

Actualización nº 11. Agrupamiento de casos de neumonía por nuevo coronavirus (2019-nCoV) en Wuhan, provincia de Hubei, (China)

29.01.2020

Fuentes de información: OMS situation reports, ECDC, Center for Health Protection; Department of Health, the Government of Hong Kong Special Administrative Region; Final Statement following the 1st Meeting of the IHR Emergency Committee for Pneumonia due to the novel Coronavirus 2019-nCoV.

Este informe se publica diariamente a las 13 horas con la información disponible hasta las 11 horas.

Antecedentes del evento y situación actual

El 31 de diciembre de 2019, la Comisión Municipal de Salud y Sanidad de Wuhan (provincia de Hubei, China) informó sobre un grupo de 27 casos de neumonía de etiología desconocida, incluyendo siete casos graves, con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos en la ciudad de Wuhan. El inicio de los síntomas del primer caso fue el 8 de diciembre de 2019: fiebre, tos seca, disnea y hallazgos radiológicos de infiltrados pulmonares bilaterales. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo tipo de virus de la familia *Coronaviridae* (que ha sido denominado como nuevo coronavirus, 2019-nCoV), cuya secuencia genética fue compartida por las autoridades chinas el 12 de enero. Según los datos preliminares del brote, las autoridades chinas han calculado que el período de incubación de 2019-nCoV es de 2 a 12 días, con un promedio de 7 días. Por analogía con otros coronavirus se estima que este periodo podría ser de hasta 14 días). Entre los primeros casos confirmados en China, el rango de edad oscilaba entre 25 y 89 años y el 50% eran hombres; entre ellos, se encontraban 16 trabajadores sanitarios. Según información proporcionada por la OMS a fecha 27.01.2020, los casos detectados en países diferentes a China tenían una edad mediana de 45 años, con un rango entre 2 y 74 años siendo el 71% de los casos hombres.

Desde el día 28.01.2020, la Comisión Nacional para la Salud de la Población de la República China, ha notificado 1459 casos nuevos en China, incluyendo 26 fallecidos. El número de áreas administrativas chinas en las que se han confirmado casos asciende a 32 de las 33 que conforman el país (Tabla 1 y Figura 1). Las principales áreas con casos confirmados fuera de la provincia de Hubei son Guangdong, Zhejiang, Hunan y Chongqing.

Desde el inicio del brote, se han registrado 6060 casos confirmados, 5974 en China (el 28.01 a las 24 horas) y 86 casos en otros países: Tailandia, Japón, Corea del Sur, Taiwán, Vietnam, Singapur, Nepal, Malasia, Australia, Francia, Canadá, EEUU, Alemania y Sri Lanka. Todos estos casos fueron importados de Wuhan excepto 5: uno en Vietnam y 4 en Alemania, secundarios a casos importados (Tabla 2 y 3). A día de hoy hay 1239 casos en estado grave y han fallecido 132 personas desde el inicio del brote (tasa de letalidad del 2,18%).

Con la información disponible, sólo se ha documentado transmisión comunitaria sostenida en la provincia de Hubei.

Medidas de salud pública adoptadas por la República Popular China

Desde el 22 de enero las autoridades Chinas activaron una respuesta de emergencia de salud pública en la ciudad de Wuhan que incluía medidas como la recomendación a personas sintomáticas de autoaislamiento domiciliario y el suministro de mascarillas para la población, y el cierre total al tráfico

público incluyendo todos los vuelos a partir del 23 de enero en Wuhan. Posteriormente se fue ampliando la restricción del tráfico, que en este momento afecta a otras trece ciudades cercanas a Wuhan, con un total de población de más de 38 millones de personas. Se ha procedido al cierre de locales públicos como cines, cibercafés, centros culturales y turísticos y se han suspendido todas las actividades escolares.

Tabla 1. Distribución geográfica de los casos confirmados del nuevo coronavirus (2019-nCoV) en China, a 28.01.2020 a las 10 horas en China (excepto Hubei cuya última información es del 28.01 a las 18 horas).

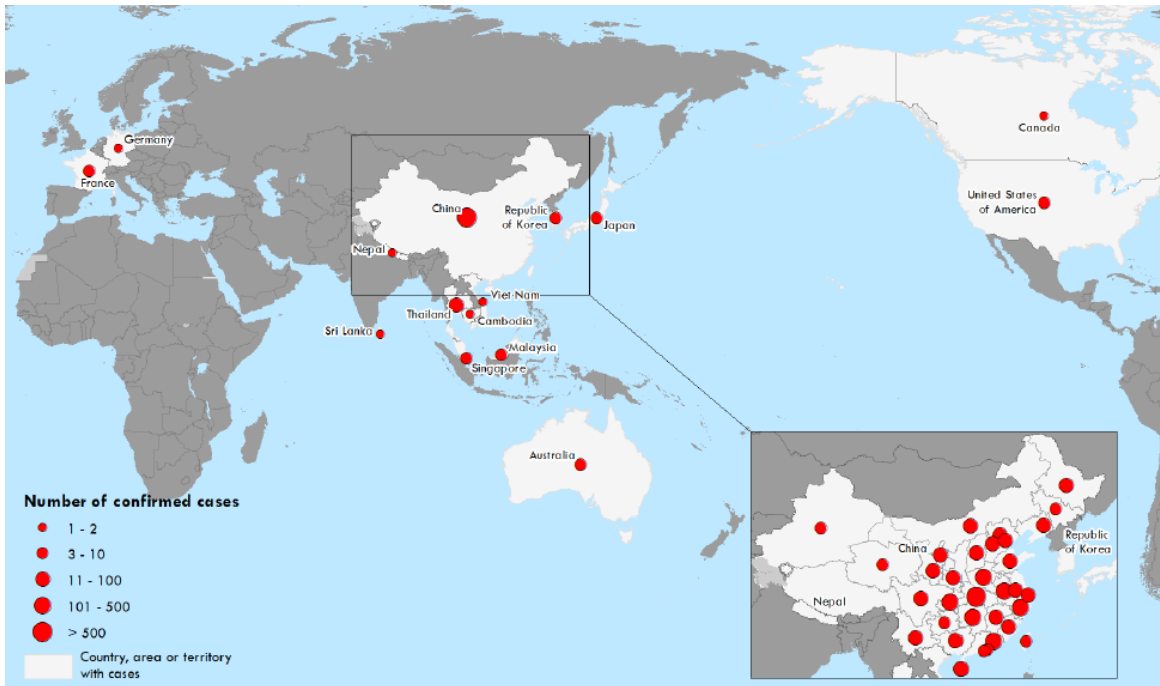
Áreas administrativas	Número de casos 29 enero2020 (9am)
Anhui	106
Beijing	91
Chongqing	132
Fujian	80
Gansu	19
Guangxi Zhuang, región autónoma	51
Guandong	207
Guizhou	9
Hainan	40
Hebei	33
Heilongjiang	31
Henan	168
Hong Kong, región administrativa especial	8
Hubei (28.01.20 24horas)	3554
Hunan	143
Jiangsu	70
Jiangxi	109
Jilin	8
Liaoning	34
Macao, región administrativa especial	7
Mongolia Interior	15
Ningxia Hui, región autónoma	11
Qinghai	6
Shaanxi	46
Shandong	95
Shanghai	66
Shanxi	27
Sichuan	90
Tianjin	24
Xinjiang Uygur Autonomous Region	10
Yunnan	44
Zhejiang	173

Tabla 2. Distribución geográfica de los casos confirmados del nuevo coronavirus (2019-nCoV) fuera de China, a 28.01.2020 a las 18 horas.

Provincia	Número de casos 29enero2020
Alemania	4
Australia	5
Camboya	1
Canadá	2
Corea del Sur	4
EEUU	5
France	3
Japón	7
Malasia	7
Nepal	1
Singapur	7
Sri Lanka	1
Tailandia	14
Taiwán	8
Vietnam	2
Total	71

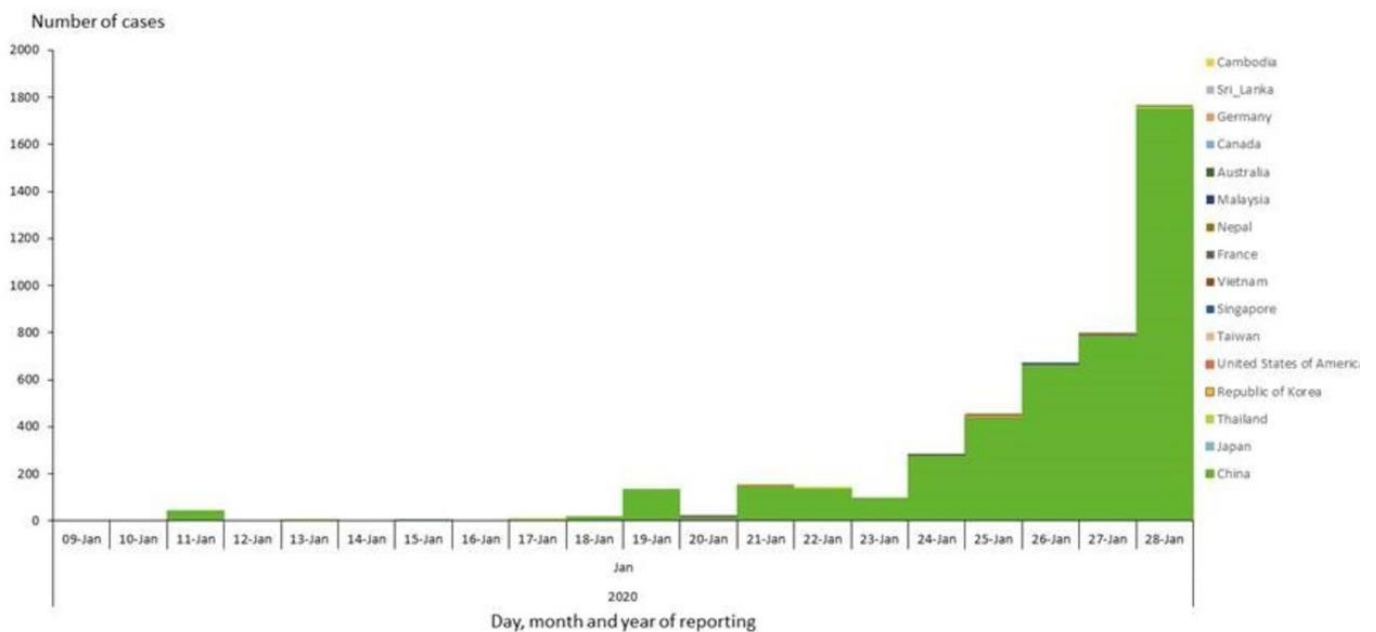
Fuente: Center for Health Protection; Department of Health, the Government of Hong Kong Special Administrative Region.

Figura 1. Distribución geográfica de los casos del nuevo coronavirus (2019-nCoV) en China. 28.01.2020



Fuente: OMS (https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200128-sitrep-8-ncov-cleared.pdf?sfvrsn=8b671ce5_2)

Tabla 3. Curva epidémica de los casos del nuevo coronavirus (2019-nCoV).



Fuente: ECDC (<https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases>)

Evaluación de riesgo para España

España no dispone de aeropuertos con vuelos con conexión directa a Wuhan, pero recibe viajeros de esta ciudad. La restricción de vuelos desde la ciudad de Wuhan y otras trece ciudades cercanas, reduce la probabilidad de llegada de personas enfermas. Aun así, no se puede descartar que aparezca algún caso importado en España procedente de la zona de riesgo. Si esto ocurriera, la probabilidad de que se produjeran casos secundarios en nuestro país se estima baja en este momento, ya que **con la información disponible**, la transmisión persona a persona no es elevada y la instauración temprana de medidas de prevención y control reduciría en gran medida el riesgo. Las medidas de protección que se aplican en los centros sanitarios son eficaces para evitar la transmisión de este virus y se ha establecido un protocolo de actuación en caso de detectarse casos sospechosos. Por todo ello, **el impacto para la salud pública, en caso de detectar un caso importado en nuestro país se considera limitado.**

Esta evaluación de riesgo se revisa constantemente de acuerdo con la información disponible.

Actuaciones y recomendaciones de Salud Pública

OMS

El Director General de la OMS convocó al Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005) para el día 22.01.2020. El día 23.01.2020 a las 19.17 horas, se hicieron públicas las conclusiones de la reunión. Los miembros del Comité de Emergencia han expresado opiniones divergentes sobre si este evento constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII). En ese momento, se ha decidido que el evento no constituye una ESPII pero la situación de alerta puede considerarse de nivel intermedio y requiere tomar medidas de salud pública. Dentro de unos días se volverá a reunir el Comité para reconsiderar. Una misión multidisciplinar de la OMS, que incluye a expertos de China, se encuentra en el terreno investigando la fuente de infección animal, la extensión de la transmisión interhumana, la vigilancia en otras provincias de China y el refuerzo de las medidas de contención. Esta información servirá para comprender mejor la situación y el impacto para la salud pública.

Para reducir el riesgo de infección por el 2019-nCoV en las zonas donde, por el momento, están teniendo lugar los casos, se recomienda:

- Evitar el contacto cercano con personas que padezcan infecciones respiratorias agudas.
- Lavado frecuente de manos, especialmente después de contacto directo con personas enfermas o su entorno.
- Las personas con síntomas de infección respiratoria aguda deben mantener una distancia de un metro aproximadamente, cubrirse la boca y la nariz cuando tosan o estornuden con pañuelos desechables o con el codo y lavarse las manos.
- Se debe evitar el contacto con animales vivos o muertos y consumir carne adecuadamente cocinada.

No se recomienda ninguna medida sanitaria específica diferente para los viajeros a China; no se aconseja la aplicación de restricciones comerciales o de viajes a China.

ECDC

El Centro de Prevención y Control de Enfermedades Europeo (ECDC) ha creado una página web específica sobre este evento con información actualizada, accesible en:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>



SECRETARIA GENERAL
DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE
SALUD PÚBLICA, CALIDAD
E INNOVACIÓN

**Centro de Coordinación de
Alertas y Emergencias
Sanitarias**

Estados Miembros de la Unión Europea

Las autoridades sanitarias de los estados miembros de la Unión Europea están llevando a cabo actuaciones de comunicación a profesionales sanitarios, a las autoridades de puertos y aeropuertos y al público en general. Francia, Italia y el Reino Unido, que tenían vuelos directos con Wuhan, han venido realizando comunicaciones a viajeros procedentes de la zona a su llegada al aeropuerto. Italia además, ha implementado un procedimiento para verificar la presencia de casos sospechosos a bordo de las aeronaves procedentes de China. Tras las medidas tomadas por las autoridades chinas de restricción de transportes, la probabilidad de llegada de viajeros de zonas afectadas se ha reducido considerablemente. Siguiendo las recomendaciones de la OMS ninguno de los países de la Unión Europea está aplicando medidas de restricción de los viajes o el comercio con China.

Siguiendo las recomendaciones del ECDC, Italia, Noruega, Austria y Portugal han suspendido temporalmente la donación de sangre hasta 21 días de la vuelta de zonas afectadas y hasta 28 días en casos sintomáticos confirmados hasta la resolución de los síntomas y la terapia haya finalizado.

España

El Ministerio de Sanidad ha establecido un Comité de seguimiento de la situación que se reúne diariamente para valorar la evolución del riesgo, las acciones que realizan las diferentes unidades del departamento implicadas, las propuestas de actuaciones de coordinación con las CCAA y las actividades de comunicación técnica, institucional y a la población y medios.

El Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias del Ministerio de Sanidad mantiene informada a la red de Alertas a través de su sistema de comunicación de Alertas y Respuesta Rápida, con actualizaciones periódicas de la situación del brote, que también son accesibles para el público en general:

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/alertActu.htm>

Se ha elaborado un protocolo de actuación ante la aparición de posibles casos sospechosos en España, que incluye medidas para la detección temprana, vigilancia epidemiológica, prevención de la transmisión persona a persona y seguimiento de contactos, que está en proceso de revisión y se encuentra disponible en:

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/home.htm>

El Centro Nacional de Microbiología dispone de las pruebas diagnósticas de laboratorio necesarias para poder confirmar los diagnósticos.

El Centro de Alertas y Emergencias y el servicio de Atención al Ciudadano del Ministerio de Sanidad ha elaborado un documento de preguntas y respuestas para la comunicación con los ciudadanos, accesible en:

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf

La Subdirección General de Sanidad Exterior ha informado a los centros de vacunación internacional, para que den las recomendaciones oportunas a los viajeros así como para residentes españoles en China. Del mismo modo, ha elaborado un procedimiento de actuación para aeronaves y buques en riesgo.

El Comité Científico para la Seguridad Transfusional y la Organización Nacional de Trasplantes han realizado comunicados a los centros y servicios sanitarios para la identificación de donantes a riesgo, siguiendo con las recomendaciones del ECDC y hasta que haya información específica sobre transmisión y transmisibilidad. Esto implica:

- Diferir la donación de sangre **hasta 21 días** y de órganos y tejidos **hasta 28 días** tras la última exposición de riesgo (contacto con paciente o volver de Hubei (China))
- Diferir las donaciones de sangre, órganos y tejidos en los casos sintomáticos **hasta un mes tras** la resolución de los síntomas.

El Ministerio de Sanidad se encuentra en permanente contacto con las Comunidades Autónomas, el Centro Nacional de Epidemiología, el Centro Nacional de Microbiología y los organismos internacionales (OMS, Centro de Control de Enfermedades Europeo y Comisión Europea), para evaluar los riesgos de la situación y coordinar las medidas de respuesta. En concreto se está realizando:

- Reunión semanal de la Ponencia de Planes de preparación y respuesta del Consejo Interterritorial
- Reunión de la Comisión de Salud Pública el día 30 de enero
- Reunión con las Sociedades Científicas implicadas el día 30 de enero
- Contacto permanente con los comités o portavoces técnicos de aquellas CCAA que los han nombrado.

El Ministerio de Sanidad participa en las reuniones del Comité de Seguridad Sanitaria de la Unión Europea, tres desde el inicio de la alerta, la última ayer día 27, para evaluar la situación, informar sobre las medidas aplicadas por los diferentes EEMM y valorar la medidas farmacológicas disponibles (antivirales y vacunas) Hasta el momento no se ha confirmado ningún caso de infección por 2019 n-CoV en España.

Al igual que otros países, el Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación está valorando el modo de realizar la repatriación de los españoles residentes en Wuhan, dada la situación de aislamiento que ha impuesto el Gobierno de China a esta ciudad y las ciudades vecinas. El Ministerio de Sanidad se está coordinando con dicho Ministerio para llevar a cabo las actuaciones pertinentes.