



Riesgo de reurbanización de fiebre amarilla en el Perú

Risk of yellow fever redevelopment in Peru

Sr. Editor:

La fiebre amarilla es una enfermedad viral transmitida por artrópodos como *Aedes*, *Haemagogus* y *Sabethes*. La mayor densidad de casos se encuentra en regiones tropicales, tales como América del Sur ⁽¹⁾. Entre los factores relacionados a su transmisión, se describen el incremento de la pobreza que se dio particularmente tras la pandemia por la Covid-19 ⁽²⁾, las migraciones hacia zonas no endémicas y fenómenos naturales tales como el niño costero y el Ciclón Yaku, presentados en el Perú ⁽³⁾. Dichos acontecimientos favorecen el ciclo vital del *Aedes aegypti*, puesto que gran parte de ellos se desarrolla en depósitos de agua fresca. Además, sus huevos pueden permanecer quiescentes por meses antes de eclosionar ⁽⁴⁾ y así generar brotes de dengue, zika, chikungunya o fiebre amarilla en su ciclo urbano. ⁽⁵⁾

El Perú, en relación con los demás países de la región, presentó la mayor cantidad de casos de fiebre amarilla selvática durante gran parte de este milenio ⁽¹⁾. En el 2022, se notificaron 7 casos confirmados y hasta la semana epidemiológica número 26 del presente año, se confirmaron 11 casos ^(6,7). Por otra parte, recientemente se ha declarado emergencia sanitaria por un brote epidémico de dengue, teniendo 22 de sus 25 departamentos con infestación por el vector. ⁽³⁾

El último caso registrado de fiebre amarilla urbana en el país se dio en el año 1922 ⁽⁸⁾. Sin embargo, el riesgo de reurbanización persiste debido a factores demográficos y geográficos descritos previamente, además de la creciente población de zonas periféricas de las ciudades con condiciones deficientes de servicios básicos ⁽⁷⁾. En Brasil, entre 2017 y 2018, en condiciones similares a las que se encuentra Perú, se

presentó el mayor brote de la enfermedad en su ciclo selvático, resultando en más de 1300 infectados, falleciendo casi 500 de ellos. ⁽⁹⁾

La fiebre amarilla no tiene tratamiento antiviral específico y se previene con la aplicación de una vacuna ⁽¹⁰⁾. Dicha medida fue adoptada como obligatoria para el ingreso a zonas endémicas nacionales desde 1941 ⁽⁸⁾. Sin embargo, la cobertura de vacunación a nivel nacional actual no dista mucho de la reportada desde hace más de 15 años y se sitúa alrededor del 60% ^(11,12). Si bien, se considera que la población con mayor susceptibilidad es aquella no inmunizada que ingresa a zonas endémicas, esto podría cambiar tanto por la masiva presencia del vector a nivel nacional ⁽¹⁾, como por el menor control sobre las enfermedades metaxénicas originado por la pandemia, destinando mayor cantidad de recursos hacia ella. ⁽²⁾

En ese sentido, es recomendado fortalecer la vigilancia epidemiológica en zonas endémicas, tomar medidas agresivas para el control del vector, instruir con carácter preventivo a la población y actualizar la estimación de la población susceptible para su vacunación, serían acciones importantes para la disminución del riesgo de la reurbanización de la fiebre amarilla. ⁽⁷⁾

Alvaro Oyarce-Calderón ^{1,a} 
Angie Nina-Ramos ^{1,a} 

Correspondencia:

Alvaro Oyarce-Calderón
Dirección postal: 15088
Correo electrónico: bergkamp1314@gmail.com
Número de teléfono: +51 953546122

¹ Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú.

^a Médico cirujano

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lara Torres S, Borja Caicedo B, Nuñez Torres O, Condolo Ortíz L. Yellow Fever: A Reemerging Disease in South America, 2000–2016. *ESPOCH Congresses: The Ecuadorian Journal of STEAM* [Internet]. 2022;146–58. [Citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: <https://knepublishing.com/index.php/esPOCH/article/view/11190>
2. Jinchuña Huallpa, J., Flores Arocutipa, J. P., y Fernández Sosa, L. E. Efectos del coronavirus Covid-19 en el empleo y los ingresos familiares en sur del Perú, 2020. *Rev. Venez. de Gerencia* [Internet]. 2022;27(97):299-318. [Citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.produccioncientificaluz.org/index.php/rvg/article/view/37538>
3. Ministerio de Salud del Perú. Decreto Supremo que modifica el Decreto Supremo N° 002-2023-SA. 2023; [Citado el 15 de julio del 2023] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/4222954-009-2023-sa>
4. Matthews BJ. *Aedes aegypti*. *Trends Genet.* [Internet]. 2019;35(6):470–1. [Citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: [https://www.cell.com/trends/genetics/fulltext/S0168-9525\(19\)30051-4](https://www.cell.com/trends/genetics/fulltext/S0168-9525(19)30051-4)
5. Rodríguez-Morales AJ, Bonilla-Aldana DK, Suárez JA, Franco-Paredes C, Forero-Peña DA, Mattar S, et al. Yellow fever reemergence in Venezuela – Implications for international travelers and Latin American countries during the COVID-19 pandemic. *Travel Med Infect Dis* [Internet]. 2021; 44:2-6. [Citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1477893921002337>
6. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Sala de Situación de Salud Perú a la SE 26-2023 [Internet]. 2023. [Citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2023/SE19/f_amarilla.pdf
7. OMS/OPS. Actualización Epidemiológica Fiebre amarilla en la Región de las Américas [Internet]. 2023. [Citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-fiebre-amarilla-region-americas-25-abril-2023#:~:text=En%202022%2C%20entre%20la%20SE1,confirmados%2C%20incluyendo%205%20defunciones>
8. Espinoza M, Cabezas C, Ruiz J. Un acercamiento al conocimiento de la fiebre amarilla en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2005;22(4). [Citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342005000400009
9. Tartaglia TT, Pacca CC. Febre amarela no Brasil: da história ao risco de reemergência / Yellow fever in Brazil: from history to the risk of reemergency. *Rev Med (São Paulo)* [Internet]. 2019; 98(5):334-40. [Citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.revistas.usp.br/revistadc/article/download/141117/157053/375237>
10. Barrett AD, Teuwen DE. Yellow fever vaccine — how does it work and why do rare cases of serious adverse events take place? *Curr. Opin. Immunol.* [Internet]. 2009;21(3):308–13. [Citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0952791509000995>
11. Grajeda Ancca P, Rojas Pariona C, Farfán Ríos H, Huamán Condori K, Quispe Sanchez O, Huaranca Delgado M. Evaluación de cobertura y del nivel de información en la campaña de vacunación contra la fiebre amarilla, Cusco, Perú, 2005. *Acta Med Per* [Internet]. 2008;25(2). [Citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v25n2/a03v25n2.pdf>
12. OMS/OPS. Fiebre amarilla en la Región de las Américas: Manejo del inventario de reserva de vacunas [Internet]. 2022. [Citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56073>

Recibido: 01/06/2023
Aceptado: 20/07/2023