



# Alerta epidemiológica:

## Nuevos casos confirmados de Encefalitis de San Luis en ciudad y provincia de Buenos Aires, República Argentina, Riesgo de diseminación

(31 de marzo del 2010)

El Ministerio de Salud de Argentina ha confirmado nuevos casos de infección por el virus de la encefalitis de San Luis (ESL). Hasta el 29 de marzo de 2010, se han reportado cuatro casos confirmados en la ciudad y en la provincia de Buenos Aires. El virus de la ESL ha ocasionado anteriormente brotes en la región centro del país (principalmente en las provincias de Córdoba y Entre Ríos) y es la primera vez que se detecta tanto en la ciudad como en la provincia de Buenos Aires. Este virus presenta potencial epidémico como lo demostró lo ocurrido en 1975 en los Estados Unidos, en las cuencas de los ríos Ohio y Mississippi, donde unas 2000 personas desarrollaron la forma neuroinvasiva de la enfermedad.

**Ante la situación planteada y la verificación de ocurrencia de casos en este país es necesario reforzar la vigilancia de síndromes febriles y febriles con manifestaciones neurológicas para orientar la estrategia a seguir en el control vectorial.**

### Situación actual

Desde el 1 de enero de 2010 hasta la fecha el Ministerio de Salud de Argentina ha informado la notificación de 43 casos en todo el país:

- 4 confirmados,
- 9 probables,
- 17 sospechosos en estudio y
- 13 descartados.

Los 4 casos confirmados corresponden a residentes en la ciudad y en la provincia de Buenos Aires.

### Encefalitis de San Luis

Corresponde a un grupo de enfermedades virales agudas de corta duración que afectan al Sistema Nervioso Central (SNC).

**Agente infeccioso:** el virus de la ESL pertenece a la familia *Flaviviridae*, género *Flavivirus*.

**Transmisión:** el virus de la ESL presenta un ciclo mosquito-ave-mosquito que involucra a aves domésticas y silvestres y a especies del mosquito *Culex sp.* Los humanos y los mamíferos domésticos pueden adquirir la infección a través de la picadura de un mosquito infectado, pero son huéspedes no efectivos para perpetuar la transmisión.

**Epidemiología y distribución geográfica:** todos los habitantes y visitantes de áreas con circulación de ESL se encuentran en riesgo de adquirir la enfermedad. El virus se distribuye en todo el continente americano, siendo el último brote reportado en Argentina en 2005-2006.

**Periodo de incubación:** oscila entre 5 a 15 días.

**Sintomatología:** menos de 1% de las ESL desarrollan manifestaciones clínicas. Las infecciones graves están marcadas por un inicio abrupto caracterizado por cefalea, fiebre elevada, mareos, náuseas y malestar general. La mayoría de los casos se recuperan espontáneamente sin embargo algunos desarrollan signos de infección del SNC incluyendo rigidez de nuca, confusión, desorientación, temblores, estupor hasta llegar incluso al coma. Casi el 90% de los adultos mayores que adquieren la enfermedad desarrollan encefalitis. La letalidad oscila entre el 5 y 15% aumentando con la edad.

**Tratamiento:** no existe vacuna ni tratamiento antiviral específico. En los casos que presenten manifestaciones clínicas se debe administrar el tratamiento de soporte necesario.

**Diagnóstico de laboratorio:** los métodos diagnósticos incluyen serología, aislamiento del virus y PCR que sólo se realiza en laboratorios especializados.

**Prevención:** Las medidas preventivas se concentran en la protección individual con aplicación de repelente, destrucción de criaderos y protección de viviendas con mosquiteras. En zonas con alta densidad de *Culex sp.*, se debe considerar el control químico vectorial.

## Casos confirmados, probables y sospechosos de Encefalitis de San Luis por provincia y localidad de residencia (Argentina, 1 de enero al 29 de marzo de 2010)

Provincia	Casos confirmados	Casos probables	Casos sospechosos en estudio
Buenos Aires (Bs As)	3		
Ciudad de Bs As	1	5	1
Entre Rios		1	6
Santa Fe		2	2
Chaco			2
Catamarca			1
Cordoba		1	4
Corrientes			1
<b>Total general</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>17</b>

*Fuente:* Reporte del Centro Nacional de Enlace de Argentina. 29-03-10

Según la información disponible de todos los casos notificados en la ciudad y la provincia de Buenos Aires, 13 de ellos fueron notificados como sospechosos de síndrome febril por dengue y 6 casos han presentado compromiso neurológico (meningoencefalitis).

El promedio de edad de estos casos es 34 años (rango: 12–72 años) y el 79% pertenecen al género masculino.

En relación a la ubicación geográfica de los casos confirmados y probables de la ciudad de Buenos Aires se localizaron en 5 comunas del sur y sureste de la ciudad. Los casos de la provincia de Buenos Aires se localizaron en localidades del área sur y norte.

Las acciones de investigación, control y prevención emprendidas por el país incluyen: acciones de control vectorial con bloqueo de casos sospechosos, toma de muestras a convivientes de los casos, búsqueda de casos febriles en terreno por agentes comunitarios y técnicos, así como la elaboración de alertas epidemiológicas para intensificar la vigilancia.

## Recomendaciones

### a. Intensificación de las acciones de Vigilancia e investigación epidemiológica

Reforzar la vigilancia de síndromes febriles y febriles con manifestaciones neurológicas y realizar la investigación epidemiológica de los casos detectados a fin de orientar las estrategias a seguir en el control vectorial.

### b. Medidas de prevención, control y evaluación de impacto

Difundir las medidas de protección personal para disminuir el riesgo de exposición al vector y las medidas necesarias para el control vectorial.

## Referencias bibliográficas

1. Centro Nacional Alerta y Respuesta Rápida, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina. Encefalitis de San Luis. Informe de verificación de eventos N 5 SE 11 2010.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Saint Louis Encephalitis technical information. Disponible en: <http://www.cdc.gov/sle/index.html>
3. Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud y Ambiente de Argentina. Virus de la Encefalitis de San Luis en Córdoba. Riesgo en zonas templadas y subtropicales con abundancia del vector. Direpi\Alerta\A83.3\5.2005.
4. American Public Health Association. Control of Communicable Diseases Manual. 18<sup>o</sup> ed. Washington D.C. 2004.
5. Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina. Virus de la Encefalitis de St. Louis (SLE) CABA–Buenos Aires–Córdoba. Direpi\Alerta\A83.3\2010