



NEWSLETTER ONE HEALTH - DICIEMBRE 2022

Influenza aviar altamente patógena

Argentina. Alerta preventivo sanitario.

En el marco de las medidas de prevención para evitar el ingreso al país de la influenza aviar altamente patógena (IAAP), el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA) declaró el **estado de alerta preventivo sanitario** en toda la Argentina, por medio de su Resolución 803/2022.

La medida –que entró en vigencia el 14 de diciembre tras ser publicada en el Boletín Oficial- surge con motivo de la presencia de brotes de IAAP, tanto en aves de corral como en aves de traspatio y silvestres, en América del Norte y su actual dispersión hacia América del Sur a través de las rutas migratorias que las aves silvestres inician en época primaveral y que indican una potencial propagación al resto del continente americano.

La normativa permite adoptar en todo el territorio nacional nuevas medidas de prevención, detección precoz y atención temprana, así como fortalecer las ya existentes, con el fin de disminuir el riesgo de ingreso, exposición y diseminación de la IAAP en huéspedes susceptibles. A su vez, faculta a la Dirección Nacional de Sanidad Animal del Senasa a propiciar normas complementarias que dispongan medidas de prevención, vigilancia y contención extraordinarias para disminuir el riesgo de ingreso y potencial diseminación de esta enfermedad en el país.

La IAAP es una enfermedad que nunca fue notificada previamente en la República Argentina e integra el Grupo I de las enfermedades de notificación obligatoria e inmediata. Es causada por cualquier virus de influenza tipo A perteneciente al subtipo H5 o H7.

Internacional

Según el último informe de la EFSA, el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (ECDC) y el laboratorio de referencia de la UE, los casos de gripe aviar de alta patogenicidad (GAAP/IAAP) registrados en Europa entre las aves de corral y las aves acuáticas han aumentado desde el verano.

La epidemia actual de gripe aviar de alta patogenicidad es la mayor registrada hasta la fecha en Europa. En el primer año de la epidemia, que tuvo lugar entre octubre de 2021 y septiembre de 2022, se notificaron un total de 2.520 brotes en aves de corral, 227 brotes en aves cautivas y 3.867 detecciones en aves silvestres en 37 países europeos. En las granjas afectadas se sacrificaron unos 50 millones de aves. La inusual persistencia de la

IAAP en aves silvestres y aves de corral durante el verano de 2022 ha supuesto que, por primera vez, no haya habido una separación clara entre el final del primer año de la epidemia y el inicio de la temporada de GAAP de este año, que comenzó en octubre de 2022.

Si bien estos virus infectan y se diseminan principalmente entre aves, algunos pueden hacerlo a otras especies. El ECDC llegó a la conclusión de que el riesgo de infección es bajo para la población humana en general en la UE/EEE y de bajo a medio para las personas expuestas por su actividad profesional. En Francia se informó el 28-12 el contagio (y eutanasia) de un felino doméstico en un criadero de aves.

En EEUU, los virus A(H5) de IAAP (HPAI) han sido detectados en aves acuáticas, silvestres, comerciales y de traspasamiento a partir de enero de 2022, siendo estas las primeras detecciones desde 2016. Los estudios genéticos preliminares de secuenciación y RT-PCR en algunas muestras virales indican que estos virus son IAAP A(H5N1) del clado 2.3.4.4.

Fuente: [ARGENTINA.GOB.AR - BOLETÍN OFICIAL](https://www.argentina.gob.ar/boletin-oficial) - [EFSA](https://www.efsa.europa.eu/) - [CDC](https://www.cdc.gov/) - [OMSA](https://www.omsa.gub.uy/)

COVID-19

China

China experimenta un resurgimiento de la Covid-19, tres años después de la aparición de los primeros casos de coronavirus en Wuhan, desde que, a principios de diciembre, se levantaron la mayoría de las restricciones sanitarias. Las autoridades chinas han indicado la dificultad de determinar el alcance de la epidemia, ya que los test de detección han dejado de ser obligatorios y los datos son parciales.

La organización de lucha contra la COVID-19 instó el viernes a los gobiernos locales a aumentar la vigilancia y la atención médica para las personas que regresan a sus hogares en las zonas rurales, de cara a las fiestas del Año Nuevo chino, en enero. El evento provoca cada año el mayor desplazamiento de población del mundo y se espera que este año sea aún mayor, ya que se levantaron las restricciones de viaje entre provincias.

De acuerdo a las autoridades sanitarias, en Beijing, la subvariante BF.7 de Ómicron es la que más se ha registrado, mientras que a nivel nacional, la predominante es la BA.5.2.

El 30 de diciembre tuvo lugar una reunión entre funcionarios de la OMS y China sobre el actual aumento repentino de casos de COVID-19. Las autoridades sanitarias de China informaron sobre la evolución de la estrategia del país y las medidas adoptadas en los ámbitos de la epidemiología, el seguimiento de variantes, la vacunación, la atención clínica, la comunicación y la I+D.

Japón

El 29 de diciembre de 2022, Japón registró un récord de 420 muertes por COVID-19, el número diario más alto desde el comienzo de la pandemia.

En la última semana, el país fue el que más casos confirmados registró en el mundo y el segundo en cantidad de muertes, luego de Estados Unidos, según los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Según algunos expertos, este aumento en el número de fallecimientos podría estar relacionado con el empeoramiento de la enfermedad entre pacientes crónicos, la mayor parte de ellos de avanzada edad.

Japón, al igual que EEUU, Canadá, Australia y varios países de Europa, anunció que reforzará sus controles fronterizos para viajeros procedentes de China exigiéndoles, entre otras cosas, un test PCR.

Argentina

El último reporte emitido por el Ministerio de Salud de la Nación indicó que durante la última semana de diciembre hubo 72.558 nuevos casos de Covid-19 en el país, lo que equivale a un aumento del 17%. La cifra de fallecidos por la enfermedad llegó a 47, con 13 muertes de residentes bonaerenses, nueve de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, cinco de Salta, tres de Entre Ríos, dos, en cada caso, de Catamarca, Chaco, Córdoba, Río Negro, San Juan y Santa Fe y uno, en cada caso, de Chubut, Formosa, Neuquén, San Luis y Santa Cruz. La ocupación nacional de camas de UTI por todos los diagnósticos, en adultos y para el sector público y privado, bajó levemente del 40,9 al 40,7%.

FUENTE: [Promed](#) - [Promed](#) - [Promed](#) - [RPP Noticias](#) - [Reuters](#) - [La Nación](#) - [Argentina.gob](#)

Fiebre aftosa - Israel

Las autoridades sanitarias de Israel informaron el 28 de diciembre sobre un brote de Fiebre Aftosa (FA) ocurrido en Buqata, Golan, en el Distrito Norte del país.

El brote se produjo en un rebaño de 71 bovinos de carne y las muestras fueron analizadas por rRT-PCR en laboratorio de FA del Instituto Veterinario Kimron, identificándose el Serotipo O, ME-SA/PanAsia-2/ANT10.

En Medio Oriente se han identificado en los últimos años varias cepas del Serotipo O (ME-SA/PanAsia-2/ANT10, ME-SA/PanAsia-2/QOM15, ME-SA/Ind-2001, EA-3).

A principios de 2022, la cepa ME-SA/PanAsia-2/ANT10 del Serotipo O fue introducida a Israel y Palestina desde Jordania, esparciéndose ampliamente y produciendo 92 brotes en Israel, principalmente en Norte del país. El brote más reciente, declarado resuelto en octubre de 2022, se produjo a menos de 10 km del brote actual en Buqata, y el resultado de la tipificación indica que se trata del mismo topotipo que circuló durante 2022. Sin

embargo, el brote de Buqata también podría tener su origen en Siria, debido a la cercanía con la frontera, por lo que son necesarios más estudios moleculares para confirmar su origen.

FUENTE: [OMSA](#) – [Promed](#) - [Promed](#)

Arbovirosis

Dengue, Zika y Chikungunya en la región

Durante el 2022, a SE 50/2022, se registraron en Argentina, Bolivia, Brasil y Paraguay los serotipos DEN-1 y DEN-2. Además, se registró también circulación de los serotipos DEN-3 y DEN-4 en Brasil. Uruguay presenta 7 casos confirmados y Chile no registra casos de dengue. En cuanto a casos fatales, únicamente Brasil y Bolivia registraron muertes.

Durante el 2022, Brasil presentó un número de casos mayor a los años anteriores, similares a años epidémicos, con una concentración de casos en la primera parte del año. Bolivia repite el mismo patrón que Brasil, con una mayor concentración de casos en la primera parte del año y Paraguay está registrando una suba de casos en la segunda etapa del año.

En cuanto a otras arbovirosis, Brasil, Bolivia y Paraguay registran casos de Fiebre Chikungunya, y Brasil y Bolivia de Enfermedad por virus Zika. En ambos eventos la mayor cantidad de confirmados se concentra en Brasil.

En **Argentina**, en la SE 49 se confirmó el primer caso de dengue sin registro de antecedente de viaje al exterior. Se trata de un caso residente en CABA, con inicio de síntomas el 5 de diciembre. El Ministerio de Salud de Córdoba confirmó posteriormente 2 casos de dengue autóctono de la temporada 2022-2023 en la provincia. Aunque se trata por ahora de episodios aislados, la aparición de un caso autóctono implica la existencia de transmisión local del virus y, por consiguiente, la posibilidad de que se produzcan brotes.

Fuente: [BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA](#) – [MINISTERIO DE SALUD DE CÓRDOBA](#)

Fiebre paratifoidea

Aumento sostenido en la provincia de Salta

Frente a la ocurrencia de un brote de fiebre paratifoidea en un evento deportivo desarrollado en noviembre del presente año en la provincia de Salta, en el marco de un aumento sostenido y con comportamiento estacional en los últimos cinco años, el Ministerio de Salud de la Nación y el Ministerio de Salud de la provincia de Salta emitieron un alerta epidemiológico con el propósito de informar a los equipos de salud para sospechar la enfermedad, intensificar las actividades de vigilancia epidemiológica y control de casos y difundir las medidas de prevención.

En la provincia de Salta, desde la semana epidemiológica (SE) 47 del año 2017 se registran casos de fiebre paratifoidea, con aumento en las notificaciones cada año observándose una marcada estacionalidad (aumento del número de casos en las primeras y últimas semanas del año, disminuyendo hacia el otoño/invierno). Los aislamientos fueron confirmados por parte del Laboratorio Nacional de Referencia (LNR) como *Salmonella* entérica subespecie entérica serovar Paratyphi B (*S. Paratyphi B*), fórmula antigénica 01,4,(5),12: Hb: 1,2. En ese contexto, el 6/12 la Dirección de Epidemiología de Jujuy informó sobre un brote de *Salmonella Paratyphi B* que afectaba hasta ese momento a 89 personas (85 niños y 4 adultos) de 257 personas que habían viajado a la ciudad de Salta con motivo de la participación en un torneo deportivo interprovincial. En el evento participaron delegaciones de 7 provincias y, hasta la fecha de emisión del alerta (22-12-22), se identificaron 247 personas sintomáticas de 565 entrevistados, y 21 requirieron internación con diferentes cuadros clínicos.

La Fiebre Paratifoidea es una enfermedad bacteriana sistémica que se caracteriza por comienzo insidioso con fiebre y puede acompañarse de signos y síntomas inespecíficos: trastornos digestivos (dolor abdominal, estreñimiento o diarrea, vómitos), cefalea, malestar general, cansancio, tos no productiva y/o hepatoesplenomegalia. Puede presentarse erupción cutánea maculopapular eritematosa en el tronco, y/o bradicardia relativa (disociación pulso-temperatura). El cuadro clínico varía de formas leves a graves. El agente infeccioso es *Salmonella Typhi* para la fiebre tifoidea. En lo que corresponde a la fiebre paratifoidea, se reconocen tres serovariedades, *S. entérica* subespecie entérica: serovariedad Paratyphi A; B y C. Los humanos son el reservorio de *S. Paratyphi A*, B y C mientras que *S. Paratyphi B* puede encontrarse también en animales. Existen portadores transitorios o permanentes; el estado de portador puede surgir después de la enfermedad aguda o de infección leve o subclínica. La transmisión puede ser por vía fecal-oral, a través de agua y alimentos contaminados con heces u orina de enfermos o de portadores; vectores (moscas y cucarachas); de persona a persona y, en menor medida, por contacto directo con animales.

Fuente: [Ministerio de Salud](#)