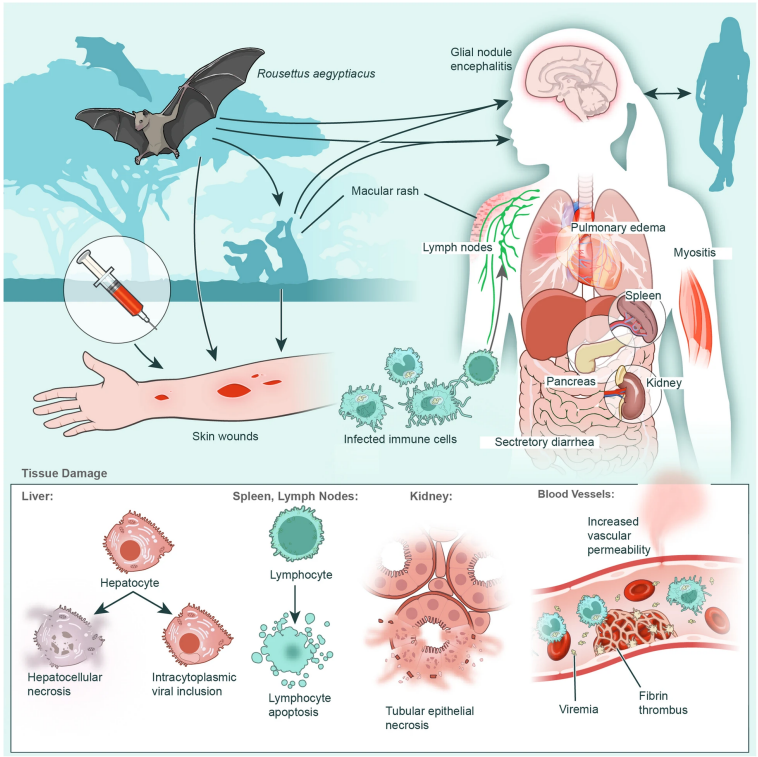
BOLETÍN MENSUAL

EVM: Situación actual

El 27 de septiembre de 2024, el Ministerio de Salud de la República de Ruanda informó casos de EVM en centros de salud del país. Estos son los primeros casos conocidos de EVM en Ruanda. Hasta la fecha, Ruanda ha registrado 36 casos confirmados por laboratorio, incluidas 11 muertes (tasa de letalidad del 31%) por EVM. Al menos 19 casos afectan a trabajadores sanitarios, la mayoría de los cuales trabajan en unidades de cuidados intensivos. Se han notificado casos en siete de los 30 distritos de Ruanda, y tres distritos (Gasabo, Kicukiro, Nyarugenge) en la provincia de Kigali informaron el mayor número de casos. En Ruanda se están supervisando aproximadamente 300 contactos con casos.

Pronóstico:

Actualmente no existe ninguna vacuna o tratamiento aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) para la EVM. En ausencia de un diagnóstico temprano y atención de apoyo adecuada, la EVM tiene una alta tasa de mortalidad del 23% al 90%, según la cepa del virus y el nivel de manejo del caso. Con cuidados de apoyo intensivos tempranos y reposición de líquidos, las tasas de mortalidad podrían ser más bajas.



Marburg en Ruanda:

La enfermedad producida por el virus Marburg (EVM) es una fiebre hemorrágica viral (VHF) rara pero altamente mortal causada por una infección con uno de dos virus zoonóticos, el virus de Marburg o el virus Ravn que pertenecen a la familia de virus Filoviridae, que también incluye los virus del Ébola. Una persona infectada con el virus de Marburg no es contagiosa antes de que aparezcan los síntomas y pueden incluir fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular y articular, fatiga, pérdida de apetito, síntomas gastrointestinales o sangrado inexplicable. El virus de Marburg se transmite a través del contacto directo de la piel lesionada o las membranas mucosas con los fluidos corporales de alguien que está enfermo con EVM o que murió recientemente a causa de la infección. Estos fluidos corporales incluyen sangre, orina, saliva, sudor, heces, vómito, leche materna, líquido amniótico o semen. Las personas también pueden contraer EVM si tienen contacto con animales infectados, con agujas u otros objetos o superficies contaminadas con el virus. El virus de Marburg no se transmite por transmisión aérea.

ERS y PCR : ¿útiles o no?

Un nuevo comentario publicado en la revista Clinical Microbiology and Infection desafía el uso de la Eritrosedimentación y la Proteína C reactiva (PCR) como prueba diagnóstica y pronóstica en las enfermedades infecciosas. Hacen referencia a los múltiples estudios realizados en diferentes infecciones tales como epididimitis, pielonefritis, neumonía, tuberculosis, brucelosis, infecciones fúngicas e inclusive en infección osteoarticulares revelando su baja utilidad diagnóstica y pronóstica para estas infecciones debido a múltiples razones entre ellas, la falta de estandarización en lo que se define como un valor positivo o negativo, redundancia al asociarse con otras informaciones clínicas y falta de demostrar algún impacto clínico. Refieren que pruebas de eritrosedimentación y PCR persistentemente positivas pudieran llevar a errores diagnósticos, prolongación de terapia antibiótica y estadía, así como a interconsultas innecesarias.
¿Dejarías de usar la eritrosedimentación y PCR en tus pacientes?

Links para noticias de interés

1. ERS y PCR: https://www.clinicalmicrobiologyandinfection.com/article/S1198-743X(24)00416-6/abstract
2. ATBs y eventos cutáneos: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39115856/
3. Marburg: https://emergency.cdc.gov/han/2024/

Estudio caracteriza los antibióticos que más causan eventos adversos cutáneos severos

Este estudio analizó mas de 3 millones de prescripciones medicas ambulatorias de antibióticos orales. La mayoría de las prescripciones se hicieron en pacientes adultos mayores, en promedio 75 años de edad. Las razones de que este grupo sea el mas afectado refieren se asocian a que generalmente a este grupo de edad se les prescribe más antibióticos que al paciente joven, usualmente pacientes tienen polifarmacia y un gran número de comorbilidades como insuficiencia renal, insuficiencia hepática o malignidades. Las 6 clases de antibióticos con mas riesgo:

1. Sulfonamidas
2. Cefalosporinas
3. Otros antibióticos (no especificados)
4. Nitrofurantoinas
5. Penicilinas

OMS autoriza la primera prueba de diagnóstico de la mpox para su uso en emergencias

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha autorizado la primera prueba de diagnóstico in vitro de la viruela símica (mpox) con arreglo a su protocolo de uso en emergencias, con lo cual ha dado un paso importante para ampliar el acceso a las pruebas de detección de esta enfermedad en todo el mundo. La autorización para su uso en emergencias de la prueba Alinity m MPXV, fabricada por Abbott Molecular Inc., contribuirá sustancialmente a aumentar la capacidad de diagnóstico en los países con brotes de esta enfermedad, ya que la demanda de pruebas rápidas y fiables ha aumentado drásticamente.

Próximas actividades Miembros SDI

Miércoles 9 de Octubre, 7 pm. Conferencia: "**Demandas Médicas, Cómo prevenirlas**?, Dr. Domingo Peña Nina, Médico Abogado. Hotel Radisson, salón administrativo, calle Presidente González No. 10 casi esquina Tiradentes, Ensanche Naco.

Filial Norte:

Jueves 24 de Octubre, 7:30 pm. **InfectoUpdate: Hot Topics IDWeek**. Restaurante Noah, Santiago

Comité de Publicaciones SDI
Dra. Yori Roque - Edición / Redacción
Dra. Elianet Castillo - Redacción
Dr. Abraham Aracena - Redacción
Dra. Heidy Adames - Redacción