

Resumen de la situación

En octubre del 2022, las autoridades de salud de Haití notificaron casos confirmados de *Vibrio cholerae* O1 en la zona metropolitana de Puerto Príncipe, después de tres años sin que se registraran casos confirmados de cólera. Desde entonces, en la Región de las Américas, se han registrado casos en Haití y la República Dominicana (1- 4).

Adicionalmente, y desde la última actualización epidemiológica de cólera de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) (5), Brasil ha reportado un caso confirmado de cólera (6).

El 17 de abril del 2024, el Centro Nacional de Enlace para el RSI de **Brasil** notificó un caso de cólera autóctono en el municipio de Salvador, Estado de Bahía. El caso corresponde a un hombre de 60 años, que desarrolló malestar abdominal y diarrea acuosa el 19 marzo del 2024; sin antecedente de viaje a países con casos confirmados, ni antecedente de contacto con casos sospechosos o confirmados de cólera. El 28 de marzo buscó atención médica y se recolectó una muestra de heces que fue positiva para *Vibrio cholerae* el 31 de marzo. La muestra fue enviada para análisis a la Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), Laboratorio Nacional de Referencia. El caso permaneció hospitalizado hasta el 3 de abril con evolución favorable. El 16 de abril, Fiocruz confirmó la identificación de *V. cholerae* O1 Ogawa toxigénico (6, 7).

Durante el seguimiento a contactos, se identificó un contacto cercano asintomático, a quien se le tomó una muestra el 17 de abril del 2024, la cual fue positiva para *V. cholerae* y está pendiente la identificación del serotipo y la toxigenicidad. Otros contactos en seguimiento han resultado negativos a *V. cholerae*. Hasta la fecha no se ha podido identificar el origen de la infección y la investigación epidemiológica continúa siendo realizada por las autoridades de salud del país. Este es el primer caso autóctono de cólera notificado en Brasil desde 2005 (6, 7).

En **Haití**, entre el 2 de octubre del 2022 y el 11 de abril del 2024, el Ministerio de Salud Pública y la Población de Haití (Ministère de la Santé Publique et de la Population, MSPP por sus siglas en francés), informó un total de 82.885 casos sospechosos (**Figura 1**) en los 10 departamentos del país, incluidos 4.836 casos confirmados, 80.436 casos sospechosos internados y 1.270 defunciones registradas¹. La tasa de letalidad entre los casos sospechosos es de 1,5 % (tasa de letalidad institucional de 1,2%) (3, 8).

De un total de 14.980 muestras analizadas por el laboratorio Nacional de Salud Pública de Haití, 4.836 fueron confirmados (tasa de positividad 32,3%) (3, 8).

¹ Datos sujetos a cambios con base a revisión retrospectiva del MSPP.

Del total de casos confirmados, 56% son hombres y el 48% son personas de 19 años o menos. El grupo de edad más afectado es el de 5 a 9 años (15%), seguido del de 20 a 29 años (14%) y de 2 a 4 años (14%).

El Departamento Ouest sigue reportando el mayor número de casos, con el 35% de todos los casos sospechosos notificados. Las municipalidades de Port-au-Prince, Cité-Soleil y Carrefour representan el 51,5% (n=14.771) de todos los casos sospechosos reportados en el Departamento Ouest (3, 8).

Al analizar la situación epidemiológica del brote de cólera en Haití, usando los datos oficiales disponibles, hay que tener en cuenta las condiciones actuales en el país. La vigilancia epidemiológica se ve afectada debido a la compleja crisis humanitaria y de seguridad, por lo que el acceso a los servicios de salud y a los laboratorios es limitado. Además, la mayoría de la población en el país se encuentra en una situación altamente vulnerable ante el establecimiento de cadenas de transmisión de cólera en los departamentos y municipalidades. Adicionalmente, esta vulnerabilidad está también relacionada con las condiciones limitadas de acceso generalizado a agua segura, saneamiento e higiene. La crisis humanitaria y la inseguridad se han exacerbado en los últimos meses. Esto ha socavado considerablemente los esfuerzos del MSPP y otras organizaciones para la implementación de medidas de prevención y control, incluyendo la vigilancia epidemiológica, llevando al subregistro de casos (8, 9).

En la **República Dominicana**, desde la notificación del primer caso confirmado el 20 de octubre del 2022, al 30 de diciembre del 2023, se han notificado un total de 332 casos confirmados. Entre la SE 1 y SE 52 del 2023 se notificaron 310 casos confirmados incluyendo dos casos fallecidos, para una tasa de incidencia de 2,87 por cada 100.000 habitantes y una letalidad de 0,65 por cada 100 casos. Los casos se confirmaron en las provincias de Distrito Nacional (n=112), Barahona (n=67), Santiago (n=34), Santo Domingo (n=51), Elías Piña (n=12), La Romana (n=7), San Juan (n=5), San Pedro de Macorís (n=5), Baoruco (n=4), Independencia (n=3), La Altagracia (n=2), La Vega (n= 2), Monte Cristi (n=2), San Cristóbal (n=2) y Dajabón (n=1), y adicionalmente se registró un caso en un extranjero (4, 10).

En 2024, hasta la SE 14, se notificaron 113 casos sospechosos incluyendo un caso fallecido (en investigación) de los cuales 15 se confirmaron, para una tasa de incidencia de 0,14 por cada 100,000 habitantes. Los casos se confirmaron en las provincias de Distrito Nacional (n=5,) Santiago (n=3), Baoruco (n=2), Monte Cristi (n=2), Santo Domingo (n=2) y un caso en un extranjero (4

Brasil confirma un caso autóctono de cólera

Este contenido fue publicado en 21 abril 2024

Río de Janeiro, 20 abr (EFE)- El Ministerio de Salud de Brasil confirmó un caso autóctono de cólera, el primero que se detecta de la enfermedad en el país en 20 años, informaron este sábado fuentes oficiales. El caso fue identificado por las autoridades sanitarias en Salvador, la capital del estado de Bahía (nordeste), en un hombre de 60 años, en marzo pasado. De acuerdo con la estatal Agencia Brasil, el paciente no tenía histórico de salidas a países que presentaran casos confirmados de la enfermedad, ni había tenido contacto con alguien que estuviera contagiado. El caso fue confirmado por el ministerio de Salud tras exámenes de laboratorio que identificaron que los síntomas del paciente eran efecto de la bacteria *Vibrio cholerae* O1 Ogawa. De acuerdo con la cartera, se trata de un caso aislado, ya que no se identificaron otros registros luego de una investigación epidemiológica realizada por equipos de salud en El Salvador con personas que tuvieron contacto con el paciente. El ministerio también informó que desde el 10 de abril el paciente ya no presenta riesgo de contagio. El cólera es una enfermedad infecciosa intestinal aguda, transmitida por contaminación fecal-oral directa o por la ingestión de agua o alimentos contaminados. Los últimos casos autóctonos registrados en Brasil se dieron entre 2004 y 2005 en el estado de Pernambuco, también en el nordeste brasileño. A partir de 2006 en el país sólo se reportaron casos importados de países como Angola, República Dominicana, Mozambique e India. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), de enero a marzo de este año 31 países han registrado casos o brotes de cólera, siendo el continente africano la región más impactada, con 18 países afectados. En América, hasta el momento, sólo se han reportado casos en Haití y en República Dominicana.