



Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica

Aviso epidemiológico Virus del Oeste del Nilo:

Incremento de casos de infección por Virus del Oeste del Nilo en los Estados Unidos de América

CoNaVe/05/VIRUS DEL OESTE DEL NILO

20/agosto/2012

1

Para: Todas la Unidades de Vigilancia Epidemiológica del país y los Centros Estatales de Enlace para Reglamento Sanitario Internacional.

Estimados epidemiólogos, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SiNaVE) a través del Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica (CoNaVE) informa sobre incremento de casos de infección por el Virus del Oeste del Nilo (VON) en los Estados Unidos de América (EUA).

Antecedente:

Los Centros para la Prevención y Control de Enfermedades (CDC) de EUA y el Departamento Estatal de Servicios de Salud de Texas informan de la notificación hasta el 14 de agosto del presente año de 693 casos de VON, incluidas 26 muertes, lo que representa, la cifra más alta de casos registrados en este periodo desde que se identificaron los primeros casos en EUA en 1999.

Situación Epidemiológica:

El virus del oeste del Nilo fue identificado por primera vez en 1937 en Uganda, al este África. Actualmente está extendido en África, América del Norte, Europa, el Oriente Medio e India. Es también causante de encefalopatía equina y en aves, en quienes ocasiona elevada mortandad con reporte de brotes en Canadá, Egipto, Estados Unidos de América, Francia, India, Israel, República Checa y Rumania.

En América los primeros casos ocurrieron en la ciudad de Nueva York en 1999 cuando se notificaron 62 enfermos, a partir de entonces y hasta la fecha actual se han notificado 31,352 casos, con un acmé en 2003 cuando se identificaron 9,866. En este periodo se han documentado 1,263 defunciones, con una letalidad del 4%.

Infeción por Virus del Oeste del Nilo (VON)

Enfermedad infecciosa aguda causada por un virus miembro de género flavivirus denominado virus del Oeste del Nilo o Virus del Nilo Occidental.

El VON es mantenido en la naturaleza en un ciclo que envuelve la transmisión entre aves y mosquitos. Los humanos, caballos y otros mamíferos pueden también ser infectados. Los mosquitos principalmente involucrados en la transmisión pertenecen al género *Culex*. En los humanos el virus también puede ser transmitido por medio de trasfusiones de sangre, trasplante de órganos, lactancia materna y durante el embarazo.

La infección por VON puede ser asintomática en casi el 80% de las personas infectadas, o presentar fiebre del Oeste del Nilo o enfermedad severa en el restante 20%. Las personas con enfermedad leve presentan cuadro clínico que incluye fiebre, cefalea, artralgias, mialgias, náusea y vómito; es común la erupción cutánea en pecho, estómago y espalda. Los síntomas duran solo unos días.

En las formas graves la meningoencefalitis es una complicación ocasional; cerca de una de cada 150 personas infectadas por VON enfermará de gravedad. Los síntomas graves pueden incluir fiebre alta, rigidez en el cuello, aletargamiento, desorientación, coma, temblores, convulsiones, debilidad muscular, pérdida de visión entumecimiento y parálisis y ocasionalmente la muerte. Estos síntomas pueden durar varias semanas y los efectos neurológicos llegar a ser permanentes. Las personas mayores de 50 años tienen mayor riesgo de desarrollar enfermedad grave.

En América se presenta durante casi todo el año y se recrudece en verano y otoño

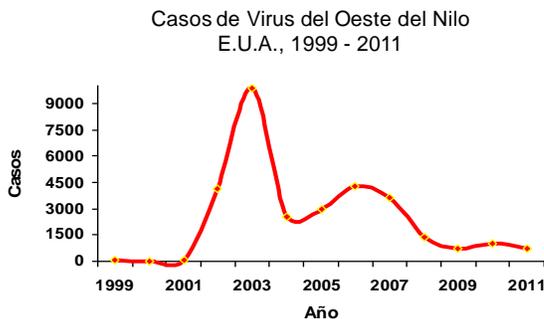
Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica

Aviso epidemiológico Virus del Oeste del Nilo:

Incremento de casos de infección por Virus del Oeste del Nilo en los Estados Unidos de América

CoNaVe/05/VIRUS DEL OESTE DEL NILO

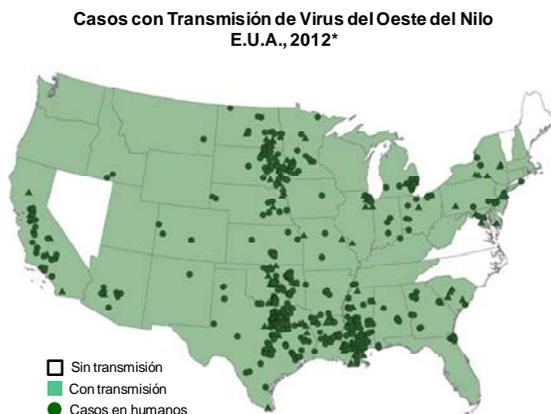
20/agosto/2012



FUENTE: CDC. E.U.A.

En 2012 se encuentran afectados por VON el 42% de los estados de la Unión Americana, de los cuales Texas concentra el 48% de la totalidad de los 693 casos del país, seguido por Mississippi con el 8.5% y Louisiana con el 7.5%.

De los casos notificados 409 (59%) son clasificados como enfermedad, neuroinvasiva (meningitis o encefalitis) y 287 (41%) como no neuroinvasiva.



FUENTE: ArboNET. E. U. A. * al 14 de agosto

Definiciones Operacionales:

Caso Sospechoso: Toda persona que presenta cuadro clínico de fiebre y manifestaciones neurológicas graves (de meningitis aséptica a encefalitis) de etiología desconocida.

Caso probable. Paciente que presenta fiebre igual o mayor a 38° acompañada de signos y síntomas neurológicos (encefálicos y/o meníngeos) y con resultados de LCR compatibles con infección viral.

Caso confirmado. Paciente que presenta fiebre igual o mayor a 38° acompañada de signos y síntomas neurológicos (encefálicos o meníngeos) y con resultado de LCR compatibles con infección viral. Además, resultados positivos a técnicas específicas de Hemaglutinación y PCR.

Caso Descartado. Todo caso sospechoso o probable en quien no se detecta la presencia del virus por las técnicas de laboratorio del Algoritmo de Diagnóstico.

Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica

Aviso epidemiológico Virus del Oeste del Nilo:

Incremento de casos de infección por Virus del Oeste del Nilo en los Estados Unidos de América

CoNaVe/05/VIRUS DEL OESTE DEL NILO

20/agosto/2012

Situación en México.

En el periodo de 2003 a la semana 33 del 2012 han sido confirmados solamente 11 casos de VON en el país. Los estados afectados son Chihuahua, Oaxaca, Nuevo León y Sonora; el 63.3% de los casos se concentraron en el estado de Chihuahua. No han sido notificadas defunciones por VON.

Casos de Virus del Oeste del Nilo
México, 2003 – 2012*

Año	Casos
2003	6
2004	1
2005	0
2006	1
2007	3
2008	0
2009	0
2010	0
2011	0
2012*	0
Total	11

Fuente: SINAVE/DGE/S.S. *A la semana 33

El grupo de edad mayormente afectado es el de 25 a 44 años con el 45% de los casos y el resto de ellos en casi todos los grupos etarios.

En el periodo de 2003 a 2006 mediante la vigilancia epizootológica se identificó la circulación de VON en 22 estados del país; en 19 estados se aisló de equinos y en nueve de aves.

Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica

Aviso epidemiológico Virus del Oeste del Nilo:

Incremento de casos de infección por Virus del Oeste del Nilo en los Estados Unidos de América

CoNaVe/05/VIRUS DEL OESTE DEL NILO

20/agosto/2012

Virus del Oeste del Nilo Aislados en Equinos y Aves
México, 2003 - 2006



Fuente: CENAPRECE/ S.S.

Recomendaciones:

En México y ante el incremento de casos de VON en los EUA, es necesario mantener la adecuada vigilancia ante la posible ocurrencia de casos de este padecimiento y evitar brotes o defunciones. Por lo tanto se debe dar total cumplimiento a las acciones descritas en la Guía para la Vigilancia, Prevención y Control del Virus del Oeste del Nilo (www.cenave.gob.mx/von), con énfasis en:

- Capacitación en materia de vigilancia epidemiológica del personal médico en las unidades de salud de todo el sector.
- Vigilar la adecuada aplicación de los procedimientos de vigilancia epidemiológica de VON para la oportuna detección y seguimiento de casos.
- Búsqueda intencionada de casos sospechosos con fiebre más signos y síntomas neurológicos en la localidad.
- Ante casos probables:
 - ✓ Verificar el diagnóstico clínico de presunción.
 - ✓ Notificar inmediatamente a la DGE los casos probables, que presenten fiebre igual o mayor a 38° acompañada de signos o síntomas neurológicos (encefálicos y/o meníngeos) y con resultados de LCR compatibles con infección viral (presión normal/alta, aspecto claro, células /mm³ < 300 mn, proteínas 40-100 mg/dl, relación de glucosa en LCR en sérica es normal)
 - ✓ Tomar muestra de suero a los casos, asegurando su recepción y procesamiento en Laboratorio Estatal de Salud Pública y el InDRE.



Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica

Aviso epidemiológico Virus del Oeste del Nilo:

Incremento de casos de infección por Virus del Oeste del Nilo en los Estados Unidos de América

CoNaVe/05/VIRUS DEL OESTE DEL NILO

20/agosto/2012

5

- ✓ Realizar el estudio de caso hasta su diagnóstico final.
- ✓ En caso de brote realizar de manera inmediata el estudio e informar a autoridades correspondientes de la evolución del mismo hasta su resolución final.
- ✓ Emitir aviso epidemiológico a las unidades médicas correspondientes sobre la situación de VON.
- ✓ Mantener actualizada la situación epidemiológica del padecimiento en todos los niveles técnico-administrativos mediante el análisis en los comités de vigilancia epidemiológica.
- ✓ Coordinarse con las instancias correspondientes para realizar la vigilancia epizootológica.
- Difundir esta información a todas las unidades de salud de su estado para orientar la detección y manejo adecuado de posibles casos y a los Comités Estatales para la Vigilancia Epidemiológica (CEVE) y las delegaciones estatales o regionales de las instituciones del Sector Salud.

El CONAVE les agradece su compromiso con la vigilancia epidemiológica, la prevención y el control de enfermedades. Ante cualquier duda, inquietud o necesidad de apoyo, no duden en contactar a la DGE que con gusto les brindará toda la asistencia técnica requerida.