

## **Enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, Región de las Américas**

Vol. 2, No. 7— 19 febrero 2004

### **Brote de enfermedad diarreica por rotavirus en Guatemala**

Durante las últimas semanas, fue notificado a la OPS la existencia de un brote de enfermedad diarreica en Guatemala. El brote, que comenzó el pasado mes de enero, había afectado a 28.255 personas, de las cuales 17.032 correspondían a menores de cinco años, según la información disponible hasta el 31 de enero de 2004.

Los análisis de laboratorio realizados tanto en los hospitales y áreas de salud del Ministerio, como del Instituto de Guatemala del Seguro Social (IGSS), identificaron rotavirus en el 15%–60% de las muestras.

Durante las tres primeras semanas del brote, el incremento con relación al año 2003 fue del 9%, disminuyendo al 4% en la cuarta semana. El brote ha afectado sobre todo a las áreas de salud de Ixcán, Petén Sur Oriente y Escuintla, pero se ha diseminado también a Guatemala, Sacatepéquez, Suchitepéquez, Quetzaltenango, San Marcos, El Progreso y Zacapa.

Desde inicios de febrero, se realiza el monitoreo continuo de los ingresos hospitalarios en el país, con una media de 250 diarios. Este monitoreo—en combinación con la declaración de Alerta Epidemiológica Nacional y el fortalecimiento de la información, educación y comunicación—ha influido en la mayor demanda de atención y, por lo tanto, en el número de casos notificados.

Se han tomado medidas de prevención y control referentes a fortalecimiento de la vigilancia de aparición de casos e identificación de grupos a riesgo, y sensibilización de los profesionales de la salud a todos los niveles de atención para la detección temprana y el tratamiento adecuado del síndrome diarreico y de la deshidratación.

Asimismo se han revisado y reforzado aspectos más estructurales, tales como la coordinación intra- e intersectorial, la comunicación interna y a la población, la existencia de planes de contingencia, y la existencia de medicamentos y otros insumos necesarios para responder a este tipo de emergencias.

La forma principal de transmisión del rotavirus es fecal-oral. El virus es estable en el medio ambiente y es capaz de permanecer viable por un tiempo extendido, lo que

favorece la transmisión a partir de superficies contaminadas, agua o comida. Las medidas de prevención y control deben tomar en cuenta estos aspectos.

No existe tratamiento específico para esta enfermedad. Actualmente, hay dos vacunas bajo investigación (ensayos en Fase III) con resultados preliminares prometedores en términos de eficacia y seguridad. La principal estrategia en caso de tales brotes consiste en disminuir la mortalidad causada generalmente por la deshidratación que acompaña la diarrea. Aproximadamente 1 de cada 40 niños con gastroenteritis por rotavirus va a requerir hospitalización para la administración de fluidos intravenosos. El cumplimiento de las normas de rehidratación oral de acuerdo con las recomendaciones ya establecidas dentro de la estrategia global de la OPS, *Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)* es extremadamente importante.

Para más información, ver las páginas de la OPS sobre [AIEPI](#) y sobre [Enfermedades diarreicas y gastrointestinales](#).

#### *Fuentes*

- [Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala](#), Epidemiología, Última Semana Epidemiológica, *Boletín epidemiológico de Guatemala*, Semana epidemiológica No. 4-2004, 25-31 enero 2004, pp. 1-2 y 4-6.
- Informe del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala a la OPS.