

Difteria en las Américas – Resumen de la situación

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 30 de 2018, tres países (Colombia, Haití, y la República Bolivariana de Venezuela) notificaron casos confirmados de difteria; mientras que en 2017 cuatro países de la Región (Brasil, Haití, la República Bolivariana de Venezuela y la República Dominicana) notificaron casos confirmados de difteria.

A continuación, un resumen de la situación de los países que notificaron casos confirmados de difteria en 2018.

En **Colombia**, entre la SE 11 a la SE 29 de 2018 se confirmaron 7 casos de difteria, incluidas 2 defunciones. De los 7 casos, uno es importado de Venezuela y 6 casos han adquirido la enfermedad en el territorio colombiano. Del total de casos, cinco son de nacionalidad venezolana y dos colombianos; la media de edad de los casos es 20 años (rango de 3 a 37 años), sin antecedentes de vacunación conocido y con fecha de inicio de síntomas entre el 2 de enero y el 8 de julio de 2018. Cinco de los casos fueron notificados por el departamento La Guajira y dos por el departamento Norte de Santander. Los casos fueron confirmados por criterios clínicos-epidemiológicos y de laboratorio.

En **Haití**, el brote que se inició en la SE 51 de 2014 continúa activo con un total de 601 casos probables¹ notificados (hasta la SE 30 de 2018), de los cuales 218 fueron confirmados, incluidas 96 defunciones. Las tasas de letalidad fueron de 27,6% en 2015, 50,8% en 2016, 11,3% en 2017 y 8,7% en 2018 (hasta la SE 30).

Con relación a las características de los casos probables, las mujeres representaron 56% del total de casos en 2015, 50% en 2016, 60% en 2017 y 61% en 2018 (hasta la SE 30).

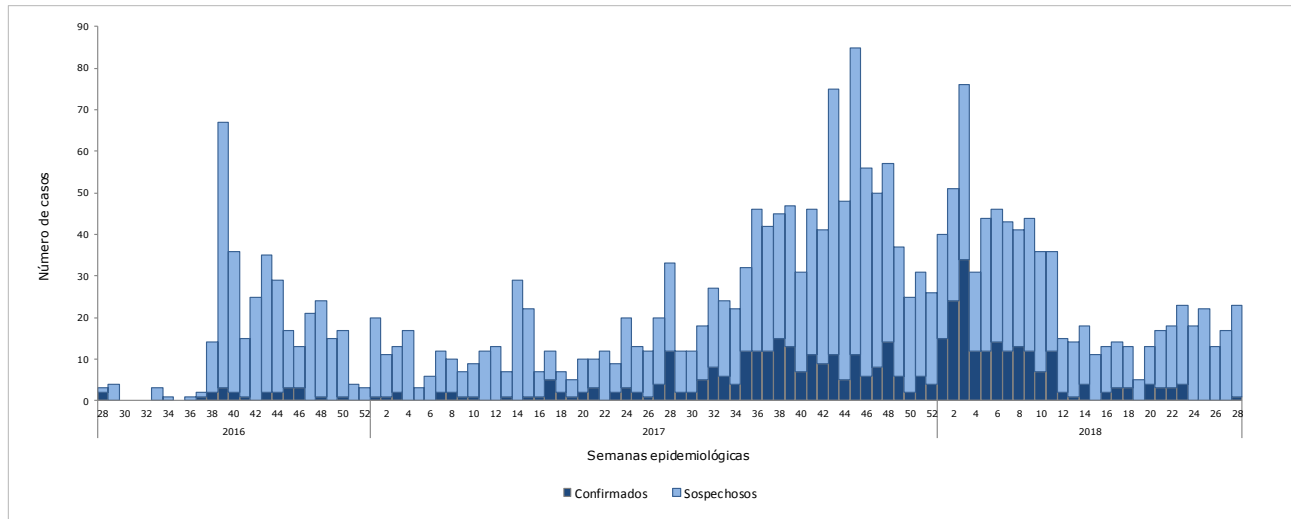
En 2018 se notificaron 217 casos probables (entre la SE 1 y la SE 30), de los cuales 52 fueron confirmados, incluidas 19 defunciones (9 confirmadas, 2 en investigación y 8 sin información disponible para clasificarlas). El rango de edad de los casos probables es de 8 meses a 53 años, el 49,31% son menores de 10 años y el 49% provienen del departamento Ouest. En 2018, el promedio semanal de casos probables notificados fue de 7 casos, cifra superior al promedio de 3 casos semanales registrado en 2016 y 2017.

¹ De acuerdo al Ministerio de Salud Pública y de la Población de Haití, se define como caso probable a toda persona, de cualquier edad, que presente laringitis, faringitis o amigdalitis con falsas membranas adherentes en las amígdalas, faringe y/o fosas nasales, asociadas con edema del cuello.

En **Venezuela**, el brote de difteria que se inició en julio de 2016 sigue activo (**Figura 1**) con un total de 1.904 casos sospechosos notificados: 324 casos en 2016, 1.040 en 2017 y 540 en 2018 (hasta la SE 28), incluyendo 164 fallecidos: 17 en 2016, 103 en 2017 y 44 en 2018.

En 2018 (hasta la SE 28), se notificaron 540 casos sospechosos de los cuales 102 fueron confirmados por laboratorio, 109 fueron confirmados por clínica y nexos epidemiológicos y 138 fueron descartados. De los 70 casos fatales registrados en ese mismo periodo, 44 fueron confirmados y 26 continúan como sospechosos.

Figura 1. Distribución de casos sospechosos y confirmados de difteria según semana epidemiológica de inicio de síntomas. Venezuela, SE 37 de 2016 a SE 28 de 2018



Fuente: Datos del Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela y reproducidos por la OPS/OMS

En 2016, se notificaron casos en 5 estados (Anzoátegui, Bolívar, Delta Amacuro, Monagas y Sucre) mientras que en 2017 y 2018 los casos se registraron en 22 estados y el Distrito Capital. Los casos se registraron en todas las edades. En 2018 la tasa de incidencia por 100.000 habitantes fue mayor en los menores de 15 años que en la de mayores de 15 años. Las tasas de incidencia reportadas por grupo de edad fueron las siguientes: 0 a 4 años (1,2 por 100.000 habitantes), 5 a 9 años (1,0 por 100.000 habitantes), 10 a 14 años (1,6 por 100.000 habitantes), 15 a 19 años (0,9 por 100.000 habitantes), 20 a 29 años (0,6 por 100.000 habitantes), 30 a 39 años (0,6 por 100.000 habitantes), 40 a 49 años (0,3 por 100.000 habitantes) y 50 y más años (0,2 por 100.000 habitantes).

Orientaciones para los Estados Miembros

La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda a los Estados Miembros que continúen con sus esfuerzos para garantizar coberturas de vacunación superiores al 95% con la serie primaria y refuerzos, utilizando estrategias que permitan alcanzar los niveles adecuados de cobertura en todas sus entidades territoriales.

La OPS/OMS recuerda que los grupos de la población en mayor riesgo son los niños menores de 5 años no vacunados, escolares, los trabajadores de salud, el personal del servicio militar,

integrantes de las comunidades penitenciarias y las personas que por la naturaleza de su trabajo u oficio están en contacto permanente y diario con un elevado número de personas.

Si bien los viajeros no tienen un riesgo especial de contraer difteria, se recomienda a las autoridades nacionales que recuerden a los viajeros que se dirigen a áreas con brotes de difteria que antes del viaje estén debidamente vacunados de acuerdo al calendario nacional de vacunación establecido en cada país. Si han transcurrido más de 5 años desde la última dosis, es recomendable una dosis refuerzo.

Se recomienda fortalecer los sistemas de vigilancia para la detección precoz de casos sospechosos, a fin de iniciar el tratamiento oportuno en los afectados y el seguimiento de sus contactos, asegurando la provisión de antitoxina diftérica.

La vacunación, es clave para prevenir casos y brotes; y el manejo clínico adecuado, disminuye las complicaciones y la letalidad.

Referencias

1. Posición de la Organización Mundial de la Salud sobre difteria. Agosto 2017. Disponible en inglés: <http://bit.ly/2CCN7UW>
2. Faulkner A, Acosta A, Tejpratap S.P, Tiwari. Manual for the Surveillance of Vaccine-Preventable Diseases, 5ta Edición, 2011. Diphtheria: Chapter 1. Disponible en inglés: <http://bit.ly/2oFCA5j>