



# Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente  
Córdoba - Argentina



## Número 1.225

4 de octubre de 2013

Publicación de:  
Servicio de Infectología  
Hospital Nuestra Señora  
de la Misericordia  
Ciudad de Córdoba  
República Argentina

### Comité Editorial

#### Editor Jefe

Ángel Mínguez

#### Editores Adjuntos

Ílide Selene De Lisa

Enrique Farías

#### Editores Asociados

Jorge S. Álvarez (Arg.)

Hugues Aumaitre (Fra.)

Jorge Benetucci (Arg.)

Pablo Bonvehí (Arg.)

María Belén Bouzas (Arg.)

Isabel Casseti (Arg.)

Arnaldo Casiró (Arg.)

Ana Ceballos (Arg.)

Sergio Cimerman (Bra.)

Milagros Ferreyra (Fra.)

Salvador García Jiménez (Gua.)

Ángela Gentile (Arg.)

Ezequiel Klimovsky (Arg.)

Gabriel Levy Hara (Arg.)

Susana Lloveras (Arg.)

Gustavo Lopardo (Arg.)

Eduardo López (Arg.)

Tomás Orduna (Arg.)

Dominique Peyramond (Fra.)

Daniel Pryluka (Arg.)

Charlotte Russ (Arg.)

Horacio Salomón (Arg.)

Eduardo Savio (Uru.)

Daniel Stecher (Arg.)

## Noticias

(Haciendo clic sobre el titular accederá directamente a las mismas)

### Argentina

- Vigilancia de leishmaniosis visceral
- El ingrediente contaminado que causó casos de intoxicación en Paraguay no ingresó a Argentina
- Buenos Aires, La Plata: La UNICEN produce un antígeno para la detección de triquinosis en cerdos vivos

### América

- Brasil probará una vacuna contra el dengue
- Estados Unidos, Florida: Caso fatal de infección por *Vibrio vulnificus*
- Estados Unidos: Faltarán vacunas contra la influenza
- Nicaragua refuerza la prevención contra una posible epidemia de diarrea
- Paraguay: UNICEF denuncia que en el país mueren cuatro bebés por día por problemas en el parto

- Perú, Junín: Nueva intoxicación de alumnos en un comedor asistido por Qali Warma

### El mundo

- España: El 64% de las mujeres tiene altos niveles de mercurio por el elevado consumo de pescado
- Rusia, Khanty-Mansiysky: Un brote de tularemia afecta a unas 900 personas
- Sudán del Sur reitera su compromiso para ampliar programas de atención al VIH/sida
- Vietnam: Las lluvias en el centro del país dejan contaminación y brotes epidémicos
- Desarrollan una nueva vacuna contra la tuberculosis
- El subtipo 39 del VPH incrementaría 10 veces el riesgo de desarrollar lesiones anales de alto grado o cáncer

### Adhieren:



[www.circulomedicocba.org/](http://www.circulomedicocba.org/)



[www.apinfectologia.org/](http://www.apinfectologia.org/)



[www.slamviweb.org/](http://www.slamviweb.org/)



[www.consejomedico.org.ar/](http://www.consejomedico.org.ar/)



[www.sadip.net/](http://www.sadip.net/)



[www.said.org.ar/](http://www.said.org.ar/)



[www.sap.org.ar/](http://www.sap.org.ar/)



[www.apargentina.org.ar/](http://www.apargentina.org.ar/)

## Vigilancia de leishmaniosis visceral

1 de octubre de 2013 – Boletín Integrado de Vigilancia – Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios – Ministerio de Salud de la Nación (Argentina)

**Tabla 1.** Casos notificados y confirmados, según provincia y región. Argentina. Años 2012/2013, hasta semana epidemiológica 35. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2 y SIVILA.<sup>1</sup>

Provincia/Región	2012		2013	
	Notificados	Confirmados	Notificados	Confirmados
Buenos Aires	1	1	4	—
Entre Ríos	1	—	—	—
Santa Fe	2	1	2	—
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>—</b>
Corrientes	7	—	2	—
Misiones	92	13	79	2
<b>NEA</b>	<b>99</b>	<b>13</b>	<b>81</b>	<b>2</b>
Catamarca	1	—	—	—
Salta	1	1	—	—
Santiago del Estero	2	2	—	—
<b>NOA</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>—</b>	<b>—</b>
Santa Cruz	—	—	1	—
Sur	—	—	1	—
<b>Total Argentina</b>	<b>107</b>	<b>18</b>	<b>88</b>	<b>2</b>

## El ingrediente contaminado que causó casos de intoxicación en Paraguay no ingresó a Argentina

2 de octubre de 2013 – Fuente: Ministerio de Salud (Argentina)

El Ministerio de Salud de Argentina, a través de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), informó que hasta el momento no ha ingresado al país el ingrediente farmacéuticamente activo bromhidrato de dextrometorfano, luego de la alerta emitida por Paraguay la semana pasada sobre contaminación del mismo.

La ANMAT también aclaró que la materia prima utilizada en Argentina cumplimentó todas las instancias de control para su uso en la elaboración de productos, entre ellos, la realización de los análisis de calidad correspondientes, además de señalar que profesionales pertenecientes a la Dirección de Vigilancia de Productos para la Salud del organismo se encuentran trabajando en forma conjunta con las autoridades sanitarias de las provincias de Misiones, Formosa y Corrientes con el objetivo de reforzar la fiscalización en la frontera con la República de Paraguay.

Esta medida se realiza luego del alerta emitido por el país vecino el pasado 27 de septiembre sobre la contaminación del bromhidrato de dextrometorfano con una forma del mismo ingrediente con una actividad mayor, levometorfano.

Ese mismo día, el ministro de Salud, Juan Luis Manzur, dispuso que se brinde asistencia a las autoridades sanitarias de Paraguay ante los casos de intoxicación de personas registrados en el país que fueron internadas luego de haber consumido medicamentos para la tos o antigripales que contienen en su composición el dextrometorfano.

Manzur resolvió que la colaboración se brinde a través de la ANMAT y el mismo viernes por la tarde viajaron a Asunción especialistas en toxicología y buenas prácticas de fabricación con 1.000 ampollas de antídoto para el suministro a pacientes intoxicados, donación conjunta de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y del Gobierno argentino.

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay emitió el pasado 26 de septiembre una resolución que prohibió la elaboración, comercialización, distribución, dispensación, prescripción y uso de las especialidades farmacéuticas que contengan el principio activo de bromhidrato de dextrometorfano, como monodroga con asociado, y declaró el estado de alerta de seguridad farmacológica en todo el país.

Posteriormente, a través de ANMAT Federal se envió el alerta a las provincias, en especial a las que limitan con el país afectado, a fin de evitar el ingreso de productos contaminados.

Los productos notificados con efectos adversos en Paraguay corresponden a los elaborados con el lote de materia prima Dextrometorfan N° DMR-02-12-029, del fabricante indio Kanduskar. Las denominaciones comerciales son



<sup>1</sup> Los casos notificados incluyen sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Bronolex NF (solución, gotas), Mentovick NF (jarabe) de la empresa Indufar y Tecnogrip BB (jarabe) y Medebro (jarabe) elaborado para la firma Emepar SRL. Todos ellos de industria paraguaya.

Es importante destacar que los productos mencionados no se encuentran autorizados para su comercialización y distribución dentro del territorio nacional. Se solicita a quienes viajen al vecino país o se encuentran en zonas fronterizas no comprar ni consumir los mencionados fármacos. Se recuerda que ante cualquier duda o consulta pueden dirigirse telefónicamente al Programa ANMAT Responde al 0800-333-1234, línea gratuita de atención a la comunidad, de lunes a viernes de 8:00 a 20:00; sábados, domingos y feriados de 10 a 18, o bien enviar un mail a [responde@anmat.gov.ar](mailto:responde@anmat.gov.ar).



## Buenos Aires, La Plata: La UNICEN produce un antígeno para la detección de triquinosis en cerdos vivos

2 de octubre de 2013 – Fuente: Impulso Baires (Argentina)

La Facultad de Veterinaria de la Universidad Nacional del Centro (UNICEN) avanza en la producción de un antígeno que posibilitará la detección temprana de triquinosis en cerdos vivos y la eliminación del animal enfermo de la granja o criadero, lo que evitará los análisis a animales ya faenados destinados a la producción de chacinados.

“La puesta en marcha del inmuno-diagnóstico en los cerdos significará un salto tecnológico muy importante para la prevención y control de la enfermedad, además de un valor agregado significativo a los productos y derivados con denominación de origen”, explicó Pedro Estefan, profesor de la Facultad.

Un beneficiario directo de esta nueva técnica, que se concreta por un convenio entre la Facultad, la Comisión de Investigaciones Científicas (CIC) de la Provincia de Buenos Aires y el Consejo Federal de Ciencia y Tecnología (COFECyT), será el Consejo de la Denominación de Origen de Salame de Tandil (DOT).

Estefan reveló que “desde hace muchos años se busca una alternativa al diagnóstico de la triquinosis en cerdos, que se hace sobre el animal una vez faenado en un procedimiento de laboratorio y ahí se diagnostica la enfermedad”.

“Esta es la técnica que se utiliza para cerdos, chacinados y embutidos, pero el problema es que la enfermedad ha tenido un crecimiento importante en las carnes y cuando se descubre el diagnóstico en el animal faenado, se interviene la granja y todas las cabezas de cerdo se llevan a estudiar”, explicó.

Según el profesional, “la mayor parte de esos animales, cuando son estudiados, suelen dar negativo, por lo tanto, se pierden muchas cabezas y una inversión muy importante, pero esta técnica que proponemos e impulsamos, permitirá encontrar la enfermedad con el cerdo vivo, sin faenarlos”.

La metodología de trabajo se podrá expandir al resto de los productores de la región con el consiguiente beneficio para la salud, tanto de humanos como de animales.

La triquinosis es una importante zoonosis de origen parasitario (producida por el nematodo *Trichinella spiralis*) que afecta a animales omnívoros y carnívoros, y cuya transmisión al humano se produce principalmente a través del consumo de carne de cerdo poco cocida o en forma de chacinados o embutidos.

## América

### Agência Brasil Brasil probará una vacuna contra el dengue

26 de septiembre de 2013 – Fuente: Agência Brasil

El Instituto Butantan, en colaboración con la Universidad de São Paulo, iniciará en octubre las pruebas en humanos de una vacuna contra el dengue. La vacuna está siendo desarrollada para combatir, en una única dosis, los cuatro serotipos de la dolencia ya identificados en el mundo.

El director de Ensayos Clínicos del Instituto, Alexander Precioso, explicó que “ningún país tiene una vacuna de este tipo”, por lo que Brasil se ubicará a la vanguardia en la lucha contra el dengue.

La fuente indicó que la vacuna fue desarrollada por primera vez en 2006, junto con institutos de salud de Estados Unidos, y los virus fueron identificados en el país del norte y posteriormente trasladados al Instituto Butantan en 2010.

Precioso detalló que para la elaboración de la vacuna se utiliza el llamado virus atenuado, lo que “significa que el propio virus del dengue es modificado para poder hacer que las personas produzcan anticuerpos, pero sin desarrollar la enfermedad”.

Relató que los científicos ya testearon el fármaco en más de 600 estadounidenses y “los estudios mostraron que es una vacuna segura y fue capaz de hacer que las personas produzcan anticuerpos contra los cuatro serotipos del virus del dengue”.

El experto aseguró además que en las personas sometidas a la prueba de la vacuna de manera voluntaria “no se observaron efectos secundarios significativos, sólo dolor y enrojecimiento en el lugar de la inyección, sensación común a las vacunas”.

Aclaró, sin embargo, que como Estados Unidos no es una región endémica para el dengue, ninguno de los pacientes que recibió la vacuna había contraído antes la enfermedad, por lo que en Brasil las pruebas también involucrarán a personas que han sufrido el mal.



## Estados Unidos, Florida: Caso fatal de infección por *Vibrio vulnificus*

30 de septiembre de 2013 – Fuente: Columbia Broadcasting System (Estados Unidos)

Un hombre de 59 años de edad, de Florida, falleció el 23 de septiembre de 2013, menos de 48 horas después de haber estado expuesto a agua con la bacteria *Vibrio vulnificus*, una bacteria que pertenece a la misma familia que la que provoca el cólera, y que vive en agua salada cálida.

El Departamento de Salud de Florida añadió que en 2013 se han registrado 26 casos de infección por *V. vulnificus* sólo en el Estado, de las que 9 fueron fatales.

El hombre estuvo capturando cangrejos en el río Halifax cerca de Ormond Beach, Florida. Cuando se despertó al día siguiente, notó lo que parecía una picadura de insecto en la pierna. Los médicos no prestaron atención a la lesión hasta que empezó a sentirse mal y la herida comenzó a ulcerarse. Concurrió a una sala de emergencias el 22 de septiembre y falleció al día siguiente.

Sus familiares afirman que la víctima estaba perfectamente sana antes de este incidente.

*V. vulnificus* generalmente infecta a las personas que comen mariscos contaminados o ingresa al cuerpo cuando una herida abierta se expone a agua que contiene la bacteria. La infección puede causar vómitos, diarrea y dolor abdominal. Sin embargo, la bacteria puede infectar el torrente sanguíneo de las personas con un sistema inmunológico debilitado, especialmente aquellas con enfermedad hepática crónica. Esto puede causar una enfermedad grave que implica fiebre y escalofríos, disminución de la presión arterial y lesiones ampollas en la piel. Las infecciones del torrente sanguíneo por *V. vulnificus* son fatales en 50% de los casos.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades afirman que las infecciones por *V. vulnificus* son raras, pero pueden estar subnotificadas. Hubo más de 900 informes de casos en los estados de la Costa del Golfo entre 1988 y 2006.

Patrick Johnson, administrador del Departamento de Salud del Condado de Flagler dijo que los funcionarios están preocupados ya que dos de los casos más recientes ocurrieron en la misma zona. "Se trata de una enfermedad que por lo general ocurre cuando alguien come ostras crudas, pero no es este el caso –dijo Johnson–. Pero como los dos casos más recientes están vinculados a la misma zona, queremos alertar a la población".<sup>2</sup>



## Estados Unidos: Faltarán vacunas contra la influenza

3 de octubre de 2013 – Fuente: Univisión (México)

El cierre parcial del Gobierno por la falta de un acuerdo por el presupuesto, lo que ha provocado que más de 800.000 empleados federales vean drásticamente reducidas sus horas de trabajo, impacta directamente en la salud. Porque muchos de ellos son epidemiólogos, investigadores que trabajan para detener epidemias estacionales como la de la influenza.

Tom Frieden, director de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), habría advertido en un memo que la agencia federal no estaría capacitada para responder a la crisis que la influenza causa cada año, ya que no tendría personal suficiente para distribuir, y aplicar, las dosis necesarias.

"Habitualmente no pierdo el sueño frente a los virus y bacterias que enfrentan los CDC, pero sí lo he perdido pensando que por el cierre del Gobierno no tendremos la posibilidad de identificar y detener a tiempo un mal que esté matando personas", expresó Frieden desde Atlanta, Georgia, en donde está la sede de la agencia.



<sup>2</sup> *Vibrio vulnificus*, un patógeno oportunista, lactosa positiva, halófila, Gram-negativa, se encuentra en ambientes estuarinos y asociado con diferentes especies marinas como el plancton, moluscos, crustáceos, y peces. Los factores ambientales responsable de controlar el número de *V. vulnificus* en mariscos y entorno son la temperatura, el pH, la salinidad y las cantidades de compuestos orgánicos disueltos. Puede formar parte de la flora normal en agua salada, y la adquisición de este organismo a partir de la exposición a mariscos o agua no implica que esta última esté contaminada con aguas residuales.

Las infecciones de heridas como resultado, ya sea por el contacto con agua de mar que alberga el organismo, o por una laceración producida por corales o peces seguida de la contaminación con el organismo. La ingestión de *V. vulnificus* por parte de individuos sanos puede resultar en gastroenteritis.

La forma "septicemia primaria" de la enfermedad sigue al consumo de mariscos crudos contaminados por el organismo por parte de personas que padecen una enfermedad crónica, en particular del hígado. El organismo también puede entrar a través de una lesión en la piel. En estos individuos, el microorganismo entra al torrente sanguíneo, lo que resulta en un shock séptico, seguido rápidamente de muerte en muchos casos (aproximadamente 50%). Más de 70% de los individuos infectados presentan lesiones cutáneas ampollas características.

Dos puntos deben destacarse: los vibrios forman parte de la flora normal en aguas saladas cálidas (no es indicativo de contaminación por aguas residuales) y que la mayoría de las enfermedades que ponen en riesgo la vida ocurren en individuos con enfermedades médicas subyacentes, incluyendo inmunocompromiso, enfermedad hepática crónica y diabetes. Las personas saludables a menudo sólo adquieren una gastroenteritis. La distribución de la enfermedad a causa de *V. vulnificus* puede incluir áreas geográficas más septentrionales si la región se ve afectada por una ola de calor considerable.

Un aviso en rojo en la página web de los CDC anuncia que, debido al cierre del Gobierno, las estadísticas que aparecen en el sitio podrían no estar actualizadas porque no hay personal suficiente.

El ataque a la influenza a través de la prevención es una de las primeras misiones que enfrentarán los médicos que reciban a los nuevos asegurados bajo el Obamacare en enero de 2014, en plena etapa invernal durante la cual el virus de la influenza hace de las suyas.

Y esta mala noticia llega justamente cuando nuevos avances en el tratamiento de la influenza ofrecen esperanza, con nuevas vacunas preventivas que protegen contra todos los distintos tipos de virus de este mal que circulan cada año.

Según los CDC, entre 4 y 6 millones de personas contraen la influenza cada año, ocurren unas 200.000 hospitalizaciones y entre 3.000 y 49.000 muertes por complicaciones relacionadas con la influenza.

Este año, se calculaba la distribución de unos 136 millones de dosis, cifra que por el cierre del Gobierno cambió drásticamente. De estas dosis, unas 36 millones protegen contra las cuatro formas del virus.

La vacuna contra la influenza se recomienda a partir de los 6 meses, y las poblaciones más afectadas son justamente los menores de 2 años, los mayores de 65, y aquéllos con trastornos inmunes y respiratorios. Todos ellos deberían estar primeros en la fila para recibir el pinchazo o tragar las gotitas.

Bajo la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio, que permite a través del mercado de seguros comprar cobertura a precios accesibles, se ampliarán los servicios preventivos a millones de personas. Y las vacunas contra la influenza estaban primeras en la lista para ser empaquetadas y enviadas a distintos centros de vacunación en todo el país.

Ahora, con el cierre del Gobierno, y la posibilidad de menos gente inmunizada por esta razón, el riesgo de que el virus de la influenza se expanda más es una realidad concreta.

En Bethesda, Maryland, Francis Collins, director de los Institutos Nacionales de Salud, que nuclea a 13 institutos federales de alta investigación científica, expresó preocupación por otro blanco inesperado de la crisis del Gobierno: debieron frenarse ensayos clínicos de nuevas drogas, de los que participan personas que en muchos casos ya están desahuciadas.

“Éste es el lugar adonde vienen los pacientes que ya han fracasado en otros sitios y que han perdido la esperanza. Se me parte el corazón por ellos”, dijo Collins.



### Nicaragua refuerza la prevención contra una posible epidemia de diarrea

2 de octubre de 2013 – Fuente: Prensa Latina

El Gobierno de Nicaragua, a través del Ministerio de Salud (MINSAL), implementará un plan integral para enfrentar un posible brote de una epidemia de diarrea aguda que avanza por Centroamérica.

Según la coordinadora del Consejo de Comunicación y Ciudadanía, Rosario Murillo, el MINSAL, el Sistema Nacional para la Prevención, Mitigación y Atención de Desastres, y las alcaldías trabajan desde el 28 de septiembre de 2013 en la elaboración de esa estrategia para enfrentar cualquier eventualidad.

“Sabemos que ha habido brotes de cólera en algunos países de la región, y estamos preparándonos con vigilancia epidemiológica nacional e internacional, vigilantes en los puestos fronterizos, terrestres, marítimos, aeropuerto, vigilancia comunitaria a través de los brigadistas de salud”, precisó.

La intención es “detectar e identificar los casos de diarrea, organizar las mediadas de control de foco y cerco epidemiológico para garantizar la salud de todos”, añadió.

Nicaragua posee un modelo de salud exitoso en temas de prevención de enfermedades, que cuenta con el respaldo de las familias, las comunidades, los trabajadores de la salud y otras instancias organizativas como los Gabinetes de la Familia, la Promotoría Solidaria y las autoridades locales, destacó.

Detalló entre las actividades preventivas que desplegarán las visitas casa a casa de los Gabinetes de la Familia, “para prevenir, alertar y para comunicar sobre las medidas que hay que tener en términos de la higiene que debe incrementarse a fin de que nos cuidemos todos”.

También se realizarán procesos de capacitación en las comunidades, donde estarán involucrados jóvenes, mujeres y familias, así como el monitoreo y saneamiento del agua.

“Tenemos brotes de diarrea aguada en la región y queremos estar preparados para enfrentarla en nuestro país si nos llega, más que este es el mes más crudo del invierno”, recordó.

“Estos son modelos de promoción de salud interinstitucionales y también contando con el protagonismo esencial de las personas. Ese es el éxito de esta propuesta de salud familiar y comunitaria que venimos impulsando en nuestro país”, subrayó la ministra.



### Paraguay: UNICEF denuncia que en el país mueren cuatro bebés por día por problemas en el parto

25 de septiembre de 2013 – Fuente: EFE

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recriminó hoy “la elevada mortalidad neonatal” en Paraguay y aseguró que, diariamente, cuatro menores de 28 días de vida fallecen en el país por complicaciones en el parto.

La representante de UNICEF en Paraguay, Rosa Elcarte, dijo que "la población debe enterarse del problema" y que el presidente del Gobierno, Horacio Manuel Cartes Jara, debe cumplir los compromisos adquiridos entre el Ministerio de Salud y la organización de las Naciones Unidas.

En su informe publicado hoy sobre la 'Situación del derecho a la salud materna, infantil y adolescente en Paraguay', UNICEF destacó que "es particularmente importante la elevada mortalidad neonatal", que no ha disminuido en los últimos 20 años.

A pesar de que los partos institucionales han aumentado en líneas generales de 83% en 1996 a 95% en 2011, "la mayoría de las muertes maternas se dan por causas prevenibles durante el parto o en los días siguientes por hemorragias, toxemia y complicaciones postaborto", según UNICEF.

Elcarte explicó que aunque Paraguay "ha avanzado en disminuir la mortalidad infantil en menores de cinco años" aún existen "cuellos de botella" en atención básica sanitaria materno-infantil que sitúan al país en el cuarto peor de Latinoamérica, por detrás de Bolivia, Guatemala y Haití.

La realidad podría cambiar con "mejoras sencillas" en la atención postparto e investigando los motivos de los nacimientos que se complican, ya que, según la representante de UNICEF, "se llega muy tarde a los partos complicados".

Ante el informe, el ministro de Salud, Antonio Barrios, se comprometió "a trabajar para una salud al alcance de todos los paraguayos, dando énfasis en la atención prenatal, en la prevención y en la asistencia neonatal adecuada, con un plan nacional de estrategias para mejorar la salud de estos grupos".

Según UNICEF, el otro grupo de edad con una elevada mortalidad en el país son los adolescentes de entre 15 y 19 años, fallecimientos "muy relacionados con la tenencia de motos".

"De cada 100 muertes ocurridas entre 0 y 19 años, 43% son bebés de entre 0 y 28 días; y 20% son adolescentes de entre 15 y 19 años", según el informe.

UNICEF resaltó los "avances exitosos", según Elcarte, en la reducción de la tasa de mortalidad materna, que bajó de 164 a 89 por cada 100.000 nacidos vivos entre los años 2000 y 2011.

Sin embargo, aseguró en su análisis que la mortalidad materna "es todavía una de las más elevadas de América Latina".

"La tasa media esconde enormes disparidades que tienen que ver con los niveles sociales y de educación de las mujeres, su origen étnico o la zona geográfica de residencia", añadió.

Elcarte, que aseguró haber mantenido reuniones y obtenido el compromiso de trabajo del ministro de Salud, agregó que en las zonas rurales el problema es el difícil acceso a la atención sanitaria y que en las urbes es la mala praxis médica, por ejemplo, a la hora de aplicar cesáreas.

UNICEF, presente en más de 180 países, promueve el cumplimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en cuanto a salud, educación, protección contra el abuso, maltrato y explotación, en Paraguay está físicamente desde la década de 1970.



## Perú, Junín: Nueva intoxicación de alumnos en un comedor asistido por Qali Warma

30 de de septiembre de 2013 – Fuente: Radio Programas del Perú (Perú)

Un total de 35 niños de la Institución Educativa N° 30635 'Nuestra Señora de las Mercedes', del distrito de Mazamari, en la provincia de Satipo, (Junín) se intoxicaron tras haber consumido quinua, avena de leche y atún con pan, productos del programa Qali Warma.

Los niños empezaron a quejarse de dolor y comunicaron esto a sus profesores. La directora de esta institución educativa, Alejandrina Guterra Flores, dio cuenta de inmediato al Ministerio Público de la provincia de Satipo, mientras efectivos de la Policía Nacional de este distrito apoyaron con el traslado de los menores hacia el centro de salud de Mazamari.

Enterados de tal incidente, los padres de familia empezaron a llegar al nosocomio preguntando por sus hijos y protestando en contra de los responsables del programa Qali Warma.

El equipo de profesionales del centro de salud en Mazamari manifestó que todos fueron estabilizados y que el diagnóstico fue intoxicación alimentaria.

Se supo que este viernes el colegio recibió 500 raciones de estos productos, sellados en vasos descartables y que era la primera ración entregada en este plantel.

La directora de la institución educativa exige que los productos se les entregue en forma sólida para que se prepare en el mismo colegio o que Qali Warma tenga proveedores en el mismo distrito de Mazamari, ya que sus actuales proveedores se encuentran en la ciudad de Satipo, donde envasarían los productos desde las tres de la mañana, lo que generaría su descomposición conforme pasan las horas hasta el consumo de los alimentos.



Ante los casos de intoxicación de escolares de Huancayo y Satipo por el consumo de desayunos malogrados, entregados por el programa Qali Warma, el secretario general de la Federación Regional de Asociaciones de Padres de Familia (APAFAS) en Junín, Javier Gonzales Soto, exigió sanciones drásticas para funcionarios responsables del referido programa.

González Soto señaló que el programa Qali Warma fue presentado como un programa para reducir la desnutrición, pero desde entonces fue observado en varias ocasiones.

Por esa razón el dirigente de los padres de familia exigió sanciones drásticas para la Ministra de Desarrollo e Inclusión Social, así como la destitución de funcionarios del programa Qali Warma, tanto a nivel nacional como regional, agregó.

Asimismo, exige la descentralización del programa porque todas las decisiones se toman en la ciudad de Lima, mientras que los funcionarios en la región no tiene capacidad de decisión, manifestó Javier Gonzáles.

Por otra parte, en un sondeo entre algunos padres de familia del centro de la ciudad, estos coincidieron en que el programa Qali Warma debería ser reformulado para evitar más casos de niños intoxicados. Del mismo modo, solicitaron investigación a los funcionarios y mayor higiene en las empresas proveedoras de los desayunos.

Por otro lado, unos 11 escolares de la institución educativa especial N° 1 del asentamiento humano Javier Heraud del distrito de Santa, región Áncash, se intoxicaron, al parecer, tras consumir los alimentos del programa Qali Warma.

Según la médica del centro de salud del referido lugar, Nori Aquino Augusto, los estudiantes con habilidades diferentes llegaron de emergencia al establecimiento, donde sus profesores manifestaron que se pusieron mal luego de consumir leche y atún como parte del desayuno escolar.

La médica informó que los afectados, de seis a 24 años de edad, presentaban ronchas y un severo malestar estomacal, siendo su diagnóstico intoxicación alimentaria.

Refirió que los escolares fueron atendidos con prontitud, por lo que no se ha registrado ningún caso grave.

En tanto, la jefa del área de Epidemiología de la Red de Salud Pacífico Norte, Cecilia Ipanaqué, tomó muestras de los alimentos para los análisis respectivos.

El hecho se registró el 25 de septiembre y debido a ello, las clases en la institución educativa especial han sido suspendidas, tal como lo corroboró Víctor Linay Hernández, padre de uno de los niños afectados, quien manifestó que le dijeron que no envíe a su hijo al colegio hasta que se recupere.<sup>3</sup>

## El mundo

### europa press

#### España: El 64% de las mujeres tiene altos niveles de mercurio por el elevado consumo de pescado

2 de octubre de 2013 – Fuente: Europa Press

El 64% de las mujeres españolas tiene altos los niveles de mercurio debido, entre otros aspectos, al elevado consumo de pescado, según mostró un estudio realizado en nueve países y presentado por el Grupo de Trabajo Mercurio Zero (ZMWG), del que forma parte Ecologistas en Acción.

De hecho, el informe puso de manifiesto que en cuatro de los nueve países se superan los niveles recomendados por la Agencia de Protección Ambiental (EPA) de Estados Unidos, es decir una concentración de un microgramo por gramo en más de 20% de la población.

En concreto, las japonesas son las mujeres que encabezan la lista (71%), seguidas de las españolas (64%), las mujeres de Islas Mauricio (36%), y las de Costa de Marfil (23%). Algo más bajos son los niveles en los otros cinco países donde se realizaron los 'test': India, Sudáfrica, Nepal, Bangladesh y Armenia.

En el caso de España, Ecologistas en Acción recogió muestras de cabello de 28 voluntarias, habitantes de zonas rurales y urbanas, que consumen un promedio de 6,7 raciones de pescado a la semana. Y es que, aunque el pescado es un alimento saludable, entre las especies ingeridas habitualmente figuran muchas que acumulan en su organismo



<sup>3</sup> La página web del programa de apoyo alimentario Qali Warma (niño vigoroso, en quechua) expresa lo siguiente: 'Consiste en la provisión de recursos para el servicio alimentario de calidad, adecuado a los hábitos de consumo locales y con los contenidos nutricionales adecuados a los grupos de edad de la población objetivo del Programa y a las zonas donde residen. En esa línea, el Programa entrega dos raciones (desayuno y almuerzo) a alumnos que asisten a escuelas ubicadas en distritos de mayor pobreza y una ración (desayuno) a alumnos que asisten a escuelas ubicadas en distritos de menor pobreza'.

Ciertamente, las declaraciones de buenas intenciones quedan desvirtuadas por la realidad. Casi semanalmente se estén reportando episodios de intoxicación alimentaria en diferentes áreas del país atendidas por el citado programa. Seguramente existen fallas graves, tales falta de higiene, falla en la manipulación, demoras en la distribución, deficiente (o complaciente o inexistente) supervisión de proveedores, falta de controles de calidad. En la medida que el programa en mención siga manejándose en forma inapropiada, seguirán reportándose episodios como los aquí mencionados.

gran cantidad del mercurio que llega a ríos, mares y lagos como, por ejemplo, el atún, pez espada, tiburón, cazón o marrajo.

“Los gobiernos deberían medir la concentración de mercurio en el pescado, advertir sobre las cantidades y las especies que se pueden consumir sin riesgo, sobre todo para proteger a las mujeres en edad fértil, a los niños y a los que consumen grandes cantidades de pescado”, subrayó la miembro del Buró Europeo de Medio Ambiente (EEB), Elena LyMBERIDI-Settimo.

Por ello, la experta destacó la importancia de que se ratifique en la conferencia de la Organización de Naciones Unidas, que se celebrará el próximo 7 de octubre en Japón, el ‘Convenio de Minamata’, para reducir la contaminación mundial por mercurio.



### **Rusia, Khanty-Mansiysky: Un brote de tularemia afecta a unas 900 personas**

13 de septiembre de 2013 – Fuente: Росбалт (Rusia)

El Departamento de salud de la Región Autónoma de Khanty-Mansiysky informó que unos 900 habitantes han contraído tularemia, entre ellos 33 residentes del Distrito de Khanty-Mansiysk y 9 del Distrito de Nizhnevartovsk.

Se ha establecido que varios de los pacientes en Nizhnevartovsk son empleados de la industria del petróleo y contrajeron la tularemia en el campo.

En la Región Autónoma de Khanty-Mansiysk y el Distrito de Khanty-Mansiysk se están tomando medidas contra los roedores, que son portadores de la enfermedad, y las garrapatas y moscas hematófagas, que son sus vectores.

Según el Servicio Federal para la Supervisión y la Protección de los Consumidores (Роспотребнадзор) en la Región Autónoma de Khanty-Mansiysky, se reportó el primer caso el 19 de agosto de 2013. Debido al deterioro significativo de la situación epidemiológica respecto de la incidencia de la tularemia en la Región, ha sido declarada una situación de emergencia.<sup>4</sup>



### **Sudán del Sur reitera su compromiso para ampliar programas de atención al VIH/sida**

2 de octubre de 2013 – Fuente: Organización de las Naciones Unidas

El presidente de Sudán del Sur, Salva Kiir Mayardit, refrendó hoy su compromiso de ampliar los programas de prevención y tratamiento del VIH/sida en su país.

El mandatario sursudanés se reunió en Juba, la capital, con el director adjunto del Programa Conjunto de la Organización de las Naciones Unidas contra el VIH/sida (ONUSIDA), Luiz Loures.

ONUSIDA apuntó que Sudán del Sur, que logró su independencia en 2011 tras 30 años de guerra civil, se encuentra en un desafiante periodo de transición de la guerra hacia la paz y el desarrollo.

El organismo destacó que se requieren importantes esfuerzos para ampliar la respuesta al VIH, ya que se estima que existen 150.000 personas que viven con el virus y solamente 9% de ellas tiene acceso a tratamientos antirretrovirales. Del mismo modo, solamente 13% de las mujeres embarazadas con el VIH tiene acceso a terapias para prevenir la transmisión de madre a hijo.

Por otra parte, las muertes relacionadas con la enfermedad casi se han duplicado desde 2001, de 6.000 casos, a 13.000 en 2012.



### **Vietnam: Las lluvias en el centro del país dejan contaminación y brotes epidémicos**

27 de septiembre de 2013 – Fuente: Prensa Latina

Autoridades sanitarias y gobiernos locales de la región central de Vietnam se enfrascan hoy en prevenir brotes de epidemias después que las devastadoras lluvias de la semana pasada dejaron rastros de contaminación.

A las 24 muertes y cuantiosos daños provocados, se suman ahora nuevas preocupaciones ante la visión de miles de toneladas de basuras apiladas a lo largo de 10 kilómetros de litoral en la ciudad de Danang, que amenazan seriamente las playas y barrios residenciales.

La principal inquietud de la población radica en las fuentes de agua para su consumo, también contaminadas, que en el caso de una comuna de la provincia de Quang Nam, la única de que dispone se ha enlodado y sus conductos sacados de lugar, informó el secretario del comité del Partido Comunista, Nguyen Khac Xuyen.

Similar situación se enfrenta en otras localidades donde equipos sanitarios distribuyen tabletas para tratamiento de aguas, todavía en cantidades insuficientes, en un esfuerzo por restablecer las condiciones higiénicas, cuando comienzan a registrarse casos de conjuntivitis, cerca de 200 solo en la comuna Cao Thanh Bien.



<sup>4</sup> El gran número de casos sugiere una posible fuente común, como agua contaminada. Las manifestaciones clínicas de los casos pueden ser útiles para evaluar el modo de transmisión.



El Dr. Le Thi Chau del Centro de Salud del distrito Ea Sup dijo que desde el 24 de septiembre se incrementó el número de pacientes con afecciones oculares y cuadros de diarreas que se encuentran bajo control asistencial.

Nguyen Minh Quang, subdirector del hospital de Dermatología y Venerología en Hanoi recomendó dotar de conocimientos a la población de las áreas inundadas sobre prevención de afecciones de la piel como escabiosis y dermatitis, al igual que trastornos digestivos y dengue.



## Desarrollan una nueva vacuna contra la tuberculosis

3 de octubre de 2013 – Fuente: *Science Translational Medicine*

Científicos de la Universidad de McMaster, en Hamilton, Ontario, Canadá, han desarrollado una nueva vacuna contra la tuberculosis, basada en un virus del resfrío modificado genéticamente, que ofrece nuevas esperanzas en la lucha mundial contra la enfermedad.

“Somos los primeros en crear una vacuna así contra la tuberculosis”, dijo la Dra. Fiona Smaill, profesora y presidenta del Departamento de Medicina y Patología Molecular de la Facultad de Medicina Michael G. DeGroot de McMaster, además de directora de la fase del estudio clínico.

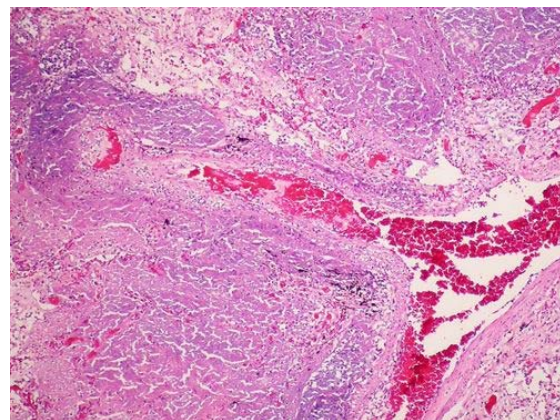
La vacuna fue diseñada en el laboratorio de Zhou Xing, profesor de Patología y Medicina Molecular y el Centro de Investigación de Inmunología McMaster. Ambos investigadores son miembros del Instituto de Investigación de Enfermedades Infecciosas de la Michael G. DeGroot.

“La tuberculosis es una amenaza grave para la salud pública –dijo Smaill–. Un tercio de la población mundial está infectada con el microorganismo que causa la tuberculosis, además de que sigue siendo la enfermedad infecciosa más importante después del VIH. Sin embargo, la actual vacuna utilizada para prevenir no es eficaz. El control de la tuberculosis encuentra su mayor desafío en la alta incidencia de la tuberculosis resistente a múltiples medicamentos”. Por ello, la nueva vacuna se desarrolló como un refuerzo para el bacilo de Calmette Guerin (BCG), actualmente la única vacuna disponible contra la tuberculosis, desarrollada en la década de 1920. El nuevo “refuerzo” reactivaría elementos inmunes que disminuyen con el tiempo después de la vacunación con BCG.

Actualmente, la vacuna BCG es parte del programa de vacunación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Asia, África, Europa del Este y del Sur, así como Nunavut, la única jurisdicción canadiense donde la vacuna BCG se administra habitualmente a causa de la alta tasa de tuberculosis en el territorio. Por lo general, se administra durante el primer año de vida.

La vacuna de McMaster ha llevado más de una década de fabricación y sus autores comenzaron el primer ensayo clínico en humanos en 2009, con 24 voluntarios sanos, incluidos 12 que fueron previamente vacunados con BCG. “El objetivo principal era analizar la seguridad de una dosis de una sola inyección de la vacuna –dijo Xing–, así como su potencia para activar el sistema inmunológico”.

En 2012 se estableció que la vacuna era segura y se observó una fuerte respuesta inmune en la mayoría de los participantes del ensayo, pero Xing reconoce que se necesitan más ensayos clínicos para medir el verdadero potencial de la vacuna. “Como un médico que atiende a los pacientes con tuberculosis, incluyendo aquellos que están infectados por el VIH, me doy cuenta de lo importante que será esta vacuna para controlar esta infección”, agregó la líder de esta investigación.<sup>5</sup>



## El subtipo 39 del VPH incrementaría 10 veces el riesgo de desarrollar lesiones anales de alto grado o cáncer

27 de septiembre de 2013 – Fuente: *Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy 2013*

Un estudio español concluyó que el tipo 39 del virus del papiloma humano (VPH) sería el único independientemente asociado a un mayor riesgo de desarrollar cáncer anal o neoplasia intraepitelial anal (NIA) de grados 2 o 3 en hombres que practican sexo con hombres (HSH) con VIH.

El cáncer anal es un tumor poco frecuente que representa 5% de todos los cánceres que se producen en el tubo digestivo en la población general. Su incidencia anual es de un caso cada 100.000 habitantes. Sin embargo, esta baja frecuencia adquiere una dimensión significativa en el colectivo de HSH, entre los que se registra una incidencia de 35 casos cada 100.000 habitantes. En el caso de los HSH con VIH, se observa una incidencia todavía mayor y más alarmante, de 70 casos cada 100.000 habitantes.

El VPH parece estar detrás del desarrollo tanto del cáncer de cuello uterino en mujeres como del cáncer anal en hombres y mujeres. Se trata de un virus que se transmite con mucha facilidad en las relaciones sexuales y que puede tardar años en eliminarse del organismo una vez establecida la infección. Las personas con VIH tienen entre dos y seis veces más probabilidades de que la infección por VPH sea persistente, sobre todo en aquellas cuyos sistemas inmunitarios están debilitados a causa del VIH y tienen más dificultades para eliminar el VPH.

<sup>5</sup> Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#) (requiere suscripción).

Se han llevado a cabo muchos estudios para identificar factores de riesgo específicos asociados al cáncer anal en HSH con VIH. Aunque algunos factores han sido ya identificados, como tener bajos niveles de CD4 o el hábito tabáquico, los factores independientemente asociados a un mayor riesgo de desarrollar esta enfermedad han variado de forma notable entre los diversos ensayos efectuados.

Para arrojar un poco más de luz sobre este asunto, un equipo de investigadores del Hospital Universitario 'Virgen de las Nieves' (Granada, España) puso en marcha el presente estudio, en el que participaron un total de 103 HSH con VIH que realizaron pruebas anales de cribado del VPH entre abril de 2010 y septiembre de 2012. En cada caso se tomaron dos muestras: una para analizar por medio de una prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) la presencia de VPH y la otra para efectuar una citología. En caso de detectar lesiones anales, también fue realizada una anoscopia.

El promedio de edad de los participantes fue de 36,2 años, los cuales durante el período de estudio habían tenido una mediana de 1,5 parejas sexuales. El promedio del recuento de CD4 era de 646 células/mm<sup>3</sup> y el del recuento nadir, de 387 células/mm<sup>3</sup>. El promedio de carga viral era de 4.700 copias/mL.

El 41% de los participantes tenían verrugas anales. Solo 15 participantes aún no se encontraban en tratamiento antirretroviral. Entre los que sí tomaban tratamiento, el promedio de tiempo bajo terapia era de 35 meses. Cuarenta y nueve de los participantes eran fumadores.

El 53,5% de los varones incluidos en el estudio presentaban lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado (NIA de grado 1) y 5,3% las presentaban de alto grado (NIA de grados 2 o 3). Solo 32,9% de las muestras citológicas fueron consideradas normales.

En las anoscopias se concluyó que 43,6% de los participantes tenían NIA de grado 1, 9,7% NIA de grados 2 o 3 y 10,7% tenían carcinoma *in situ*. Así, 20% de los participantes mostraban NIA de grados 2 o 3 o cáncer anal.

En el análisis univariable, únicamente tres factores se relacionaron con el desarrollo de NIA de grados 2 o 3 o bien cáncer anal: estar infectado por VPH de tipo 6 (cociente de probabilidades [CP]: 4,61; intervalo de confianza del 95% [IC95%]: 1,43-14,56;  $p=0,019$ ), por VPH de tipo 39 (CP: 5,1; IC95%: 1,04-24,98;  $p=0,051$ ) o por VPH de tipo 42 (CP: 3,94; IC95%: 1,02-15,27;  $p=0,052$ ).

Al realizar el análisis multivariable, solo estar infectado por VPH de tipo 39 se asoció de forma independiente con un mayor riesgo de padecer NIA de grados 2 o 3 o cáncer anal (CP: 10,5; IC95%: 1,12-98,7;  $p=0,040$ ).

Sobre la base de estos resultados, los investigadores recomendaron el cribado sistemático de las lesiones anales por medio de pruebas PCR y citologías. En el caso de resultados anómalos de la prueba citológica, independientemente del grado de la NIA, debería efectuarse una anoscopia para la determinación histológica. Si la citología es normal pero se detecta un tipo de VPH de los considerados de alto riesgo, también sería necesario realizar una anoscopia.

En España, algunos centros hospitalarios, sobre todo en grandes áreas urbanas, están ofreciendo la realización de un cribado a sus pacientes con VIH, pero por desgracia no está disponible en la mayoría de hospitales. Por ello, sería deseable que se incluyese esta presentación sanitaria en la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud para personas con VIH. De esta manera se garantizaría que cualquier paciente con VIH de cualquier centro hospitalario español pueda beneficiarse del cribado, tratamiento y control del cáncer anal y otras patologías asociadas al VPH.

## Un poquito de humor...



Hmmm... Esto parece grave, bastante grave.  
Bueno, sabremos más después de la autopsia...  
Arnaldo Almeida

El Reporte Epidemiológico de Córdoba hace su mejor esfuerzo para verificar los informes que incluye en sus envíos, pero no garantiza la exactitud ni integridad de la información, ni de cualquier opinión basada en ella. El lector debe asumir todos los riesgos inherentes al utilizar la información incluida en estos reportes. No será responsable por errores u omisiones, ni estará sujeto a acción legal por daños o perjuicios incurridos como resultado del uso o confianza depositados en el material comunicado.

A todos aquellos cuyo interés sea el de difundir reportes breves, análisis de eventos de alguna de las estrategias de vigilancia epidemiológica o actividades de capacitación, les solicitamos nos envíen su documento para que sea considerada por el Comité Editorial su publicación en el Reporte Epidemiológico de Córdoba.

Toda aquella persona interesada en recibir este Reporte Epidemiológico de Córdoba en formato electrónico, por favor solicitarlo por correo electrónico a [reporteepidemiologicocba@gmail.com](mailto:reporteepidemiologicocba@gmail.com), aclarando en el mismo su nombre y la institución a la que pertenece.