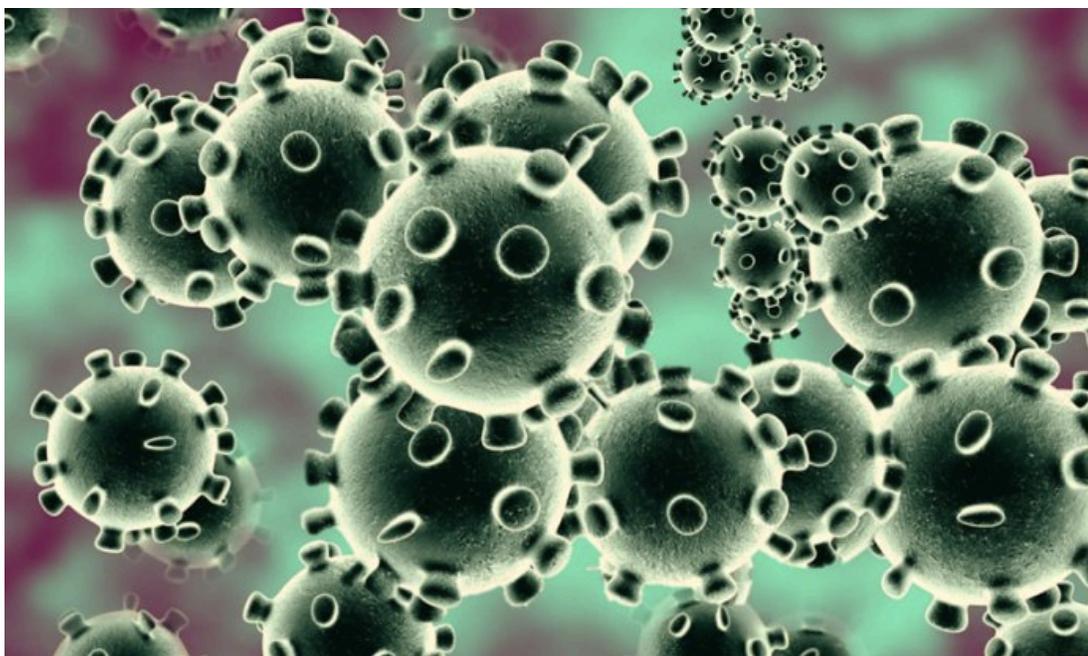


Brote de nuevo Coronavirus 2019-nCoV

GUÍA RÁPIDA PARA EL EQUIPO DE SALUD



EL VIRUS

Los coronavirus son una gran familia de virus que pueden causar enfermedad respiratoria tanto en humanos como en animales. En raras ocasiones, los coronavirus animales pueden evolucionar e infectar al hombre y luego propagarse de una persona a otra, como ha ocurrido con el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) que apareció por primera vez en noviembre de 2002 en la provincia de Cantón (China) y el Síndrome respiratorio por coronavirus de Oriente Medio que fue identificado por primera vez en el año 2012 en Arabia Saudita.

Las secuencias disponibles del 2019-nCoV sugieren una posible aparición reciente relacionado con los coronavirus de murciélago y el SARS-CoV.

Cuando se ha propagado de persona a persona con MERS y SARS, se cree que ocurrió a través de gotitas respiratorias producidas cuando una persona infectada tose o estornuda, de forma similar a cómo se propagan la influenza y otros patógenos respiratorios. La propagación de MERS y SARS entre personas generalmente se ha producido entre contactos cercanos. Los brotes anteriores de MERS y SARS han sido complejos y requieren respuestas integrales de salud pública.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Período de incubación: 1-14 días. El espectro de la infección varía: formas asintomáticas, neumonía, neumonía grave, síndrome de distrés respiratorio, sepsis, shock séptico. Manifestaciones clínicas: fiebre, tos, disnea, mialgia/astenia, taquipnea, con menor frecuencia cefalea, hemoptisis y diarrea.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Un nuevo coronavirus está causando un brote de enfermedad respiratoria que comenzó en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China. Este brote comenzó a principios de diciembre de 2019 y continúa creciendo.

Inicialmente, algunos pacientes estaban vinculados a mercados de mariscos de Wuhan en el sur de China. Al 23 de enero de 2020 se habían descrito casos en Bangkok (Tailandia), Tokio (Japón), Seúl (Corea del Sur), Pekín (China), Shanghái (China), Guangdong (China), Dayuan (Taiwán), Hong Kong (China), Macao (China), EE. UU, Vietnam y Singapur.

Actualmente no hay casos descritos en Argentina.

BIBLIOGRAFÍA

- <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/20200123-coronavirus-alerta-epidemiologica-argentina.pdf>
- Perlman Stanley. (2020) Another Decade, Another Coronavirus. N Engl J Med DOI: 10.1056/NEJMe2001126.
- Chaolin Huang, Yeming et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. The Lancet. Available online 24 January 2020

CASO SOSPECHOSO

- 1- Pacientes con infección respiratoria aguda grave (IRAG) (fiebre, tos y requerimiento de internación) sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica y
 - a) que tenga un historial de viaje o que haya vivido en Wuhan, provincia de Hubei, China, en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas, ó
 - b) que sea un trabajador de la salud en un entorno que atiende a pacientes con IRAG con etiología desconocida.
- 2- Un paciente con enfermedad respiratoria aguda con cualquier nivel de gravedad que dentro de los 14 días previos al inicio de la enfermedad tuvo:
 - a) contacto físico cercano con un caso confirmado de infección por 2019-nCoV, ó
 - b) exposición en un centro de salud de un país donde las infecciones por 2019-nCoV asociadas al hospital han sido reportados, ó
 - c) que haya visitado / trabajado en un mercado de animales vivos en Wuhan, China.

CASO PROBABLE

Caso sospechoso que una prueba positiva para pancoronavirus y negativa para los coronavirus MERS- CoV, 229E, OC43, HKU1 y NL63.

CASO CONFIRMADO

Toda persona con laboratorio confirmado de 2019-nCoV independientemente de cualquier signo o síntoma.

PREVENCIÓN

- El equipo de salud deberá considerar esta etiología en el grupo para pacientes con síntomas respiratorios severos que viajaron a Wuhan desde el 1 de diciembre de 2019 y tuvieron un inicio de enfermedad dentro de las dos semanas posteriores al regreso, y que no tienen otro diagnóstico conocido que explique su enfermedad
- Ante caso sospechoso entregar un barbijo quirúrgico al paciente
- Restringir la circulación del paciente y asistir rápidamente
- Se deberá notificar en forma inmediata al área de epidemiología de Región Sanitaria XI 02214235175/3024. epidemioregion11@gmail.com Se debe registrar en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) dentro del grupo de las infecciones respiratorias agudas (IRAS). Dentro de estos eventos respiratorios se incluyen las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAGS) e IRAGI, la enfermedad provocada por el nuevo coronavirus pertenecen a estos eventos
- Para los pacientes internados, se recomienda habitación individual. Precauciones de contacto y de gota, además de las precauciones estándar
- Al realizar procedimientos que generen aerosoles (intubación, aspiración de secreciones, toma de muestra) el personal debe tomar precauciones de contacto y usar un barbijo N95

DIAGNÓSTICO

Argentina cuenta con la capacidad de realizar el diagnóstico de pancoronavirus y de diferenciar coronavirus como SARS, MERS-CoV y los causantes del resfrío común (229E, OC43, HKU1 y NL63).

Toma de muestras

Las muestras deben ser recolectadas por personal capacitado y teniendo en cuenta el equipo de protección personal apropiado. Muestras recomendadas: esputo, lavado broncoalveolar y aspirado traqueal.

Cuando no es posible la toma de estas muestras, las del tracto respiratorio alto también son útiles, como ser hisopado nasofaríngeo combinado con un hisopado orofaríngeo (los hisopos deben colocarse y transportarse en el mismo tubo con medio de transporte viral).

Los laboratorios deben continuar utilizando el algoritmo de influenza recomendado por la OPS para la vigilancia de influenza de rutina y los casos de IRAG e IRAG inusual. Las pruebas para el 2019-nCoV deben considerarse solo para pacientes que se ajustan a la definición del caso, una vez que se han descartado influenza e influenza aviar y derivarse a través del componente laboratorio del nuevo SNVS 2.0 y enviadas al Laboratorio Nacional de Referencia y Centro Nacional de Influenza de OMS: Servicio Virosis Respiratorias, INEI- ANLIS "Carlos G. Malbrán", para que se realice la caracterización viral correspondiente.