

Editorial

María Eugenia Guzmán Siritt

Editor Jefe del BVI.

Durante el año 2022 se presentaron una serie de acontecimientos que cambiaron muchos paradigmas de diferente índole: económicos, políticos, científicos y sociales; inició con la continuación de la Pandemia por el virus SARS-CoV-2 (11 de marzo 2020) decretado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), cobra relevancia porque en las últimas 8 semanas han fallecido más de 170 000 personas en el mundo, según datos oficiales para el 31.01.2023 en Venezuela se reportaron 551 587 casos confirmados y 5 845 defunciones¹. Esta entidad permitió desarrollar la resiliencia para enfrentar con otra visión la práctica médica a través de la telemedicina, así como, la búsqueda de información científica y publicaciones relacionadas con métodos diagnósticos, presentaciones clínicas, complicaciones, arsenal terapéutico y preventivo como las vacunas. A su vez, la educación sufrió transformaciones con plataformas virtuales como alternativas con el objetivo de mantener la transmisión y formación del conocimiento.

¿Qué hemos aprendido en este período? Definitivamente la ciencia e investigación tienen una capacidad de respuesta que favorece obtener en un lapso corto la información, con difusión en tiempo real a través de las redes sociales. Los síntomas y signos relacionados con la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) varían desde fiebre, anosmia, disgeusia, malestar general, manifestaciones neurológicas, gastrointestinales y cardiovasculares, entre otras; así como secuelas postagudas a largo plazo denominadas COVID-19 prolongado (uno de los términos más utilizados), siendo impredecible quiénes contraen esa condición, la duración puede ser de semanas, meses o años posterior a la infección, con afectación multiorgánica y mayor tendencia a nuevas patologías como diabetes, trastornos reumatológicos, neurológicos, por mencionar algunas². El tratamiento es diverso

desde sintomático para los casos leves hasta esteroides, anticoagulantes, oxigenoterapia y antivirales administrados precozmente según la individualización del caso, momento del diagnóstico y comorbilidades asociadas. Remdesivir, Molnupiravir y Nirmatrelvir/ritonavir son los antivirales autorizados, otros como inhibidores de Interleucina 6 y 1 son mucho más complejos; todos deben ser prescritos bajo supervisión médica, cónsono con las condiciones del enfermo³.

El 05 de abril de 2022, en Escocia, Reino Unido, reportaron hepatitis aguda de causa desconocida en niños menores de 10 años, aparentemente sanos. En forma progresiva, se añadieron informes a la OMS de 35 países, notificando aproximadamente 1 010 casos probables (hasta el 08 de julio 2022), siguiendo los criterios definitorios de esa entidad pautados por dicha organización⁴. Las manifestaciones clínicas incluían ictericia, dolor abdominal, diarrea, vómitos, fiebre, elevación de aminotransferasas e hiperbilirrubinemia; fueron descartados los virus de la Hepatitis A, B, C, D y E⁵; pueden evolucionar a insuficiencia hepática severa con criterios para trasplante, el cual fue realizado en el 5 % (46) de los casos probables y las defunciones en 2 % (22)⁴. Entre las hipótesis causales se encuentran los virus SARS-CoV-2 y adenovirus, sin embargo, se mantienen investigaciones epidemiológicas, de laboratorio, histopatológicas, exposiciones ambientales, etc. para identificar la etiología. Por lo anteriormente descrito, la OMS creó una encuesta mundial en línea para estimar la incidencia y comportamiento de esta entidad; la gran limitación son los métodos de detección o la identificación de los casos y para unificar criterios, realizó una guía de laboratorio para la orientación provisional (17.06.2022)⁶.

El Reino Unido, nuevamente, el 07 de mayo 2022, publicó la presencia de un caso importado de zoonosis por Mpox (Monkeypox, denominación

actual de la viruela símica a partir del 27.11.2022, por sus siglas en inglés) en un viajero procedente de Nigeria⁷; este virus pertenece a la familia *Poxviridae*, género *Orthopoxvirus*. Es endémico en la selva tropical de África, actualmente las notificaciones han sido en países no endémicos. Ese brote, para el 23.07.2022 la OMS lo declaró Emergencia de Salud Pública de preocupación internacional. Al 31.01.2023, se informaron 58 041 casos en la región de Las Américas, 1 372 probables y 67 defunciones, lideró Estados Unidos con 29 903 casos confirmados, seguidos de Brasil (10 745 personas infectadas), Colombia (4 072), México (3 768) y Perú (3 727); en Venezuela, se documentaron 12 pacientes, sin decesos⁸, es posible un subregistro en el país. Se describen el clado I (cepa de la cuenca del Congo, África Central) y clado II (cepa de África occidental, subclado a y b, este último causante del brote internacional 2022).

El período de incubación varía entre 6 a 13 días, extensivos a 21 días. No se conoce el reservorio, probablemente sean los roedores y el mono es un hospedero incidental. La transmisión de animales infectados a persona ocurre a través de la exposición con sangre, fluidos corporales, lesiones cutáneas y mucosas; entre humanos puede producirse por contacto estrecho y/o prolongado de secreciones de las vías respiratorias o fómites, además de lo descrito previamente; también se ha evidenciado en forma vertical o perinatal. En el período de invasión predominan los síntomas constitucionales como fiebre, cefalea, astenia. Se identifican adenomegalias como diferenciadoras de otras entidades. En relación con la erupción, se manifiesta 1-3 días posterior a la fiebre, afecta zonas como genitales, cara, extremidades, perianal, conjuntivas y córnea; evoluciona de máculas a pápulas, vesículas, pústulas y costras. En su mayoría, en la literatura reciente, se evidencia coincidencia de ambos períodos. Menos frecuente son los portadores asintomáticos. Según la OMS, la tasa de letalidad es baja (3 % - 6 %). Al evaluar pacientes con esta entidad, se recomienda el uso de los equipos de bioseguridad con guantes, lentes y batas; el personal de laboratorio debe mantener dichas medidas con el objetivo de evitar la infección. Para obtener la muestra se utilizan hisopos de dacrón o poliéster en tubos secos, envasadas y enviadas a los laboratorios de referencia según la normativa internacional y nacional. Los antivirales posiblemente utilizados para las formas severas son Tecovirimat, Cidofovir, sin embargo, se encuentran en investigación y algunos no han demostrado su eficacia. Las vacunas están recomendadas en aquellos con

riesgo de adquirir la enfermedad o contactos cercanos y personal de salud. Es necesario establecer los diagnósticos diferenciales con varicela, sífilis, herpes y descartar infección por el virus de inmunodeficiencia humana.

La pandemia de la COVID-19 también influyó en los reportes de salud pública; el Sistema mundial de vigilancia de la resistencia y el uso de antimicrobianos (GLASS, por sus siglas en inglés), describen las limitaciones de algunos países en dicha notificación. Se observó un aumento en las tasas de resistencia a los antimicrobianos > 15 % en 2020 comparándolo con 2017 para meropenem y cefalosporinas de tercera generación en bacteremias por *E. coli*, así como, de *Salmonella spp.* a la ciprofloxacina, entre otros⁹. En las infecciones del torrente sanguíneo se requieren medicamentos efectivos, preferiblemente bactericidas; en la medida que se limitan las opciones terapéuticas se utilizan más los medicamentos de última línea, en consecuencia, podemos observar disminución en la sensibilidad de los mismos. Enterobacterias y *Acinetobacter spp.* multirresistentes se asocian a una alta mortalidad, estancia prolongada y altos costos en el tratamiento, en algunas ocasiones con desenlaces fatales. Por ello, los sistemas de vigilancia epidemiológica, microbiológica y clínica son importantes para la población y los servidores de salud.

Durante las XXIII Jornadas Nacionales de Infectología (2022), se presentaron trabajos de investigación, algunos de los cuales, con orgullo, forman parte de esta publicación. Stanchieri et al., (Mención Honorífica), reportan la importancia de identificar a los pacientes pediátricos con sospecha de endocarditis infecciosa, con factores de riesgo como portadores de catéteres centrales; así como síntomas y signos y hallazgos de laboratorios sugestivos de esta, en un 42,9 % evidenciaron *Candida spp.* En esa misma población, Aurenty et al. hacen énfasis en la "Hora Dorada" para administrar antibióticos en aquellos que se encuentran en neutropenia febril postquimioterapia, ese intervalo es vital para mejorar la sobrevida, disminuir las complicaciones infecciosas y mortalidad. Serna et al., describen un estudio clínico-epidemiológico de la Enfermedad de Kawasaki antes y durante la pandemia por SARS-CoV-2, demuestran las formas de presentación, las manifestaciones clínicas y cardiovasculares, la terapéutica administrada y la relevancia del seguimiento de los pacientes.

Moreno et al., nos introducen en la micología como diagnóstico diferencial de lesiones pulmonares en un paciente con comorbilidad,

antecedente de la COVID-19 como factor predisponente y el éxito del trabajo en equipo multidisciplinario para el aislamiento respectivo, en este caso de *Scedosporium spp.*, como microorganismo infrecuente en esta asociación. Por último, Dulcey et al., describen las dificultades diagnósticas de un paciente con fiebre, presentación clínica común a otras entidades, donde la epidemiología juega un papel preponderante al igual que la búsqueda del agente causal cuando la respuesta a la terapia no es la adecuada; el frotis de sangre periférica constituyó una herramienta diagnóstica de bajo costo en la identificación de inclusiones intraeritrocíticas compatibles con *Babesia spp.*

Quedaron otros acontecimientos importantes por describir que ocurrieron durante el año 2022; Cólera, Polio, Sarampión, etc. deben vigilarse, reportarse y cumplir los esquemas de vacunación para los que corresponda.

El denominador común es la realización de una historia clínica exhaustiva, considerar la epidemiología de los pacientes, de los antimicrobianos e insistir en el aislamiento microbiológico para instaurar el mejor tratamiento. Las medidas preventivas como la higiene de manos, lavado de alimentos, potabilización de las aguas, educar a los pacientes y médicos sobre el uso racional de antibióticos, identificar entidades de difícil diagnóstico y todas aquellas que ampliamente se han difundido relacionadas con la pandemia de la COVID-19 seguirán estando vigentes.

REFERENCIAS

1. Estadísticas Venezuela | COVID-19 en Venezuela [Internet]. [cited 2023 Jan 31]. Available from: <https://covid19.patria.org.ve/estadisticas-venezuela/>
2. Afecciones persistentes al COVID-19 y afecciones posteriores al COVID-19 | CDC [Internet]. [cited 2023 Jan 15]. Available from: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/long-term-effects/index.html>
3. Table: Characteristics of Immunomodulators | COVID-19 Treatment Guidelines [Internet]. [cited 2023 Jan 25]. Available from: <https://www.covid19treatmentguidelines.nih.gov/tables/immunomodulators-characteristics/>
4. Severe acute hepatitis of unknown aetiology in children - Multi-country [Internet]. [cited 2023 Jan 1]. Available from: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON400>
5. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Hepatitis aguda grave de causa desconocida en niños. 29 de abril de 2022. [Internet]. 2022 Apr [cited 2023 Jan 25]. Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/nota-tecnica-hepatitis-aguda-grave-causa-desconocida-ninos-29-abril-2022>
6. Organización Mundial de la Salud. Pruebas de laboratorio para la hepatitis aguda grave de etiología desconocida en niños: orientación provisional, 17 de junio de 2022 [Internet]. Organización Mundial de la Salud, editor. [cited 2023 Jan 25]. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/who-unkhep-laboratory-2022.1>
7. Rotondo Tornaría F. Suprema Corte del Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte. Rev derecho [Internet]. 2010 [cited 2023 Jan 27];9(17):51-53. Available from: <https://www.who.int/es/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON381>
8. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Mpox-Región de las Américas [Internet]. Fuentes oficiales incluyen la información enviada por los Centros Nacionales de Enlace (CNE) del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) o publicada en las páginas web de los Ministerios de Salud, Agencias de Salud o similares a nivel nacional o subnacional. [cited 2023 Jan 27]. Available from: <https://shiny.pahobra.org/mpox/>
9. WHO. Global antimicrobial resistance and use surveillance system (GLASS) report 2022. In Geneva: World Health Organization. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO; 2022.p.82. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>