

Resumen de la situación

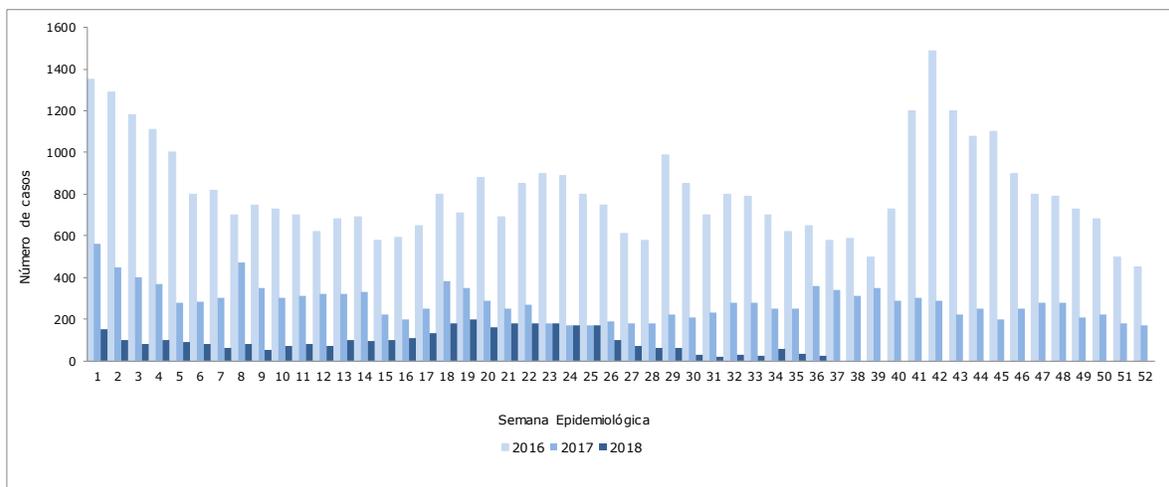
En 2017 se notificaron 13.803 casos sospechosos de cólera en La Española; Haití con 13.681 casos incluidas 159 defunciones y la República Dominicana con 122 casos incluidas 4 defunciones. En lo que va de 2018 se notificaron 3.224 casos sospechosos de cólera en La Española, el 96% de ellos en Haití. Adicionalmente México notificó un caso de cólera en junio de 2018.

A continuación, un resumen de cada país.

En **Haití**, entre la SE 1 y la SE 36 de 2018, se notificaron 3.111 casos sospechosos (**Figura 1**), incluidas 37 defunciones. La tasa de incidencia para 2018 (hasta la SE 36) es de 25.5 por 100.000 habitantes, que corresponde a la incidencia más baja registrada desde el inicio del brote.

Después del aumento de casos registrado en la SE 19, se observa una tendencia a la disminución de casos con un promedio 35 casos sospechosos notificados en las últimas 8 semanas (SE 29 a SE 36). La tasa de letalidad acumulada se ha mantenido alrededor de 1% desde 2011.

Figura 1. Distribución de casos sospechosos de cólera por semana epidemiológica. Haití, 2016 - 2018 (hasta la SE 36).



Fuente: Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) de Haití/ Direction d'Epidémiologie de Laboratoire et de Recherches (DELRL) y reproducido por la OPS/OMS

En la **República Dominicana** entre la SE 1 y la SE 38 de 2018 se notificaron 113 casos sospechosos de cólera lo que representa una incidencia de 1,52 casos por 100.000 habitantes, la cual es superior a lo registrado en el mismo periodo en el año anterior (1,43 casos por 100.000 habitantes). El 77% de los casos notificados en este año (87 casos) corresponde al brote que afectó la provincia de Independencia entre julio y agosto. En lo que va del 2018, se registró una muerte con sospecha de cólera la cual se relaciona con el brote que afectó a la provincia de Independencia.

En la **Tabla 1** se muestra los casos notificados de cólera en La Española desde el inicio del brote en 2010 hasta la SE 38 de 2018.

Tabla 1: Número de casos sospechosos de cólera en La Española, octubre de 2010 – julio 2018 (hasta la SE 38)

Año	República Dominicana			Haití		
	Casos	Defunciones	Tasa de letalidad (%)	Casos	Defunciones	Tasa de letalidad (%)
2010 [†]	191	0	0	179.379	3.990	2,2
2011 [‡]	20.851	336	1,6	340.311	2.869	0,8
2012 [‡]	7.919	68	0,8	112.076	894	0,8
2013 [‡]	1.954	42	2,1	58.809	593	1,0
2014 [‡]	603	11	1,8	27.753	296	1,1
2015	546	15	2,7	36.045	322	0,9
2016	1.159	27	2,3	41.421	446	1,1
2017*	122	4	3,3	13.681	159	1,1
2018*	113	1	0,9	3.111	37	1,2

* Fuente: Boletín Epidemiológico Semanal de la OMS. Disponible en:

<http://www.who.int/cholera/statistics/en/>

* Datos Publicados por el Ministerio de Salud Pública, Dirección General de Epidemiología de la República Dominicana, disponibles en: <https://bit.ly/2Hp3C97>

Datos publicados por el Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSP) de Haití/ Direction d'Epidémiologie de Laboratoire et de Recherches (DELRL), disponibles en : <https://bit.ly/2HrEtPa>

En junio de 2018, **México** notificó un caso de cólera (*Vibrio cholerae* O1 toxigénico) en una paciente de 43 años que adquirió la infección en Sinaloa. La caracterización molecular realizada permitió determinar que la cepa aislada de este caso se agrupa con la cepa de *V. cholerae* O1 serotipo Inaba que circuló en el estado de Hidalgo durante el 2014 como caso aislado y no está relacionada epidemiológicamente con la cepa *V. cholerae* O1 Ogawa que circuló durante el brote del 2013 en Hidalgo. No se registraron casos adicionales.

Orientaciones para los Estados Miembros

A pesar de que en 2018 se observa la incidencia más baja registrada desde octubre de 2010, la transmisión de cólera continúa en La Española. Por ello, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) mantiene su recomendación a los Estados Miembros sobre la necesidad de mantener y fortalecer la capacidad de vigilancia del cólera a fin de detectar precozmente los casos sospechosos, proporcionar el tratamiento adecuado y prevenir su propagación. El tratamiento precoz y adecuado mantiene la tasa de letalidad de los pacientes hospitalizados en cifras menores a 1%.

La OPS/OMS alienta a los Estados Miembros a que continúen con sus esfuerzos, incluido la promoción de higiene y movilización social, para garantizar condiciones adecuadas de saneamiento básico y acceso al agua potable con el fin de reducir el impacto del cólera y otras enfermedades transmitidas por el agua.

El 21 de setiembre de 2018 la OMS actualizó sus orientaciones respecto a viajes y comercio internacional en relación al cólera. En la misma se enfatiza que el riesgo de infección para los viajeros internacionales es muy bajo para la mayoría de los viajeros, incluso en países donde los brotes de cólera están activos, siempre que sigan las medidas preventivas adecuadas. Los trabajadores humanitarios pueden estar en riesgo si es probable que se expongan directamente a pacientes con cólera o a alimentos o agua contaminados, especialmente aquellos que permanecen en áreas con acceso deficiente a instalaciones de atención médica.

No está demostrado que el control de rutina o las restricciones a los movimientos de personas, incluidas las medidas de cuarentena o cordón sanitario sean eficaces en el control del cólera y, por lo tanto, se consideran innecesarios. La OMS desaconseja la aplicación de controles de rutina o cualquier otra restricción a los movimientos, como la cuarentena de viajeros que provienen de áreas con brote de cólera.

Cualquier medida de salud a la llegada o partida, o relacionada con la entrada de viajeros, debe aplicarse de conformidad con las disposiciones del Reglamento Sanitario Internacional.

El texto completo de la actualización de las orientaciones para viajeros, incluido la profilaxis y el uso de la vacuna oral contra cólera en viajeros está disponible en el sitio de Salud y Viajes internacionales de la OMS: http://www.who.int/ith/2018-0925_travel-advice-cholera/en/

Fuentes de información

1. Boletines Epidemiológicos Semanales. Ministerio de Salud Pública de República Dominicana. Disponibles en: <https://bit.ly/2Hp3C97>
2. Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) de Haïti/ Direction d'Epidémiologie de Laboratoire et de Recherches (DELR). Disponibles en: <https://bit.ly/2HrEtPa>

Enlaces de utilidad:

- Boletín Epidemiológico Semanal. Informe Anual de cólera de 2015. OMS. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/handle/10665/250142>
- Información sobre cólera de la OMS. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs107/es/index.html>
- Temas de salud de la OPS: Cólera. Disponible en: www.paho.org/colera
- Información sobre la declaración de la OMS en relación con los viajes y el comercio internacional hacia y desde los países que están registrando cólera: <http://www.who.int/cholera/technical/prevention/choleratravelandtradeadvice231110.pdf>
- OPS/OMS. Atlas de cólera en la Española. Disponible en http://new.paho.org/hq/images/Atlas_IHR/CholeraHispaniola/atlas.html
- OMS. Brotes epidémicos de cólera: evaluar la respuesta y mejorar la preparación http://www.who.int/topics/cholera/publications/cholera_outbreak/es/
- OPS/OMS. Recomendaciones para el manejo clínico de cólera http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=1170&qid=10815&lang=es
- OMS. Recomendaciones para viajeros y comercio internacional en relación con cólera. Disponible en (inglés): http://www.who.int/ith/2018-0925_travel-advice-cholera/en/