
Resumen de la situación

Desde la notificación a la Organización Panamericana de Salud (OPS) / Organización Mundial de Salud (OMS) de los primeros casos autóctonos de infección por chikungunya, el 6 de diciembre del 2013 en la isla de San Martín (territorio francés), otros cinco territorios en la Región de las Américas, en el Caribe, han notificado transmisión autóctona: Guadalupe, Islas Vírgenes Británicas, Martinica, San Bartolomé y San Martín (territorio holandés). Ver figura.

El total de casos¹ registrados asciende a 786. En este período también se han registrado casos importados en Guyana francesa (uno importado de Martinica y otro de San Martín) y en Dominica (un caso importado de San Martín). Hasta el momento, la capacidad de los servicios de salud no ha sido sobrepasada en ninguno de estos países y territorios.

Guadalupe: Desde la notificación del primer caso confirmado de infección autóctona el 24 de diciembre del 2013 a la fecha, el total de casos probables y confirmados de infección por chikungunya asciende a 68, siendo tres de ellos casos importados de San Martín. No se registran casos hospitalizados. Se observa una tendencia creciente en el número de casos nuevos.

Islas Vírgenes Británicas: El 15 de enero del 2014, la OPS/OMS recibió la notificación de tres casos autóctonos de fiebre chikungunya en la isla de Jost Van Dyke, Islas Vírgenes Británicas.

Martinica: Desde la notificación de los primeros casos confirmados autóctonos el 19 de diciembre de 2013 a la fecha, el número total de casos confirmados y probables de infección por chikungunya en Martinica asciende a 267, de los cuales 15 fueron hospitalizados. Se observa una tendencia creciente en el número de casos nuevos registrados.

San Bartolomé: Desde la notificación de los primeros casos confirmados autóctonos el 31 de diciembre del 2013 a la fecha, el número total de casos confirmados y probables de infección por chikungunya asciende a 45. No se registran casos hospitalizados. Se observa una tendencia decreciente en el número de nuevos casos luego de un pico en la semana epidemiológica 1 del 2014.

San Martín (territorio francés): Desde la notificación de los primeros casos confirmados autóctonos el 6 de diciembre del 2013 a la fecha, el número total de casos confirmados y probables de infección por chikungunya asciende a 393² de los cuales 17 de ellos fueron hospitalizados en el territorio francés. Luego de una tendencia creciente de casos hasta la

¹ Para los territorios franceses de Guadalupe, Martinica, San Bartolomé y San Martín, se incluyen tanto los casos probables como los confirmados. Caso probable, según la definición del Institut De Veille Sanitaire (INVS), es un caso sospechoso que presenta una IgM para chikungunya positiva o con valor cercano al límite.

² Entre los casos confirmados se incluye una defunción de un adulto mayor con comorbilidades. Esta defunción es considerada como indirectamente relacionada a la infección por chikungunya en razón a las co-morbilidades existentes.

semana epidemiológica 52 del 2013, el número de casos nuevos registrados se mantiene constante.

San Martín (territorio holandés): Desde la notificación del primer caso de transmisión autóctona el 19 de diciembre del 2013 a la fecha, se confirmaron un total de 10 casos de infección autóctona por chikungunya en la parte holandés de la isla de San Martín. Ninguno de ellos requirió hospitalización.

Recomendaciones

Ante la progresión de la transmisión autóctona de fiebre por chikungunya en las Américas, la OPS/OMS reitera a los Estados Miembros sus recomendaciones para que establezcan y mantengan la capacidad para detectar y confirmar casos, manejar pacientes e implementar una efectiva estrategia de comunicación con el público para reducir la presencia del vector, en especial en áreas en las que está presente el mosquito transmisor de esta enfermedad.

Se recuerda que siguen vigentes las recomendaciones realizadas en la Alerta Epidemiológica del 9 de diciembre del 2013. Se reitera la necesidad de trabajar coordinadamente con todos los socios del sector y fuera del sector salud e incluyendo a la familia y a la comunidad para llevar a cabo las acciones de eliminación de criaderos.

A fin de facilitar la toma de decisión del personal de salud para la identificación temprana de casos de fiebre chikungunya, se proporciona a continuación los enlaces al algoritmo de laboratorio así como también enlaces a orientaciones sobre el tratamiento, diagnóstico de laboratorio, indicaciones de referencia de los pacientes y consejos de salud pública relevantes para el personal de salud clínico. Dada la posibilidad de transmisión del virus a través de sangre y hemoderivados, se incluyen recomendaciones también en este sentido.

- Algoritmo diagnóstico:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23979&Itemid=270&lang=es
- Ayuda memoria para el manejo clínico de casos:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23977&Itemid=270&lang=es

Enlaces de utilidad:

- Guía de Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en la Américas. Disponible en:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=16985&Itemid=
- Temas de Salud de la OPS/OMS sobre Chikungunya. Disponible en:
www.paho.org/chikungunya
- Chikungunya, página de la OMS. Disponible únicamente en inglés en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs327/en/>

Figura. Países/territorios con transmisión autóctona de chikungunya en las Américas.

