

Resumen de la situación en las Américas

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 y hasta la SE 8 de 2017, **Brasil**, **Colombia**, el Estado Plurinacional de **Bolivia**, y **Perú** 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 la SE 9 de 2017 se notificaron 1.500 casos de fiebre amarilla (371 confirmados, 163 descartados y 966 sospechosos que permanecen en investigación) incluidas 241 defunciones (127 confirmadas, 8 descartadas y 106 en investigación). La tasa de letalidad entre los casos confirmados es de 34% y de 11% entre los casos sospechosos.

De acuerdo al sitio probable de infección¹ el 79% de los casos sospechosos y confirmados se notificaron en Minas Gerais (1.057), seguido de Espírito Santo (226), São Paulo (15), Bahía (7), Tocantins (6), Rio Grande do Norte (1) y Goiás (1). Mientras que los casos confirmados, se distribuyen en tres estados: Minas Gerais (288), Espírito Santo (79), y São Paulo (4). En la **Figura 1** se muestran: los municipios con casos confirmados y casos bajo investigación; además de las epizootias confirmadas y bajo investigación.

En el estado de Minas Gerais se mantiene la tendencia al descenso de casos sospechosos y confirmados por cuarta semana consecutiva. Sin embargo, en Espírito Santo los casos han aumentado desde la SE 1 a la SE 4 de 2017 y habrá que seguir observando la evolución de la epidemia. **Figura 2**.

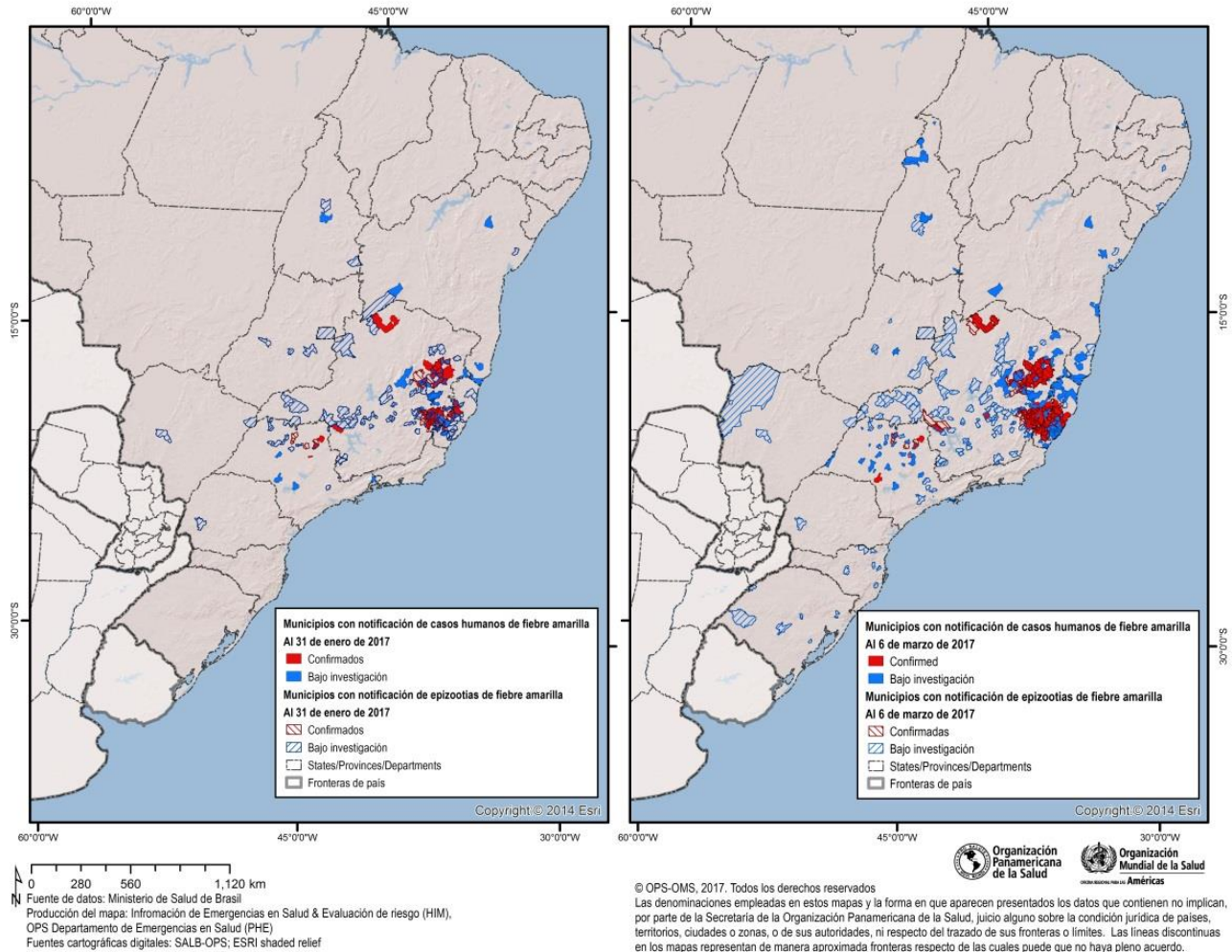
Con relación al número de casos nuevos (confirmados o bajo investigación) notificados entre el 6 de febrero y el 6 de marzo, en Espírito Santo se notificaron 137 casos; mientras que en Minas Gerais, durante el mismo periodo, fueron notificados 239 casos.

Existe la posibilidad de ocurrencia de un cambio en el ciclo de transmisión de fiebre amarilla en el brote en curso, no obstante hasta el momento no se ha notificado que el *Aedes aegypti* tenga un rol en la transmisión. En el estado de Espírito, los casos confirmados en los municipios

¹ También hay 24 casos sospechosos para los cuales el lugar probable de infección está en investigación.

de Serra y Aracruz², cercanos a grandes áreas urbanas; sumado a la confirmación de epizootias y la notificación de casos sospechosos en Vitoria, representan un alto riesgo para el cambio en el ciclo.

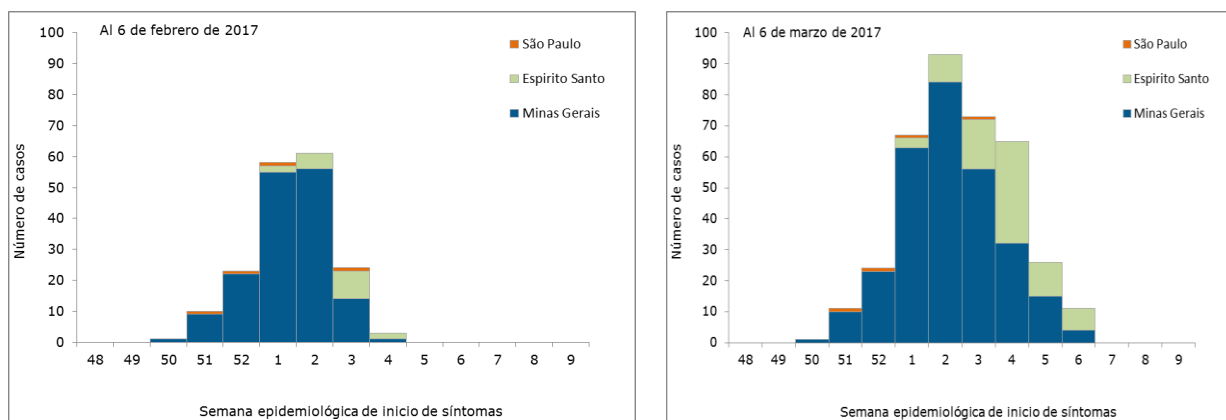
Figura 1. Distribución geográfica de casos humanos y epizootias por fiebre amarilla. Brasil, 31 de enero y 6 de marzo de 2017



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

² Ministerio de Salud de Brasil, listado de municipios con casos confirmados y notificados disponible en: http://portal.arquivos.saude.gov.br/images/2017/SVS/Municipios_casos_suspeitos_e_confirmados_febre_amar_ela.pdf

Figura 2. Distribución de casos confirmados de fiebre amarilla, según lugar de ocurrencia y semana epidemiológica de inicio de síntomas. Brasil, 6 de febrero y 6 de marzo de 2017.



Fuente: Datos publicados por el Ministerio de Salud de Brasil (Monitoramento dos casos e óbitos de Febre Amarela no Brasil) y reproducidos por la OPS/OMS.

Con relación a las defunciones confirmadas según sitio probable de infección, 105 corresponden al estado de Minas Gerais, 3 a São Paulo y 19 a Espírito Santo. En orden decreciente, la tasa de letalidad entre casos confirmados por estado es de 75% en São Paulo; 36 % en Minas Gerais y 24% en Espírito Santo.

Desde la última actualización³ y hasta el 6 de marzo de 2017 se notificaron 9 nuevas epizootias en primates no humanos (PNH), las cuales se encuentran bajo investigación. No se han confirmado nuevas epizootias en ese mismo periodo. Desde el inicio del brote, en total se notificaron 968 epizootias en PNH, de las cuales 386 fueron confirmadas para fiebre amarilla y 8 fueron descartadas.

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

Hasta la fecha no se han notificado casos de fiebre amarilla en otros países/territorios vinculados al brote actual en Brasil. No obstante, la OPS/OMS reitera que la notificación de epizootias, actualmente en investigación en los estados de Mato Grosso do Sul (frontera con Bolivia y Paraguay); Santa Catarina (frontera con Argentina); Rio Grande do Sul (frontera con Uruguay y Argentina) y Paraná (frontera con Argentina y Paraguay) representa un riesgo de circulación del virus hacia estos países, sobre todo en las áreas en que comparten un mismo ecosistema.

³ OPS/OMS Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla. 2 de marzo de 2017. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=38468&lang=es

El Informe Situación sobre el brote de fiebre amarilla se publica en la página web del Ministerio de Salud de Brasil y se encuentra disponible en:

<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/leia-mais-o-ministerio/619-secretaria-svs/11-svs/27300-febre-amarela-informacao-e-orientacao>

Se recuerda que el **Requerimiento para el Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis (CIVP)** se encuentra disponible en:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

Recomendaciones

Teniendo en cuenta la dinámica de propagación de la fiebre amarilla observada en el estado de Espírito Santo, la ocurrencia de casos cercanos a grandes área urbana, así como la ampliación de la campaña de vacunación contra la fiebre amarilla a todo el estado de Espírito Santo, la Secretaría de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha determinado que el estado de Espírito Santo en su totalidad debe considerarse en riesgo de transmisión de la fiebre amarilla.

Por lo tanto, se recomienda la vacunación contra la fiebre amarilla para los viajeros internacionales que visiten cualquier área del estado de Espírito Santo.

No hay cambios adicionales con respecto a otras áreas de Brasil determinadas a estar en riesgo para la transmisión de la fiebre amarilla en 2013 y las que fueron publicadas por la OMS en el sitio de Brotes Epidémicos⁴ de la OMS.

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
- Orientaciones de la OPS/OMS para el diagnóstico de fiebre amarilla en la Región. El documento se encuentra disponible en:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=7134&Itemid=40784&lang=es

⁴ Sitio de Brotes Epidémicos de la OMS. Fiebre amarilla, Actualización de las recomendaciones para viajeros internacionales relacionada con la situación actual en Brasil. 6 de marzo de 2017. Disponible en:
<http://www.who.int/csr/don/06-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/11-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 8 de 2017: Fiebre Amarilla. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=14&Itemid=121
3. Boletín epidemiológico. SE 8. 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