Ministerio de Salud
Gerencia Operativa de Epidemiología
Subsecretaria de Planificación Sanitaria

Nuevo coronavirus (nCoV)

Situación actual y recomendaciones generales – 23 de enero de 2020

Comunicación importante para profesionales de la salud del ámbito público y privado

Resumen de la situación

El 31 de diciembre de 2019, las autoridades de la ciudad de Wuhan en la provincia de Hubei, China, reportaron un conglomerado de 27 casos de síndrome respiratorio agudo de etiología desconocida entre personas vinculadas a un mercado húmedo (de productos marinos) en la ciudad de Wuhan (población de 19 millones), capital de la provincia de Hubei (población de 58 millones), sureste de China; de los cuales 7 fueron reportados como severos.

El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas informaron que un nuevo coronavirus (nCoV) fue identificado como posible etiología.

Desde el 31 de diciembre de 2019 y hasta el 22 de enero de 2020, se notificaron 448 casos de infección por coronavirus 2019-nCoV confirmados por laboratorio, y 17 casos fallecidos. De los casos reportados, 441 eran de China: provincia de Hubei (375), Guangdong (26), Beijing (10), Shanghai (9), Chongqing (5), Zhejiang (5), Jiangxi (2), Tianjin (2), Sichuan (2), Hunan (1), Shandong (1), Yunnan (1), también en Taiwán (1) y Macao (1). Fuera de China, se han notificado siete casos de: Tailandia (4), Japón (1), Corea del Sur (1) y los Estados Unidos (1).

Definición de caso y notificación

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 estado en Wuhan, provincia de Hubei, China, en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas, o (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
b) exposición en un centro de salud de un país donde las infecciones por 2019-nCoV asociadas al hospital han sido reportados
c) que haya visitado Wuhan, China.

Caso Probable:

Caso sospechoso con 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. Los casos de IRAG e IRAG inusitada (IRAGI), son eventos de notificación obligatoria (ENOs) y deben ser notificados por el personal de salud al Sistema Nacional de Vigilancia de Salud (SNVS 2.0.).

Los servicios de salud deben notificar de forma inmediata a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud todos los casos desde la sospecha y con datos completos.

Laboratorio / toma de muestras

Los laboratorios deben continuar utilizando el algoritmo de muestras respiratorias recomendado por la OPS para la vigilancia de influenza de rutina. Argentina cuenta con la capacidad de realizar el diagnóstico de pancoronavirus y de diferenciar coronavirus como SARS, MERS-CoV y así como los causantes del resfrío común como los tipos 229E, OC43, HKU1 y NL63.

Toma de muestras

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, en los laboratorios de referencia sitos en la Ciudad de Buenos Aires (Lab. Virologia Htal Gutierrez; Lab Virologia Htal Muñiz).

Para más información sobre envió de muestras:
http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001499cnt-actualizacion-guia-irag-2019.pdf

Prevención y control de infecciones

En el ambiente hospitalario se recomiendan las siguientes medidas:

- Reconocimiento temprano y control de la fuente posible de infección
- Aplicación de las precauciones estándares para todos los pacientes:
- Higiene de manos
- Uso de equipos de protección personal según evaluación de riesgo
- Higiene respiratoria y etiqueta de tos
- Descarte seguro de materiales cortopunzantes
- Manejo adecuado del ambiente y del desecho hospitalario
- Esterilización y desinfección de dispositivos médicos y hospitalarios

- Implementación empírica de precauciones adicionales según mecanismo de transmisión:
- Instituir precauciones de gotitas y contacto frente a casos sospechosos
- Instituir precauciones de contacto y de núcleo de gotitas/aerosoles acaso se realicen procedimientos generadores de aerosoles, tales como intubación traqueal, ventilación no invasiva, traqueostomía, reanimación cardiopulmonar, ventilación manual antes de la intubación y la broncoscopía para casos sospechosos

Información ampliada/adicional

La evidencia actual sugiere que la transmisión de persona a persona es limitada, lo cual sería consistente con lo que se conoce sobre otros patógenos similares. En particular, la transmisión de persona a persona, incluido en el entorno nosocomial, ha sido documentada para otros coronavirus emergentes, como SARS y MERS-CoV. Por ende, las medidas de control tomadas para SARS y MERS_Cov pueden guiar interinamente a la repuesta contra este nuevo patógeno.

Los coronavirus constituyen una familia de virus zoonóticos, es decir, transmitidos entre animales y humanos. Pueden causar desde un resfrío común hasta enfermedades severas como el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV).

A la fecha, continua la investigación sobre el nuevo patógeno y el espectro de manifestaciones que pueda causar, la fuente de infección, el modo de transmisión, el periodo de incubación, la gravedad de la enfermedad y las medidas específicas de control.

Vigilancia

La OMS ha publicado una guía provisional (**https://bit.ly/2uf6ljW**) para orientar sobre qué personas deben ser investigadas (viajeros, personas en tránsito, casos de infección respiratoria aguda grave con vinculo epidemiológico), y realizar pruebas para detectar el 2019-nCoV.

La enfermedad provocada por este nuevo coronavirus presenta síntomas respiratorios agudos, motivo por el cual se debe registrar en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) dentro del grupo de las infecciones respiratorias agudas (IRAS), las mismas son eventos de notificación obligatorias según Ley 15.465 (ENOs). Dentro de estos eventos respiratorios se incluyen las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAGS) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves Inusitadas (IRAGI), la enfermedad provocada por el nuevo coronavirus pertenece a estos eventos.

Para más información sobre recomendaciones generales para el manejo de Infecciones Respiratorias Agudas Graves, referirse a guía IRAS 2019, disponible en:
http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001499cnt-actualizacion-guia-irag-2019.pdf

Sobre el laboratorio

Habiendo descartado Influenza e Influenza aviar, las pruebas para el 2019-nCoV deben considerarse solo para pacientes que se ajustan a la definición del caso 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.

Las muestras deben ser recolectadas por personal capacitado y teniendo en cuenta todas las instrucciones de bioseguridad y el equipo de protección personal apropiado para virus respiratorios. Las muestras recomendadas son aquellas del tracto respiratorio bajo, incluyendo esputo, lavado broncoalveolar y aspirado traqueal (cuando sea posible según los criterios médicos). Sin embargo, 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).

Generalidades de prevención

- **Control administrativo:**
- establecimiento de infraestructuras y actividades sostenibles de PCI
- capacitación y educación de los trabajadores de salud
- directrices sobre reconocimiento temprano de la infección respiratoria aguda potencialmente debido al nCoV
- acceso a pruebas de laboratorio rápidas para la identificación del agente etiológico
- prevención del hacinamiento, especialmente en los servicios de emergencia
- suministro de zonas de espera específicas para los pacientes sintomáticos y disposición adecuada de pacientes hospitalizados que promuevan una relación adecuada paciente-personal de salud

LINKS DE INTERÉS

- https://www.who.int/health-topics/coronavirus
- https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019
- https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/summary.html
- https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china
- https://www.gov.uk/government/publications/wuhan-novel-coronavirus-background-information/wuhan-novel-coronavirus-epidemiology-virology-and-clinical-features