

PREGUNTA CON RESPUESTA POR ESCRITO

A LA MESA DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

MAGDALENA NEVADO DEL CAMPO, REYES ROMERO VILCHES, FRANCISCO JOSÉ CONTRERAS PELÁEZ Y JUAN LUIS STEEGMANN OLMEDILLAS en su condición de Diputados del Grupo Parlamentario VOX (GPVOX), al amparo de lo establecido en los artículos 185 y siguientes del vigente Reglamento del Congreso de los Diputados, presentan la siguiente pregunta para la que solicitan respuesta por escrito.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

El virus del Nilo Occidental es una enfermedad infecciosa que apareció por primera vez en los Estados Unidos en 1999. Mosquitos infectados diseminaron el virus que la causa. Se encuentra por lo común en África, Europa, el Oriente Medio, América del Norte y Asia occidental. Se mantiene en la naturaleza mediante un ciclo que incluye la transmisión entre aves y mosquitos. Puede infectar a los seres humanos, los caballos y otros mamíferos.

Las personas que contraen el virus no suelen tener síntomas o presentan síntomas leves. Los síntomas incluyen fiebre, dolor de cabeza, dolores de cuerpo, erupción cutánea o ganglios linfáticos inflamados.





Sin embargo, si el virus entra al cerebro puede ser mortal. Puede causar una inflamación del cerebro llamada encefalitis o inflamación del tejido que rodea el cerebro y la médula espinal, llamada meningitis. Un examen físico, su historia clínica y pruebas de laboratorio se utilizan para diagnosticarlo.

Los síntomas más frecuentes de la meningoencefalitis viral son dolor de cabeza, fiebre, náuseas o vómitos. Otros signos y síntomas neurológicos con los que cursa son rigidez de nuca, desorientación, y si es grave, alteración del nivel de alerta y de la conciencia.

Las personas mayores y aquellos con sistemas inmunitarios débiles están en mayor riesgo. No existen vacunas o tratamientos específicos para la enfermedad en humanos. La mejor manera de evitarlo es prevenir las picaduras de mosquitos. Hay varios agentes que pueden causar esta afección.

Conviene destacar que, en nuestro país, concretamente en Sevilla, en los municipios de **Coria del Río y La Puebla**, junto a las marismas del Guadalquivir, se han detectado 35 casos de meningoencefalitis. El Servicio Andaluz de Salud investiga el posible origen de estas infecciones, y todo parece indicar que provengan de la picadura del mosquito *Aedes japonicus*, una especie invasora que se ha detectado en la zona y que transmite el virus del Nilo occidental.

Desde la Junta de Andalucía se ha emitido un comunicado que señala que "se han tomado todas las muestras necesarias y se han enviado al laboratorio de referencia, siendo por el momento cuatro negativas para las principales bacterias y virus, así como para PCR de fiebre del Nilo, Toscana y virus de la





coriomeningitis linfocitaria, con IgM para virus de fiebre del Nilo también negativa".

Según ha explicado D. Jesús Aguirre, consejero de Salud y Familias, este mosquito pica a aves migratorias que habrían llegado a la referida zona con el virus, de modo que, tras picarles el mosquito, éste después pica a mamíferos transmitiendo el virus que causa la fiebre del Nilo".

El virus del Nilo Occidental se mantiene en la naturaleza mediante un ciclo de transmisión mosquito-ave-mosquito. Generalmente, se considera que los vectores principales son los mosquitos del género *Culex*, en particular *Culex pipiens*. El virus se mantiene en las poblaciones de mosquitos gracias a la transmisión vertical (de los adultos a los huevecillos).

Las aves son los reservorios del virus. En Europa, África, el Oriente Medio y Asia la muerte de las aves por la infección con este agente es rara. Por el contrario, el virus es muy patógeno para las aves americanas. Son especialmente susceptibles los miembros de la familia de los cuervos (Corvidae), pero el virus se ha detectado en aves muertas o agonizantes de más de 250 especies. Las aves se pueden infectar por vías muy diversas distintas de la picadura del mosquito, además, cada especie tienen un potencial diferente para mantener el ciclo de transmisión.

Tanto el ser humano como el caballo son hospedadores finales, lo cual significa que se infectan, pero no propagan la infección.





Los casos de meningoencefalitis vírica localizados en Coria del Río y La Puebla del Río aumentan a 38, entre casos probables y confirmados, de los que 32 están ingresados y 6 se encuentran en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), según últimos datos aportados por la Consejería de Sanidad. 13 de las 19 muestras han dado positivo en fiebre del Nilo. Tras hacer un análisis y un contraanálisis de las mismas se han enviado al Centro Nacional de Microbiología de Madrid para que se confirme este extremo.

Desde que comenzaron a los casos, el virus de Nilo se ha cobrado dos víctimas mortales. La última, una mujer de 85 años que se encontraba ingresada desde hace varios días en el Hospital Universitario Virgen del Rocío. La primera víctima mortal murió el pasado jueves y era vecino de 77 años de la Puebla del Río (Sevilla).

Los pacientes comprenden una franja de edad entre los 35 y los 85 años, siendo más graves los de personas de edad más avanzada porque suelen ser pluripatológicos.

Por todo ello, se formulan las siguientes

PREGUNTA

1.- ¿Se está llevando a cabo un estudio para localizar al mosquito *Aedes japonicus*, transmisor del virus del Nilo Occidental?





2.- ¿Qué medidas tiene pensado adoptar el gobierno para erradicar la especia invasora *Aedes japonicus*, transmisor del virus del Nilo Occidental?

Palacio del Congreso de los Diputados, a 24 de agosto 2020.

Magdalena Nevado del Campo

Diputado GP VOX

Francisco José Controras Peláez

Diputado GP VOX

Reyes Romero Vilchee

Diputado GP, VOX

Juan Luis Steegman Olmedillas

Diputado GP VOX

V.B. Macarena Olona Choclán

Portavoz Adjunta GP VOX