**Infección por el nuevo coronavirus (2019-nCoV)**

**Fecha: 31 de Enero de 2020**

**Instituto de Medicina Tropical Pedro Kouri**

**Introducción:**

La epidemia de neumonía por nuevo Coronavirus de 2019-2020, conocida también como neumonía de Wuhan empezó a mediados de diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan en China central, cuando apareció un grupo de personas con neumonía de causa desconocida, vinculada principalmente a trabajadores del Mercado de Mariscos de Huanan

El nuevo coronavirus (2019-nCoV) denominado así por la Organización Mundial de la Salud (OMS), pertenece al Grupo IV de la clasificación de Baltimore, es un coronavirus ARN monocatenario positivo, de cadena sencilla y no se replica usando ADN intermedio. Los virus ARN positivos son idénticos al ARNm viral y pueden ser inmediatamente traducidos por la célula huésped, estos pueden causar directamente una infección, siendo menos infeccioso que el virus completo.

Los virus pueden enfermar a las personas, generalmente con una enfermedad leve o moderada del tracto respiratorio superior, similar a un resfriado común.

A pesar que la letalidad que se está reportando es baja, entre el 2 y 3%, el SARS (10 y 18%) y el MERS 35%, según OMS, el nuevo coronavirus no responde adecuadamente a los antibióticos por lo que hay que mantener de cerca esta situación.

**Objetivo:**

* Contener al mínimo el riesgo de introducción y diseminación del nuevo coronavirus (2019-nCoV) o “Neumonía de Wuhan” en el territorio nacional y minimizar los efectos negativos de una epidemia en la salud de la población y en su impacto en la esfera económica-social del país.

**Objetivo específico de la primera etapa**

* Brindar una información sobre los aspectos generales que caracterizan esta enfermedad, a fin de que puedan identificar de inmediato sus síntomas y signos y actuar en correspondencia.

**ETAPAS DE ALERTA EPIDEMIOLÓGICA**

Etapa pre-epidémica (Fase I): No se reportan casos confirmados o los que se notifican son viajeros procedentes de países afectados o vinculados a los primeros.

Etapa de transmisión autóctona limitada (Fase II): Se confirman casos del Nuevo Coronavirus (2019-nCoV) o “Neumonía de Wuhan” en los que no se ha podido establecer nexo con viajeros procedentes de zonas afectadas, conglomerados pequeños, en una localidad del país o institución.

Etapa epidémica (Fase III): Se detectan y confirman casos del Nuevo Coronavirus (2019-nCoV) o “Neumonía de Wuhan”, aparecen en diferentes localidades del territorio nacional y ocurren de manera sostenida.

**Etapa pre epidémica**

Acciones:

* Reforzamiento de las medidas integrales de Control Sanitario Internacional.
* Estricto control de viajeros que arriban desde el exterior, especialmente desde las zonas afectadas, en todos los puntos de entrada.
* Vigilancia epidemiológica reforzada en la red nacional de salud, sobre viajeros nacionales y extranjeros durante los 14 días posteriores al arribo.
* Ingreso, estudio y confirmación diagnóstica del 100 % de los casos sospechosos en condiciones de aislamiento respiratorio.
* Realización del control de foco, que incluye estudio y seguimiento de contactos estrechos.
* Preparación de la población en temas de higiene personal y comunitaria sobre las medidas de prevención de la enfermedad.
* Vigilancia epidemiológica reforzada en la red nacional de salud sobre el comportamiento de la Influenza estacional y los eventos relacionados.

**Antecedentes de la infección por coronavirus 2019 - nCoV.**

* 8/12/2019, se detecta 1er caso con cuadro respiratorio en Wuhan.
* 31/12/2019, se comunicaron a la OMS 27 casos de neumonía de origen desconocido y 7 graves en dicha ciudad situada en la provincia china de Hubei, aparente vinculación con un mercado de la ciudad de Wuhan.
* El cuadro respiratorio causado por un virus distinto a los conocidos, resulta preocupante debido a que se desconoce su virulencia y patogenicidad.
* 30 de enero 2020- 7818 confirmados, China: 7736 confirmados (99%) 12 167 sospechosos, 1373 casos graves y 170 fallecidos, Fuera de China: 82 casos confirmados en 18 países (datos OMS)
* 30 de enero 2020-Declarada por la OMS como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional. (ESPII)

**CRITERIOS PARA DETECCIÓN Y MANEJO DE CASOS**

**Caso sospechoso de infección por el virus Nuevo Coronavirus (2019-nCoV):**

* Persona de cualquier edad que presente fiebre, enfermedad respiratoria aguda y que cuente con antecedentes de viaje o estancia en la ciudad de Wuhan o haber estado en contacto con un caso confirmado o un caso bajo investigación hasta 14 antes del inicio de los síntomas.
* Fallecido por una IRA grave sin causa aparente y que cumpla además al menos una de las siguientes condiciones:
* Contacto con personas que hayan padecido la enfermedad.
* Antecedentes de haber viajado en los últimos 14 días a alguno de los países que han reportado casos confirmados.

**Caso confirmado**

* Persona que cumpla con la definición operacional de Caso Sospechoso y que cuente con diagnóstico confirmatorio por el Laboratorio Nacional de Referencia del Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kouri” mediante la secuenciación genética del virus.
* Los criterios de casos sospechosos y confirmados son definidos por epidemiología y laboratorio, no interfiere en el algoritmo de la atención médica y pueden estar sujetos a cambios.

**Transmisión:** Los mecanismos de transmisión hasta el momento son:

* A través del contacto
* A través de pequeñas gotas de saliva que el portador del virus excreta al toser.
* A través de personas enferma que están a una distancia de aproximadamente a un metro como máximo.

**Objetivos de la vigilancia**:

* Detectar casos con infección y demostrar cualquier evidencia de transmisión sostenida de humano a humano
* Determinar factores de riesgo y áreas de riesgo para la transmisión

**Objetivos de las investigaciones clínico-epidemiológicas:**

* Determinar las características clínicas principales de la enfermedad, el período de incubación, espectro y curso clínico de la enfermedad.
* Determinar características epidemiológicas claves de la infección por nCoV, tales como la exposición, factores de riesgo, tasa de ataque secundario y modo de transmisión.

**Síntomas:**

Secreción nasal, fiebre, dolor de cabeza, estornudos, tos, dolor de garganta, malestar general, escalofríos y dificultad para respirar fundamentalmente.

**Manejo clínico:**

* No existe tratamiento antiviral efectivo hasta el momento
* Triaje: Reconocer y aislar pacientes con IRAG
* Soporte precoz y monitoreo cercano
* Toma de muestra de Laboratorio
* Manejo de la Insuficiencia Respiratoria Aguda
* Manejo del Shock Séptico
* Prevención de complicaciones

**Precauciones estándares**

• 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 cuando se realicen procedimientos generadores de aerosoles, intubación traqueal, ventilación no invasiva, traqueostomía, reanimación cardiopulmonar, ventilación manual antes de la intubación y la broncoscopia para casos sospechosos

**Control del ambiente y de ingeniería**

• Ventilación ambiental adecuada en áreas dentro de los establecimientos de salud

• Limpieza del entorno hospitalario

• Separación de al menos 1 metro de distancia entre los pacientes

**Cuidados de paciente Sospechoso o confirmado:**

* Habitación individual, de no ser posible aislamiento en cohortes (aislamiento)
* No movimiento del Staff a otras áreas clínicas
* Restricción del personal
* No visitas
* Higiene de las manos
* Uso de medios de protección personal (equipos de protección personal-EPP)

**Tratamiento de soporte**

* El soporte clínico general es crítico.
* Los pacientes graves requieren atención en UCI, con aislamiento estricto.
* Requieren hidratación parenteral para reposición hídrica y electrolítica.

**Mensajes claves**

* Garantizar la protección de la frontera del país, sobre la base de las regulaciones del Control Sanitario Internacional
* Asegurar el estricto cumplimiento de las medidas de vigilancia y control sobre los viajeros y tripulantes procedentes de áreas con transmisión posterior a su arribo
* Intensificar las acciones y asegurar el cumplimento de las medidas de protección personal y de bioseguridad del personal de la salud y la población en general
* Actualizar de forma sistemática al personal para actuar en correspondencia con la etapas de alerta epidemiológica
* Desencadenar enérgicas medidas de control de foco antiepidémicas ante la ocurrencia de casos sospechosos