

Noticias

Influenza como factor de riesgo para el desarrollo de Aspergilosis Pulmonar Invasora

25 de enero de 2019

La Dra. Linna Huang y sus colegas del Departamento de Medicina Pulmonar y Cuidados Críticos del Centro Hospitalario de la Amistad para las Enfermedades Respiratorias de China-Japón, reportaron en la revista "*Clinical Respiratory Journal*", que la influenza es un nuevo factor de riesgo para el desarrollo de la Aspergilosis Pulmonar Invasora (API).

Estos investigadores realizaron un estudio retrospectivo de búsqueda de pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de su hospital con diagnóstico confirmado de influenza durante la temporada estacional de la enfermedad correspondiente al período 2017-2018, encontrando que fueron admitidos 64 pacientes, de los cuales 18 (28,1%) presentaron API. De los pacientes que presentaron API 55,6% tenían enfermedades de base; 5,6% historia de uso de agentes inmunosupresores; 44,4% habían usado esteroides en el último mes; 55,7% requirieron ventilación mecánica y 22,2% necesitaron oxigenación por membrana extracorpórea. La media de edad de estos pacientes fue de 52 años.

Para poder comparar los resultados encontrados entre el grupo de pacientes con influenza y API versus aquellos que sólo fueron admitidos por influenza, los investigadores realizaron una búsqueda de publicaciones sobre influenza y API en los repositorios PubMed y Medline desde enero de 2009 hasta marzo de 2018, encontrando 45 pacientes. Estos 45 pacientes fueron sumados a los 18 pacientes hallados en su hospital, dando un total de 63 pacientes asignados al grupo con influenza y API y 46 pacientes sólo con influenza (considerado como grupo control).

Los investigadores descubrieron que el riesgo de desarrollar API estaba asociado al tratamiento con

esteroides después de la admisión a la UCI, presencia de imágenes radiológicas de múltiples nódulos y cavidades en la tomografía axial computarizada y elevados contajes de glóbulos blancos (10×10^9 células/L). Gracias a la adición de los 45 pacientes hallados en la literatura, la tasa de mortalidad del grupo de pacientes con influenza y API fue de 41,3%, aunque no hubo diferencias significativas al compararla con el grupo control.

Adicionalmente, los investigadores evaluaron factores predictivos de la evolución clínica de los pacientes comparando los sobrevivientes del grupo de influenza y API versus los que fallecieron, encontrando que altos puntajes de evaluación de falla multiorgánica, contajes de células T CD4+ por debajo de 200 células/L al momento de la admisión a la UCI y requerimiento de oxigenación por membrana extracorpórea fueron predictores de mal pronóstico para este grupo de pacientes.

Los resultados de esta investigación sugieren que la influenza puede dañar la mucosa respiratoria e interrumpir el aclaramiento ciliar, lo que se traduce en un nuevo factor de riesgo del hospedero para el desarrollo de infecciones fúngicas invasoras, incluida la aspergilosis.

Para mayor información consultar los siguientes enlaces:

Healio Infectious Diseases News: <https://www.healio.com/infectious-disease/influenza/news/online/%7B2adb0c60-e576-49d6-9e2a-750bbe0bceb2%7D/influenza-an-important-risk-factor-for-aspergillosis-coinfection>

Huang L, *et al.* Clin Respir J. 2019; 13:202-211. Doi: <https://doi.org/10.1111/crj.12995>. Disponible también en: <https://knowthecause.com/wp-content/uploads/2019/07/Huang2019AspergillusInfluenzaCoInfection.pdf>.

Dengue – Actualización Epidemiológica en las Américas

13 de septiembre y 11 de noviembre de 2019

En la Región de las Américas, según el reporte del 13 de septiembre de 2019, se notificaron 2.384.029 casos de dengue entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 35 de 2019, con una incidencia de 244,1 casos por 100.000 habitantes, incluidas 949 defunciones. La cantidad total de casos notificados fue superior a la cantidad total registrada

entre los años 2016 a 2018, y es probable que supere el registro histórico del año 2015. Del total de casos, 17.794 (0,7%) fueron clasificados como dengue grave, porcentaje que superó al observado en los cuatro años anteriores. En Venezuela, en este período, la incidencia fue de 26,68 casos por 100.000 habitantes (8.638 casos), con una proporción

de dengue grave de 0,51% y una letalidad 0,162%.

En relación a los serotipos del virus dengue (DENV) circulantes, los cuatro serotipos están presentes en las Américas, detectándose en el año 2019 la circulación simultánea de todos ellos en Brasil, Guatemala y México. En Venezuela circulan los serotipos 1, 2 y 3.

El reporte del 11 de noviembre de 2019 contabilizó los casos notificados de dengue entre la SE 1 y la SE 42, que correspondieron a 2.733.635 casos, con una incidencia de 280 casos por 100.000 habitantes, incluidas 1.206 defunciones. Del total de casos, 22.127 (0,8%) fueron clasificados como dengue grave. La circulación de los serotipos se mantiene igual a la reportada en el informe anterior.

Para mayor información consultar los siguientes enlaces:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=dengue-2158&alias=50322-13-de-septiembre-de-2019-dengue-actualizacion-epidemiologica&Itemid=270&lang=es

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=dengue-2158&alias=50965-11-de-noviembre-de-2019-dengue-actualizacion-epidemiologica-1&Itemid=270&lang=es En Venezuela, desde la confirmación del primer caso de sarampión en la SE 26 de 2017 y hasta la SE 46 de 2018, se notificaron 8.943 casos sospechosos de los cuales 6.370 fueron confirmados (727 en 2017 y 5.643 en 2018). Los casos de 2018 fueron confirmados por criterios de laboratorio (2.006), clínicos (3.113) y de nexos epidemiológicos (524).

El promedio semanal de casos sospechosos y confirmados en las últimas ocho semanas (SE 39 a SE 46) es de 27 y 12 casos respectivamente. La tasa de incidencia a nivel nacional es de 17,7 por 100.000 habitantes, siendo los estados con mayor tasa de incidencia: Delta Amacuro (206,8 por 100.000 habitantes), Distrito Capital (124,7 por 100.000 habitantes) Amazonas (84 por 100.000 habitantes) y Vargas (50,5 por 100.000 habitantes). Se registraron 75 defunciones, 2 de 2017 en Bolívar y 73 de 2018 (37 Delta Amacuro, 27 Amazonas, 6 Miranda y 3 en Distrito Capital).

En las comunidades indígenas de Venezuela, entre la SE 1 y la SE 46 de 2018, se confirmaron 535 casos de sarampión en los siguientes estados: Amazonas (170 casos, de los cuales 135 son de la etnia Sanema, 24 Yanomami, 3 Yekuana, 3 Baniva, 3 Piapoco, 1 Shaima y 1 Yeral), Delta Amacuro (341 casos de la etnia Warao), Monagas (22 casos, siendo 20 Warao, 1 Shaima y 1 Eñepa), y Zulia (2 casos de la etnia Wayú). Adicionalmente, se registraron 646 defunciones, de las cuales 37 son de Delta Amacuro (todas de la etnia Warao) y 27 de Amazonas (16 de la etnia Sanema). Actualmente se encuentran en investigación otras muertes pertenecientes a estas comunidades indígenas.

Para mayor información consultar el siguiente enlace:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sarampion-2183&alias=47165-30-de-noviembre-de-2018-sarampion-actualizacion-epidemiologica&Itemid=270&lang=es

Malaria – Actualización Epidemiológica en las Américas

18 de noviembre de 2019

Según el reporte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), desde el año 2017 la Región de las Américas ha experimentado un incremento de los casos de malaria a expensas de los brotes reportados en Venezuela, Brasil, Colombia, Guyana, Nicaragua y Panamá, y brotes en países como Costa Rica, República Dominicana y Ecuador, que estaban avanzando hacia la eliminación de la enfermedad.

En Venezuela, el total de casos notificados anualmente, entre la semana epidemiológica (SE) 1 a la SE 41, durante los tres últimos años, se ha mantenido constante y por encima de los 320.000 casos (2017: 321.358 - 2018: 328.373 - 2019: 323.392).

En los estados Bolívar y Amazonas se reportó una reducción del número de casos de 2,5% y 24% respectivamente, en las primeras 41 SE en comparación con

el mismo período en el año 2018. Por el contrario, en el estado Sucre se reportaron 55.342 casos, correspondiendo a un aumento del 3,4%. Otros estados también reportaron un aumento de casos: Anzoátegui (54,3%), Delta Amacuro (64,2%), Mérida (89,7%) y Monagas (40,5%).

En 2019 se reportaron 100 defunciones hasta la SE 41 y el número de mujeres embarazadas con malaria ha aumentado significativamente en todo el país (55%), con casos notificados en casi en todos los estados.

Para mayor información consultar el siguiente enlace:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=paludismo-malaria-2149&alias=51012-18-de-noviembre-de-2019-malaria-actualizacion-epidemiologica-1&Itemid=270&lang=es

Sarampión – Actualización Epidemiológica en las Américas

13 de diciembre de 2019

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) notificó, entre el 1 de enero y el 12 de diciembre, 15.802 casos confirmados de sarampión en 14 países y territorios de la región, en su reporte del 13 de diciembre de 2019,

el cual incluyó 18 defunciones. Los casos confirmados por los países, en orden alfabético, son: Argentina (85 casos), Bahamas (3 casos), Brasil (13.489 casos, incluidas 15 defunciones), Canadá (113 casos), Chile (11 casos),

Colombia (230 casos, incluida 1 defunción), Costa Rica (10 casos), Cuba (1 caso), Curazao (1 caso), los Estados Unidos de América (1.276 casos), México (20 casos), Perú (2 casos), Uruguay (9 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (552 casos, incluidas 2 defunciones).

Es importante destacar que en el año 2018, Brasil y Venezuela reportaron la mayor cantidad de casos en la región, con 62% y 34%, respectivamente. En este año, la mayor cantidad de casos confirmados proviene de Brasil, con 85%.

En Venezuela, se notificaron 11.181 casos sospechosos de sarampión, entre la semana epidemiológica (SE) 26 del 2017

y la SE 50 de 2019, de los cuales 7.058 fueron confirmados, incluyendo 83 defunciones. La tasa promedio de incidencia acumulada en el país es de 22,2 casos por 100.000 habitantes en este período, siendo los estados con mayor incidencia Delta Amacuro (215 casos por 100.000 habitantes), Distrito Capital (127 casos por 100.000 habitantes) y Amazonas (85 casos por 100.000 habitantes).

Para mayor información consultar el siguiente enlace:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=2019-3&alias=51239-13-de-diciembre-de-2019-sarampion-actualizacion-epidemiologica&Itemid=270&lang=es