

Alertas Internacionales

16/11/2020

¡Acuérdese!

Usted debe estar atento a las principales enfermedades y problemas de salud que están ocurriendo en el mundo y especialmente, informarse sobre lo que está ocurriendo en los lugares para donde usted se está desplazando. Caso verifique que algún brote o epidemia está ocurriendo en el local de su destino, infórmese sobre la situación y adopte las medidas de prevención recomendadas para proteger su salud y evitar que otras personas también se enfermen. Aquí va a encontrar esas informaciones sobre los principales eventos de salud pública que están ocurriendo actualmente en el mundo.

COVID-19 asociado con SARS-CoV-2 ± Multi-country (World) 2020

Última actualización: 20 de mayo de 2020

Resumen epidemiológico

Desde el 31 de diciembre de 2019 y hasta el 20 de mayo de 2020, se han notificado 4 861 456 casos de COVID-19 (de acuerdo con las definiciones de casos aplicadas y las estrategias de prueba en los países afectados), incluidas 322 483 muertes.

Se han reportado casos de:

África: 91 365 casos; Los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son Sudáfrica (17 200), Egipto (13 484), Argelia (7 377), Marruecos (7 023) y Nigeria (6 401).

Asia: 833 437 casos; Los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son Turquía (151 615), Irán (124 603), India (106 750), China (84 065) y Arabia Saudita (59 854).

América: 2 186 907 casos; Los cinco países que informaron la mayoría de los casos son los Estados Unidos (1 528 568), Brasil (271 628), Perú (99 483), Canadá (79 101) y México (54 346).

Europa: 1 740 551 casos; Los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son Rusia (299 941), el Reino Unido (248 818), España (232 037), Italia (226 699) y Alemania (176 007).

Oceanía: 8 500 casos; Los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son Australia (7 068), Nueva Zelanda (1 153), Guam (154), Polinesia Francesa (60) e Islas Marianas del Norte (21).

Otros: 696 casos han sido reportados de un medio de transporte internacional en Japón.

Se han reportado muertes por:

África: 2 903 muertes; Los cinco países que informaron más muertes son Egipto (659), Argelia (561), Sudáfrica (312), Marruecos (193) y Nigeria (192).

Asia: 25 417 muertes; los cinco países que informaron más muertes son Irán (7 119), China (4 638), Turquía (4 199), India (3 303) e Indonesia (1 221).

América: 129 680 muertes; Los cinco países que informaron más muertes son los Estados Unidos (91 921), Brasil (17 408), Canadá (5 912), México (5 666) y Perú (2 914).

Europa: 164 349 muertes; Los cinco países que informaron más muertes son el Reino Unido (35 341), Italia (32 169), Francia (28 022), España (27 778) y Bélgica (9 108).

Oceanía: 127 muertes; Los cuatro países que informaron muertes son Australia (99), Nueva Zelanda (21), Guam (5) e Islas Marianas del Norte (2).

Otros: se han reportado 7 muertes de un medio de transporte internacional en Japón.

UE / EEE y el Reino Unido:

Hasta el 20 de mayo de 2020, se han notificado 1 324 183 casos en la UE / EEE y el Reino Unido: Reino Unido (248 818), España (232 037), Italia (226 699), Alemania (176 007), Francia (143 427), Bélgica (55 791), Países Bajos (44 249), Suecia (30 799), Portugal (29 432), Irlanda (24 251), Polonia (19 268), Rumania (17 191), Austria (16 257), Dinamarca (11 044), Chequia (8 647), Noruega (8 257), Finlandia (6 399), Luxemburgo (3 958), Hungría (3 598), Grecia (2 840), Bulgaria (2 292), Croacia (2 232), Islandia (1 802), Estonia (1 791), Lituania (1 562), Eslovaquia (1 495), Eslovenia (1 467), Letonia (1 012), Chipre (918), Malta (560) y Liechtenstein (83).

Hasta el 20 de mayo de 2020, se habían notificado 158 134 muertes en la UE / EEE y el Reino Unido: Reino Unido (35 341), Italia (32 169), Francia (28 022), España (27 778), Bélgica (9 108), Alemania (8 090), Países Bajos (5 715), Suecia (3 743), Irlanda (1 561), Portugal (1 247), Rumania (1 126), Polonia (948), Austria (632), Dinamarca (551), Hungría (470), Chequia (302), Finlandia (301), Noruega (233), Grecia (165), Bulgaria (116), Luxemburgo (109), Eslovenia (104), Croacia (96), Estonia (64), Lituania (60), Eslovaquia (28), Letonia (21), Chipre (17), Islandia (10), Malta (6) y Liechtenstein (1).

UE: Hasta el 20 de mayo de 2020, se han notificado 1 065 223 casos y 122 549 muertes en la UE.

Emergencia de salud pública de interés internacional (PHEIC): el 30 de enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud declaró que el brote de COVID-19 constituye un PHEIC. El 11 de marzo de 2020, el Director General de la OMS declaró el brote de COVID-19 como una pandemia. La tercera reunión del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) para COVID-19 se celebró en Ginebra el 30 de abril de 2020. Este comité concluyó que la pandemia de COVID-19 sigue constituyendo un PHEIC.

Fuentes: Comisión Municipal de Salud de Wuhan | China CDC | Declaración de la OMS | Sitio web de coronavirus de la OMS | Sitio web del ECDC 2019-nCoV | RAGIDA | Evaluación del ECDC de la OMS Puede encontrar información sobre la situación de COVID-19 y una evaluación de riesgos en el sitio web del ECDC.

Comportamiento

Las actividades del ECDC relacionadas con COVID-19 se pueden encontrar en el sitio web del ECDC.

Poliomielitis ± De varios países (Mundo) ± Monitoreo de brotes globales

Resumen epidemiológico

Entre el 7 y el 13 de mayo de 2020, se notificaron ocho casos de poliovirus (WPV1 y cVDPV2); Se informaron muestras ambientales positivas adicionales en cinco países (Afganistán, Pakistán, Chad, Costa de Marfil y Somalia):

- Se informaron cinco casos de parálisis flácida aguda (PFA) de WPV1 en Afganistán (1 caso) y Pakistán (4 casos)
- Trece WPV1 en muestras ambientales en Pakistán - Tres casos de AFP cVDPV2 en Chad (2 casos) y Costa de Marfil (1 caso)
- Tres cVDPV2 en muestras ambientales en Somalia

Resumen:

Poliovirus salvaje: en 2020, y hasta el 13 de mayo, se han notificado 61 casos en países endémicos: Pakistán (49) y Afganistán (12).

Poliovirus derivado de la vacuna circulante (cVDPV): en general, se han notificado 105 casos en 2020, a partir del 13 de mayo. Estos casos se han reportado en Pakistán (44), Chad (13), Etiopía (10), Ghana (8), Togo (6), Costa de Marfil (4), República Democrática del Congo (4), Camerún (3), Afganistán (2), Angola (2), Burkina Faso (2), República Centroafricana (1), Níger (1), Nigeria (1) y Filipinas (1).

La guía global de la OMS recomienda posponer temporalmente las campañas de inmunización preventiva donde no haya un brote activo de una enfermedad prevenible por vacunación. Operacionalmente, las campañas de vacunación contra la poliomielitis son incompatibles con las recomendaciones de distanciamiento físico. La guía llama a los países a priorizar la inmunización rutinaria de los niños en la prestación de servicios esenciales. Por lo tanto, la Iniciativa Mundial de Erradicación de la Polio (GPEI) ha tomado la decisión de retrasar temporalmente las campañas de vacunación. En el programa GPEI, las actividades de vigilancia continuarán en la medida de lo posible para monitorear la evolución de la situación. Además, se están desarrollando planes integrales y

específicos de contexto para reanudar los esfuerzos, que se lanzarán cuando y donde la situación lo permita.

Fuentes: Iniciativa mundial de erradicación de la poliomielitis | ECDC | Mapa interactivo de ECDC Polio | QUIEN HACE | Certificado de erradicación de WPV3

Evaluación del ECDC

La Región Europea de la OMS ha permanecido libre de poliomielitis desde 2002. Las vacunas inactivadas contra la poliomielitis se utilizan en todos los países de la UE / EEE. El riesgo de reintroducción del virus en Europa existe mientras existan grupos de población no vacunados o subvacunados en los países europeos y la poliomielitis no se erradique. Según la OMS, un país de la UE / EEE (Rumania) y dos países vecinos (Bosnia y Herzegovina y Ucrania) siguen en alto riesgo de un brote de poliomielitis sostenido. Según el mismo informe, otros 15 países de la UE / EEE tienen un riesgo intermedio de brotes de poliomielitis sostenidos, después de la importación de poliovirus salvaje o la aparición de cVDPV debido a un rendimiento del programa subóptimo y una baja inmunidad de la población. La circulación continua de poliovirus salvaje tipo 1 (WPV1) en tres países muestra que existe un riesgo continuo de que la enfermedad se importe a la UE / EEE. Además, la preocupante aparición de brotes de poliovirus derivado de la vacuna circulante (cVDPV), que solo emergen y circulan debido a la falta de inmunidad contra la polio en la población, muestra el riesgo potencial de una mayor propagación internacional.

Para limitar el riesgo de reintroducción y transmisión sostenida de WPV y cVDPV en la UE / EEE, es crucial mantener una alta cobertura de vacunación en la población general y aumentar la absorción de vacunación en los bolsillos de las poblaciones subinmunizadas.

El ECDC respalda las recomendaciones temporales de la OMS con respecto a los ciudadanos de la UE / EEE que son residentes o visitantes a largo plazo (> 4 semanas) a países con riesgo potencial de propagación internacional.

Enlaces del ECDC: comentario del ECDC sobre el riesgo de poliomielitis en Europa | Evaluación de riesgos del ECDC

Comportamiento

El ECDC brinda actualizaciones mensuales sobre la situación de la poliomielitis. El ECDC monitorea los casos de polio en todo el mundo a través de la inteligencia epidémica para destacar los esfuerzos de erradicación de la poliomielitis e

identificar eventos que aumentan el riesgo de reintroducción del poliovirus salvaje en la UE / EEE.

El ECDC mantiene un mapa interactivo que muestra los países que todavía son endémicos para la poliomielitis y tienen brotes continuos de cVDPV.

Fuente: ECDC