

### Actualización nº 3. Agrupamiento de casos de neumonía por nuevo coronavirus (2019-nCoV) en Wuhan, provincia de Hubei, (China)

17.01.2020

#### 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. No se ha identificado aún la fuente del brote. 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.

Hasta el 3 de enero, las autoridades chinas contabilizaron un total de 41 casos confirmados de infección por 2019-nCoV, sin que desde esa fecha se hayan notificado nuevos casos en China (última actualización de datos disponible a fecha 15 de enero). El 70% de ellos tenían exposición común al mercado implicado en el brote. El rango de edad oscila entre 40 y 69 años, la mayoría son hombres y algunos habían trabajado en el mercado. No se han notificado casos en personal sanitario.

Actualmente, 12 casos han recibido el alta hospitalaria por la mejoría del cuadro clínico, 5 casos se encuentran graves y se han producido dos defunciones, ambas en pacientes con comorbilidades graves preexistentes. Los demás pacientes tienen una situación clínica estable. Se ha realizado seguimiento de 763 contactos cercanos, de los que 644 han finalizado su seguimiento sin incidencias y 119 continúan bajo vigilancia. Entre los contactos cercanos no se ha identificado ningún caso confirmado

El 13 y el 15 de enero de 2020 se notificaron los dos primeros casos fuera de China. En ambos, el análisis de secuenciación genómica confirmó que los pacientes estaban infectados por el 2019-nCoV causante del brote en China. El primero fue identificado por el Ministerio de Salud Pública de Tailandia, el 8 de enero, a partir de la vigilancia establecida en varios aeropuertos de la región en personas procedentes de Wuhan, al detectarse la presencia de fiebre (38,6°C). El caso había iniciado síntomas el 5 de enero y refería haber visitado regularmente un mercado local de productos frescos en Wuhan, diferente al mercado de mariscos inicialmente implicado. El segundo caso fue notificado por el Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar Social de Japón. El caso realizó una visita a sus familiares residentes en Wuhan del 20 de diciembre de 2019 al 6 de enero de 2020, donde se alojó con su familia y no visitó ningún mercado de animales vivos, pero sí el zoológico de la ciudad. Además, el padre del caso había presentado sintomatología respiratoria durante esos días y su hermano presentó fiebre. El caso, tras su regreso de Wuhan en un vuelo directo de Wuhan a Tokio-Narita el 6 de enero, acudió a una institución médica japonesa por presentar fiebre desde el 3 de enero. Preciso ingreso hospitalario desde el 10 al 15 de enero y fue dado de alta por mejoría de la sintomatología. El estudio a familiares convivientes del caso y al personal sanitario a su cargo ha resultado negativo para 2019-nCoV, incluyendo a la mujer del caso que también había presentado fiebre.

Los datos disponibles no muestran transmisión mantenida en la comunidad, sin embargo, la detección de dos pequeñas agrupaciones familiares en Wuhan y el historial de exposición del caso importado de Japón, sugieren que la transmisión de persona a persona puede haber ocurrido de forma ocasional.

## Evaluación de riesgo para España

España no dispone de aeropuertos con vuelos con conexión directa a Wuhan y esta ciudad no es un destino turístico frecuente, aunque se prevé en las próximas semanas un incremento de viajeros hacia y procedentes de China por las festividades del Año Nuevo Chino. El mercado afectado es mayorista, por lo que no se prevé que pueda haber sido visitado por extranjeros, además este mercado ha sido clausurado como parte de las actividades de control del brote. Por último, teniendo en cuenta la pequeña magnitud del brote y los controles realizados por las autoridades sanitarias chinas, el riesgo de introducción en nuestro país en este momento se considera muy bajo. El impacto para la salud pública, en caso de detectar un caso importado en nuestro país se considera muy bajo dado que, de existir transmisión persona a persona del virus, ésta sería muy limitada.

De acuerdo con las recomendaciones de la OMS los principios básicos para reducir el riesgo general de infecciones respiratorias agudas son:

- 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.
- Evitar el contacto cercano con animales vivos o muertos de granja o salvajes.
- 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 ropa, y lavarse las manos.

Siguiendo las recomendaciones de la OMS en este momento no se recomienda ninguna medida sanitaria específica diferente para los viajeros ni se aconseja la aplicación de cualquier restricción comercial o de viajes a China.

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>