

30 de junio del 2016

Estimado

La situación de la fiebre amarilla no tiene precedentes este año. Además de los pequeños brotes que se producen en los países endémicos, como Brasil, Perú y Uganda, una gran epidemia de fiebre amarilla – la primera epidemia de esta enfermedad que ha sufrido el país en 30 años – ha estado en curso en Angola desde diciembre del 2015. La epidemia comenzó en la capital de Luanda y se ha extendido a la mayoría de las provincias, lo que resulta en el total actual de 3.294 casos y 347 muertes. La exportación de los casos a través de los viajeros no vacunados que regresan de Angola a China, la República Democrática del Congo (RDC), Kenia, Marruecos y la República del Congo, ha llevado, por desgracia, a la creación de transmisión local en la RDC. Esta cadena de acontecimientos significa que la región de África central se ve afectada por dos epidemias urbanas de fiebre amarilla grandes que requieren urgente vacunación de emergencia masiva en las zonas de transmisión intensa.¹

Desde el comienzo del brote de Angola, la Alianza Mundial de Fiebre Amarilla (WHOIUNICEF/CDC/GAVI) ha apoyado a los países afectados (Angola, República Democrática del Congo y Uganda) en sus esfuerzos para interrumpir rápidamente la transmisión de la fiebre amarilla y evitar su propagación a través de fronteras. En especial, la Alianza ha facilitado, a través del mecanismo del Grupo Internacional de Coordinación (GIC)², la adquisición y entrega de más de 17 millones de dosis de la vacuna contra la fiebre amarilla a partir de la reserva de emergencia para las campañas urgentes de vacunación masiva en estos países. Actualmente, los casos se encuentran en declive y una campaña de emergencia adicional bien planificada es inminente para detener la transmisión en curso en Kinshasa y en las zonas fronterizas entre Angola y la RDC.

La producción de la vacuna contra la fiebre amarilla se limita a nivel mundial y diversos mecanismos se han puesto en marcha para garantizar el acceso oportuno a los países afectados: la reasignación temporal de la vacuna de las campañas de prevención y del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) para aumentar la disponibilidad de vacunas para responder a los brotes y aumentar la producción y estrategias para ahorrar dosis. A pesar de esto, el suministro mundial actual sigue siendo insuficiente si múltiples brotes urbanos simultáneos llegaran a ocurrir.

Todos los países con fiebre amarilla selvática endémica deberían estar preparados para detectar cualquier caso de fiebre amarilla a tiempo y rápidamente implementar un conjunto de intervenciones coordinadas para detener la transmisión, especialmente en los entornos urbanos. Este conjunto incluye rápida vacunación de emergencia, gestión clínica, movilización social, comunicación de riesgos, control de vectores y la revisión/vacunación de viajeros.

.../2

¹ Para más detalles sobre la respuesta al brote de fiebre amarilla, por favor visite <http://www.who.int/emergencies/yellow-fever/response/en/> y http://www.who.int/topics/yellow_fever/en/

² El GIC fue creado en el 2001 y está integrado por representantes de la OMS, el UNICEF, Médicos sin Fronteras (MSF) y la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y (FICR). El GIC facilita el acceso a la vacuna en caso de emergencia mediante la evaluación de las solicitudes de vacunas a partir de las reservas, teniendo en cuenta la situación epidemiológica, la estrategia de vacunación, las poblaciones preexistentes en el país y los aspectos operativos de la respuesta a la epidemia. El GIC analiza toda la información para asegurarse de una decisión informada y justa de la cantidad de vacuna para ser enviado.

La Alianza Global de Fiebre Amarilla, en colaboración con el GIC, le dará prioridad al suministro de vacuna contra la fiebre amarilla de la siguiente manera:

- Campañas reactivas de vacunación masiva en los países afectados.
- Campañas preventivas de vacunación áreas de alto riesgo no afectadas para mitigar la propagación dentro de los países afectados y a través de fronteras. Se dará prioridad a las zonas fronterizas de alto riesgo y otras áreas no fronterizas que están en alto riesgo, debido a las actividades de migración y actividades de comercio.

Dada la disponibilidad limitada de la vacuna actualmente:

- Las campañas de vacunación preventivas se pospondrán hasta que el suministro global de la vacuna se reponga adecuadamente.
- Los países que implementan vacunación contra la fiebre amarilla como parte de sus programas de rutina del PAI recibirán envíos escalonados a través de UNICEF. Los países tendrán un mes antes del agotamiento de las reservas nacionales de vacunas. Los envíos incluirán un suministro suficiente para cubrir dos meses de uso para los programas de inmunización de rutina.

Una actualización sobre la vacuna contra la fiebre amarilla está disponible en:

http://www.unicef.org/supply/index_70799.html

Estamos comprometidos a mantenerlo informado sobre el estado del suministro de la vacuna contra la fiebre amarilla y le entregaremos actualizaciones regulares sobre la disponibilidad de la vacuna a medida que la situación evolucione.

Estamos a su disposición si tiene alguna pregunta adicional y muchísimas gracias nuevamente por su compromiso y colaboración en la lucha para controlar este brote sin precedentes.

Atentamente,



Dr. Sylvie C. Briand
Director, Departamento de enfermedades
pandémicas y epidémicas (PED)
Organización Mundial de la Salud (OMS)



Mr Ted Chaiban
Director, División de programas
UNICEF



Dr Jean-Marie Okwo-Bele
Director, Departamento de Inmunización,
Vacunas y Biológicos (IVB)
Organización Mundial de la Salud (OMS)



Shanelle Hall
Director, División de suministro
UNICEF