

**Desafíos
operativos en el
manejo de la
peste neumónica:
El brote en Zobia,
RDC 2005**

Eric BERTHERAT
Pandemic and Epidemic Diseases
OMS Ginebra



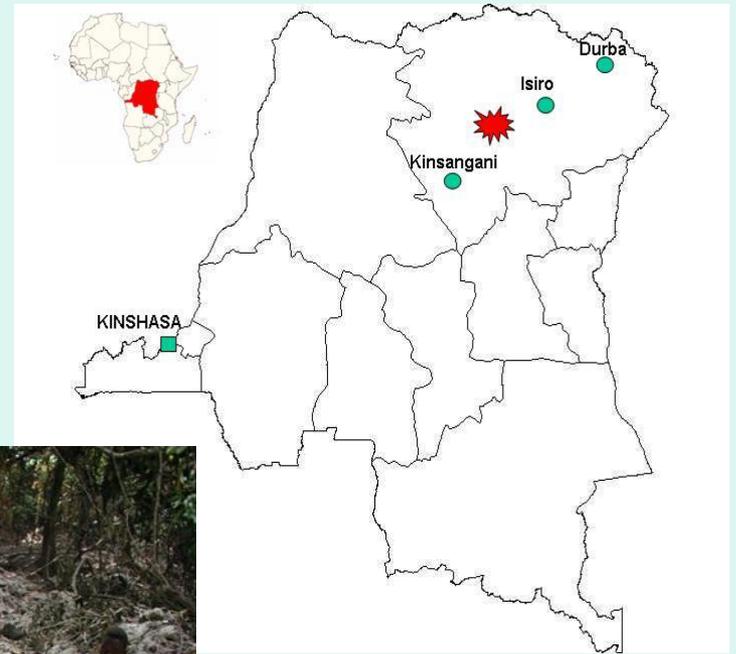
Feb 9 2005:
**"Fiebres, hemorragias,
fallecimientos en la
misma semana, 30
víctimas ya"**

Nov. 2004: primeros
diamantes

Dec. 2004: Pop. 7 000

Jan. 2005: primeros
fallecimientos, panico,
huida

Feb. 2005: Pop. 2 500

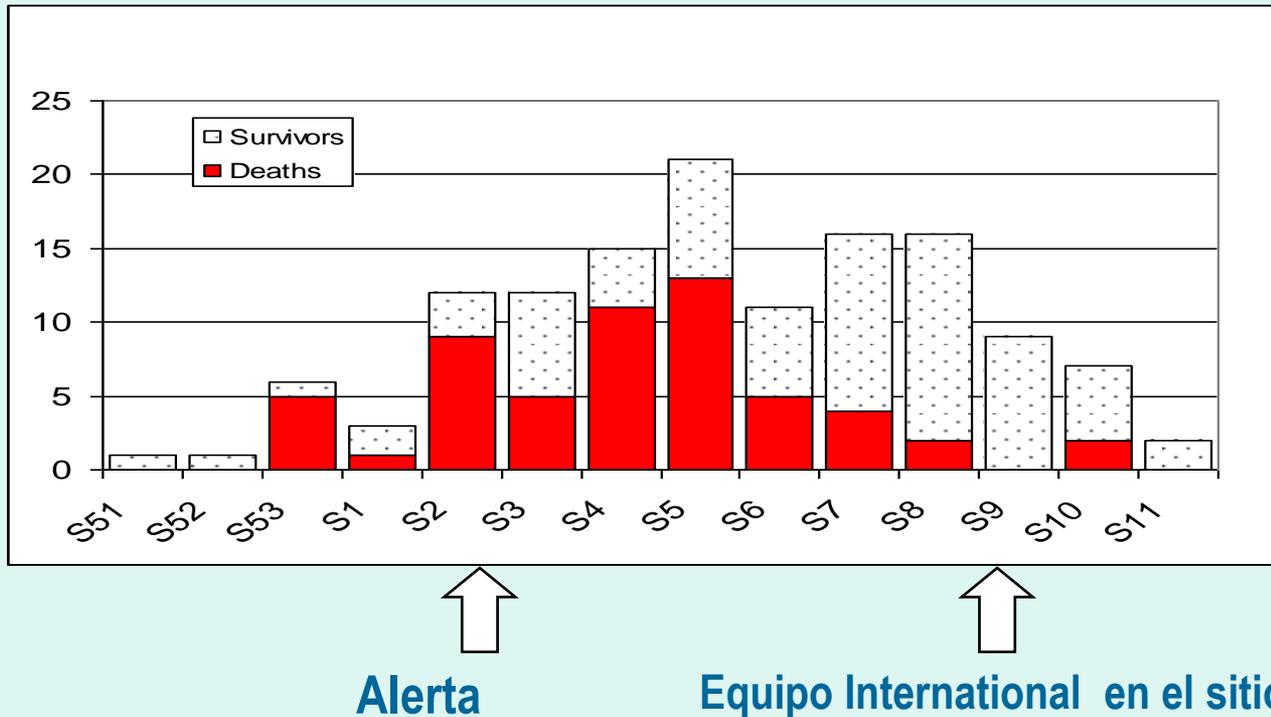


La respuesta en el terreno

- Manejo general: comité de manejo + comité técnico
- Investigación epidemiológica
- Confirmación del diagnóstico
- Manejo de los casos
- Seguimiento de los contactos
- Movilización social

Investigación epidemiológica

130 casos / 57 fallecidos (TL 44 %)



Brote de peste neumónica

Zobia, RDC, Dec. 2004 – Mar. 2005

Confirmación de la etiología

Presentación clínica:

Fiebre elevada y repentina ($> 39^{\circ}\text{C}$), dispnea, tos, dolor torácico, hemoptisis

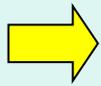
Duración breve de la enfermedad : 3-4 días

Alta letalidad

Eficacia de los antibióticos, especialmente la *gentamicina*

Epidemiología:

Transmisión inter humana

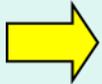


**Enfermedad bacteriana breve en su evolución +
transmisión respiratoria probable + alta letalidad.**

Laboratorio:

160 muestras (expectoración, suero)

de 45 casos



Peste neumónica

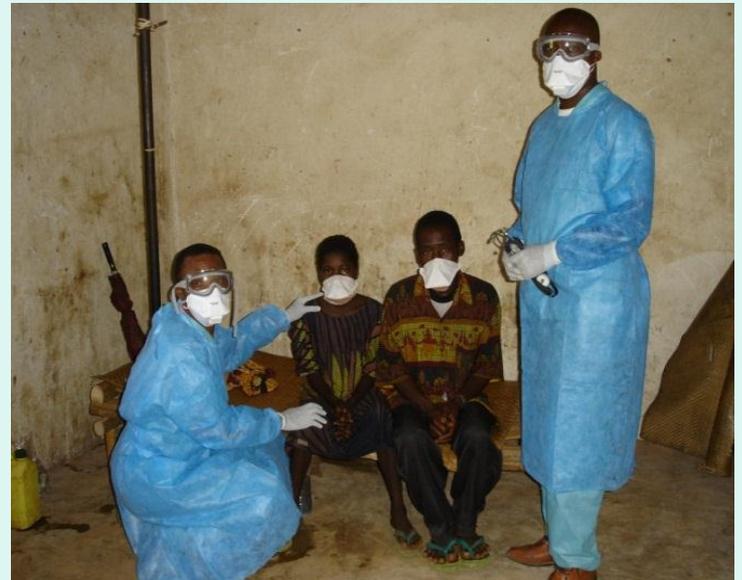
5 confirmados, 10 probables,

115 sospechosos



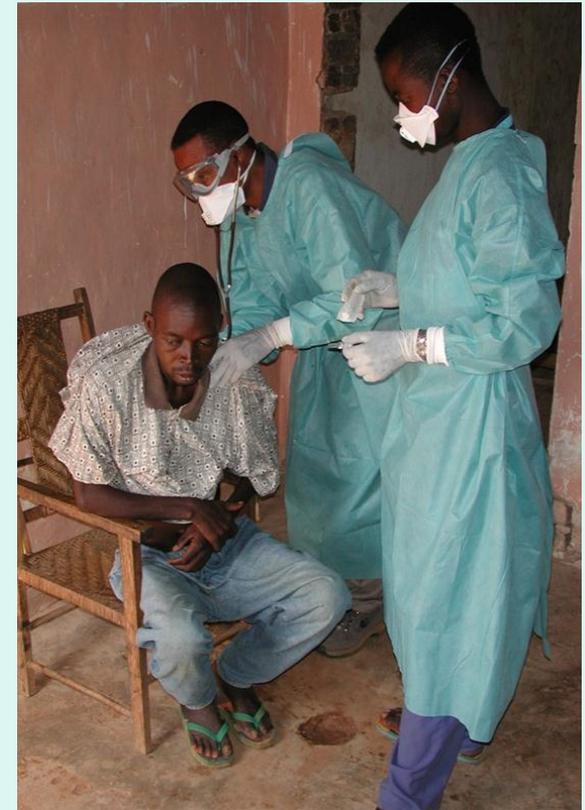
Manejo de los casos

- Centro de aislamiento
- Tratamiento de todo caso clínicamente sospechoso / protocolo nacional: gentamicina 3mg/kg, por 10 días



Prevención de la transmisión nosocomial

- Capacitación del personal de salud
- Equipo de protección
- Quimioprofilaxis (doxiciclina 200mg/día)
- Manejo apropiado de las inhumaciones



Seguimiento de los contactos

- 400 contactos /130 casos
- Visita diaria + "quimioprofilaxis" (tratamiento post-exposición): doxyciclina 200mg/día, por 7 días
- Desafío logístico (recursos humanos, transportes)
- Interés de la prueba rápida



Mobilización social

- Información: presentación clínica, modos de transmisión
- Consultar con el personal de salud lo más pronto posible en caso de síntomas
- Notificar al personal de salud, sobre los enfermos y los fallecimientos sospechosos
- Pedir asistencia para las inhumaciones....

→ Escuelas, iglesias,
mercados, reuniones

→ 15 agentes
comunitarios de salud



Peste neumónica: puntos claves

- Presentación clínica puede ser modificada por un auto tratamiento antibiótico anterior
- Eficacia del tratamiento depende de su precocidad
- Riesgo de transmisión nosocomial !
- Seguimiento de los contactos: un desafío logístico
- Interés de la prueba rápida:
 - Alerta
 - Confirmacion
 - Seguimiento de los contactos