

Fiebre amarilla selvática (FAS) en Brasil, Paraguay, Argentina

En **Brasil**, durante el 2007 y principios del 2008 se registró una intensa y extensa epizootia de fiebre amarilla selvática en un área que abarca 6 estados (Goiás, el Distrito Federal, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Tocantins y São Paulo). Las epizootias fueron confirmadas laboratorialmente y/o por criterios clínico epidemiológicos a través de las Secretarías de Salud Estatales. Durante los dos últimos meses, se notificaron casos humanos en 3 estados federales (Goiás, Mato Grosso do Sul y el Distrito Federal); 26 fueron confirmados, de los cuales 13 fallecieron. Las áreas afectadas poseen una elevada cobertura de vacunación. No obstante, como parte de las medidas de control, las autoridades de salud intensificaron las actividades de vacunación para individuos de seis meses y más, no inmunizados previamente que residen o se dirigen a las áreas afectadas.



En **Paraguay**, las autoridades de salud han notificado el 15 de enero de 2008 la confirmación de los primeros cinco casos de fiebre amarilla selvática. La confirmación de un caso se realizó a través de técnicas moleculares. Los otros cuatro fueron confirmados por nexo epidemiológico. Hasta el 11 de febrero, otros 4 casos sospechosos de fiebre amarilla selvática han sido informados. Todos los casos confirmados por el país proceden del área rural del departamento de San Pedro, al norte del país. Las autoridades nacionales han ampliado la vigilancia epidemiológica para detección e investigación de casos sospechosos e intensificaron la vacunación antiamarilica para personas que residen o ingresan a área de riesgo y no poseen antecedente de vacunación previa

En **Argentina**, las autoridades nacionales de salud notificaron el hallazgo en el mes de enero 2008 de 17 monos muertos en el parque Piñalito, en el departamento de San Pedro, provincia de Misiones. El 4 de febrero de 2008, se confirmó la fiebre amarilla en uno de los primates mediante técnicas moleculares. A pesar de las altas coberturas vacunales de la zona, las autoridades han intensifican las actividades de vacunación para individuos previamente no inmunizados que residen o se dirigen a la zona.

Estrategia recomendada: Actualmente la estrategia que se recomienda para la vacunación contra la fiebre amarilla consiste en focalizar las acciones en la protección de la población que reside o que viaja a áreas con riesgo de transmisión, donde se han reportado recientemente

epizootias o casos humanos, evitando así la vacunación masiva o la revacunación.

Información adicional

- Secretaria de Vigilância em Saúde, Ministério da Saúde ([SVS/MS](#)), Brasil: [Surtos e emergências em saúde pública, febre amarela](#) (Brotos y emergencia de salud pública, fiebre amarilla, en portugués)
- Dirección de Epidemiología, [Ministerio de Salud de la Nación](#), Argentina: [Boletines](#)
- Resumen de casos de y muertes por fiebre amarilla que se han reportado a la OPS: página OPS de [Fiebre amarilla](#)

Fuente: Información de los países recibida de:

- [OPAS-Brasil](#) de la Secretaria de Vigilância em Saúde ([SVS](#)), Ministério da Saúde ([MS](#)), Brasil.
- [OPS-Paraguay](#) del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social ([MSPBS](#)), Paraguay.
- [OPS-Argentina](#) de la Dirección de Epidemiología ([DIREPI](#)), [Ministerio de Salud de la Nación](#), Argentina.