



Epidemia de origen desconocido

Last update: 2022-06-13

Informaciones claves

Para comprender mejor la terminología de salud pública que se muestra en esta herramienta (ej. ¿Qué es una definición de caso? o ¿Qué es un agente infeccioso?), consultar nuestra [página Conceptos básicos de epidemiología y salud pública](#).

Importancia

En ocasiones en una población se puede presentar un brote o un grupo de casos de una enfermedad cuya causa no está definida. Estos brotes podrían aparecer debido a la presencia de un nuevo patógeno o de uno modificado, una toxina natural, la liberación de un agente químico que no ha sido detectado o la sobreexposición a una energía ionizante de fuente desconocida. Es importante elaborar una historia de caso que sea muy precisa y revisar los datos epidemiológicos que puedan identificar una o más de las posibles causas para que puedan ser investigadas por los especialistas.

?

Definición de caso

Una **definición de caso** es un conjunto de criterios uniformes utilizados para definir una enfermedad en términos de la vigilancia de la salud pública. Esto permite a los funcionarios de la salud pública clasificar y contar los casos de manera sistemática.

*Las siguientes son definiciones de caso estándar para ayudar a las autoridades sanitarias nacionales a interpretar los datos en el contexto internacional. Sin embargo, durante un brote, puede que las definiciones de caso sean adaptadas al contexto local y la Cruz Roja/Media Luna Roja deba usar esas definiciones acordadas/establecidas por las autoridades sanitarias. Nota: Tener presente que durante la vigilancia comunitaria, los **voluntarios** deben usar definiciones de caso amplias y simplificadas (conocidas como definiciones de caso comunitarias) para reconocer la mayoría de los casos, proporcionar información relevante sobre los riesgos, llevar a cabo las acciones apropiadas e incentivar a las personas a buscar atención sanitaria. Otros actores, como los **trabajadores sanitarios** y los **investigadores** que estén estudiando la causa de la enfermedad, pueden utilizar definiciones de caso más específicas que pueden requerir su verificación mediante una prueba de laboratorio. Se debe elaborar la definición de caso tan pronto se detecte el brote.*

En algunos casos, por motivos de vigilancia se puede usar una definición amplia como: "un grupo de personas que se enferman o fallecen de forma repentina presentando los mismos signos de una enfermedad".

?

Alerta/umbral epidemiológico

La **alerta de epidemia** se refiere a un número predefinido de casos que sugieren el comienzo de un posible brote de una enfermedad y exigen su notificación inmediata.

El **umbral epidemiológico** se refiere al mínimo número de casos que indican el inicio de un brote de una enfermedad específica.

Grupo de casos con manifestaciones clínicas similares pero sin causa u origen conocidos.

Factores de riesgo

Depende del ciclo de vida del patógeno, del modo de transmisión y de cómo afecta las condiciones sociales y ambientales en la zona del brote. Normalmente los factores de riesgo son la biodiversidad o los patrones climáticos, la deforestación, la urbanización y/o el desarrollo de zonas que no estaban desarrolladas y la proximidad con zonas industriales, entre otros.

?

Tasa de ataque

La **tasa de ataque** es el riesgo de contagiarse de una enfermedad durante un período de tiempo determinado (por ejemplo, durante una epidemia).

La tasa de ataque variará de un brote a otro. En una situación de brote, consultar la información más reciente proporcionada por las autoridades sanitarias.

N/A.

Grupos con mayor riesgo de enfermedades graves (más vulnerables)

Se desconoce, si bien los casos iniciales podrían indicar que las personas más vulnerables pertenecen a los grupos con mayor riesgo.

Se debe prestar especial atención a los niños pequeños, los adultos mayores, las personas con enfermedades crónicas o inmunodeprimidas y la población con malnutrición que normalmente presenta un sistema inmunitario débil. También se debe monitorear de cerca a las mujeres embarazadas, puesto que al principio no se sabrá si la enfermedad puede ser transmitida al feto.

?

Agente infeccioso

Los **agentes infecciosos** son las bacterias, los virus, los hongos, los priones o los parásitos. Cuando una enfermedad es causada por un agente o sus productos infecciosos se le denomina enfermedad infecciosa.

Desconocido.

?

Reservorio / Huésped

Un **reservorio de agentes infecciosos** es un organismo vivo o materia en el que (o sobre el que) vive y/o se reproduce un agente infeccioso. Los reservorios pueden ser humanos, animales y el medio ambiente.

Un **huésped susceptible** es una persona que corre el riesgo de infectarse. El nivel de susceptibilidad depende de la edad, el sexo, el origen étnico y los factores genéticos, especialmente la inmunidad. También intervienen otros factores que afectan la capacidad del individuo de oponer resistencia a la infección o de limitar la capacidad de causar infecciones.

Una **zoonosis** es una enfermedad infecciosa que ha pasado de un animal a un humano.

Desconocido.

?

Modos de transmisión

La categorización de los **modos de transmisión** varía entre distintas organizaciones. Además, algunos agentes infecciosos se pueden transmitir de diversos modos. A continuación se muestra una lista orientativa para comprender mejor las enfermedades incluidas en este sitio web.

Desconocido al comienzo de una epidemia. Los esfuerzos deben canalizarse para identificar los modos de transmisión, especialmente si existe la posibilidad de transmisión de persona a persona.

?

Período de incubación

El **período de incubación** es el intervalo entre la exposición inicial al agente infeccioso y el primer síntoma de la infección. Es un período de horas o días que puede variar según la enfermedad.

Desconocido.

?

Período de transmisibilidad

El **período de transmisibilidad** es el intervalo de tiempo en el que una persona infectada puede transmitir la enfermedad a otros individuos susceptibles.

Desconocido.

Síntomas y signos clínicos

Esta información se obtiene mediante la investigación y la descripción epidemiológica del brote inicial.

Otras enfermedades con síntomas y signos clínicos similares

Desconocido.

Diagnóstico

Desconocido.

Vacuna o tratamiento

Consultar las directrices apropiadas a nivel local o internacional para el manejo clínico. Todo tipo de procedimiento clínico, incluida la administración de un tratamiento o una vacuna debe ser efectuado por un profesional de la salud.

?

Inmunidad

Existen dos tipos de inmunidad:

- **La inmunidad activa** se produce cuando la exposición a un patógeno causa que el sistema inmunológico produzca anticuerpos contra esa enfermedad.
- **La inmunidad pasiva** se produce cuando a una persona se le proporcionan anticuerpos contra una enfermedad en lugar de que los produzca su propio sistema inmunológico.

Desconocido.

¿Cuáles son las intervenciones más efectivas para la prevención y el control?

Los voluntarios de la Cruz Roja pueden participar en las actividades que se mencionan en la siguiente lista. Cabe destacar que las actividades propuestas no constituyen una lista exhaustiva de todas las actividades de prevención y control de la enfermedad.

- Las intervenciones de prevención y control serán identificadas una vez se conozca mejor la enfermedad y aparezcan datos concretos. Es importante monitorear la información sobre la causa y el origen de la enfermedad; los síntomas y los patrones de transmisión; los tratamientos disponibles; y la eficacia y el impacto de las intervenciones de las autoridades sanitarias y otras organizaciones. El voluntariado de la Cruz Roja/Media Luna Roja puede tener un papel fundamental en compartir con la comunidad información basada en datos contrastados mediante actividades de movilización social y de participación comunitaria.
- Tener cuidado con la “infodemia” (exceso de información que surge durante una epidemia de fuentes que podrían no ser fiables). Durante una epidemia las personas buscan información para tomar medidas con el fin de protegerse a sí mismas y a su familias contra la infección; sin embargo, cuando existe una gran cantidad de información disponible (posiblemente contradictoria), es muy difícil identificar fuentes fiables. El voluntariado de la Cruz Roja/Media Luna Roja debe asegurarse de establecer mecanismos para escuchar las inquietudes y las necesidades de información de sus comunidades y así adaptar los mensajes de salud pública de manera apropiada.

Características de la epidemia, indicadores y metas de la Cruz Roja Media Luna Roja

La tabla siguiente muestra los datos que debemos recabar de las autoridades sanitarias y los actores no gubernamentales relevantes para entender el desarrollo y las características de la epidemia en un país específico y un área de intervención determinada. La segunda tabla incluye una lista de indicadores sugeridos para el monitoreo y la evaluación de las actividades de la Cruz Roja/Media Luna Roja; los términos de los indicadores pueden adaptarse al contexto específico. Los valores previstos para un indicador determinado pueden variar enormemente de un contexto a otro; por este motivo los coordinadores deben definirlos sobre la base de la población específica, el área de intervención y la capacidad de los programas. Excepcionalmente, algunos de los indicadores que se muestran en este sitio web pueden incluir valores previstos si estos han sido aceptados como un indicador a nivel mundial; por ejemplo, “80% de los individuos que durmieron la noche anterior bajo mosquiteros tratados con insecticidas (MTI)” es un indicador utilizado por la Organización Mundial de la Salud para el uso de los MTI en todo el mundo.

Características y desarrollo de la epidemia (seleccionar los indicadores que sean aplicables)

Casos sospechosos/defunciones por semana (desagregados por edad y sexo)

Casos confirmados/defunciones por semana (desagregados por edad y sexo)

Tasa de letalidad

Características y desarrollo de la epidemia (seleccionar los indicadores que sean aplicables)

Tasa de ataque

Indicadores para actividades de la Cruz Roja/Media Luna Roja

Número de voluntarios capacitados en un tema específico (ej. control de epidemias para voluntarios (ECV); vigilancia comunitaria (CBS); formación en agua y saneamiento e higiene (WASH); capacitación en salud y primeros auxilios comunitarios (SPAC), etc.)

Número: Número de voluntarios capacitados

Fuente de información: Hojas de control de asistencia a la capacitación.

Casos sospechosos, detectados por voluntarios, de personas a las que se aconsejó buscar atención sanitaria y que llegaron a un centro sanitario.

Número: Casos sospechosos detectados por voluntarios en un período de tiempo determinado previo a esta encuesta (ej. dos semanas) para los que se buscó atención o tratamiento en un centro sanitario.

Denominador: Número total de casos sospechosos en el mismo período previo a la encuesta.

Fuente de información: Encuesta

Porcentaje de personas que reconocen al menos una ruta de transmisión y al menos una medida de prevención.

Número: Número total de personas que reconocieron durante la encuesta al menos una ruta de transmisión y al menos una medida de prevención de la enfermedad.

Denominador: Número total de personas encuestadas.

Fuente de información: Encuesta

Consultar:

- Para los indicadores de Participación comunitaria y rendición de cuentas a la comunidad (CEA) en acciones ECV, ver: IFRC *CEA toolkit (Tool 7.1: Template CEA logframe, activities and indicators)*. Disponible en: <https://www.ifrc.org/document/cea-toolkit>
- Para orientación sobre cómo manejar el gran volumen de información poco fiable que surge durante una epidemia, ver:
WHO (2022) *Infodemic*. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/infodemic#tab=tab_1
- Para consejos sobre cómo detener la propagación de información errónea sobre la base de la experiencia de la pandemia de COVID-19, ver: OMS. (2022). *Aplanemos la curva de la infodemia*. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/spotlight/let-s-flatten-the-infodemic-curve>
- Para información sobre cómo integrar la preparación para epidemias de origen desconocido en las actividades de vigilancia comunitaria, ver: IFRC, Norwegian Red Cross, Croix-Rouge de Belgique. (2022). *Community Based Surveillance Resources*. Disponible en: www.cbsrc.org

Impacto en otros sectores

- El impacto dependerá del agente infeccioso y de los factores y el contexto de la población y su medio ambiente.
- Las áreas que se deben monitorear de cerca son: agua, saneamiento e higiene; seguridad alimentaria y nutrición; refugio y asentamientos (incluidos los artículos para el hogar); apoyo psicosocial y salud mental; protección, género e inclusión; educación y medios de vida.
- **Sexo y género:** Es importante considerar las diferencias biológicas entre las mujeres y los hombres cuando se planifican actividades de prevención y control. Además, hay que tener en cuenta que los comportamientos y las normas de género, tales como la división del trabajo según roles de género o el acceso diferenciado a los servicios sanitarios y a otros recursos, tendrán un impacto diferenciado si la enfermedad la sufren las mujeres o los hombres.
- **Educación:** Cabe destacar que las escuelas y otros centros dedicados a la infancia y la adolescencia pueden ofrecer un espacio importante para motivar, movilizar y sensibilizar a la población sobre temas de educación sanitaria. Con apoyo, confianza, y un apropiado desarrollo de sus capacidades, los jóvenes pueden fomentar eficazmente la adopción de medidas preventivas durante una epidemia y son los más indicados para movilizar a otros jóvenes.