
Resumen de la situación en las Américas

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 y hasta la SE 6 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.

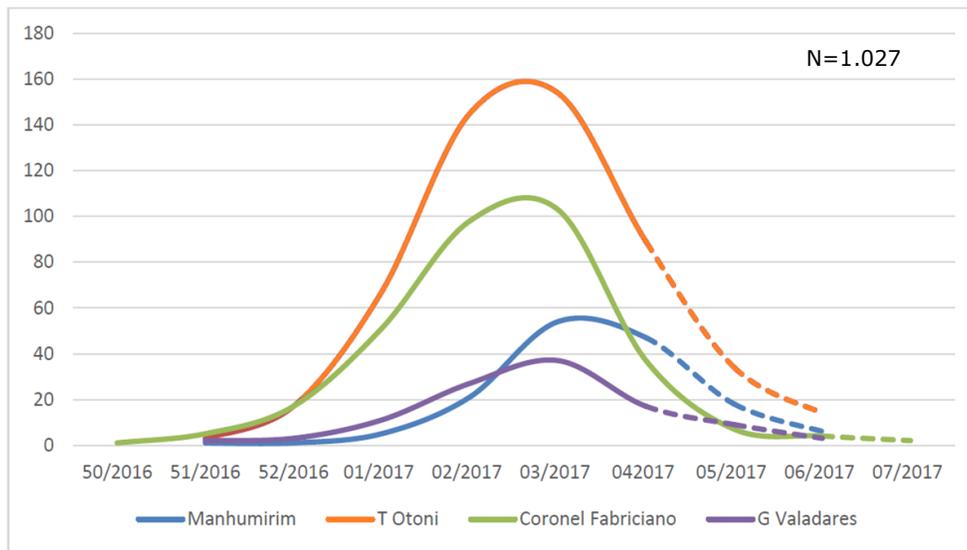
En **Brasil**, desde el inicio del brote en diciembre de 2016 y hasta la SE 6 de 2017 se notificaron 1.336 casos de fiebre amarilla (292 confirmados, 124 descartados y 920 sospechosos que permanecen en investigación) incluidas 215 defunciones (101 confirmadas, 5 descartadas y 109 en investigación). La tasa de letalidad entre los casos confirmados es de 35% y 12% entre los casos sospechosos.

De acuerdo al sitio probable de infección, los casos sospechosos y confirmados se distribuyen en 6 estados¹: Bahía (9), Espírito Santo (177), Minas Gerais (1.008), Rio Grande do Norte (1), São Paulo (10) y Tocantins (2). Mientras que los casos confirmados, se distribuyen en tres estados: Espírito Santo (42), Minas Gerais (246) y São Paulo (4).

En Minas Gerais, donde se notificó el 84% de los casos sospechosos y confirmados, se observa una tendencia descendente de casos después de la SE 3 de 2017 en las cuatro regiones administrativas en que se divide el estado. En esa misma semana, se alcanzó la cúspide de la epicurva con aproximadamente 360 casos notificados. No obstante, habrá que seguir observando si la tendencia descendente se mantiene en todas las regiones en las próximas semanas. **Figura 1.**

¹ También hay 5 casos sospechosos para los cuales el lugar probable de infección está en investigación.

Figura 1. Casos sospechosos y confirmados de fiebre amarilla según semana epidemiológica de inicio de síntomas y región administrativa. Minas Gerais, SE 50 de 2016 a SE 7 de 2017

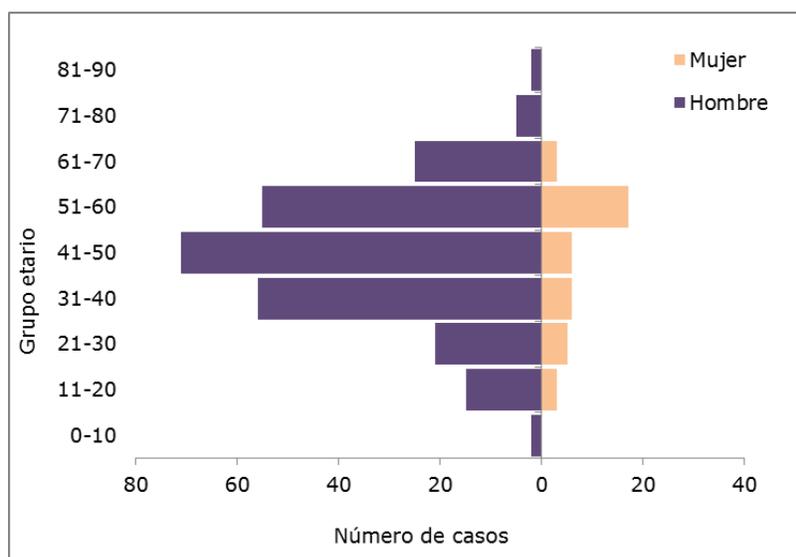


Fuente: Datos publicados por la Secretaria de Salud de Minas Gerais y reproducidos por la OPS/OMS.

Entre los casos confirmados, 86% (N=252) son hombres y entre este grupo, 81% tienen entre 21 y 60 años de edad (**figura 2**).

Con relación a las defunciones confirmadas, 84 ocurrieron en el estado de Minas Gerais, 3 en el estado de São Paulo y 14 en el estado de Espírito Santo. En orden decreciente, la tasa de letalidad entre casos confirmados por estado es de 75% en São Paulo; 34% en Minas Gerais y 33% en Espírito Santo.

Figura 2. Distribución de casos confirmados de fiebre amarilla, por grupo etario y sexo. Brasil, SE 48 de 2016 - SE 6 de 2017 (N=292)



Fuente: Ministerio de Salud de Brasil

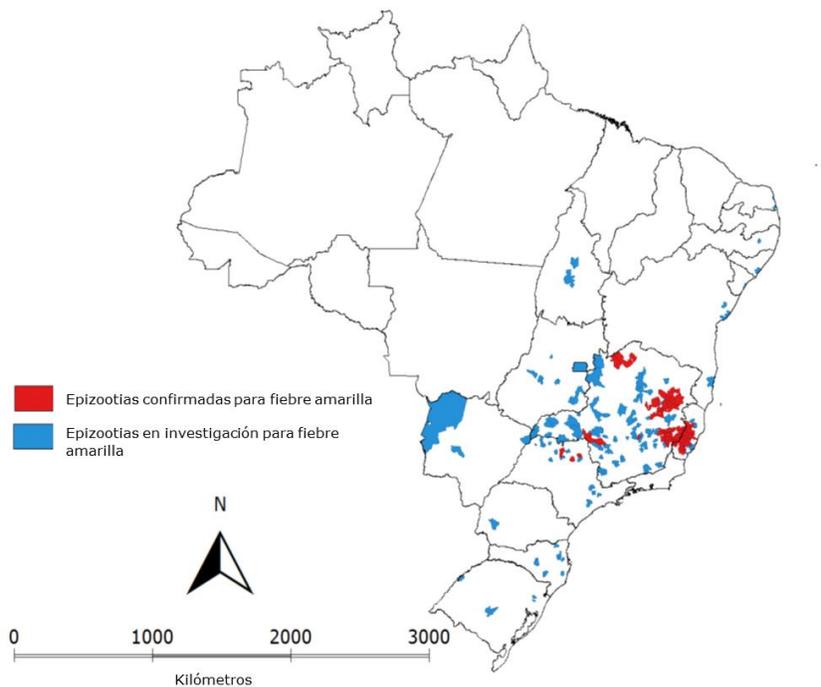
Durante la última actualización² y hasta el 22 de febrero de 2017 se notificaron 236 nuevas epizootias en primates no humanos (PNH), las cuales se encuentran bajo investigación.

Desde el inicio del brote, en total se notificaron 883 epizootias en PNH, de las cuales 377 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 (**figura 3**).

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.

Figura 3. Distribución geográfica de epizootias por fiebre amarilla. Brasil, 1 de diciembre de 2016 –22 de febrero de 2017



Fuente: Ministerio de Salud de Brasil

² OPS/OMS Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla. 16 de febrero de 2017. Disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=38183&lang=es

Aunque existe la posibilidad de ocurrencia de un cambio en el ciclo de transmisión de fiebre amarilla en el brote en curso, hasta el momento no hay evidencia de que el *Aedes aegypti* tenga un rol en la transmisión.

El Informe Situación sobre el brote de fiebre amarilla se publica de manera diaria por el 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/l1-svs/27300-febre-amarela-informacao-e-orientacao>

Enlaces de utilidad

- Requerimiento para el Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis (CIVP). Disponible en:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es
- 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

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 5 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 6. 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_topics&view=rdmore&cid=7134&Itemid=40784&lang=es