



Síndrome Respiratòria de l'Orient Mitjà nou coronavirus (MERS-CoV)*

Informació sobre casos d'infecció per nou
Coronavirus (MERS-CoV)

Última actualització: 31.07.2018

**Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a Emergències de
Salut Pública**

Alguns drets reservats

© 2017, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

Edita:

Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. ASPCAT.

1º edició:

Barcelona, Febrer de 2017

Assessorament lingüístic:

Secció de Planificació Lingüística del Departament de Salut

URL:

http://canalsalut.gencat.cat/web/content/home_canal_salut/professionals/temes_de_salut/coronavirus/documents/informe_quinzenal_coronavirus.pdf

Resum de la situació:

Casos confirmats acumulats des de Gener 2018: 108 casos (34 defuncions)

31/07/2018

Des de la darrera actualització del 25/06/2018, s'han detectat **9** nous casos corresponents a l'any 2018 a la Península Aràbiga .

(Mediana d'edat 54 a rang 28-89 a.; 78% homes . Els casos pertanyen a l'**Aràbia Saudita** i el 4% dels casos eren personal sanitari. Mortalitat 35%

(<http://www.emro.who.int/pandemic-epidemic-diseases/mers-cov/mers-situation-update-june-2018.html>)

El comitè d'emergència de l'OMS reitera la seva determinació que la situació actual no s'ha de considerar com una emergència en salut pública. No obstant això es recorda la importància de reforçar la vigilància en el retorn del pelegrinatge Hajj al seus països de procedència. La valoració de risc baix per Europa efectuat per l'ECDC l'any 2017 ([Rapid Risk Assessment: Public health risks related to communicable diseases during the Hajj](#)) continua essent vàlid per la propera peregrinació Hajj del 19 al 24 d'agost.

La importació de casos de MERS-CoV a l'UE és possible , però el risc de transmissió sostinguda a Europa continua essent molt baix. Recentment només hi ha registrat un cas a Malàisia en retornar de La Meca al desembre ,2017.

Tanmateix, els professionals sanitaris han de considerar la possibilitat d'infecció per MERS-CoV en pacients amb clínica compatible i que tinguin l'antecedent d'estada a l'Orient Mitjà, especialment en **centres sanitaris de l'Aràbia Saudita**.

A data d'avui, l'OMS considera que no hi ha evidència que el MERS-CoV s'estigui comportant de manera diferent de la observada prèviament i que no hi ha evidència de transmissió inter-humana sostinguda en la comunitat. Aquest esdeveniment no modifica les avaluacions prèvies del risc de MERS-CoV a Catalunya, i es considera que, si bé no es pot descartar, el risc de detecció i transmissió del nou coronavirus a Catalunya es considera molt baix.

Recomanacions per a viatgers disponibles a Canal Salut (català, castellà, francès, àrab i urdú)

International travel and health WHO updates : [Saudi Arabia –Hajj](#)

Nombre de casos confirmats total: 2229*

Nombre de defuncions : 791*

La distribució dels casos totals des de Març 2012 (defuncions) és la següent:

Aràbia Saudita 1853* (717*) (fig 1). Emirats Àrabs Units 88 (12) ; resta de països Península Aràbiga : Qatar , Jordània , Oman , Kuwait, Iemen, Líban : 154 Casos . Egipte 1(0)i Iran 6(2)

215 exportacions : (fig 2)

França 2(1), Regne Unit 4(3), Tunísia 3(1), Alemanya 3(2) Itàlia 1(0), Malàisia 3(1), Grècia 1(1), Turquia 1(1), Holanda 2(0), Algèria 2(1), Filipines 3 (0), Àustria 1(0), Estats Units 2(0), Corea del Sud* 185(38), Xina 1(1), Tailàndia 3(0).

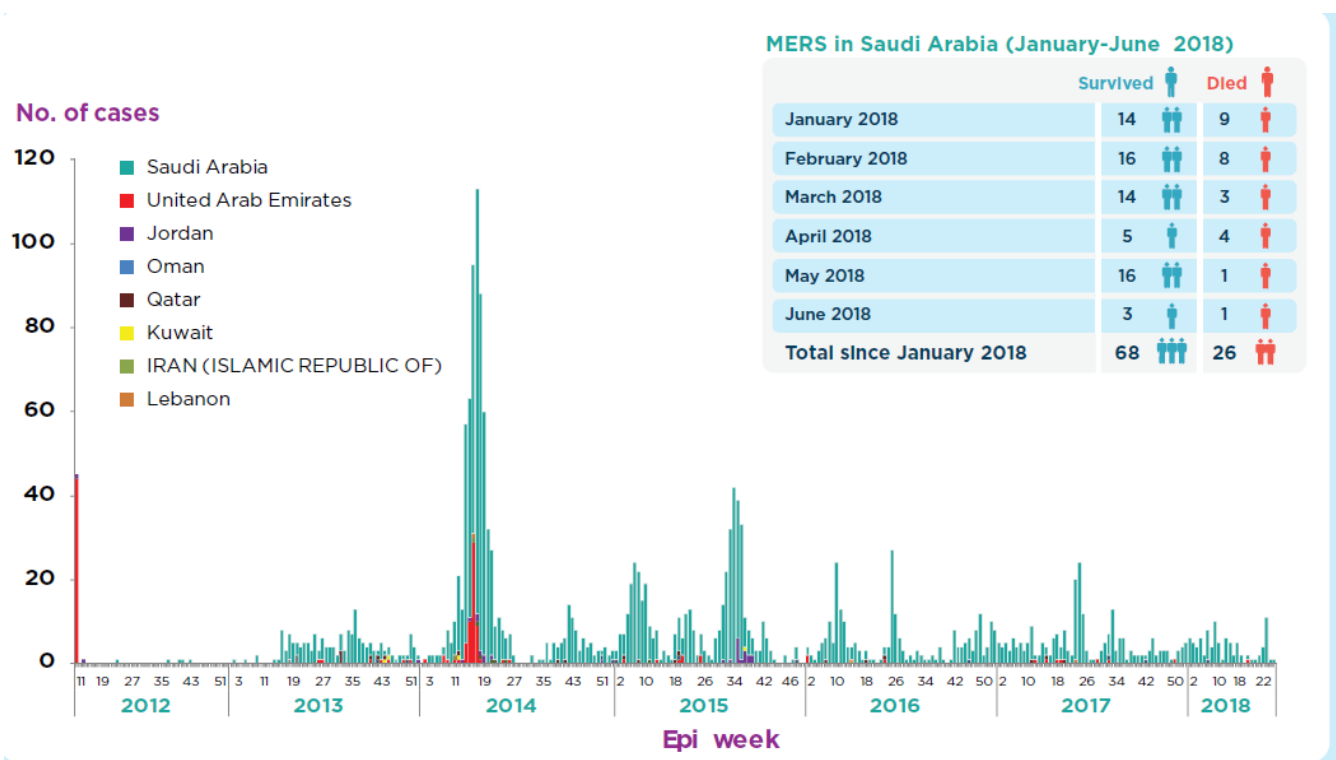
El procediment d'actuació en front de un cas de MERS CoV a Catalunya es troba disponible a :

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/home_canal_salut/professionals/temes_de_salut/coronavirus/documents/procediment_mers_cov.pdf

Catalunya disposa de les tècniques diagnòstiques necessàries per a la confirmació de la infecció.

Ja que no sempre és possible identificar els pacients afectats per al MERS-CoV de manera precoç , és important que el personal sanitari s'adhereixi a les mesures estàndard de prevenció de la infecció amb tots el pacients sempre – sense tenir en consideració el seu diagnòstic. A Catalunya no s'ha identificat cap cas confirmat d'infecció pel MERS-CoV.

Figura 1. Evolució global del casos de MERS-CoV 2012-2018. Data actualització 30/06/2018 Font: <http://www.emro.who.int/pandemic-epidemic-diseases/mers-cov/mers-situation-update-june-2018.html>



A l' estudi de Ahmed i col. sobre 600 casos de MERS CoV a l'Aràbia Saudí, el 68,9% dels casos són homes i un 40% >60 anys , 70,6 % d'origen saudí i un 69% presenten malalties de base com a factors de risc. Els casos asimptomàtics son pràcticament inexistentes (5,6%) i un 42% presenten criteris de gravetat. En quan a 'origen d ela infecció, el 42% tenen com a possible font el contacte amb camells, la resta o be es desconeix o són contactes hospitalaris (13%) o domiciliaris (6,7%) Un 16% dels casos són treballadors sanitaris.(1)

1. Ahmed AE. The predictors of 3- and 30-day mortality in 660 MERS-CoV patients. BMC Infect Dis [Internet]. 2017;17(1):615. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12879-017-2712-2>

Documents d'interès

[Canal Salut. Coronavirus](#)

[MSSSI. Actualizaciones y recomendaciones dirigidas a los profesionales sanitarios](#)

[WHO. Global Alert and Response \(GAR\). Coronavirus Infections](#)

[COMMUNICABLE DISEASE THREATS REPORT](#)