Urbanización de la fiebre amarilla en Santa Cruz, Bolivia

Lancet 1999; 353 : 1558-62

P Van der Stuyft, A Gianella, M Pirard, J Cespedes, J Lora, C Peredo, J L Pelegrino, V Vorndam, M Boelaert

ANTECEDENTES

La reinvasión del *Aedes aegypti* a la ciudades de las América trae el peligro de la urbanización de la fiebre amarilla. Después de la detección de un caso de fiebre amarilla en un residente de la ciudad de Santa Cruz, Bolivia, en Diciembre, 1997, se realizó una investigación de todos los casos posteriores con sospecha de fiebre amarilla identificados por el sistema de salud.

MÉTODOS

Se implementó una vigilancia activa de fiebre amarilla en el área de la ciudad de Santa Cruz. Se seleccionaron hospitales urbanos y centros de salud rurales para que reporten todos los casos sospechosos de fiebre amarilla. Las muestras serológicas de los pacientes identificados fueron analizada buscando anticuerpos contra fiebre amarilla, dengue, hepatitis A y B, y leptospirosis. A todos los pacientes fueron entrevistados para obtener información epidemiológica. También realizamos una encuesta sero-epidemiológica en el barrio de uno de los casos.

RESULTADOS

Entre los meses de diciembre de 1997 y junio de 1998, se confirmaron por laboratorio seis casos con manifestaciones clínicas de fiebre amarilla en residentes de la ciudad de Santa Cruz, cinco de ellos fallecieron. De los seis pacientes confirmados, cinco vivían en sector sudoeste de la ciudad. De los seis pacientes dos nunca salieron de la ciudad durante el periodo de incubación, y uno había visitado sólo un área en la que la transmisión selvática se considera imposible. De las 281 personas incluidas en la encuesta seroepidemiológica 16 (6%) presentaron anticuerpos IgM positivos para el virus de la fiebre amarilla.

INTERPRETACIÓN

La transmisión de la fiebre amarilla urbana en la ciudad de Santa Cruz fue limitada en espacio y tiempo. La baja cobertura vacunal, la alta infestación con *A. aegypti* en la ciudad, y la existencia de áreas rurales endémicas próximas a la ciudad, son elementos de riesgo para futuros brotes urbanos de fiebre amarilla. Se recomienda una inmunización inmediata a gran escala de la población urbana, así como una intensificación de la vigilancia y control apropiado del vector.

Infectividad de los *Aedes aegypti* Bolivianos por el virus de la fiebre amarilla

Emerging Infectious Diseases Vol. 10, No. 9, September 2004

John-Paul Mutebi, Alberto Gianella, Amelia Travassos da Rosa, Robert B. Tesh, Alan D. T. Barrett, and Stephen Higgs

RESUMEN

La ausencia del virus de la fiebre amarilla urbana en la ciudades de Bolivia ha sido atribuido a la pérdida de la capacidad de transmisión del virus selvático por el *Aedes aegypti*. Experimentos realizados con *A. aegypti* de la ciudad de Santa Cruz demostraron que estos mosquitos tienen una capacidad para infectarse del 100%, con una capacidad de diseminación del 20% y que son capaces de transmitir la cepa selvática del virus de la fiebre amarilla de Bolivia (CENETROP-322).