Una sola dosis es suficiente para conferir inmunidad y protección de por vida, sin necesidad de dosis de refuerzo. Los efectos colaterales graves son extremadamente raros.

Dada las limitaciones en la disponibilidad de vacunas se recomienda que las autoridades nacionales realicen una evaluación de las coberturas de vacunación contra fiebre amarilla en áreas de riesgo a fin de focalizar la distribución de las vacunas. Adicionalmente, se recomienda mantener un stock de vacunas a nivel nacional para responder a eventuales brotes.

La vacuna contra la fiebre amarilla está contraindicada en:

- personas con enfermedades febriles agudas, con compromiso de su estado general de salud;

- personas con antecedentes de hipersensibilidad a los huevos de gallina y sus derivados;
- mujeres embarazadas, salvo en situación de emergencia epidemiológica y siguiendo recomendaciones expresas de las autoridades de salud;
- personas severamente inmunodeprimidas por enfermedad (por ejemplo, cáncer, leucemia, SIDA, etc.) o por medicamentos;
- menores de 6 meses (consultar el prospecto del laboratorio de la vacuna);
- personas de cualquier edad que padezcan alguna enfermedad relacionada con el timo.

Precauciones:

- Se recomienda evaluar individualmente el riesgo epidemiológico de contraer la enfermedad frente al riesgo de aparición de un evento adverso en mayores de 60 años que previamente no han sido vacunados.

## Enlaces de utilidad

- Fiebre amarilla OPS/OMS. Disponible en:  
[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es)
- Orientaciones de la OPS/OMS para el diagnóstico de fiebre amarilla en la Región. Disponible en:  
[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=rdmore&cid=7134&Itemid=40784&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=7134&Itemid=40784&lang=es)
- Informe Situación sobre el brote de fiebre amarilla en Brasil. Ministerio de Salud de Brasil. Disponible en:  
<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-o-ministerio/619-secretaria-svs/l1-svs/27300-febre-amarela-informacao-e-orientacao>
- Requerimiento para el Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis (CIVP), OPS/OMS. Disponible en:  
[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es)
- OMS. Actualizaciones sobre las recomendaciones de vacunación contra la fiebre amarilla para viajeros internacionales relacionadas con la situación actual en Brasil. Disponible en: <http://www.who.int/csr/don/20-march-2017-yellow-fever-brazil/en/#>

## Referencias

1. Informes de Febre Amarela. Ministerio de Salud de Brasil. Disponible en:  
<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-o-ministerio/619-secretaria-svs/l1-svs/27300-febre-amarela-informacao-e-orientacao>
2. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA del Ministerio de Salud de Perú; Sala situacional para el Análisis de la Situación de Salud – SE 10 de 2017: Fiebre Amarilla. Disponible en:  
[http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14&Itemid=121](http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=14&Itemid=121)
3. Boletín epidemiológico. SE 12 Instituto Nacional de Colombia. 2017. Disponible en:  
<http://www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Paginas/default.aspx>
4. Control de la Fiebre amarilla. Guía Práctica. 2005. Organización Panamericana de la Salud. Publicación Científica y Técnica No. 603. Disponible en:  
[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&Itemid=270&gid=20160&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=20160&lang=es)