

INFORME PARA LA **XXXIII**

REUNIÓN ANUAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE LA FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA

Rosario, 11 de octubre de 2019

MINISTERIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL
Dr. Carolina STANLEY

SECRETARIA DE GOBIERNO DE SALUD
Dr. Adolfo RUBINSTEIN

SECRETARÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE RIESGOS
Dr. Mario KALER

ADMINISTRACION NACIONAL DE LABORATORIOS
E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRAN"
Dra. Claudia PERANDONES

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES
VIRALES HUMANAS "DR. JULIO I. MAIZTEGUI"
Bioq. María Alejandra Morales



Instituto Nacional de
Enfermedades Virales Humanas
"Dr. Julio I. Maiztegui"



ANLIS
MALBRÁN
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS
E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"

Secretaría de Salud



Ministerio de Salud y Desarrollo Social
Presidencia de la Nación

TEMAS	Pág.
• Programa de actividades	3
• Casos de FHA por Centro de Notificación. Año 2018 (Tabla 1)	4
• Casos de FHA según posible lugar de contagio. Año 2018 (Tabla 2)	6
• Evolución de los casos notificados con diagnóstico clínico de FHA. Año 2018 (Tabla 3)	8
• Casos de FHA según género y edad. Año 2018 (Tabla 4)	10
• Casos de FHA según posible lugar de contagio. Año 2018 (Figura 1)	11
• Distribución de dosis de vacuna a las provincias. 2017 - 2019. (Tabla 5)	12
• Mapa centros de stock vacuna Candid #1. Año 2019 (Figura 2)	13
• Vigilancia de <i>Calomys musculinus</i> , reservorio del virus Junin. Año 2019	14
• Participación del INEVH en relación al brote de arenavirus convocado por OPS/ OMS	15
• El control de la fiebre hemorrágica argentina (FHA) como problema de Salud Pública. La importancia de sostener la producción nacional de la vacuna Candid#1.....	16

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

- 09.00 a 09.30 Apertura.**
- Autoridades nacionales: Ministerio de Salud de la Nación, ANLIS, INEVH. Autoridades provinciales: Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, Ministerio de Salud de CABA, Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba, Ministerio de Salud de la Provincia de La Pampa, Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe, Ministerio de Salud de la Provincia de Santiago del Estero. Autoridades municipales.
- 09.30 a 10.15 MESA 1: ASPECTOS CLÍNICOS Y EPIDEMIOLÓGICOS.**
Coordinación: Dr. Julio Befani Bernal.
Integrantes: Dra. Sandra Brazza (Pcia. Santa Fe), Dra. María Frías Céspedes (Pcia. Córdoba), Dr. Iván Insúa, Dr. Jorge Bolpe y Bioq. Carina Bonacalza (Pcia. Buenos Aires), Dra. Ana Bertone (Pcia. La Pampa) y Mg. Julian Antman (CABA).
Informe epidemiológico integrado del brote epidémico de 2018 y de los casos registrados en el presente año. Dra. Anabel Sinchi.
- 10.15 a 12.15 MESA 2: PREVENCIÓN DE LA FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA**
Coordinación: Dra. Andrea Uboldi.
- 10.15 a 11.15 Producción de la vacuna contra la Fiebre Hemorrágica Argentina:** Dra. Carmen Saavedra y Dra. Laura Riera.
- 11.15 a 12.15 Estrategias de vacunación:** Dr. Cristian Biscayart (Dir. de Inmunizaciones Nación), Dra. Andrea Uboldi (Pcia. Santa Fe), Dra. Gabriela Milano, Dr. Jorge Bolpe y Bioq. Carina Bonacalza (Pcia. de Buenos Aires), Dra. María Frías Céspedes (Pcia. Córdoba), Dr. Marcelo Pedraza (Pcia. La Pampa), Dra. Florencia Coronel (Pcia. Santiago del Estero), Dra. Alejandra Marcos y Dra. Liliana Cusmano (CABA).
- 12.15 a 13.30 Brunch.**
- 13.30 a 14.30 MESA 3: TRATAMIENTO DE LA FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA.**
Coordinación: Dra. Andrea Acosta.
Integrantes: Dra. Yolanda Hartmann y Dra. Mónica Barrios (Pcia. Santa Fe), Dra. Evelyn Ziegler y Nahuel Morales (Pcia. La Pampa), Dr. Gustavo Gómez (Pcia. Córdoba), Dra. Sebastiana Azzaro, Dra. Mariel Cassamasima, Dra. Adriana Larghi y Dra. Sandra Tessone (Pcia. de Buenos Aires), Dra. Eleonora Cunto (CABA), Dra. Ana María Briggiler (INEVH).
- 14.30 a 15.00 Vigilancia de *Calomys musculinus*, reservorio del virus Junin.** Dra. María Laura Martin.
- 15.00 a 15.15 Situación de Arenavirus en Bolivia y alerta en nuestro país.** Epidemiología Nación.
- 15.15 a 15.45 Participación del INEVH en relación al brote de arenavirus convocado por OPS/ OMS:**
- Entrenamiento en diagnóstico molecular y serológico de arenavirus y diferenciales. Bioq. Julia Brignone y Dr. Jorge Garcia.
 - Caracterización de los roedores asociados al virus tipo Chapare en la zona de las yungas, Dto. de La Paz. Dra. María Laura Martin.
- 15.45 a 16.00 Discusión de las acciones a realizar durante el período 2019 - 2020. Conclusiones y cierre.**

LUGAR DE REALIZACIÓN: Sede Rosario del Gobierno de Santa Fe, 1º piso "Salón Walsh", con dirección en calle Santa Fe N° 1950 (ingreso por Dorrego) – Rosario (Sta. Fe).

TABLA 1

CASOS DE FHA POR CENTRO DE NOTIFICACION - AÑO 2018

Provincia	Centro de Notificación	Total Casos Notificados	Diagnóstico Etiológico ⁽¹⁾						
			No Vacunados			Vacunados			
			Curados			Muertos ⁽³⁾	Curados		
			C	N	IE ⁽²⁾		C	N	IE
BUENOS AIRES	9 de Julio	2			1	1			
	Arrecifes	3			2	1			
	Azul	11			11				
	Capilla del Señor	1			1				
	Carmen de Areco	4		1	3				
	Chacabuco	1		1					
	Chivilcoy	1			1				
	Colon	1			1				
	Junín	4			3	1			
	La Plata	1			1				
	Mar del Plata	4			4				
	Navarro	1			1				
	Olavarria	1			1				
	Pergamino	14	1		10	2		1	
	Pigue	1		1					
	Pinamar	1			1				
	Ramallo	1			1				
	Rojas	3			3				
	San Isidro	2			2				
	San Nicolás	8	1		5			2	
San Pedro	12		1	9	1		1		
Tandil	3			3					
Tapalque	1			1					
Total Buenos Aires		81	2	4	65	6		4	
CABA	Capital Federal	1			1				
Total CABA		1			1				
CÓRDOBA	Bell Ville	5	1		3	1			
	Corral de Bustos	1				1			
	Leones	1			1				
	Río Cuarto	1					1		
	Villa María	2			2				
Total Córdoba		10	1		6	2		1	
CORRIENTES	Corrientes	1			1				
Total Corrientes		1			1				
ENTRE RÍOS	Gualedguaychu	1			1				
Total Entre Ríos		1			1				
LA PAMPA	General Pico	1						1	
Total La Pampa		1						1	
SAN JUAN	San Juan	1			1				
Total San Juan		1			1				

Provincia	Centro de Notificación	Total Casos Notificados	Diagnóstico Etiológico ⁽¹⁾							
			No Vacunados				Vacunados			
			Curados			Muertos ⁽³⁾	Curados			Muertos
			C	N	IE ⁽²⁾		C	N	IE	
SAN LUIS	Villa Mercedes	1			1					
Total San Luis		1			1					
	Armstrong	1			1					
	Arroyo Seco	1			1					
	Barrancas	1			1					
	Cañada de Gomez	2			1	1				
	Carlos Pellegrini	2			2					
	Casilda	7	1	1	3				2	
	Firmat	4		1	2				1	
	Funes	1			1					
	Granadero Baigorria	11			10	1				
	Ibarlucea	1							1	
SANTA FE	María Susana	2		1	1					
	Rosario	110	4	11	73	8		1	13	
	San Genaro	1			1					
	San Jorge	2			2					
	San Lorenzo	3			1	2				
	Santa Fe	1			1					
	Sastre	1							1	
	Va. Gdor. Gálvez	1			1					
	Venado Tuerto	2		1	1					
	Villa Constitución	5			2	1		2		
	Zaballa	1			1					
Total Santa Fe		160	5	15	106	13		3	18	
TUCUMÁN	San Miguel de Tucumán	3			2	1				
Total Tucumán		3			2	1				
TOTAL GENERAL		260	8	19	184	22		4	23	

(1) Confirmado (C); Negativo (N).

(2) Ausencia de muestras adecuadas para completar el diagnóstico: Incompletamente Estudiado (IE).

(3) Se discriminan en Tabla 3.

CASOS DE FHA SEGUN POSIBLE LUGAR DE CONTAGIO - AÑO 2018

Provincia	Lugar de Contagio	Total Casos Notificados	Notificados menos negativos *	
			Curados	Muertos
BUENOS AIRES	Acevedo	1		
	Arrecifes	1		
	Azul	6		
	Baradero	1		
	Capilla del Señor	1	1	
	Carmen de Areco	4		
	Chacabuco	1		
	Chivilcoy	1		
	Colon	1		
	El Boqueron	1		
	Gobernador Castro	1	1	
	Gral. Viamonte	1		
	Junín	2		
	La Colina	1		
	Laprida	1		
	Mar del Plata	1		
	Navarro	1		
	Olavarria	1		
	Pergamino	9	2	
	Pinamar	1		
	Ramallo	2		
	Río Tala	1	1	
	Rojas	3		
	San Fernando	1		
	San Nicolás	6	2	
	San Pedro	10	2	
	Sierra de los Padres	1		
	Tandil	2		
	Tapalque	3		
	Tres Lomas	1		
Pcia. Buenos Aires	3			
Total Buenos Aires		70	9	
CÓRDOBA	Jovita	1	1	
	Leones	1		
	Marcos Juarez	1		
	Río Cuarto	1		
	San Antonio de Litin	2		1
	Pcia. Córdoba	1	1	
Total Córdoba		7	2	1
CORRIENTES	Corrientes	1		
Total Corrientes		1		
ENTRE RÍOS	Colon	1		
Total Entre Ríos		1		
LA PAMPA	Trebolares	1		
Total La Pampa		1		
SAN LUIS	Villa Mercedes	1		
Total San Luis		1		
SANTA FE	Acebal	1		
	Alcorta	1		
	Alvarez	4		1
	Armstrong	1		

Provincia	Lugar de Contagio	Total Casos Notificados	Notificados menos negativos *	
			Curados	Muertos
	Arroyo Seco	2		
	Cañada de Gómez	2		
	Capitán Bermúdez	1		
	Carcarañá	1		
	Carlos Pellegrini	1		
	Casalengo	1		
	Casilda	7	2	
	Colonia Castelar	1		
	Coronda	1		
	Coronel Bogado	1		
	El Trébol	1		
	Empalme Graneros	1		
	Empalme Va. Constitución	1		1
	Firmat	1		
	Fuentes	1		
	Funes	2		
	Godeken	1		
	Godoy	1		
	Granadero Baigorria	6	1	1
	Ibarlucera	1		
	Las Parejas	2	1	
	Los Molinos	1		
	Los Quirquinchos	1	1	
	Maciel	1		
	María Susana	2	1	
	Murphy	1		
SANTA FE	Pérez	6	2	1
	Piñero	1		
	Puerto Gral. San Martín	1		
	Roldan	2	1	
	Rosario	50	10	
	Rueda	1		
	San Jerónimo Norte	1	1	
	San Jorge	1		
	San Lorenzo	6	2	
	Santa Fe	1		
	Sastre	1		
	Va. Gobernador Galvez	4		
	Villa Constitución	2		
	Dto. Rosario	1	1	
	Pcia. Santa Fe	7	1	
	Total Santa Fe	134	24	4
TUCUMÁN	Lamadrid	1		
	San Miguel de Tucumán	1		
	Total Tucumán	2		
SIN DETERMINAR	Sin Determinar	43	1	
	Total Sin Determinar	43	1	
Total General		260	36	5

(*) Se considera el total de casos notificados menos los negativos por serología y los casos clínicamente no compatibles, con clínica dudosa o sin información, entendiendo que esta cifra es la que mejor refleja el número real de casos.

EVOLUCION DE LOS CASOS NOTIFICADOS CON
DIAGNOSTICO CLINICO DE FHA - AÑO 2018

Provincia	Centro de Notificación	Total Casos Notificados	Evolución	
			Curados	Muertos
BUENOS AIRES	9 de Julio	2	1	1 ⁽²⁾
	Arrecifes	3	2	1 ⁽²⁾
	Azul	11	11	
	Capilla del Señor	1	1	
	Carmen de Areco	4	4	
	Chacabuco	1	1	
	Chivilcoy	1	1	
	Colon	1	1	
	Junín	4	3	1 ⁽²⁾
	La Plata	1	1	
	Mar del Plata	4	4	
	Navarro	1	1	
	Olavarria	1	1	
	Pergamino	14	12	2 ⁽²⁾⁽³⁾
	Pigüé	1	1	
	Pinamar	1	1	
	Ramallo	1	1	
	Rojas	3	3	
	San Isidro	2	2	
	San Nicolás	8	8	
San Pedro	12	11	1 ⁽²⁾	
Tandil	3	3		
Tapalqué	1	1		
Total Buenos Aires		81	75	6
CABA	Capital Federal	1	1	
Total CABA		1	1	
CÓRDOBA	Bell Ville	5	4	1 ⁽¹⁾
	Corral de Bustos	1		1 ⁽²⁾
	Leones	1	1	
	Rio Cuarto	1	1	
	Villa María	2	2	
Total Córdoba		10	8	2
CORRIENTES	Corrientes	1	1	
Total Corrientes		1	1	
ENTRE RÍOS	Gualeguaychu	1	1	
Total Entre Ríos		1	1	
LA PAMPA	General Pico	1	1	
Total La Pampa		1	1	
SAN JUAN	San Juan	1	1	
Total San Juan		1	1	

Provincia	Centro de Notificación	Total Casos Notificados	Evolución	
			Curados	Muertos
SAN LUIS	Villa Mercedes	1	1	
Total San Luis		1	1	
	Amstrong	1	1	
	Arroyo Seco	1	1	
	Barrancas	1	1	
	Cañada de Gómez	2	1	1 ⁽²⁾
	Carlos Pellegrini	2	2	
	Casilda	7	7	
	Firmat	4	4	
	Funes	1	1	
	Granadero Baigorria	11	10	1 ⁽¹⁾
	Ibarlucea	1	1	
SANTA FE	María Susana	2	2	
	Rosario	110	102	8 ⁽¹⁾⁽¹⁾⁽²⁾⁽²⁾⁽²⁾⁽²⁾⁽²⁾⁽³⁾
	San Genaro	1	1	
	San Jorge	2	2	
	San Lorenzo	3	1	2 ⁽²⁾⁽²⁾
	Santa Fe	1	1	
	Sastre	1	1	
	Va. Gobernador Gálvez	1	1	
	Venado Tuerto	2	2	
	Villa Constitución	5	4	1 ⁽¹⁾
	Zaballa	1	1	
Total Santa Fe		160	147	13
TUCUMÁN	San Miguel de Tucumán	3	2	1 ⁽²⁾
Total Tucumán		3	2	1
Total General		260	238	22

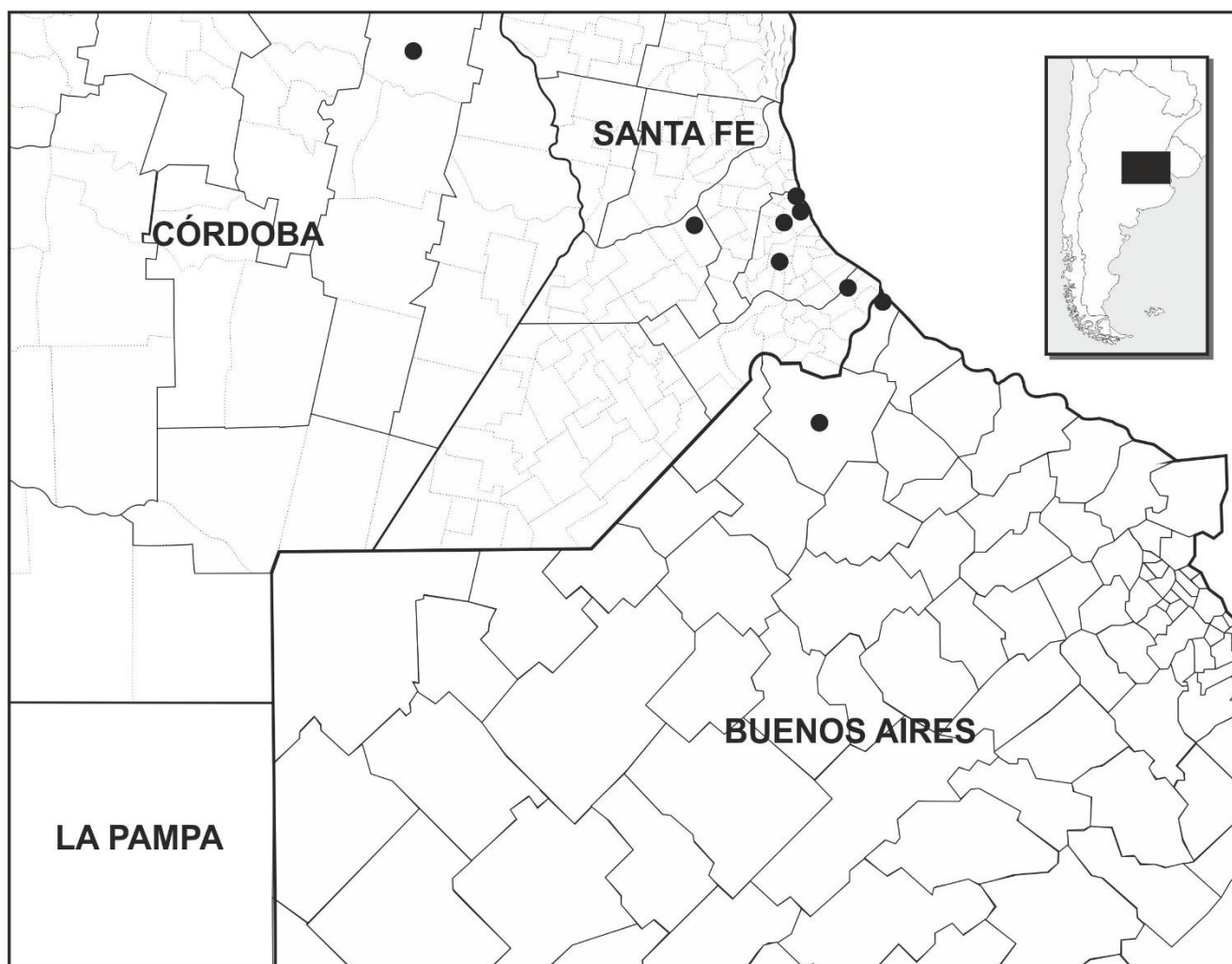
- (1) Caso Confirmados FHA.
(2) Caso Sospechoso No Conclusivo.
(3) Descartado por otro Diagnóstico.

CASOS DE FHA SEGUN GENERO Y EDAD (*)
AÑO 2018

EDAD	MUJERES	HOMBRES	TOTAL
Menores de 15	-	1	1
15-24	4	7	11
25-34	3	9	12
35-44	4	4	8
45-54	1	5	6
55-64	-	1	1
Más de 65	-	2	2
TOTAL	12	29	41

(*) Se considera el total de casos notificados menos los negativos por serología y los casos clínicamente no compatibles, con clínica dudosa o sin información.

**CASOS DE FHA SEGÚN
POSIBLE LUGAR DE CONTAGIO
AÑO 2018**



● **Casos confirmados 2018 (13)**

Provincia de Buenos Aires: Pergamino (1), San Nicolás (1).

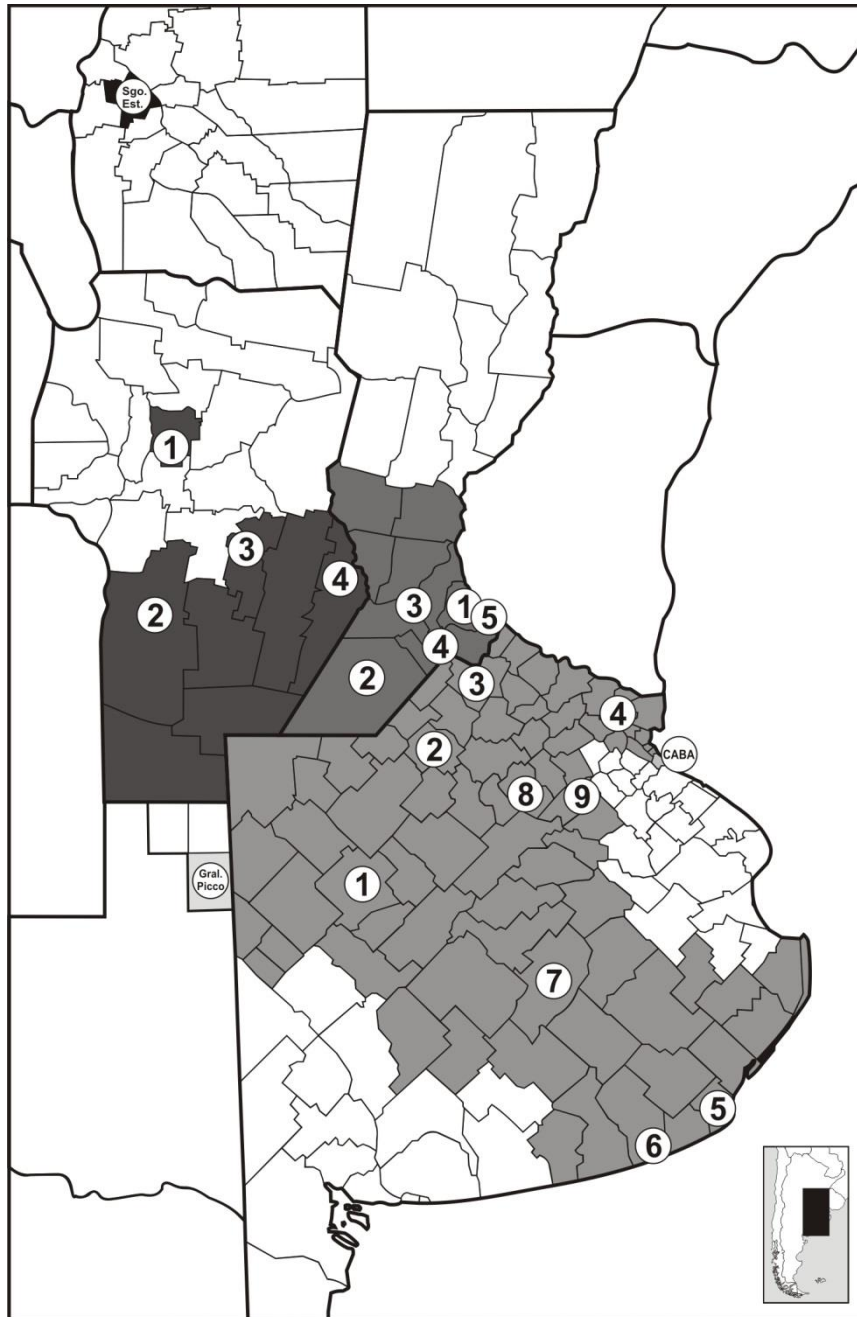
Provincia de Córdoba: San Antonio de Lltin (1), Pcia. Córdoba (1).

Provincia de Santa Fe: Álvarez (1), Casilda (1), Empalme Villa Constitución (1), Granadero Baigorria (1),
Pérez (3), Rosario (2).

**DISTRIBUCION DE DOSIS DE VACUNA A LAS PROVINCIAS
2007 - 2019**

Año	Buenos Aires	Santa Fe	Córdoba	La Pampa	CABA	Santiago del Estero	TOTAL
2007	1.310	16.550	27.000	-	-	-	44.860
2008	10.510	5.680	8.500	5.000	-	-	29.690
2009	3.320	8.040	6.600	800	-	-	18.760
2010	760	9.250	11.560	-	-	-	21.570
2011	6.570	8.000	19.800	5.000	240	-	39.610
2012	4.970	37.720	24.420	-	-	-	67.110
2013	31.880	81.180	11.880	3.300	3.960	-	132.200
2014	35.660	110.880	11.220	1.980	-	19.800	179.540
2015	10.180	100.320	11.880	3.400	-	-	125.780
2016	13.860	106.260	15.840	3.300	400	-	139.660
2017	11.490	71.480	17.160	3.300	-	2.640	106.070
2018	8.090	119.100	14.520	-	1.320	-	143.030
2019	15.840	150.670	66.050	-	-	-	232.560
TOTAL	154.440	825.130	246.430	26.080	5.920	22.440	1.280.440

MAPA CENTROS DE STOCK VACUNA CANDID #1 - 2019



SANTIAGO DEL ESTERO
Epidemiología Santiago del Estero Capital

CÓRDOBA
1- Epidemiología Córdoba
2- Hospital Río Cuarto
3- Hospital Villa María
4- Hospital Marcos Juárez

SANTA FE
1- Epidemiología Rosario
2- Hospital Venado Tuerto
3- Hospital Casilda
4- Hospital Máximo Paz
5- Hospital Arroyo Seco

BUENOS AIRES
1- Región Sanitaria II - Epidemiología Pehuajo
2- Región Sanitaria III - Epidemiología Junin
3- Región Sanitaria IV - Epidemiología Pergamino
4- Región Sanitaria V - Hospital Zarate
5- Región Sanitaria VIII - Epidemiología Mar del Plata
6- Región Sanitaria VIII - Hospital Necochea
7- Región Sanitaria IX - Zoonosis Rurales Azul
8- Región Sanitaria X - Epidemiología Chivilcoy
9- Región Sanitaria X - Hospital Navarro

CABA
Hospital Muñiz

LA PAMPA
Hospital Centeno Gral. Pico

VIGILANCIA DE *CALOMYS MUSCULINUS*, RESERVORIO DEL VIRUS JUNIN AÑO 2019

Gladys Calderón, María Laura Martin, German O'Duyser, José Paura y Cesar Polidoro

En el marco de la vigilancia eco-epidemiológica para la Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA), se muestrearon las comunidades de roedores dentro y fuera del área endémica de la enfermedad. Fuera del área endémica nos planteamos el objetivo de investigar la abundancia relativa del reservorio del virus JUN, el roedor *Calomys musculus*, como indicador potencial de riesgo de la FHA. En este sentido, realizamos muestreos en la localidad de Oliva, provincia de Córdoba. Dentro del área endémica, realizamos capturas en un área con posibilidad de reemergencia (Arias, provincia de Córdoba) y en un área con reporte continuo de casos (Pérez, provincia de Santa Fé).

Durante el otoño del corriente año se colocaron un total de 2750 trampas de captura viva tipo Sherman en ambientes rurales durante 9 noches (3 en cada localidad). Los animales capturados fueron anestesiados previo a su procesamiento para la identificación morfométrica de la especie y para la obtención de muestras para estudios serológicos y moleculares. Se obtuvieron muestras de sangre de todas las especies capturadas y de órganos en el caso de *C. musculus*.

Todas las muestras de sangre obtenidas fueron estudiadas por la técnica de ELISA para la detección de anticuerpos anti-virus JUNIN. Las muestras de sangre y cerebro de *C. musculus* fueron además analizadas por Real Time-qPCR para la detección del ARN viral.

Se capturaron un total de 237 roedores pertenecientes a los géneros: *Calomys*, *Akodon*, *Oligoryzomys*, *Mus*, *Necromys* y *Oxymycterus*. El análisis de los indicadores de riesgo, en base a los parámetros ecológicos abundancia relativa y éxito de trapeo, mostró valores indicativos de riesgo de circulación viral en las poblaciones de roedores para las dos localidades de la provincia de Córdoba en ambos parámetros. La especie *C. musculus* se presentó en ambos muestreos como la especie más abundante de la comunidad, observándose en ambos casos abundancias relativas cercanas a 40%. En la localidad de Pérez fue posible amplificar genoma viral en muestras de sangre y cerebro de un individuo, confirmando la circulación viral en las poblaciones de roedores del área.

Dado que la distribución geográfica de *C. musculus* es más extensa que el área endémica de la FHA, la vigilancia eco-epidemiológica es fundamental para evaluar el riesgo potencial de emergencia en nuevas áreas y/o reemergencia en las áreas más antiguas y planificar medidas de prevención de acuerdo a esta estimación.

COLABORACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DESARROLLADA POR EL INEVH EN EL BROTE DE ARENAVIRUS IDENTIFICADO EN BOLIVIA, 2019.

ASESORAMIENTO CLINICO-EPIDEMIOLOGICO

A fines de junio de 2019, el INEVH fue consultado por autoridades nacionales para asesorar sobre el diagnóstico clínico y el tratamiento de dos casos sospechosos de Fiebre Hemorrágica internados en La Paz, Bolivia, con posible contagio nosocomial a partir de un caso fallecido previo. La Dra. Anabel Sinchi analizó el cuadro clínico determinando que era compatible con una Fiebre Hemorrágica por Arenavirus e informó que en el Hospital de Magdalena (El Beni, Bolivia) habría disponibles unidades de Plasma Inmune específico para virus Machupo, producto del trabajo conjunto que viene realizando el INEVH en colaboración con el Ministerio de Salud de Bolivia desde hace años. Se recomienda el esquema de tratamiento a emplear, basado en el modelo de tratamiento de la FHA y se sugiere investigar los antecedentes epidemiológicos del caso índice, ya que no provendría del área endémica conocida de virus Machupo. Por otro lado, la Dra. Ana M. Briggiler asesoró a la OPS sobre la experiencia del uso de Ribavirina en el tratamiento de la FHA.

A inicios de julio, el Departamento Epidemiología de INEVH recibe la consulta telefónica de personal de salud que habría tenido contacto sostenido con uno de los casos internados en La Paz durante el posible período de incubación y el inicio del cuadro febril, y luego, regresado a Argentina. Los dos asintomáticos a la fecha de consulta. Se pone en conocimiento a las respectivas jurisdicciones, quienes a su vez notifican a la Dirección de Epidemiología de Nación. Se decide control y seguimiento de ambos hasta completar al menos 30 días del último contacto. El estudio de uno de los casos que remitió muestras, resultó negativo para Arenavirus en INEVH. Finalizado el período de seguimiento, ambos permanecieron asintomáticos.

Las Dras. Ana María Briggiler, Silvana Levis, Alejandra Morales y Anabel Sinchi participaron en la elaboración del alerta emitido el 19 de julio por la Dirección Nacional de Epidemiología de Argentina con recomendaciones para el equipo de Salud para la detección de casos sospechosos de infección por Arenavirus provenientes de Bolivia.

ASESORAMIENTO EN DIAGNÓSTICO ETIOLOGICO LABORATORIAL CONVOCADO POR OPS/OMS

En el marco del reporte de casos de fiebre hemorrágica por arenavirus con transmisión interhumana y afectación del personal de salud en el departamento de La Paz (Bolivia), profesionales del INEVH “Dr. Julio Maiztegui” fueron convocados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y la Red Global de Alerta y Respuesta a Brotes Epidémicos (GOARN en su sigla en inglés) de OMS. Se realizaron dos misiones en terreno en relación al brote.

La primera misión se llevó a cabo en el Centro Nacional de Enfermedades Tropicales (CENETROP) en Santa Cruz de la Sierra entre los días 21 y 27 de julio, conjuntamente con el Centro de Prevención y Control de Enfermedades (CDC) de EE.UU. El objetivo de dicha misión fue realizar un “Entrenamiento en diagnóstico molecular y serológico de arenavirus y diferenciales”. Participaron de la capacitación profesionales del CENETROP, Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (INLASA) y del Área de Epidemiología del Ministerio de Salud de Bolivia. Fueron diferentes las actividades realizadas tales como, entrenamiento en técnicas de diagnóstico de laboratorio, estudio de las muestras de pacientes con sospecha de infección por arenavirus, elaboración del algoritmo de diagnóstico de síndromes febriles hemorrágicos, uso de elementos de protección personal, medidas de bioseguridad en las actividades de laboratorio, manejo de pacientes y manipulación de desechos patogénicos.

La capacitación teórico-práctica contó con la presencia del Dr. Jorge García y la Bioq. Julia Brignone del departamento de Diagnóstico Laboratorial y Referencial, aportando la amplia experiencia y trayectoria del INEVH en fiebres hemorrágicas virales. La Dra. Silvana Levis asesoró y participó en la coordinación de la actividad desarrollada por el equipo de diagnóstico en Bolivia.

MUESTREO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES RESERVORIOS Y ENTRENAMIENTO EN MÉTODOS DE CAPTURA DE ROEDORES PARA ESTUDIOS VIROLÓGICOS

La segunda misión tuvo como objetivo caracterizar a los roedores asociados al virus tipo Chapare en la zona de las Yungas, departamento de La Paz, en Bolivia. A su vez la misión comprendió el entrenamiento de un equipo de profesionales de Bolivia en tareas relacionadas a métodos de captura de roedores para estudios virológicos, medidas de bioseguridad, traslado y conservación de muestras. La misión se desarrolló entre la ciudad de La Paz y el municipio de La Asunta, donde se realizaron los muestreos, entre los días 4 al 16 de julio.

El Estado Plurinacional de Bolivia fue representado por profesionales del Ministerio de Salud, Área Epidemiología, técnicos del CENETROP y profesionales y técnicos del INLASA.

Representaron al INEVH en esta misión la Dra. María Laura Martin y los técnicos Germán O'Duyer, José Paura y Cesar Polidoro, de la división Reservorios y Vectores del Laboratorio de Diagnóstico Laboratorial y Referencial. La coordinación de actividades, previo al despliegue a terreno, contó con la participación de la Dra. Gladys Calderón.

El nexos y coordinación con los organismos internacionales, autoridades nacionales y OPS Argentina para las diferentes actividades y el despliegue del equipo de estudios ecológicos a terreno fue realizada por la Bqca. María A. Morales, Directora de las actividades que INEVH desarrolla como Centro Colaborador OPS/OMS en Arbovirus y Fiebres Hemorrágicas Virales y miembro del Comité Ejecutivo de la Red GOARN en representación de INEVH- ANLIS.

EL CONTROL DE LA FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA (FHA) COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA. LA IMPORTANCIA DE SOSTENER LA PRODUCCIÓN NACIONAL DE LA VACUNA CANDID#1.

Riera L., Saavedra C., Levis S., Bottale A., Brignone J., Maiza A., Sinchi A., Fossa S., Gamboa G., Calderón G., García J., Martín M., Céccoli C., Sen C., Mogetta H., Briggiler A.

Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas “Dr. Julio I. Maiztegui” INEVH - ANLIS.

XIX Simposio Internacional sobre Enfermedades Desatendidas. Mundo Sano. Ciudad de Buenos Aires, 21 y 22 de agosto de 2019.

En la década del cuarenta emergió en el país la FHA, enfermedad causada por el virus Junín, de alta letalidad (30%-40%) transmitida por roedores. El tratamiento con plasma inmune en los primeros 8 días de la enfermedad, disminuye la letalidad a menos del 1%. En 1984 se desarrolló la vacuna Candid #1, en el marco de un proyecto colaborativo internacional que involucró al Ministerio de Salud de Argentina, el Programa para el Desarrollo de las Naciones Unidas, la Oficina Sanitaria Panamericana y el USAMRIID de los Estados Unidos de América (EUA). Se inició entonces en el INEVH un largo proceso que permitió: - demostrar la inocuidad, inmunogenicidad y eficacia (95,5%) de la vacuna elaborada en EUA, - realizar la transferencia tecnológica desde EUA hacia el INEVH, - construir en Pergamino una Planta de Producción de Vacuna, - producir la vacuna en el país y demostrar su comparabilidad con la vacuna producida en EUA en términos de seguridad y eficacia.

El objetivo del presente trabajo es alertar sobre la urgente necesidad de implementar políticas sanitarias que garanticen la producción en forma sostenida de la vacuna Candid #1 para la prevención de la FHA.

El INEVH comenzó a proveer ininterrumpidamente cantidades de vacuna con la meta de abastecer a toda la población del área endémica, unas 5.000.000 de personas. Hasta la actualidad se han vacunado 1.200.000 personas aproximadamente. En las últimas grandes epidemias previas a la introducción de la vacuna se confirmaban más de 400 casos anuales. Una vez iniciadas la vacunación se observó una disminución significativa de la incidencia y en consecuencia del alerta. Si bien son pocos los casos que se registran anualmente, los porcentajes de letalidad se asemejan a los observados en la década del setenta. En 2018: 13 casos confirmados, 5 fallecidos; a junio de 2019: 4 casos confirmados, 2 fallecidos, todos provenientes del área endémica y no vacunados. La planificación de la producción de vacuna en los últimos años estuvo condicionada al magro presupuesto del INEVH. Producto de la falta de recursos, se fue postergando la realización del mantenimiento adecuado y las renovaciones pertinentes de las instalaciones y equipamiento de la planta, por lo cual hoy no se encuentra en condiciones de operar. La planificación de la producción del año 2018 se cumplió en un 25% y durante 2019 no se ha podido producir vacuna. El Estado Nacional asumió la producción de la vacuna Candid #1 contra la FHA, en cumplimiento de sus funciones indelegables en materia de salud pública considerando que la FHA es una enfermedad endemo-epidémica exclusiva de una zona geográfica limitada de nuestro país y, en consecuencia, considerada una vacuna huérfana. La disponibilidad de vacuna para la población del área endémica está sujeta a la efectiva producción por su único elaborador, el INEVH.

COLABORARON EN LA REDACCIÓN DE ESTE INFORME

Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas “Dr. Julio I. Maiztegui”

- Dra. A. M. Briggiler – INEVH
- Dra. A. Sinchi – INEVH
- Dra. S. Levis – INEVH
- Dr. J. Garcia – INEVH
- Bioq. J. Brignone – INEVH
- Lic. C. Sen – INEVH
- Dra. G. Calderon – INEVH
- Dra. M. L. Martin – INEVH
- Dra. L. Riera – INEVH
- Mg. A. Bottale – INEVH
- Dra. M. C. Saavedra – INEVH
- Dra. A. Maiza – INEVH
- Farm. S. Fossa – INEVH
- Dra. G. Gamboa – INEVH
- Farm. C. Céccoli – INEVH.
- Lic. H. Mogetta – INEVH
- Sr. D. Bonanno – INEVH
- Sr. G. O’ Duyer – INEVH
- Sr. J. Paura – INEVH
- Sr. C. Polidoro – INEVH

Pcia. Buenos Aires

- Dr. I. Insua – Dir. Provincial de Epidemiología y de Información Sistematizada
- Dra. G. Milano – Resp. de Inmunizaciones
- Dr. J. Bolpe – Dto. Zoonosis de Azul

CABA

- Dr. J. Antman – Gerente Operativo de Epidemiología
- Dra. L. Cusmano – Jefa Inmunizaciones Hosp. Muñiz
- Dra. A. Marcos – Resp. de Inmunizaciones

Pcia. Córdoba

- Dra. M. Frias Cespedes – Jefa Área de Epidemiología
- Dr. G. W. Gómez – Hosp. Pasteur de Villa María
- Sr. F. Forneris – Hosp. Pasteur de Villa María
- Dra. E. Castellón – Banco de sangre de Córdoba

Pcia. Santa Fe

- Dra. A. Uboldi – Ministerio de Salud, Gobierno de la Provincia de Santa Fe
- Dr. J. Befani – Dir. Provincial de Protección y Prevención de la Salud
- Dra. S. Brazza – Epidemiología Zona Sur
- Dra. Y. Hartman – Hosp. Provincial de Rosario
- Dra. P. Flaherty – CEMAR Rosario
- Dr. S. Lejona – CEMAR Rosario

Pcia. La Pampa

- Dra. A. Bertone – Dir. Epidemiología y Programa de Inmunizaciones

Pcia. Santiago del Estero

- Dra. F. Coronel – Resp. Programa Ampliado de Inmunizaciones

Material editado e impreso en el
Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas
"Dr. Julio I. Maiztegui"

Octubre 2019



Instituto Nacional de
Enfermedades Virales Humanas
"Dr. Julio I. Maiztegui"