

## Alerta Epidemiológica

N° 1/2020

# Nuevo coronavirus (2019-nCoV)

**Semana Epidemiológica: 4**

**Fecha de la Alerta: 23 de enero 2020**

**Redacción del informe: Dirección General de Vigilancia de la Salud**

### Resumen de la situación

El 31 de diciembre de 2019, las autoridades de la ciudad de Wuhan en la provincia de Hubei, China, reportaron un conglomerado de 27 casos de síndrome respiratorio agudo de etiología desconocida entre personas vinculadas a un mercado de productos marinos en la ciudad de Wuhan (población de 19 millones), capital de la provincia de Hubei (población de 58 millones), sureste de China; de los cuales 7 fueron reportados como severos.

El cuadro clínico de los casos se presentaba **con fiebre, con algunos pacientes presentando disnea y cambios neumónicos en las radiografías del tórax (lesiones infiltrativas del pulmón bilateral).**

El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas informaron que un nuevo coronavirus (nCoV) fue identificado como posible etiología. Otras pruebas han descartado SARS-CoV, MERS-CoV, influenza, influenza aviaria, adenovirus y otras infecciones respiratorias virales o bacterianas comunes.

Hasta el 21 de enero, se registraron un total de 314 casos confirmados por (2019-nCoV) a nivel mundial.

De los 314 casos, 309 fueron reportados desde China, dos de Tailandia, uno de Japón y uno de la República de Corea;

Los casos en Tailandia, Japón y la República de Corea se exportaron **desde la ciudad de Wuhan, China;**

De los 309 casos confirmados en China, 270 casos fueron confirmados por Wuhan; de los cuales 51 están gravemente enfermos y 12 en estado crítico. Seis muertes han sido reportadas por Wuhan; Cuatro de cinco muertes, con información epidemiológica disponible, tenían comorbilidades subyacentes. **Hasta la fecha, dieciséis trabajadores de la salud han sido infectados**

El 21 de enero, los CDC de EE. UU. informaron del primer caso confirmado en la región de América. **El paciente cuenta con antecedente de viaje a Wuhan, China.**

### Coronavirus

Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV). Un nuevo coronavirus (nCoV) es una nueva cepa que no se ha identificado previamente en humanos.

Los coronavirus son zoonóticos, lo que significa que se transmiten entre animales y personas. Investigaciones detalladas encontraron que el SARS-CoV se transmitió de gatos de civeta a humanos y el MERS-CoV de camellos de dromedario a humanos. Varios coronavirus conocidos circulan en animales que aún no han infectado a los humanos.

Los signos comunes de infección incluyen síntomas respiratorios, fiebre, tos, dificultad para respirar. En casos más graves, la infección puede causar neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal e incluso la muerte.

Los informes documentaron que, muchos de los pacientes inicialmente notificados en el conglomerado identificado, tenían como vínculo un mercado de mariscos y animales en Wuhan, China; sin embargo, en otros pacientes no se pudo documentar dicho vínculo, lo que evidencia la posibilidad de propagarse limitadamente de persona a persona.

**RECOMENDACIONES:** dirigida a toda la Red Vigilancia Epidemiológica / Hospitalaria de primero, segundo y tercer nivel del país, miembros de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública.

### **VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA. Definiciones de casos para vigilancia**

- Fortalecer las actividades de vigilancia para detectar cualquier evento inusual de salud respiratoria y notificar de forma inmediata un caso sospechoso para iniciar las acciones de control.

**Las definiciones de casos se basan en la información actual y pueden ser revisado a medida que se disponga de nueva información.**

#### **Caso sospechoso:**

- A)** Pacientes con infección respiratoria aguda grave (fiebre, tos y dificultad respiratoria, que requieren ingreso al hospital), y sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica<sup>1</sup>

Y al menos uno de los siguientes:

- **una historia de viaje o residencia en la ciudad de Wuhan, Provincia de Hubei, China en los 14 días anteriores a la aparición** de síntomas, o
  - el paciente es un trabajador de la salud que ha estado trabajando en un ambiente donde se registraron cuadros respiratorios severos, se atienden infecciones de etiología desconocida o nexos con algún caso confirmado.
- B)** Pacientes con alguna enfermedad respiratoria aguda y al menos uno de los siguientes:
- contacto cercano<sup>2</sup> con un caso confirmado o probable de 2019-nCoV en los 14 días anteriores al inicio de la enfermedad, o
  - visitó o trabajó en un mercado de animales vivos en **Wuhan, Provincia de Hubei, China** en los 14 días anteriores a aparición de síntomas, o
  - trabajó o asistió a un centro de atención médica en los 14 días antes del inicio de los síntomas donde los pacientes con las infecciones hospitalarias de 2019-nCoV han sido reportado.

**Caso probable:** un caso sospechoso en quien las pruebas para **2019-nCoV** realizadas no son concluyentes<sup>3</sup> o para quienes las pruebas fueron positivas en un ensayo de pan-coronavirus.

**Caso confirmado:** Una persona con confirmación de laboratorio de infección por **2019-nCoV**, independientemente de los signos y síntomas clínicos.

### **RED ASISTENCIAL**

1. Con el propósito de identificar oportunamente la presencia de casos de infección respiratoria asociada al Nuevo Coronavirus, es necesario que los profesionales de la salud estén informados acerca de la posibilidad de la aparición de una infección causada por este virus, a fin de implementar la notificación de casos sospechosos, identificados en las unidades médicas, públicas y privadas, así como en puntos de entrada aéreos, marítimos o terrestres.
2. Derivación de casos sospechosos al centro de referencia: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente "Juan Max Boetner" (INERAM)

### **CONTROL DE INFECCIONES:**

1. Lavar las manos frecuentemente con agua y jabón;
2. Usar equipos de protección personal
3. Cubrir la boca y nariz con un pañuelo descartable o con el ángulo interno del codo, al toser o estornudar y tirar a la basura los pañuelos descartables inmediatamente después de usarlos;
4. Mantener limpio el entorno hospitalario,
5. Ventilar adecuadamente el ambiente, en áreas dentro de los centros asistenciales,

<sup>1</sup> Los médicos también deben estar atentos a la posibilidad de presentaciones atípicas en pacientes inmunocomprometidos

<sup>2</sup> Contacto cercano se define como: Exposición asociada a la atención médica, incluida la atención directa de pacientes confirmados nCoV s, que trabajan con trabajadores de la salud infectados con nuevos coronavirus, visitar pacientes o permanecer en el mismo entorno cercano que un nCoV paciente. Trabajar juntos en las proximidades o compartir la misma aula, entorno con un paciente nCoV- Viajar junto con un paciente nCoV en cualquier tipo de transporte- Vivir en el mismo hogar que un paciente nCoV.

<sup>3</sup> El vínculo epidemiológico puede haber ocurrido dentro de un periodo de 14 días antes o después del inicio de la enfermedad en el caso bajo consideración. No es concluyente el resultado de la prueba informada por el laboratorio.

6. Mantener la separación mínima de un metro entre pacientes. Precauciones estándares y de aislamiento por gotitas. Extremar y mantener precauciones de transmisión aérea en procedimientos que generen aerosoles.
7. Evitar el hacinamiento en áreas de urgencias.

### **PUNTOS DE ENTRADA Y CONTROL DE FRONTERAS**

- Identificar los flujos migratorios y/o nexos de comercio con las zonas afectadas. Mapeo de comercios frecuentes con China.
- Informar a viajeros de la situación actual.

Se recomienda promover entre los viajeros las siguientes medidas:

1. Consultar en el centro asistencial más cercano, en caso de presentar síntomas respiratorios agudos, antes, durante o después de un viaje internacional, especialmente si provienen de zonas de riesgo,
2. Promover, durante el viaje, las buenas prácticas para toser o estornudar (cubrir la boca y nariz con el ángulo interno del codo), lavado de manos frecuente con agua y jabón.

**Según la información actualmente disponible, la OMS no recomienda ninguna restricción de viaje o comercio. Se alienta a los países a continuar fortaleciendo su preparación para emergencias sanitarias de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional (2005).**

### **LABORATORIO**

1. Fortalecer en todos los niveles de red asistencial la captación de casos de neumonía o infecciones respiratorias **agudas graves (IRAG) inusitadas o inusuales**, asegurando la toma adecuada y envío oportuno de muestras al Laboratorio Central de Salud Pública.
2. Realizar la toma de muestras de los casos sospechosos por personal capacitado y utilizando todas las medidas de bioseguridad y equipos de protección personal adecuados para los casos respiratorios.
3. Recolectar todas las muestras consideradas como potencialmente infecciosas, así deben cumplirse las directrices de bioseguridad y la reglamentación para el transporte y procesamiento en el laboratorio.

### **COMUNICACIÓN DE RIESGOS**

Implementar estrategias efectivas de comunicación de riesgo que ayuden a proteger la salud pública en la respuesta temprana a nCoV, según las guías de la OPS/OMS.

### **RECOMENDACIONES GENERALES**

Las recomendaciones estándar para prevenir la propagación de la infección incluyen: lavarse las manos regularmente, cubrirse la boca y la nariz al toser y estornudar, cocinar bien la carne y los huevos. Evite el contacto cercano con cualquier persona que presente síntomas de enfermedades respiratorias, como tos y estornudos.

**Este documento resume la orientación provisional de la OMS para vigilancia global de la nueva infección por coronavirus (2019-nCoV). La OMS continuará actualizando la información a medida que se requiera.**

Puede encontrar información actualizada sobre 2019-nCoV junto con otros documentos de orientación: <https://www.who.int/health-topics/coronavirus>

**Vigilancia y definiciones de casos:**

[https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov))

**Control de infecciones:** [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)

**Guía provisional para manejo clínico:** <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/clinical-management-of-novel-cov.pdf>

**Guía de laboratorio:** <https://www.who.int/health-topics/coronavirus/laboratory-diagnostics-for-novel-coronavirus>

**Comunicación de riesgos:** [https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses-\(ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses-(ncov))

**Otros enlaces:**

<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200122-sitrep-2-2019-ncov.pdf>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/summary.html>

<https://www.gov.uk/government/publications/wuhan-novel-coronavirus-background-information/wuhan-novel-coronavirus-epidemiology-virology-and-clinical-features>