



Alerta Epidemiológica: Síndrome hemolítico urémico (SHU) e infección por *E. coli* enterohemorrágica (EHEC)

(Publicado el 8 de junio 2011)

El objetivo de esta alerta es informar sobre la ocurrencia de síndrome hemolítico urémico (SHU) y de infección por *Escherichia coli* enterohemorrágica (EHEC) (o *E. coli* productora de toxina Shiga (STEC)) en Europa y países de nuestra Región. Además, reforzar las recomendaciones que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha realizado a los Estados Miembros en relación a este tema.

Situación actual

Síndrome hemolítico urémico (SHU)

Hasta el 8 de junio 2011, se han registrado un total de 722 casos de SHU, incluyendo 19 defunciones, en los Estados Miembros de la Unión Europea (UE); esto incluye 689 casos y 18 defunciones en Alemania (47 casos y 3 defunciones adicionales, en este país, que las registradas en el día anterior). Una defunción adicional con sospecha de STEC ha sido registrada ayer, pero aun no fue confirmada.

Del total de casos de SHU en Alemania, un 69% fueron mujeres y un 87% adultos de 20 años o más.

E. coli productora de toxina Shiga (STEC)

Hasta el 8 de junio, se registraron un total de 2.021 casos de STEC no-SHU, incluyendo 6 fallecidos, en los Estados Miembros de la UE; esto incluye los 1.959 casos de STEC no-SHU en Alemania (seis fallecidos): 276 casos más que lo registrado el día anterior.

Del total de casos de STEC no-SHU, un 60% fueron mujeres y 88% adultos de 20 años o más. La fecha de inicio de síntomas de los casos va del 1 de mayo al 4 de junio.

Nueva definición de casos

A partir del 8 de Junio de 2011, los Estados Miembros de la Unión Europea (UE) están adoptando una nueva definición, la cual se describe a continuación:

Caso epidémico posible

Cualquier persona que desarrolló en o a partir del 1 de mayo de 2011:

Diarrea por STEC (que se define como diarrea o diarrea sanguinolenta de inicio agudo) **Y** al menos, uno de los siguientes criterios:

1. Aislamiento de una cepa de *E. coli* productora de toxina Shiga 2 (Stx2) o del gen stx2.
2. Detección directa, en heces, del ácido nucleico del gen stx2 sin aislamiento de la cepa.

SHU-STE, Síndrome Hemolítico Urémico (SHU) (que se define como insuficiencia renal aguda) **Y** por lo menos uno de los siguientes criterios clínicos:

1. Anemia hemolítica microangiopática.
2. Trombocitopenia

Caso epidémico probable

Todo caso posible de diarrea por STEC o SHU por STEC, **Y** que durante el periodo de exposición de 14 días, antes del inicio de síntomas, cumpla al menos con uno de los siguientes criterios epidemiológicos

- Haber estado en Alemania o en cualquier otro país con caso confirmado;
- Haber consumido productos alimenticios obtenidos de Alemania;
- Contacto cercano (por ejemplo, en el hogar) con caso epidémico confirmado.

Caso epidémico confirmado

Cualquier persona que cumpla con el criterio de caso posible, **Y** del que se haya aislado una cepa del serotipo O104 STEC: H4, **O** una cepa de STEC serotipo O104, **Y** que cumpla los criterios epidemiológicos de caso probable.

Los Estados Miembros de la UE están notificando el número de casos y defunciones probables y confirmadas.

De acuerdo al Instituto Robert Koch de Alemania, el número de casos de SHU y de STEC no-SHU se encuentra actualmente en descenso.

El origen del brote se encuentra bajo investigación, pero la contaminación de alimentos parece ser la fuente más probable de la infección.

La mayoría de los casos son residentes o tienen antecedentes de viaje a Alemania durante el periodo de incubación, típicamente 3 a 4 días después de la exposición (rango de 2-10 días). En Europa, otros casos han sido reportados en Austria, Dinamarca, España, Finlandia, Francia, Luxemburgo, Noruega, Países Bajos, Polonia, Suecia, Reino Unido y República Checa.

En la Región de las Américas

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), informaron que hasta el 7 de junio de 2011, identificaron un caso confirmado y tres casos sospechosos de STEC O104: H4 en personas con antecedente de viaje a Hamburgo, Alemania, donde probablemente fueron expuestos. Entre los tres casos sospechosos, dos son casos de SHU.

Asimismo, la Agencia de Salud Pública de Canadá informó el 7 de junio de 2011 sobre la detección de un caso sospechoso de STEC O104 en un ciudadano canadiense con antecedente de viaje al norte de Alemania¹.

Recomendaciones

La Organización Mundial de la Salud no ha realizado nuevas recomendaciones para el tratamiento de los casos relacionadas a este brote en particular².

Se recomienda especialmente observar las medidas de higiene como el lavado de manos después de usar el baño y antes de tocar alimentos, dado que la bacteria puede transmitirse de persona a persona a través de la vía fecal-oral, así como a través de los alimentos, el agua y el contacto directo con animales. La cocción de los alimentos hasta que alcancen una temperatura de 70°C destruye estas bacterias.

Cualquier persona que desarrolle diarrea sanguinolenta y dolor abdominal, y que haya tenido antecedente de viaje al norte de Alemania, debe buscar atención médica urgente. El SHU es una complicación que puede producir insuficiencia renal aguda y aparecer después de que la diarrea se haya resuelto.

Viajes y comercio internacional

La Organización Mundial de la Salud no recomienda ninguna restricción al viaje o al comercio internacional relacionado a este brote.

¹ Canadá utiliza actualmente la siguiente definición de caso sospechoso asociado al brote en Alemania: Estadia temporal en Alemania en un periodo de 10 días antes del inicio de síntomas, Y inicio de síntomas en/o después del 1 de mayo de 2011; Y Diagnóstico clínico de síndrome hemolítico urémico (SHU); o Detección laboratorial de toxina Shiga 2 (Stx2) en muestra de heces.

² <http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/emergencies/international-health-regulations/news2/news/2011/06/ehec-outbreak-rare-strain-of-e.-coli-unknown-in-previous-outbreaks>

Información técnica

Las **actualizaciones diarias** respecto al número de casos del Síndrome hemolítico urémico (SHU) pueden ser obtenidas a través de los siguientes enlaces:

- **WHO Europa:** <http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/emergencies/international-health-regulations/news/news/2011/06/ehec-outbreak-update-10>
- **OMS:** <http://www.who.int/csr/don/es/index.html>
- **CDC:** <http://www.cdc.gov/>

Protocolos de laboratorio

WHO Global Salm Surv. Manual de Procedimientos Diagnóstico y caracterización de *Escherichia coli* O157 productor de toxina Shiga a partir de especímenes clínicos 2007. Disponible a través del siguiente enlace: <http://fos.panalimentos.org/gfn/ManualesdeProcedimiento/tabid/783/language/es-ES/Default.aspx>

Subtipificación molecular de los agentes patógenos bajo vigilancia por PulseNet. Disponible en el siguiente enlace (en inglés): http://www.pulsenetinternational.org/SiteCollectionDocuments/pfge/5%201_5%202_5%204_PNetStand_Ecoli_with_Sf_exneri.pdf