



# Alerta Epidemiológica:

## Síndrome hemolítico urémico (SHU) e infección por *E. coli* enterohemorrágica (EHEC)

(Publicado el 28 de junio 2011)

El objetivo de esta alerta es informar sobre la ocurrencia de Síndrome Hemolítico Urémico (SHU) y de infección por *Escherichia coli* enterohemorrágica (EHEC) (o *E. coli* productora de toxina Shiga (STEC)) en Europa y países de nuestra Región. Se incluye además, las recomendaciones que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) realiza a los Estados Miembros en relación a este tema.

### Situación actual

Desde el 2 de mayo y hasta el 28 de Junio 2011, en los Estados de la Unión Europea se han registrado 881 casos de SHU, incluido 32 defunciones, y 3.141 casos de STEC no-SHU, incluido 17 defunciones<sup>1</sup>.

Desde la semana epidemiológica 23, el número de nuevos casos de SHU y de infección por STEC no-SHU ha disminuido drásticamente, aunque el número de casos acumulados en Alemania continúa aumentando debido principalmente a retrasos en la notificación.

Investigaciones realizadas por las autoridades alemanas indican que la fuente de la bacteria causante del brote ha sido la semilla germinada/frijoles.

El 24 de junio, Francia informó sobre un conglomerado de 8 casos, todos ellos adultos (seis mujeres y dos hombres) que presentaron diarrea sanguinolenta. Siete pacientes desarrollaron SHU. En tres pacientes se confirmó infección por *E. coli* serogrupo O104: H4. Los resultados preliminares de las investigaciones sugieren que las semillas germinadas cultivadas localmente podrían estar involucradas. Se está realizando una búsqueda intensiva para identificar una posible fuente común de las semillas germinadas en Alemania y Francia. Otras posibles fuentes también se encuentran bajo investigación.

### Resumen

Desde la semana epidemiológica 23, el número de nuevos casos de SHU y de STEC no-SHU en los Estados de la Unión Europea, ha disminuido drásticamente. Sin embargo, el número de casos acumulados en Alemania continúa aumentando debido principalmente a retrasos en la notificación.

Investigaciones realizadas por las autoridades alemanas indican que la fuente de la bacteria causante del brote ha sido la semilla germinada/frijoles.

El 24 de junio, Francia informó sobre un conglomerado de 8 casos (seis mujeres y dos hombres) que presentaron diarrea sanguinolenta; siete de los cuales desarrollaron SHU. En tres pacientes se confirmó la infección por *E. coli* serogrupo O104: H4. Los resultados preliminares de las investigaciones sugieren que las semillas germinadas cultivadas localmente podrían estar involucradas.

En la Región de las Américas se identificaron un total de 9 casos de infección por STEC debido a *E. coli* O104:H4, de los cuales seis casos han sido confirmados (5 en Estados Unidos y uno en Canadá).

<sup>1</sup> El número total de casos no incluye los 8 casos de STEC/SHU informados por Francia el 24 de junio, ya que se consideran que son parte de otro brote.

## En la Región de las Américas

---

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), informaron que hasta el 23 de junio de 2011, se identificaron cinco casos confirmados y uno sospechoso (fallecido) de infección por STEC O104: H4. Tres casos presentaron SHU. De los seis casos identificados, cinco tenían antecedente de viaje a Alemania, donde probablemente fueron expuestos.

Asimismo, la Agencia de Salud Pública de Canadá confirmó un caso de STEC O104:H4 en un ciudadano canadiense con antecedente de viaje al norte de Alemania<sup>2</sup>.

El Ministerio de Salud de Brasil informó sobre dos casos sospechosos de STEC en el municipio de Campinas, estado de Sao Paulo. Ambos casos sospechosos tienen antecedente de viaje a Europa y se aguardan los resultados laboratoriales para confirmar o descartar la infección.

## Recomendaciones

---

La Organización Mundial de la Salud no ha realizado nuevas recomendaciones para el tratamiento de los casos relacionadas a este brote en particular.<sup>3</sup>

Se recomienda especialmente observar las medidas de higiene como el lavado de manos después de usar el baño y antes de tocar alimentos, dado que la bacteria puede transmitirse de persona a persona a través de la vía fecal-oral, así como a través de los alimentos, el agua y el contacto directo con animales. La cocción de los alimentos hasta que alcancen una temperatura de 70°C destruye estas bacterias.

## Viajes y comercio internacional

La Organización Mundial de la Salud no recomienda ninguna restricción al viaje o al comercio internacional relacionado a estos brotes.

---

<sup>2</sup> Canadá utiliza actualmente la siguiente definición de caso sospechoso asociado al brote en Alemania: Estadía temporal en Alemania en un periodo de 10 días antes del inicio de síntomas, Y inicio de síntomas en/o después del 1 de mayo de 2011; Y Diagnóstico clínico de síndrome hemolítico urémico (SHU); o Detección laboratorial de toxina Shiga 2 (Stx2) en muestra de heces.

<sup>3</sup> <http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/emergencies/international-health-regulations/news2/news/2011/06/ehc-outbreak-rare-strain-of-e.-coli-unknown-in-previous-outbreaks>

## Referencias

---

- **WHO Europa:** <http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/emergencies/international-health-regulations/news/news/2011/06/ehc-outbreak-update-10>
- **OMS:** <http://www.who.int/csr/don/es/index.html>
- **CDC:** <http://www.cdc.gov/>
- **European Centre for Disease Prevention and Control**  
[http://www.ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvce/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC\\_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=1121&RootFolder=%2Fen%2Factivities%2Fsciadvce%2FLists%2FECDC%20Reviews](http://www.ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvce/Lists/ECDC%20Reviews/ECDC_DispForm.aspx?List=512ff74f%2D77d4%2D4ad8%2Db6d6%2Dbf0f23083f30&ID=1121&RootFolder=%2Fen%2Factivities%2Fsciadvce%2FLists%2FECDC%20Reviews)
- **Secretaria de Vigilância em Saúde. Ministerio da Saude Brasil.**  
[http://portal.saude.gov.br/portal/aplicacoes/noticias/default.cfm?pg=dspDetalheNoticia&id\\_area=1498&CO\\_NOTICIA=12816](http://portal.saude.gov.br/portal/aplicacoes/noticias/default.cfm?pg=dspDetalheNoticia&id_area=1498&CO_NOTICIA=12816)