

## Colombia recibe 1,5 millones de dosis de vacunas para enfrentar el brote de fiebre amarilla

**Washington, D.C., 23 de enero de 2004 (OPS)**—Colombia recibe hoy 1,5 millones de dosis de vacunas para enfrentar el brote de fiebre amarilla selvática que afecta a tres departamentos de la costa norte de ese país. En las últimas semanas se han reportado 27 casos y 8 muertes.

A través de una gestión del Fondo Rotatorio de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se consiguió realizar, en tiempo récord, una compra de vacunas a Brasil.

Este stock se suma a las 500.000 dosis ofrecidas por Venezuela para enfrentar un rebrote de esta enfermedad que viene afectando a parte del país desde 2002. El brote se extendió desde el Departamento de Norte de Santander y se fue desplazando más hacia el norte, a los departamentos de Guajira, Cesar y Magdalena.

La situación se volvió especialmente delicada porque los casos han ocurrido en zonas cercanas a ciudades altamente pobladas como las ciudades de Santa Marta y Valledupar, las cuales presentan altos índices de infestación por *Aedes aegypti*, vector que transmite la fiebre amarilla en zonas urbanas, representando un alto riesgo de reurbanización de la fiebre amarilla.

Además, se trata de un área turística. Según indica el Boletín EER Noticias Semanales, sobre enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes en la región de las Américas, durante la temporada vacacional de fin de año se reportaron casos en turistas que visitaron el Parque Tayrona, donde acudieron aproximadamente 25.000 turistas: 98% colombianos y 2%, turistas extranjeros.

El ministerio de Salud ha declarado una emergencia sanitaria y se encuentra vacunando masivamente a la población mayor de un año de edad de las áreas afectadas. El área tiene una población de casi 3 millones de habitantes.

Existe una serie de factores que favorecen la urbanización de la fiebre amarilla, tales como la no vacunación de toda la población de las áreas enzoóticas, la ocurrencia de casos cercanos a grandes ciudades con altos índices de infestación por *A. aegypti* y la entrada de viajeros a zonas enzoóticas sin previa vacunación. "Estos factores, unidos a los problemas sociales y de conflicto armado en la zona de ocurrencia del brote, representan un alto riesgo de urbanización de la fiebre amarilla en la Región de las Américas", indica el boletín de la OPS.

Para evitar situaciones como éstas y la reurbanización de la fiebre amarilla, la OPS recomienda la vacunación en las zonas donde la fiebre amarilla es enzoótica, así como en áreas con índice de infestación de viviendas por *A. aegypti* de más de 5%, alcanzando coberturas de vacunación del 100% de los residentes en estas áreas.

Igualmente incorporar la vacuna en los esquemas de vacunación infantil de rutina y vacunar a todos los viajeros que visiten áreas enzoóticas. También recomiendan que los países mantengan un suministro adecuado de vacunas tanto para el programa de rutina, como para hacer frente a situaciones de brotes. Y una red de vigilancia eficiente, capaz de detectarlos.

La fiebre amarilla es una enfermedad aguda, infecciosa, producida por un virus perteneciente al género *Flavivirus*.

El hombre contrae la infección como consecuencia de la picadura de un mosquito infectado, el cual pertenece al género *Haemagogus* en las zonas selváticas. Los virus son inyectados a nivel del tejido celular subcutáneo y, luego de reproducirse localmente, se disemina por todo el organismo al alcanzar el sistema circulatorio.

Posee un período de incubación de tres a seis días, en general la forma clásica es caracterizada por una enfermedad sistémica grave, de alta letalidad, que se manifiesta con fiebre, postración, compromiso hepatorenal, cardíaco, manifestaciones hemorrágicas y estado de shock.

La OPS fue establecida en 1902 y es la organización de salud pública más antigua del mundo. Es la Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud y trabaja con los países para mejorar la salud y elevar la calidad de vida de sus habitantes.