



# Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente  
Córdoba - Argentina



## Número 1.236

22 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 Cassetti (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 rabia animal
- Buenos Aires: Crean una aplicación para avisar a los padres qué vacuna le tienen que aplicar a sus hijos

### América

- Chile: Balance sobre el Plan de Vacunación contra la meningitis por meningococo W135
- Estados Unidos: Detectan contaminación microbiana en leche materna humana vendida por Internet
- Estados Unidos: La bacteria *Vibrio parahaemolyticus* se propaga a la parte oriental del país
- Honduras: Alerta por incremento de casos de influenza A(H1N1)

### El mundo

- España, Canarias: Alertan sobre un rebrote de tos convulsa
- Europa: Piden mayor control de la contaminación
- Nigeria: Brotes de cólera en Nasarawa y Zamfara
- Países Bajos: Detectan rabia en dos perros importados desde Bulgaria
- Tailandia sufre la peor epidemia de dengue en 20 años
- Vietnam, Tien Giang: Cerca de 1.000 trabajadores de una fábrica afectados de salmonelosis
- Teléfonos celulares y Twitter® contra la malaria
- La altitud y la anemia influyen en la neumonía infantil grave
- Los murciélagos son un importante reservorio natural de hepacivirus y pegivirus

### 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 rabia animal

16 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 37. 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	128	1	2	—
Córdoba	—	—	1	1
Entre Ríos	2	—	—	—
Santa Fe	2	—	—	—
<b>Centro</b>	<b>132</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Formosa	2	2	2	2
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Jujuy	27	—	14	—
<b>NOA</b>	<b>27</b>	<b>—</b>	<b>14</b>	<b>—</b>
Chubut	1	—	—	—
Río Negro	—	—	1	—
Sur	1	—	1	—
<b>Total Argentina</b>	<b>162</b>	<b>3</b>	<b>20</b>	<b>3</b>

### Buenos Aires: Crean una aplicación para avisar a los padres qué vacuna le tienen que aplicar a sus hijos

21 de octubre de 2013 – Fuente: Ministerio de Salud – Provincia de Buenos Aires (Argentina)

Para prevenir olvidos y enfermedades, el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires creará un sistema de avisos personalizados que enviará mensajes al teléfono celular de quienes lo soliciten para indicarles cuándo y qué vacuna obligatoria deben aplicarles a sus hijos.

La iniciativa será una de las consecuencias del convenio firmado esta mañana en el Hospital Zonal Especializado de Agudos y Crónicos 'Dr. Antonio Cetrángolo' de Vicente López, por el ministro de Salud de la Provincia, Alejandro Federico Collia, y el presidente del Grupo Banco Provincia, Santiago Montoya. El acuerdo, además, oficializa un programa ya desarrollado de conexión de los 78 hospitales provinciales y de gestión de turnos on-line.

La aplicación, que se podrá descargar en el celular de los interesados, está diseñada por Provincia Net, una empresa privada cuyo principal accionista es el Banco Provincia, "de modo que tiene un especial conocimiento y compromiso con el sector público y genera servicios que puedan ofrecer soluciones, como en este caso, para mejorar la accesibilidad de la gente a la salud", detalló Montoya.

El sistema será personalizado: para descargar la aplicación la persona deberá introducir, mediante una guía sencilla que aparecerá en el teléfono, los datos de sus hijos o bien de los chicos a los que le interesa vacunar. A partir de esa información el programa enviará mensajes oportunos para recordar qué inmunización debe recibir cada uno de estos chicos.

"En esta última década hemos incorporado 10 vacunas gratuitas para proteger mejor de enfermedades severas a nuestros chicos", dijo Collia. Y agregó que "tener datos en tiempo real permite que estén disponibles para los papás y que, por ejemplo, sepan cuándo y qué vacunas deben aplicarles a sus hijos". Por eso, señaló, "esta aplicación conjugó perfectamente la tecnología con un uso saludable y prioritario para la salud pública".

### Chile: Balance sobre el Plan de Vacunación contra la meningitis por meningococo W135

21 de octubre de 2013 – Fuente: Cable News Network

El ministro de Salud chileno, Jaime José Mañalich Muxi, realizó el balance del Programa de de Vacunación contra la Meningitis por Meningococo W135, que comenzó en octubre de 2012. El grupo de riesgo que recibió la vacuna, incluye niños mayores de 9 meses y menores de 5 años. El proceso se dividió en dos etapas, en las que se vacunó a 1.145.000 menores.

"A pesar de las pérdidas y de la infección, que ha afectado a muchos de nuestros compatriotas, estamos contentos. Nos propusimos este año, tener menos de cien casos de enfermedad meningocócica producida por W135 y estamos a punto de lograrlo, porque llevamos un poco más de 70 casos en lo que va acumulado de este año", señaló el jefe de cartera. Esta campaña se extenderá hasta diciembre de 2013, para evitar la propagación del brote.

El Instituto de Salud Pública aprobó la primera vacuna que previene la meningitis en los lactantes mayores de dos meses. Con esto, Chile se convertiría en el primer país que cuenta este tipo de prevención. Al respecto la infectóloga

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

y pediatra de la Clínica de San Carlos de Apoquindo, Marcela Potin, dijo que esta vacuna fue registrada en Estados Unidos hace dos meses y en ningún país del mundo se ha utilizado de forma masiva, pero Chile ya cuenta con ella para ser utilizada en el sector privado.

“La enfermedad meningocócica por W135 afecta desde el recién nacido hasta personas de tercera edad”, aseguró la especialista. “Esta es una opción para los lactantes pero hay que destacar que por ahora sólo se encuentra en el mercado privado”, enfatizó y agregó que es una vacuna que requiere de cuatro dosis.

## **PEDIATRICS** Estados Unidos: Detectan contaminación microbiana en leche materna humana vendida por Internet

21 de octubre de 2013 – Fuente: *Pediatrics*

Varios lugares en Internet venden leche materna para consumo humano, por unos pocos dólares la onza, pero un nuevo estudio alerta a los consumidores: las pruebas muestran que esa leche contiene bacterias como *Salmonella*.

La advertencia la emiten investigadores que compraron y analizaron 101 muestras de leche materna vendidas por mujeres en una popular página de Internet. El 75% de las muestras contenía altas cantidades de bacterias, indicaron los investigadores, que no identificaron la página.

Los resultados son “aterradores”, dijo el Dr. Kenneth Boyer, jefe de Pediatría del Centro Médico de la Universidad Rush en Chicago, quien no participó en el estudio. “Imagínese si la donante es una drogadicta. Uno no sabe”.

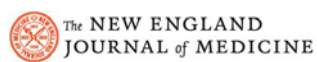
La investigación cita varios casos de infantes que se enfermaron tras consumir la leche materna de desconocidas.

En el suministro de leche materna están los llamados bancos de leche, entre cuyos clientes hay hospitales, que cobran por el producto pero someten a las donantes a pruebas y pasteurizan la leche para matar cualquier germen.

Con las páginas de Internet “hay que averiguar para asegurarse que es leche materna de verdad y que se le puede dar al bebé con seguridad”, dijo Sarah Keim, la principal autora e investigadora del Hospital Infantil Nationwide en Columbus, Ohio. “Porque las consecuencias pueden ser serias, no es una buena idea darle a un bebé leche materna de estas fuentes”.

El consejo se hace eco de una recomendación de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de 2010.

Los investigadores opinan que es el primer estudio que prueba la seguridad de la leche materna que se vende en Internet, aunque otros han documentado la presencia de bacterias en la leche materna o en leche donada a los bancos. Algunas de las bacterias quizás no sean dañinas, pero *Salmonella* está entre las que pueden ser un peligro, dijo Boyer.<sup>2</sup>



## Estados Unidos: La bacteria *Vibrio parahaemolyticus* se propaga a la parte oriental del país

21 de octubre de 2013 – Fuente: *The New England Journal of Medicine*

Una bacteria que se halla en los mariscos, y que antes se veía limitada a la parte del noroeste del Pacífico de Estados Unidos, está apareciendo en la costa este y en Europa, advierte un informe reciente.

La bacteria *Vibrio parahaemolyticus* es la causa más común de enfermedades estomacales vinculadas con los mariscos. Hasta hace poco, el marisco del Pacífico portaba las cepas más virulentas de *V. parahaemolyticus*, pero este año y en 2012 se reportaron brotes en la costa atlántica de Estados Unidos y en España.

“Esto es particularmente notable dadas las inmensas distancias, unos 4.800 kilómetros, del litoral pacífico al atlántico, y la misma distancia entre el litoral oriental de Estados Unidos y Europa”, apuntó el investigador Craig Baker-Austin del Centro de Ciencias del Medioambiente, de la Pesca y de la Acuicultura en Weymouth, Inglaterra.

Generalmente, la bacteria se halla en el marisco crudo, como las ostras y las almejas.

Trabajando con colaboradores de los Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) de Estados Unidos y el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (ECDC), Baker-Austin dijo que se hizo aparente que estas cepas virulentas están provocando enfermedades en nuevas áreas.

Ese año, los CDC identificaron 28 casos en nueve estados vinculados con mariscos de Oyster Bay Harbor, en New York. Otras 51 personas enfermaron en un crucero en España debido a mariscos cocidos que se enfriaron con hielo hecho con agua de mar contaminada.

*V. parahaemolyticus* generalmente solo provoca molestias estomacales, que incluyen vómitos, dolor abdominal y diarrea. Pero las personas con sistemas inmunitarios debilitados pueden sufrir síntomas graves y potencialmente letales.



<sup>2</sup> Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#) (requiere suscripción).

La Dra. Jacqueline Moline, presidenta de salud poblacional del Sistema de Salud North Shore LIJ en Manhasset, New York, dijo que los consumidores no deben comer mariscos indiscriminadamente. "Las personas deben saber de dónde viene su comida –planteó-. Consumir comida cruda o poco cocida conlleva unos riesgos significativos".

"Las implicaciones del desplazamiento a larga distancia de *V. parahaemolyticus* se desconocen, pero son preocupantes", comentó Baker-Austin.

"A mediados de 1990, una variante de *V. parahaemolyticus* emergió en Asia (lo que se denomina como el complejo pandémico) y pasó rápidamente por todo el mundo, provocando un inmenso número de infecciones", señaló Baker-Austin. "Aunque esto aún no ha sucedido con estas cepas del noroeste pacífico, el potencial de que suceda se debe reconocer y evaluar adecuadamente".

Este año en Estados Unidos, el cierre de marisquerías en seis estados (cuatro en el noroeste) se atribuyeron a *V. parahaemolyticus*.

Los investigadores no están seguros de por qué ni cómo se ha propagado *V. parahaemolyticus*, pero sospechan de la interferencia humana. Es posible que al agua de lastre de los barcos o los cargamentos de larga distancia llevaran a la bacteria a nuevas regiones, sugirieron.

Moline comentó que el calentamiento global podría tener algo que ver con la propagación de *V. parahaemolyticus*. "El agua de mar a unas temperaturas más altas de lo normal se asocian con el aumento en la prevalencia de esta cepa bacteriana y las enfermedades asociadas con ella", señaló Moline.

A medida que los océanos sigan calentándose, es probable que aparezcan más enfermedades transmitidas por los alimentos, afirmó. "Las personas deben estar conscientes sobre cómo los cambios ambientales podrían estarnos afectando a todos, sobre todo en términos de la seguridad alimentaria", añadió Moline.

Esas bacterias pueden eliminarse al cocinar la comida completamente, explicó. Esto es esencial para las personas con el sistema inmunitario afectado, sobre todo las que sufren de enfermedad hepática crónica, porque *V. parahaemolyticus* puede provocar una grave enfermedad del torrente sanguíneo que resulta mortal en 50% de las veces.

*V. parahaemolyticus* también puede provocar graves infecciones cutáneas cuando las heridas abiertas se exponen al agua de mar tibia.

Baker-Austin señaló que la cooperación entre las agencias internacionales, la piedra angular de esta investigación actual, "es esencial para comprender y afrontar estos tipos de amenazas de enfermedades emergentes".

Agregó que lo que de verdad se necesita son "mejores sistemas internacionales para identificar, monitorizar y reportar estas bacterias y sus infecciones asociadas de forma puntual".<sup>3</sup>

## PROCESO Honduras: Alerta por incremento de casos de influenza A(H1N1)

17 de octubre de 2013 – Fuente: Proceso (Honduras)

Las autoridades de la Secretaría de Salud hondureña se mantienen en alerta por el incremento de casos de influenza A(H1N1), que ha provocado incluso el cierre temporal de algunos centros educativos de Tegucigalpa y San Pedro Sula.

El jefe de vigilancia de la Secretaría de Salud, Bredy Lara, confirmó que hasta la fecha se registran 23 casos de influenza A(H1N1), aunque agregó que a esta misma fecha del año pasado ya se contabilizaban 63.

"En el sistema de vigilancia, en lo que se refiere a influenza y virus respiratorios, se han aislado 23 casos de influenza A(H1N1) en lo que va de este año", reiteró, y agregó que los casos se localizan en Cortés, Santa Bárbara y Tegucigalpa.

Lara refirió que se iniciará el próximo 4 de noviembre una campaña de vacunación contra la influenza A(H1N1), A(H3N2) y B en los diferentes centros de salud, hospitales y Seguro Social.

La jornada de vacunación se realizará a nivel nacional y va dirigida a la población de mayor riesgo como el personal de Salud de la red pública y privada, enfermos crónicos desde los seis meses hasta los 59 años, personas mayores de 60 años y ciudadanos que trabajan en granjas avícolas, anunciaron fuentes de Salud. La jornada de vacunación finalizará el 15 de noviembre.



## El mundo

**La Opinión**  
de Tenerife

### España, Canarias: Alertan sobre un rebrote de tos convulsa

18 de octubre de 2013 – Fuente: La Opinión de Tenerife (España)

La Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria hizo una llamada de atención sobre el rebrote en estos últimos dos años de la tos convulsa. Ángeles Cansino, presidenta de la Sociedad Canaria de Pediatría Hospitalaria afirma que en 2011 hubo 695 casos confirmados de tos convulsa en Canarias, cifras alarmantes para una comunidad como ésta. En 2012 el número de afectados aumentó a 2.019, y en lo que va

<sup>3</sup> Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).

de 2013 ya se han declarado 700 enfermos con esta patología. Todos ellos menores. Y recuerda que incluso el pasado año una niña de La Palma falleció a causa de esta enfermedad.

Los pediatras exigieron a la Administración Pública mayor implicación en este tipo de cuestiones sanitarias. “Estamos hablando de salud”, dijo José Luis Bonal, presidente de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y de Atención Primaria, “no entiendo cómo puede invertirse en un tren como el AVE, 18 millones de euros, y se recorta en temas de sanidad”.

También pidieron mayor implicación a la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias. “Se prometieron una serie de planes y medidas que no se están cumpliendo ni llevando a cabo. Estamos hablando de menores de tres meses, o un año, que en ocasiones mueren por esta enfermedad”. Cansino explica que “no hay más que continuar con protocolos ya establecidos desde hace tiempo. Vacunar a embarazadas en el último trimestre, crear un nido alrededor del menor, con la vacunación de sus familiares más directos. Y un refuerzo de dicha vacuna a la edad de 14 años, para que de adultos tenga los anticuerpos de la enfermedad”.

“La vacunación es la herramienta que más vidas salva”, añadió Luis Ortigosa, experto y miembro del Comité Asesor de Vacunas de la sociedad. “Si se siguen las estrategias y los protocolos establecidos desde hace años para vacunar a los niños se puede evitar la transmisión de enfermedades y que las personas de adultos estén protegidos de muchos patógenos. Algo que a la larga es un beneficio para la sociedad, porque esta no estará enferma. Si es por costo-beneficio, se protege la economía protegiendo la salud, con la vacunación”.

Cansino explicó que 400 profesionales canarios se vacunaron gracias a la estrategia ya previa de fácil aplicación y con la que se llegaron a comprometer las autoridades en una reunión, aunque finalmente quedó “viuda”. E insistió en el lógico enfado de los pediatras ante la actitud mostrada por Sanidad, porque además se les llegó a llamar la atención por aplicar de forma individual las medidas de prevención diseñadas para combatir el brote de tos convulsa del pasado año.



## Europa: Piden mayor control de la contaminación

17 de octubre de 2013 – Fuente: Deutsche Welle (Alemania)

La calidad del aire en Europa es el mayor problema ambiental, proclaman las asociaciones de ecologistas. “Sobre todo si además añadimos el dióxido de carbono”, indica Jens Hilgenberg, de la Asociación Alemana para el Medio Ambiente y la Protección de la Naturaleza (BUND). Según la Agencia Europea del Medio Ambiente, el problema es preocupante. El 90 % de los habitantes de las ciudades de la Unión Europea están sometidos a concentraciones de gases nocivos catalogados como perjudiciales por la Organización Mundial de la Salud (OMS). “Son gases como el dióxido de carbono, el dióxido de nitrógeno o las partículas en suspensión”, aclara Hilgenberg.

Pese a que, como indica la valoración de la Agencia, en los últimos años ha habido claros progresos en la calidad del aire y las emisiones de partículas retrocedieron 15%, para Hilgenberg “el problema es que la sociedad sigue ahí. Sólo que no la vemos”. A través de filtros de partículas integrados en los nuevos motores diesel se evitan ciertas emisiones. Pero las partículas microscópicas siguen contaminando el aire, para ser posteriormente atrapadas por las mucosas. “Entran directamente en el flujo sanguíneo y pueden afectar al cerebro”, aclara Heiko Balsmeyer, del Club de Tráfico Ecológico de Alemania



### Tráfico, hornos, fábricas...

Junto con BUND y otras asociaciones europeas, este Club de Tráfico tiene como objetivo mejorar la calidad del aire. Para ello fundaron el proyecto Clean Air. “Intentamos que los habitantes de las ciudades utilicen más los medios de transporte público y las bicicletas”, dice Balsmeyer, responsabilizando también a los organismos de la Unión Europea (UE): “las medidas no son suficientes. Necesitamos mejores directrices”.

Para Jens Hilgenberg, sin embargo, el culpable no es el Parlamento Europeo: “Las disposiciones son buenas pero no se implementan consecuentemente”. Para él, el problema es distinto en cada país: “En Polonia son las centrales de carbón las que ensucian el aire, en Dinamarca las calefacciones alimentadas con madera y en Alemania es sobre todo el tráfico el que provoca la contaminación”. En comparación con el resto de Europa, Alemania está mejor posicionada que otros países. “Un ejemplo positivo son nuestras zonas ambientales”, dice Hilgenberg, aludiendo a zonas donde sólo pueden transitar vehículos que producen menos emisiones. En ese sentido, Berlín está a la cabeza de Europa, afirma el experto.



A lo que aspiran los ecologistas europeos es a un mayor control de vehículos que no circulan por el tráfico normal. “La UE está elaborando directrices para ellos”, dice Hilgenberg. Dichas normas se ocupan de máquinas de construcción, barcos, grúas y otros vehículos motorizados. “Tenemos grandes esperanzas en que la UE endurezca su regulación. Sobre todo en cuanto al tráfico fluvial, por su alto nivel de contaminación”.

## Problema mundial

A pesar todo, Europa está bien situada en la escena global, según la Agencia Europa de Medio Ambiente. Las emisiones en grandes ciudades de África y Asia son mucho más altas. Aunque "esta afirmación solo es cierta en parte", dice Hilgenberg: "Si se analiza la cantidad de partículas en el aire, las cifras son realmente menores en Europa. Pero la diferencia es mínima". Tampoco los filtros de partículas son la solución perfecta. "Eliminan 90% de las sustancias nocivas del aire", aclara Balsmeyer. Pero solo eliminan las grandes. Las partículas más pequeñas siguen presentes y son igualmente peligrosas.

Hasta que la calidad del aire mejore en Europa, a la UE todavía le queda un largo camino. Sin embargo, no debería perder el tiempo para lograr este cometido. Además de para la salud, la contaminación también conlleva riesgos económicos, como la reducción de 27 millones de toneladas en cosechas de cereal, provocada en el año 2000 por las altas concentraciones de ozono.



### **Nigeria: Brotes de cólera en Nasarawa y Zamfara**

21 de octubre de 2013 – Fuente: France Press

Autoridades Sanitarias de Nigeria informaron hoy sobre un brote de cólera en el central estado de Nasarawa, que ha causado la muerte de ocho personas y mantiene a otras 61 en el hospital.

La bacteria fue detectada en Namu, ubicada cerca de la frontera con el estado de Plateau, donde viven miles de desplazados que huyeron de la violencia tribal que afecta la región desde hace años, y se atribuye al agua de pozos y arroyos que beben los pobladores.

El epidemiólogo del estado de Plateau, Raymond Yuryit, confirmó este lunes la presencia de *Vibrio cholerae* en Namu al titular la Agencia de Manejo de Emergencias del Estado de Plateau (SEMA), Alhaji Alhassan Barde, quien llegó la víspera para evaluar la situación.

"Sí, ha habido un brote de cólera en el pueblo de Namu, ocho personas han muerto y otras 61 han sido hospitalizados", dijo Yuryit al secretario ejecutivo de la SEMA.

El experto atribuyó el cólera a la sobrepoblación que existe en Namu, a las malas condiciones sanitarias y el consumo de alimentos y agua insalubres, que provocan enfermedades gastrointestinales, principalmente en niños pequeños.

Yuryit explicó que los hospitalizados habían sido diagnosticados con la enfermedad y fueron admitidos en varios centros de salud, donde ya son atendidos, mientras que a las víctimas, que sufrieron diarrea crónica y vómitos, se les detectó demasiado tarde.

El especialista nigeriano dijo que la epidemia no es del todo una sorpresa, ya que dada la sobrepoblación, el ambiente y la falta de agua potable hacen fácil su propagación, aunque aseguró que el brote está controlado.

Para que no se convierta en una epidemia, el especialista aconsejó al personal de todos los centros de salud de Nasarawa, tanto públicos, como privados, reportar y tratar de inmediato cualquier posible caso, a fin de evitar una contingencia mayor.

También llamó a las autoridades estatales y federales a proporcionar agua potable a los habitantes de zonas rurales de todo el estado. "El agua sucia fue la causa principal de este brote", subrayó y exhortó a la población a acudir al médico de inmediato en caso de diarrea y vómito.

### **También en Zamfara**

Cincuenta personas murieron en el estado de Zamfara, en el noreste del país, debido a una epidemia de cólera, anunció un responsable de los servicios de salud.

La epidemia se declaró debido a que los habitantes bebieron agua proveniente de pozos y riachuelos luego de una prolongada interrupción del abastecimiento de agua potable, se indicó.

El cólera "causó la muerte de 50 personas y muchas otras están hospitalizadas", dijo Kabiru Janyau, responsable de salud de Zamfara.

Una epidemia de cólera provocó la muerte de miles de personas en Nigeria en 2011, por lo que los brotes en Nasarawa y Zamfara mantienen a las autoridades en alerta.



### **Países Bajos: Detectan rabia en dos perros importados desde Bulgaria**

21 de octubre de 2013 – Fuente: Organización Mundial de Sanidad Animal

Se detectó mediante la prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) y prueba de inmunofluorescencia directa el virus de la rabia en dos perros de cuatro meses que llegaron el 5 de octubre a los Países Bajos provenientes de Bulgaria. Los ejemplares llegaron a las ciudades holandesas de Zaandam (Noord-Holland) y Rotterdam (Zuid-Holland).

Los primeros signos de rabia aparecieron el 10 de octubre y consistían en fiebre y parálisis. El perro fue sacrificado el 18 de octubre. Una hermana del primero también fue sacrificada pues procedía de la misma camada. Esta última presentaba gastroenteritis hemorrágica pero ningún signo neurológico.

Se está realizando una investigación sobre las personas que estuvieron en contacto con los perros durante las dos últimas semanas y, en caso de necesidad, los servicios de sanidad se harán cargo de ellas.

## Tailandia sufre la peor epidemia de dengue en 20 años

22 de octubre de 2013 – Fuente: Xinhua

Tailandia experimenta este año la peor epidemia de dengue en 20 años, ya que se han registrado 126 muertes y 135.344 personas contagiadas con el virus, dijo Sophon Mekthong, director general del Departamento de Control de Enfermedades.

“Más de 7.500 casos a la semana se reportaron en junio, pero la tasa de infección ha caído ahora a menos de 2.000 a la semana, por lo que el departamento espera que la situación mejore de ahora en más”, indicó.

“El Ministerio de Salud Pública combate el brote con centros de operación en todos los distritos del país y con una campaña continua en las comunidades”, mencionó.

Una estrategia es que mediante la educación comunitaria se eliminan las oportunidades de que el mosquito se reproduzca en los hogares eliminando las fuentes de agua donde el insecto deposita sus huevos.

Las estadísticas del departamento muestran que de 2008 a 2012, el nivel medio de casos de dengue en el mes en que se registran más casos, junio, fue de alrededor de 3.000 a la semana, pero aumentó a 7.502 casos en el mismo periodo de 2013.

## Vietnam, Tien Giang: Cerca de 1.000 trabajadores de una fábrica afectados de salmonelosis

11 de octubre de 2013 – Fuente: Thanh Niên (Vietnam)

Se concluyó en que alimentos contaminados fueron culpables de la hospitalización de cerca de 1.000 trabajadores de una empresa de prendas de vestir de propiedad surcoreana en la provincia de Tien Giang, durante la semana pasada.

La Administración de Alimentos de Vietnam dijo el 10 de octubre de 2013 que se encontró *Salmonella* –una bacteria a menudo causa intoxicación alimentaria en los humanos– en algunas de las muestras de alimentos tomadas del almuerzo servido en la Wondo Vina Company ese día.

Los trabajadores de la Wondo Vina Company comenzaron a presentar síntomas como dolor de estómago, vómitos, dolor de cabeza, diarrea y fiebre entre la medianoche del 10 de octubre y la mañana siguiente, y 968 de ellos fueron ingresados en el hospital general del Distrito de Cho Gao, incluyendo 171 en estado grave.

Un equipo de trabajadores de la salud fue enviado a la empresa para revisar y tratar a otros 150 trabajadores que presentaban síntomas leves.

La mitad de los pacientes fue dada de alta ese mismo día, y no se han informado muertes hasta el momento.

Tras el brote, las autoridades cerraron la cantina de la empresa, donde la comida fue cocinada por la Hoa Lan Company, de Ciudad Ho Chi Minh, para una tarea de limpieza y desinfección que durará unos cinco días.<sup>4</sup>



Trabajadores de la Wondo Vina Company son trasladados al hospital tras presentar síntomas de una intoxicación alimentaria.

## Teléfonos celulares y Twitter® contra la malaria

18 de octubre de 2013 – Fuente: Expansión (España)

Cada año 219 millones de personas en el mundo contraen malaria y otros 270 millones corren el riesgo de tenerla. Una innovadora campaña trata de implicar a personas y empresas en la erradicación de esta pandemia, utilizando las redes sociales y los teléfonos móviles.

La campaña Power of One (Po1) de la organización Malaria no More pretende revolucionar la forma en que particulares y empresas colaboran con las causas sociales, contribuyendo además a la transparencia de la filantropía. Para ello, se apoya en el uso de los teléfonos celulares y las redes sociales como Twitter® o Facebook® para recaudar fondos que permitan frenar la enfermedad y su falta de tratamiento.

A través de esta iniciativa, cada dólar donado financiará un tratamiento para salvar la vida de un niño diagnosticado con malaria; gracias a la tecnología, el donante puede conocer el recorrido de su contribución, su efecto sobre el terreno y compartir la información en las redes sociales, implicando así a nuevos donantes.

El lanzamiento de la campaña ha implicado a grandes compañías, entre ellas Novartis, que financiará económicamente el programa y donará hasta tres millones de ciclos completos de su fármaco antimalárico pediátrico Coartem® durante



<sup>4</sup> La noticia no menciona ni el serotipo de *Salmonella enterica* ni el alimento específico involucrado.

los próximos tres años, y el grupo Alere, que proporcionará dos millones de test de diagnóstico rápido de la enfermedad en dos años.

Además, figuran otros socios empresariales y organizaciones que contribuyen a la difusión de la campaña, como Twitter®, el grupo de medios Time Warner, la productora 21<sup>st</sup> Century Fox, Havas Worldwide (que lideró el desarrollo creativo), las plataformas de pago en medios sociales y móviles Venmo® y PayPal®, la empresa de venta online AHAlife.com, la plataforma de campañas online Causes.com y varias ONG.

### Zambia, primer país

El primer país africano que se beneficia de esta iniciativa es Zambia (donde la mortalidad infantil por malaria ronda el 40%). Su Gobierno ha comprometido 24 millones de dólares este año para controlar la malaria (registró más de cuatro millones de casos en 2012, casi un tercio de la población). Además, anunció planes para eliminarla en cinco zonas de las provincias del sur e introdujo sistemas de control del reparto de fármacos vía mensajes de texto en colaboración con socios como Macepa o la Fundación Bill & Melinda Gates.

Gracias al apoyo de los donantes, Malaria no More quiere trasladar la campaña a otros países de África donde la enfermedad es endémica. Gran parte de los nuevos casos de malaria se concentran en África, donde la enfermedad provoca la pérdida de 12.000 millones de dólares anuales en productividad y un niño muere cada minuto por esta causa.

La tasa de mortalidad por malaria ha caído 33% desde 2006, hasta situarse en 660.000 personas cada año, gracias al trabajo de prevención (como el reparto de mosquiteros), vacunación y tratamiento con derivados de la artemisinina (ACT) o la quinina. Sin embargo, se calcula que se necesitarán más de 300 millones de tratamientos adicionales para tratar a los pacientes con malaria en África hasta fines de 2015.

## **PEDIATRICS** La altitud y la anemia influyen en la neumonía infantil grave

18 de octubre de 2013 – Fuente: *Pediatrics*

Los niños que desarrollan neumonía grave en zonas de altura evolucionan peor que los que la padecen en áreas bajas, en especial si tienen anemia.

“La anemia es un factor de riesgo subreconocido, pero prevenible y tratable, de mala evolución de la neumonía en los niños que viven en zonas de altura”, dijo el Dr. Peter P. Moschovis, del Hospital General de Massachusetts, Boston. “En futuros estudios, podría ser un blanco terapéutico, ya sea antes o durante una neumonía”.

La anemia no se suele evaluar cuando se trata la neumonía y el efecto de la anemia y la altura en los resultados de la neumonía aún se desconoce.

El equipo de Moschovis utilizó información del estudio SPEAR para identificar el papel de la altitud y la anemia en la gravedad y la evolución de la enfermedad en 958 niños de entre 2 y 59 meses con neumonía grave, según define la Organización Mundial de la Salud.

Un quinto de los niños (193) vivía en zonas de altura. Sus niveles promedio de hemoglobina eran más altos que los de los 765 niños que vivían en zonas bajas (10,3 v. 10,0 g/dL,  $p < 0,0001$ ).

La hipoxemia grave era mucho más prevalente en los niños que vivían en altura (86%) que en los que residían en zonas de baja altura (11%). Lo mismo ocurrió con la cianosis.

Tras considerar distintos factores confundentes, la anemia estuvo asociada con cuatro veces más fallas terapéuticas en los pacientes de áreas altas; la anemia no anticipó esas fallas en las áreas bajas.

El riesgo de que el tratamiento fallara se redujo 35% por cada 1 g/dL más en los niveles de hemoglobina. En las zonas altas, el efecto fue mayor en los niños con bajos niveles de hemoglobina.

Los niños que vivían en altura tardaban más en recuperar el estado de normoxemia (5,25 días en promedio) que los otros niños (0,75 días en promedio).

¿Cómo se podría mejorar la evolución de estos niños? “Es algo que aún no se investigó demasiado, pero que nuestro grupo está estudiando”, respondió Moschovis. “Primero, los médicos deberían concentrarse en prevenir la anemia con un adecuado acceso al agua potable, los antiparasitarios y el consumo de hierro suficiente”.

“La prevención y el tratamiento de la anemia debería tener prioridad en los niños pequeños de las zonas de altura y el tratamiento de este factor de riesgo podría reducir la morbilidad y la mortalidad por neumonía grave”, aseguró.

Se necesitan más estudios para conocer qué estrategias podrían prevenir y controlar la anemia durante una neumonía, concluye el equipo.<sup>5</sup>

## **PNAS** Los murciélagos son un importante reservorio natural de hepacivirus y pegivirus

19 de octubre de 2013 – Fuente: *Proceedings of the National Academy of Sciences*

Los murciélagos albergan de forma natural varios grupos de virus, incluido uno parecido al de la hepatitis C, aunque se desconoce la relación entre estos animales y la enfermedad infecciosa humana, según un estudio divulgado recientemente.

La investigación encontró en los murciélagos grupos de hepacivirus y pegivirus, pertenecientes al conjunto de virus denominados de ARN (ácido ribonucleico) y que afectan a una serie de animales.

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





El hallazgo muestra que en la naturaleza existen muchos virus de esos grupos, “pero el único que afecta a los humanos que realmente conocemos y supone un grave problema para la salud es el de la hepatitis C”, dijo el jefe de la investigación, Edward Holmes, de la Universidad de Sidney.

El virólogo indicó que la hepatitis C pertenece al género de los hepacivirus pero que el vínculo entre la enfermedad humana y los murciélagos no está claro.

“Los murciélagos claramente han tenido un papel importante en la historia evolutiva de los hepacivirus y los pegivirus, pero nadie sabe de dónde provienen individualmente los virus como el de la hepatitis C”, señaló el experto.

Hasta la fecha los parientes más cercanos al virus de la hepatitis C se encontraban en perros y caballos, pero

según Holmes, en los murciélagos no se ha encontrado ningún virus que sea el antecedente directo del de la hepatitis C.

El descubrimiento de virus en murciélagos fue el resultado de una investigación sobre el síndrome respiratorio agudo grave (SARS) que reveló que el virus que causa esta infección procedía de estos animales. “El SARS fue un verdadero despertar para los que trabajamos en enfermedades emergentes”, aseguró Holmes.

El análisis de 1.300 ejemplares de murciélago de todo el mundo permitió identificar 83 nuevos hepacivirus y pegivirus y encontrar que 5% de los animales estaban infectados.

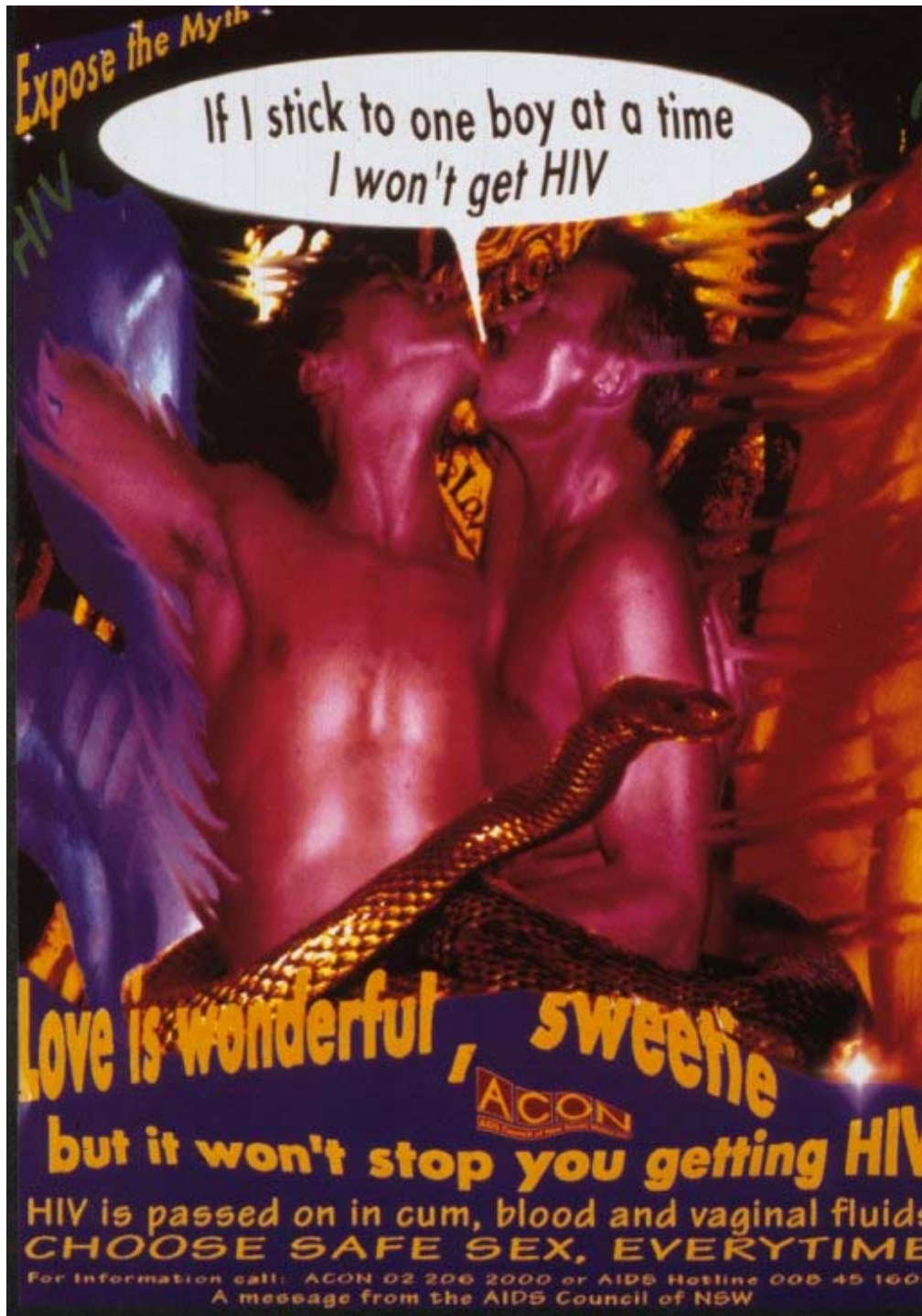
Holmes descartó que la presencia de virus en los murciélagos sea motivo de alarma al asegurar que estos han estado alojados en estos animales durante siglos y “raramente se han contagiado directamente a los humanos”, a excepción del *Lyssavirus*, al que pertenece la rabia.

Según el científico, es más probable que un murciélago transmita un virus a un animal que vive cerca de los humanos, como sucedió con el SARS que pasó de este animal a las civetas, un animal exótico que se come en China, y luego al hombre.

“Hay que poner el riesgo en su contexto, y no es muy elevado”, dijo Holmes.<sup>6</sup>

---

<sup>6</sup> Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#) (requiere suscripción).



**Exponiendo el mito.**

**Si estoy con un chico por vez, no me contagiare el VIH.**

**El amor es maravilloso, dulzura.**

**El VIH se transmite a través del semen, la sangre y los fluidos vaginales.**

**Elige sexo seguro, todas las veces.**

Concejo de Sida (New South Wales, Australia).

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.