



Expansión de la fiebre de Oropouche en América Latina: datos recientes y desafíos sanitarios

Expansión de la fiebre de Oropouche en América Latina: datos recientes y desafíos sanitarios

Poster

Interacciones Patógeno-Hospedero

Antonio Sérgio Mathias ^{1, 2}, Maria Lúcia Tomanik Packer ²,
Juvencio José Duailibe Furtado ^{1, 2}, Fernando Luís Affonso Fonseca ²,
Valeria de Moraes Silveira Telles ¹, Flávia de Sousa Gehrke ².

(1) Hospital Heliópolis, Infectología, Cônego Xavier 276, São Paulo, Brasil.

(2) Centro Universitário FMABC, Parasitologia, Lauro Gomes 2000, Santo André, Brasil.

antoniosergio.mathias@hotmail.com

Introducción:

La fiebre de Oropouche es una arbovirosis transmitida por la picadura del mosquito del género *Culex*. El cuadro clínico se presenta con sintomatología inespecífica como fiebre, mialgia, cefalea y dolor retroorbitario. La enfermedad tiene una tasa de letalidad inferior al 1%, pero puede ser debilitante. El diagnóstico se realiza mediante pruebas de laboratorio, como la serología y la reacción en cadena de la polimerasa (PCR). El tratamiento es sintomático, con el objetivo de brindar soporte clínico. El seguimiento de brotes y la vigilancia son fundamentales para controlar la diseminación del virus. El objetivo de este estudio es analizar la epidemiología de los casos de esta arbovirosis en las Américas.

Metodología:

El estudio se basa en el análisis de los casos de fiebre de Oropouche en las Américas, según el informe de la semana epidemiológica del 15 de octubre de 2024, emitido por la Organización Mundial de la Salud.

Resultados:

En total, se confirmaron 10.275 casos, con 2 muertes. De estos, América del Sur

registró 9.183 casos, siendo Brasil el país más afectado por el virus Oropouche, con 8.258 casos confirmados. Le siguen Perú, con 936 casos, y Cuba, con 555. Bolivia reportó 356 casos, mientras que Colombia tuvo 74 casos. Ecuador y Guyana notificaron 2 casos cada uno. Por otro lado, América del Norte registró 92 casos importados, 90 en Estados Unidos y 2 en Canadá. América Central no reportó casos. Es importante destacar que fuera de las Américas se registraron 30 casos importados en Europa, sin reportes en otros continentes.

Conclusión:

A partir del análisis de los datos, se concluye que las regiones tropicales, con mayor circulación de vectores, favorecen la propagación de los casos, en conjunto con los efectos del cambio climático global. Brasil, al contar con un sistema público de salud estructurado, implementa medidas para combatir esta epidemia. Es necesario continuar con los estudios para esclarecer el perfil sociocultural de los casos, con el fin de realizar acciones de impacto directo en su prevención y control.

Palabras Clave

(1) Fiebre por arbovirus, (2) Vigilancia, (3) Salud pública.