



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente
Córdoba - Argentina



Número 1.269

12 de diciembre 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 triquinelosis
- Entre Ríos, Gualaguaychú: Confirman una muerte por hantavirrosis

América

- Cuba prevé cerrar este año con un ligero aumento de infecciones por VIH
- Estados Unidos: Los portadores de VIH que conocen su estatus tienen conductas menos riesgosas
- Estados Unidos: La FDA aprueba sofosbuvir para el tratamiento de la hepatitis C de cualquier genotipo
- Panamá: Reportan primera muerte por dengue de 2013
- Perú, La Libertad: Reportan el primer caso mortal de peste neumónica de 2013

El mundo

- China, Guangdong: Detectan el virus A(H7N9) de la influenza aviar en mercados de aves vivas
- Europa presenta la tasa de tabaquismo en adultos más alta del mundo
- Europa: Tejidos ecológicos que previenen la infestación por garrapatas y chinches
- Madagascar, Mandritsara: Brote de peste bubónica
- Singapur: La fiebre chikungunya parece haberse vuelto endémica en el país
- Sudáfrica: Becas en lugar de favores sexuales para reducir las infecciones por VIH
- Un defecto genético protege a ratones contra algunas cepas de influenza
- Los avances en la lucha contra la malaria han salvado 3,3 millones de vidas desde el año 2000

Adhieren:



www.circulomedicocba.org/



www.apinfectologia.org/



www.slamviweb.org/



www.consejomedico.org.ar/



www.sadip.net/



www.said.org.ar/



www.sap.org.ar/



www.apargentina.org.ar/

Vigilancia de triquinelosis

10 de diciembre 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 43. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2 y SIVILA.¹

Provincia/Región	2012		2013	
	Notificados	Confirmados	Notificados	Confirmados
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	4	3	3	3
Buenos Aires	218	118	557	74
Córdoba	126	34	133	71
Entre Ríos	38	15	109	62
Santa Fe	62	14	87	34
Centro	448	184	889	244
Mendoza	48	10	19	1
San Juan	1	—	1	—
San Luis	14	8	15	4
Cuyo	63	18	35	5
Corrientes	1	—	1	1
Chaco	—	—	2	2
Formosa	—	—	—	—
Misiones	—	—	—	—
NEA	1	0	3	3
Catamarca	—	—	9	3
Jujuy	6	—	6	—
La Rioja	—	—	—	—
Salta	1	—	1	—
Santiago del Estero	2	—	—	—
Tucumán	—	—	—	—
NOA	9	0	16	3
Chubut	—	—	3	—
La Pampa	6	2	6	2
Neuquén	8	4	76	53
Río Negro	1	—	73	15
Santa Cruz	1	—	—	—
Tierra del Fuego	1	—	—	—
Sur	17	6	158	70
Total Argentina	538	208	1.101	325

ELONCE. Entre Ríos, Gualeguaychú: Confirman una muerte por hantavirus

11 de diciembre de 2013 – Fuente: El Once (Argentina)

El fallecimiento de un hombre en el Hospital Centenario de Gualeguaychú, acontecido el 4 de diciembre de 2013, generó la preocupación de las autoridades de Salud, ya que la víctima presentaba los síntomas propios del dengue. Tras los estudios realizados, se estableció que se trataría de un caso de hantavirus, dado los síntomas que el paciente presentó.

Después de recibir este cuadro clínico “sospechoso” de dengue, desde el Hospital Centenario se enviaron las muestras a la Dirección de Epidemiología de Entre Ríos, donde fueron evaluadas para saber con exactitud las razones de la repentina muerte del hombre que vivía en el barrio “Eva Perón”.

El Dr. Hugo Gorla, director del Hospital Centenario, confirmó que “el paciente murió por una hantavirus”. Explicó, además, que si bien “clínicamente no parecía un cuadro de dengue, nosotros tuvimos que seguir los protocolos por los resultados de los análisis”.

“Dio positivo para hantavirus y se siguen estudiando los análisis en Paraná”, aclaró. Por último Gorla informó que este tipo de casos está dentro de los parámetros normales “sobre todo por el tipo de trabajo que realizaba este señor”, en referencia al trabajo en zonas rurales realizado por el hombre fallecido.

El operativo

“Más allá de que sea un caso de dengue o no, en los casos de síndrome febril desconocido se envían las muestras a Epidemiología y en terreno se hace una acción de bloqueo y profilaxis”, expresó Martín Piaggio, subsecretario de



¹ Los casos notificados incluyen sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Desarrollo Social y Salud, al referirse al dispositivo comenzado la semana pasada. Consistió en "ir casa por casa dando aviso a los vecinos, y se realizó la fumigación".

El operativo llevado adelante por los promotores de la Dirección de Salud Municipal de Gualaguaychú, conjuntamente con personal de Veterinaria, encargado de la fumigación, aún continúa en toda la zona "crítica" del Barrio Eva Perón.

América



Cuba prevé cerrar este año con un ligero aumento de infecciones por VIH

30 de noviembre de 2013 – Fuente: EFE

"Cuba prevé cerrar el año 2013 con un ligero aumento de infecciones por VIH, si bien se mantienen niveles de estabilidad en los diagnósticos y el país se incluye entre los 18 con más baja transmisión", informó el 30 de noviembre de 2013 un experto.

"El grupo que más nos está llamando la atención es el de 24 a 39 años de edad, aunque hay un ligero aumento como en otros países del mundo también de la infección en las personas mayores de 50 años", dijo Jorge Pérez, director del Instituto de Medicina Tropical 'Dr. Pedro Kouri' (IPK).

Con décadas de liderazgo en el tratamiento del VIH/sida en la isla, Pérez afirmó que las infecciones "parece que van a tener un ligero aumento" en 2013, pero no actualizó las cifras de casos.

Según datos oficiales de 2012, en Cuba se habían diagnosticado hasta esa fecha unas 17.000 personas con VIH, de las cuales más de 14.000 vivían al cierre del año pasado, y 85% tenía entre 15 y 49 años de edad.

"Estamos entre los países de menor transmisión en el área del Caribe, que es la región de mayor intensidad de la transmisión, y entre los 18 países de más baja transmisión", resaltó Pérez.

El médico subrayó, además, que la isla prácticamente ha logrado eliminar la transmisión vertical, con solo 42 casos de niños infestados con el virus desde que apareció la epidemia hasta la actualidad.

Por otra parte, destacó que el sistema de Salud Pública ha podido cubrir el tratamiento antirretroviral "en 100% de los necesitados".

Como reto, Pérez manifestó que Cuba tiene que dar "un salto" para cumplir los planes de cero nuevas infecciones, muertes por sida y discriminación y estigma, que plantean el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) y la Organización Mundial de la Salud.

El experto opinó que en Cuba hay que trabajar desde la sociedad para evitar el estigma porque "desafortunadamente no es oficial pero es oficioso", y en concreto se refirió a casos de discriminación en el ámbito laboral.



Estados Unidos: Los portadores de VIH que conocen su estatus tienen conductas menos riesgosas

29 de noviembre de 2013 – Fuente: *Morbidity and Mortality Weekly Report*

Los hombres homosexuales y bisexuales que saben con exactitud su estatus de VIH, tienen conductas sexuales menos riesgosas, de acuerdo con un informe de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos.

La investigación encontró que, en 2011, 33% de los hombres VIH positivos que no sabían con certeza si eran positivos o no, tuvieron sexo sin protección con hombres que no sabían si eran VIH positivos. "Si bien seguimos preocupados acerca de los niveles potencialmente en aumento de riesgo sexual, es alentador ver que ese riesgo es sustancialmente más bajo en aquellos que saben que tienen VIH", declaró sobre el informe el director de los CDC, Tom Frieden.

Los hombres que sabían con certeza que eran VIH positivos, tenían 60% menos posibilidades de reportar haber tenido sexo sin protección con alguien que no fuera negativo. "Las pruebas de VIH sigue siendo una de nuestras herramientas más poderosas para revertir la epidemia. Toda persona debería saber su estatus de VIH", aseveró el funcionario.

El informe, que incluye datos de 20 de las ciudades más importantes de Estados Unidos, encontró que las prácticas sexuales de riesgo continúan entre los hombres homosexuales y bisexuales, pero que es dramáticamente más bajo entre aquellos que saben con certeza si son positivos o negativos para el VIH.

Los hombres homosexuales representan cerca de dos tercios de los nuevos casos de VIH y cerca de la mitad de los 1,1 millones de estadounidenses con VIH en todo el país. De acuerdo con datos de los CDC, los latinos son uno de los grupos más afectados por el VIH, comunidad que en 2009 representaba 20% de todos los nuevos casos diagnosticados.

Asimismo, los hombres latinos que tienen relaciones sexuales con otros hombres representaron en 2009 81% de las nuevas infecciones entre todos los hombres latinos y 20% entre todos los hombres homosexuales o bisexuales.²



² Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).



Estados Unidos: La FDA aprueba sofosbuvir para el tratamiento de la hepatitis C de cualquier genotipo

6 de diciembre de 2013 – Fuente: Food and Drug Administration (Estados Unidos)

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de Estados Unidos anunció la aprobación de sofosbuvir para el tratamiento de la infección por el virus de la hepatitis C (VHC) de los genotipos 1, 2, 3 y 4, tanto en personas con únicamente VHC como en aquellas coinfectadas por VIH. Aunque la aprobación solo contempla combinaciones libres de interferón en los genotipos 2 y 3, en el caso del genotipo 1 establece la posibilidad de tomarlo sin combinar con interferón pegilado en personas en las cuales el uso de dicho fármaco esté contraindicado.

Sofosbuvir es el primer fármaco de acción directa frente al VHC de la familia de los inhibidores de la polimerasa en ser aprobado. Este hecho es importante, ya que, como viene observándose en el campo del VIH desde hace muchos años, la combinación de fármacos de acción directa de familias diferentes produce efectos sinérgicos que potencian la eficacia de la terapia antiviral. Ello ya ha podido ser observado en el campo de la hepatitis C en diversos estudios de los medicamentos actualmente en desarrollo y de forma particular en el caso de sofosbuvir, que ha obtenido niveles de eficacia muy elevados en ensayos clínicos de fase II en combinación con fármacos en investigación de otras familias, tales como el inhibidor del complejo de replicación NS5A daclatasvir, combinación para la cual la Agencia Europea del Medicamento (EMA) recomendó el inicio de programas de uso compasivo; el también inhibidor del complejo de replicación NS5A ledipasvir; o el inhibidor de la proteasa de segunda generación simeprevir, aprobado de forma reciente en Estados Unidos.

No obstante, la presente aprobación se basa en los ensayos clínicos de fase III llevados a cabo con sofosbuvir FISSION y NEUTRINO, que evaluaron la terapia basada en sofosbuvir/ribavirina para el tratamiento de los genotipos 2 y 3 (FISSION) y la formada por sofosbuvir/ribavirina/interferón pegilado en los genotipos 1, 2, 3, 4 y 6 (NEUTRINO), por lo que en las indicaciones del fármaco aún no se contempla la combinación con otros fármacos de acción directa frente al VHC.

La aprobación de la FDA considera diversos escenarios de uso de sofosbuvir:

- En personas con VHC de los genotipos 1 o 4, doce semanas de tratamiento con sofosbuvir/interferón pegilado/ribavirina.
- En aquellas con VHC de genotipo 2, doce semanas de tratamiento con sofosbuvir/ribavirina.
- En el caso de VHC de genotipo 3, veinticuatro semanas de tratamiento con sofosbuvir/ribavirina.

En aquellas personas con VHC de genotipo 1 que no puedan tomar interferón pegilado, las indicaciones contemplan la posibilidad de administrar sofosbuvir y ribavirina durante 24 semanas, dados los buenos resultados apreciados en el estudio POSITRON, en el que se evaluó esta aproximación terapéutica.

La sorpresa positiva e inesperada de la aprobación de sofosbuvir por parte de la FDA ha sido incluir en las indicaciones el tratamiento de personas coinfectadas por VHC y VIH, haciéndose eco de los buenos resultados alcanzados por el fármaco en coinfectados en el estudio PHOTON-1. Las pautas de tratamiento en coinfectados son idénticas a las establecidas para personas únicamente infectadas por VHC.

La llegada al mercado estadounidense de sofosbuvir supone el punto de partida de las largamente anheladas –por su mayor tolerabilidad– terapias libres de interferón en el tratamiento anti-VHC. Además, sofosbuvir, al igual que el simeprevir, incrementa la eficacia de los tratamientos existentes hasta la fecha y reduce su duración, hechos que convierten la presente aprobación, sin duda, en una buena noticia.



Panamá: Reportan primera muerte por dengue de 2013

11 de diciembre de 2013 – Fuente: Azteca Noticias (México)

El Ministerio de Salud de Panamá reportó hoy el primer fallecimiento de una persona infectada con dengue en el país este año, y llamó a adoptar medidas preventivas para evitar una epidemia.

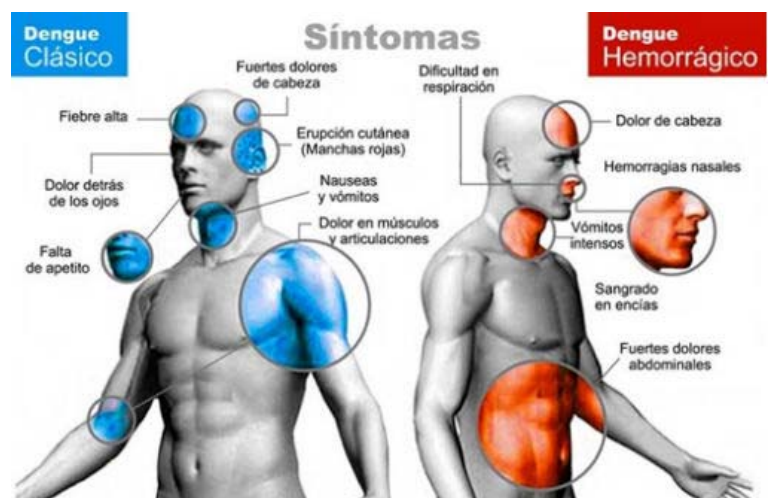
El secretario general de Salud, Félix Bonilla, informó que se trata de una persona de 60 años de edad que presentó síntomas de dengue en un barrio de la comunidad de Chepo, unos 60 kilómetros al oeste de la capital panameña.

El paciente fue internado en un hospital de Chepo el 27 de noviembre pasado y luego fue trasladado al Hospital 'Santo Tomás' de la ciudad de Panamá, donde falleció.

Antes de su deceso la víctima "no había acudido a una instancia médica".

El funcionario llamó a la población a adoptar medidas preventivas para combatir al mosquito *Aedes aegypti*, vector de la infección.

El Ministerio de Salud informó que este año ha registrado 1.964 casos de dengue, de ellos 107 en situación de alarma; mientras el año pasado reportó 1.108 pacientes.



La Gerencia Regional de Salud de La Libertad reportó el 10 de diciembre la primera víctima mortal del año 2013 de la peste neumónica en la región. Se trata de un joven de 17 años, según informó José Evangelista, gerente regional de Salud.

El funcionario regional reveló que la víctima vivía con su familia en el caserío de Mocan, ubicado en el distrito de Casa Grande, en la provincia de Ascope.

Debido a la peligrosa bacteria, el cadáver de la joven víctima no puede ser velado y, por lo tanto, será sepultado.

Según informó Evangelista, antes de ingresar al Hospital Regional Docente de Trujillo, donde finalmente falleció, estuvo varias horas en casa de unos familiares en el centro poblado El Milagro, en el distrito de Huanchaco.

En la zona, indicó el gerente regional de Salud, habría unas 150 familias que viven sin los servicios básicos de agua y desagüe, lo cual los pone en riesgo.

Por ello, una brigada de salud acudió a la zona para realizar una campaña de desinsectación y evitar que la bacteria *Yersinia pestis* se propague.³



El mundo



China, Guangdong: Detectan el virus A(H7N9) de la influenza aviar en mercados de aves vivas

11 de diciembre de 2013 – Fuente: Xinhua

Muestras tomadas de dos mercados de aves vivas en la provincia de Guangdong han dado positivo para el virus de la influenza aviar A(H7N9), confirmó hoy la autoridad de salud provincial.

Tres muestras que fueron tomadas de dos mercados de aves vivas, ambas en Shenzhen, dieron positivo, señaló el Departamento de Salud de la provincia de Guangdong.

El 10 de diciembre, un equipo de control de la influenza A(H7N9) recolectó 70 muestras de 13 mercados de aves vivas en Shenzhen.

Las tres muestras fueron tomadas de una tabla de cocina, excremento de aves y herramientas para quitar las plumas.

Las autoridades de salud de Guangdong advirtieron al público estar alertas de los riesgos de transmisión de la influenza A(H7N9).

China confirmó hoy tres nuevos casos, dos en Hong Kong y uno en la provincia de Zhejiang. Las autoridades locales han estrechado las medidas de prevención.

La parte continental china hasta ahora ha reportado 140 casos de influenza A(H7N9), incluidos 87 pacientes que se han recuperado.

europa **Europa presenta la tasa de tabaquismo en adultos más alta del mundo**

press 4 de diciembre de 2013 – Fuente: Europa Press

Actualmente se estima que 28% de los adultos europeos sigue fumando, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que reconoce que se trata de la región con la mayor tasa de tabaquismo en este segmento de la población.

Así se desprende de los datos presentados durante la Conferencia Ministerial para la Prevención y Control de Enfermedades no Transmisibles celebrada en Ashgabat (Turkmenistán), donde los 53 Estados miembros de la región europea de la OMS se han comprometido a acelerar sus esfuerzos para aplicar el Convenio Marco para el Control del Tabaco de este organismo de Naciones Unidas, destinado a reducir su consumo.

Además, aunque la región europea sólo representa 14% de la población mundial, representa una parte desproporcionada de muertes relacionadas con el tabaco a nivel mundial, ya que uno de cada cuatro fallecimientos a nivel mundial se da en Europa.



³ Las áreas rurales y semi rurales de Perú, particularmente en el norte del país, siguen siendo vulnerables a la peste. Las pobres condiciones de higiene, conjuntamente con la ausencia de servicios básicos, favorecen la propagación de la enfermedad. El almacenamiento de granos y otros productos en las viviendas facilita la invasión por roedores e insectos, generándose las condiciones para este tipo de casos.

Hasta ahora, las actividades para controlar el tabaquismo se ha centrado en los impuestos, los precios y la reducción de la demanda, mediante el apoyo a la deshabituación tabáquica, la inclusión de advertencias en las etiquetas o la prohibición de fumar en lugares públicos.

Pero el siguiente paso, según acordaron, es abordar la oferta y la demanda desde una desnormalización del tabaquismo. En este punto, hay tres países que están liderando esta lucha en Europa y se han propuesto reducir el consumo del tabaco a menos de 5% de la población adulta: Irlanda para 2025, Gran Bretaña para 2034 y Finlandia para 2040 (a través de reducciones anuales de 10%).

También se han valorado las medidas de control que pueden utilizarse para reducir la mortalidad en patologías asociadas al consumo del tabaco, como las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas.

En este punto destacaron el avance de España, que tan sólo unos meses después de prohibir fumar en lugares públicos logró reducir 30% las hospitalizaciones por infarto de miocardio, mientras que en Turquía se redujo hasta 34%.

Según reconoció la directora regional de la OMS para Europa, Zsuzsanna Jakab, la región "aún tiene un largo camino por recorrer" para implementar estas medidas a pesar de que algunos países han dado "pasos valientes" y otros están comenzando a darlos.

"La evidencia sobre la eficacia de estas políticas es abrumadora, pero necesitamos voluntad política", defendió.



Europa: Tejidos ecológicos que previenen la infestación por garrapatas y chinches

10 de diciembre de 2013 – Fuente: Community Research and Development Information Service

CORDIS

A través de un proyecto respaldado por la Unión Europea (UE) e iniciado recientemente se pretende combatir las consecuencias negativas que tiene para la salud el incremento de la población de garrapatas y chinches en Europa. Sus artífices se han propuesto, con ese fin, desarrollar materiales textiles protectores y biodegradables.

En la última década se ha registrado un aumento constante en la población de garrapatas y sobre todo chinches (*Cimex lectularius*) en Europa, en parte por el cambio climático y en parte por la intensificación mundial de las migraciones, los cambios en los patrones de uso de los insecticidas y la mayor resistencia de estos animales a tales productos.

Por esta razón, diez entidades se asociaron para formar el consorcio responsable del proyecto BETITEX, cuyo cometido es desarrollar un material natural protector que se ajuste a las normas de los biocidas autorizados en la UE. El equipo responsable, con el concurso de pequeñas y medianas empresas, ha enfocado su labor de diseño hacia dos usos fundamentales: el equipo de protección individual (EPI) y el uso doméstico en ropa de cama.

A diferencia de los chinches, que no plantean ninguna amenaza grave para la salud humana, algunas garrapatas sí son vectores de patógenos. Un aspecto crucial de la investigación BETITEX es el uso de aerosoles repelentes que contienen biocidas capaces de reforzar la protección contra garrapatas y chinches. No obstante, no todos ellos están aceptados en virtud de la Directiva europea de biocidas por su toxicidad e impacto ambiental. Para encontrar soluciones, el equipo del proyecto realizará cultivos en laboratorio de ambas clases de animales así como pruebas de la eficacia de biocidas en tejidos tratados con insecticidas.

Pese a que el sector de los tejidos y las prendas de vestir se afana cada vez más en atender la exigencia de introducir métodos de producción sostenibles, las tecnologías ecológicas no están ni mucho menos extendidas entre los fabricantes. Por ello los integrantes del consorcio de BETITEX confían en que sus resultados contribuyan a impulsar una economía más ecológica y competitiva a través del uso de materiales textiles naturales y biodegradables combinados con tecnologías textiles respetuosas con el ambiente.

BETITEX está programado hasta octubre de 2016 y recibió dos millones de dólares en virtud del actual programa de financiación para pequeñas y medianas empresas de la UE.



Madagascar, Mandritsara: Brote de peste bubónica

10 de diciembre de 2013 – Fuente: British Broadcasting Corporation (Gran Bretaña)

Un pueblo de Madagascar se ha visto afectado por un brote mortal de peste bubónica, según confirmaron expertos médicos de la isla.

Se llevaron a cabo estudios después que se reportaran al menos 20 muertes en una aldea cercana a la ciudad noroccidental de Mandritsara la semana pasada.

El Comité Internacional de la Cruz Roja advirtió en octubre que Madagascar estaba en riesgo de una epidemia de peste.

La enfermedad se transmite a los humanos a través de las pulgas, por lo general de las ratas.



La peste bubónica, que fue llamada la Muerte Negra cuando mató a unas 25 millones de personas en Europa durante la Edad Media, es poco frecuente.

El año pasado, Madagascar tuvo 60 muertes por la peste, la cifra registrada más alta del mundo.

El Instituto Pasteur de Madagascar confirmó el 10 de diciembre que las muestras tomadas de las personas fallecidas en la aldea la semana pasada mostraron que habían muerto a causa de la peste bubónica.

Funcionarios de salud han viajado a esta remota área para investigar.

Los presos de la isla suelen ser las más afectadas por la peste, que se propaga debido a las condiciones poco higiénicas. La elevada población de ratas en las cárceles de Madagascar favorece la propagación de la peste.

El Instituto Pasteur dijo que había preocupación de que la enfermedad pueda extenderse hasta los pueblos y ciudades donde los niveles de vida han disminuido desde el golpe de Estado en 2009 y la crisis política que le siguió.⁴



Singapur: La fiebre chikungunya parece haberse vuelto endémica en el país

4 de diciembre de 2013 – Fuente: The Straits Times (Singapur)

El virus chikungunya, transmitido por mosquitos, parece haberse convertido en endémico en Singapur, después de que aparentemente había sido erradicado.

La enfermedad, similar al dengue, emergió en abril de 2013 y ya se registran 924 casos este año, de los cuales 881 fueron transmitidos localmente.

En la semana del 25 de noviembre, hubo 36 casos nuevos.

La Agencia Nacional del Ambiente (NEA) dijo que la mayor parte de las infecciones se han producido en las áreas de Sungei Kadut y Bukit Timah/Holland, aunque cuatro de los casos de la semana del 25 de noviembre se encontraban en las áreas de Defu Lane y Defu Avenue.

Un portavoz de la NEA dijo que “estas áreas se encuentran en las proximidades de una exuberante vegetación, donde hay una abundancia de hábitats naturales para el mosquito *Aedes albopictus*, el principal vector del virus chikungunya en el país”.⁵



Sudáfrica: Becas en lugar de favores sexuales para reducir las infecciones por VIH

11 de diciembre de 2013 – Fuente: The Lancet Global Health

Un grupo de investigadores de la Universidad de Oxford (Gran Bretaña) identificó una estrategia capaz de reducir significativamente las nuevas infecciones por VIH en Sudáfrica. Mediante subsidios gubernamentales de manutención para niños se consigue disminuir relaciones sexuales de riesgo en los menores de 18 años.

Según los datos que muestra el estudio de este equipo de expertos, la mitad de los nuevos casos en esta parte del mundo se encuentran en la población joven (41% de los afectados en 2011 tenían entre 15 y 24 años), especialmente mujeres, que tienen un riesgo de tres veces mayor que los varones. Una de las principales causas, lo que denominan *sugar daddies*, o lo que es lo mismo, un hombre mayor que, a cambio de sexo, ofrece comida, dinero o el pago de las cuotas escolares. “Esta clase de hombres tienen más probabilidades de ser seropositivos y sus jóvenes novias no se atreven a pedirles que usen preservativo”.

Este riesgo disminuye significativamente en aquellos hogares que reciben subsidios gubernamentales de manutención para los niños, tal como destacan los investigadores. Se trata de una especie de beca que el gobierno de Sudáfrica ofrece en la actualidad a 11 millones de niños menores de 18 años. Con ella, sus familias obtienen entre 35 y 96 dólares cada mes, como apoyo económico para su manutención. Aunque cada vez más hogares reciben esta

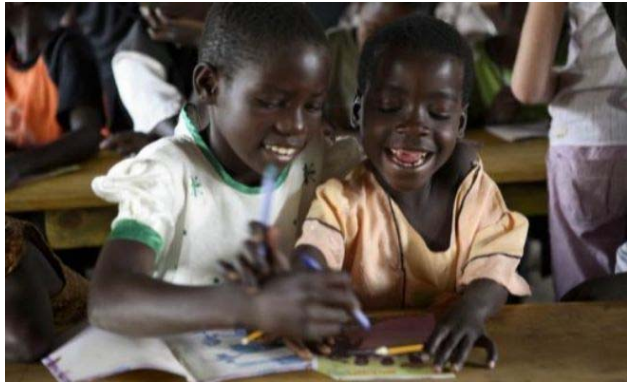
⁴ La peste es causada por el bacilo *Yersinia pestis*, que es portado por las pulgas de las ratas. Al comienzo de la temporada de lluvias, en la actualidad, las ratas huyen de las alcantarillas de Madagascar en gran número para refugiarse en los hogares de la gente.

Entre 1930 y 1990, la peste bubónica había prácticamente desaparecido de la isla, debido a un eficaz control de plagas y una buena gestión de la salud. Sin embargo, desde 1990 se están reportando unos 200 casos anuales, y la enfermedad adquiere cada año características epidémicas, sobre todo en el puerto de Mahajanga. En la ciudad capital de Antananarivo, también se están notificando cada vez más casos desde 1990. Madagascar, con 13 millones de habitantes, ha sido responsable de 45% de todos los casos de peste en África.

Las muertes relacionadas con la peste por lo general son causados por la propagación del organismo desde el bubón (el ganglio infectado doloroso que drena el área donde ocurrió la picadura de la pulga) al torrente sanguíneo. La bacteriemia puede causar una coagulopatía, que provoca el púrpura que se observa en la “peste negra”, y también se puede propagar a los pulmones, causando una neumonía hemorrágica. Esta neumonía puede facilitar la transmisión de persona a persona.

En Madagascar se aisló una cepa de *Y. pestis* resistente a múltiples antimicrobianos, mediada por un plásmido transferible. La cepa era resistente a cloranfenicol, estreptomicina y tetraciclina, pero sensible a las fluoroquinolonas y trimetoprima, como así también a otros aminoglucósidos. Esta fue una observación ominosa; sin embargo, no está claro si esta cepa de origen natural ha persistido o se ha propagado.

⁵ La incidencia de infecciones por virus Chikungunya ha aumentado significativamente desde los 500 casos registrados hasta el 11 de agosto de 2013 a los 881 casos adquiridos localmente citados en la noticia. Es interesante observar que el mosquito *Aedes albopictus* es el principal vector del virus Chikungunya en Singapur. El control de *Ae. albopictus* será un reto debido a la abundancia de criaderos.



ayuda, todavía 30% de las familias no cuentan con ella, según los estudios realizados por el Instituto de la Infancia de la Universidad de Cape Town.

“Si todos los menores de 18 años tuvieran acceso a esta beca, se evitarían unas 77.000 relaciones entre niñas y hombres mayores”, apunta Lucie Cluver, principal autora de la investigación, del departamento de Política Social e Intervención en la Universidad de Oxford.

Entre 2009 y 2012, los responsables de este estudio longitudinal, junto con expertos de varias universidades sudafricanas, entrevistaron a 3.515 adolescentes de cuatro áreas urbanas y rurales en Mpumalanga y Cabo Occidental, zonas muy pobres y con altas tasas de infección por VIH. Les preguntaron sobre su vida

sexual, edad de inicio, consumo de alcohol y drogas, etc.

Los hogares que recibieron dichas subvenciones fueron comparados con los que no contaban con esta ayuda. Tras analizar los detalles, “observamos que los adolescentes del primer grupo eran dos tercios menos propensos a tener este tipo de novios (los *sugar daddies*) y la mitad de riesgo de tener relaciones sexuales a cambio de alimento o dinero, lo que también reduce una de las principales causas de riesgo de infección por VIH”, explica Lucie Cluver, principal autor de la investigación, del departamento de Política Social e Intervención en la Universidad de Oxford.

Durante el tiempo que se les da dinero para sobrevivir, argumenta Cluver, “las niñas elegirán no tener relaciones con hombres mayores. El estudio demuestra que la ayuda económica no sólo resulta útil para la manutención de los más pequeños, también en las adolescentes, que son quienes tienen mayor riesgo de infección por VIH”.

La investigación se suma a la evidencia de anteriores ensayos científicos en otros países africanos, como Malawi y Tanzania, donde las ayudas económicas se tradujeron en menor prevalencia de VIH. A diferencia de estos, el último estudio (el de Sudáfrica) está desarrollado en un escenario real, con ayudas gubernamentales reales, y la consecuencia fue igual de positiva: disminuían significativamente las relaciones de riesgo.

Dados los resultados, “muchos países del sur de África están considerando la introducción de este tipo de ayudas para el bienestar social de las familias pobres con hijos”, apunta Cluver. “Es un dinero bien gastado”. Aunque hay muchos programas de educación para la prevención del VIH, “África subsahariana necesita más medidas complementarias”.

No obstante, “las subvenciones oficiales no proporcionan la solución completa al problema de las infecciones por VIH entre los jóvenes, debido a que no reducen otros factores, como la probabilidad de tener relaciones sexuales sin protección, mantenerlas en estado de ebriedad o tener múltiples parejas”, advierte la investigadora.

Como remarca el profesor Mark Orkin, de la Escuela de Gestión Pública y Desarrollo de la Universidad de Witwatersrand (en Johannesburg), “proporcionan una garantía financiera suficiente para que las niñas no tengan que escoger parejas sexuales por necesidad económica, pero no les educa para que mantengan relaciones sexuales seguras”.

En definitiva, no hay una solución única para la infección por VIH en África subsahariana. Sin embargo, las subvenciones gubernamentales podrían ser una nueva y efectiva herramienta de lucha contra el sida.⁶

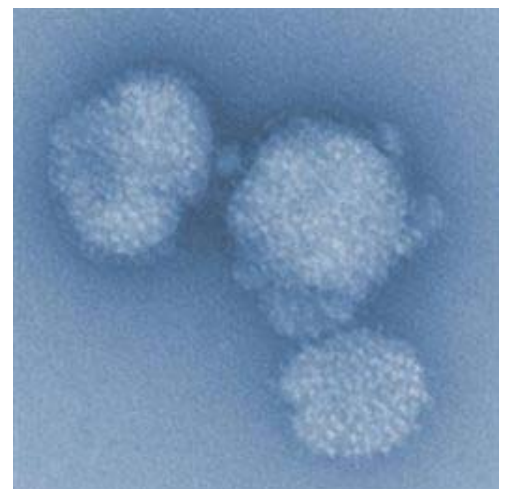
PLOS | PATHOGENS **Un defecto genético protege a ratones contra algunas cepas de influenza**

5 de diciembre de 2013 – Fuente: *Public Library of Science Pathogens*

Un nuevo estudio revela que los ratones que carecen de una proteína llamada TMPRSS2 no se ven afectados por ciertos virus de la influenza. El descubrimiento fue realizado por investigadores del Centro Helmholtz de Investigación sobre Infecciones (HZI) en Braunschweig, Alemania, en colaboración con colegas de Göttingen, Alemania, y Seattle, Estados Unidos. Da igual si se trata del virus A(H1N1), A(H5N1) o A(H7N9).

El virus de la influenza A existe en muchos tipos diferentes porque sus dos proteínas de recubrimiento de hemaglutinina (HA) y neuraminidasa (NA) se pueden combinar de diversas maneras, por lo que, teóricamente, son posibles más de cien pares diferentes. Además, las proteínas de recubrimiento mismas pueden sufrir cambios y esta variabilidad es una de las razones por las que la vacunación contra la influenza tiene que renovarse cada año.

El virus utiliza hemaglutinina como una clave para entrar en la célula huésped que construye luego nuevas partículas virales. Para llegar a su forma final, la proteína de recubrimiento tiene que ser cortada por una tijera molecular, que se hace por una enzima del huésped infectado. De lo contrario, la proteína no es funcional y las partículas del virus no son infecciosas. Se ha identificado una variedad de enzimas del huésped, llamadas proteasas, que procesan la hemaglutinina usando cultivos celulares.



⁶ Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).

Ahora, científicos del HZI demostraron la importancia de estas enzimas para la progresión de la infección. Los ratones con una mutación en el gen de la proteasa TMPRSS2 no se infectan por el virus de la influenza que tiene el tipo de hemaglutinina H1. Son resistentes contra el virus A(H1N1), el patógeno responsable de las epidemias de influenza estacional, la "gripe porcina" y la "gripe española", que causó una epidemia en 1918. "Estos ratones no pierden peso y sus pulmones casi no se ven afectados", explica el profesor Klaus Schughart, jefe del Departamento de Genética e Infección del HZI.

Como la proteasa TMPRSS2 es un factor de acogida, es un punto de intervención ideal para nuevos medicamentos. Hasta el momento, las drogas, tales como el bien conocido oseltamivir, atacan partes del virus y tienen desventajas: el virus puede volverse resistente y la terapia ya no surte efecto, un problema que no se produce cuando el medicamento interviene con el metabolismo del paciente.

Por otra parte, los ratones examinados por Schughart y su equipo no mostraron anomalías. "No observamos una obvia variedad de fenotipo en estos ratones. No encontramos alteraciones en su comportamiento ni en su esperanza de vida, presumiblemente porque otras proteínas están compensando la falta de TMPRSS2", destaca el Dr. Bastian Hatesuer, uno de los científicos que participan en el proyecto. El bloqueo de TMPRSS2 por un periodo corto podría ser una nueva opción terapéutica sin efectos secundarios fuertes.

A pesar de que un medicamento como este es aún tiene un largo camino por recorrer, es importante por otra razón: "Hasta ahora, la dependencia de la producción del virus de las proteasas sólo se había demostrado en cultivos celulares –dice Schughart–. Somos los primeros en mostrar esto en un organismo vivo".⁷



Los avances en la lucha contra la malaria han salvado 3,3 millones de vidas desde el año 2000

11 de diciembre de 2013 – Fuente: EFE

Los avances en la prevención de la malaria han permitido salvar 3,3 millones de vidas desde el año 2000 al reducir la mortalidad por la enfermedad en 45%, porcentaje que alcanza casi 50% en el caso de África, la región del mundo más afectada por la malaria.

Gracias a un mayor control y el aumento de la financiación para prevenir la malaria, la incidencia de esta enfermedad cayó 29% a nivel mundial y 31% en el continente africano, según el Informe Mundial de la Malaria 2013, elaborado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

De los 3,3 millones de muertes que se evitaron entre 2000 y 2012, 90% se refirieron a menores de cinco años, el grupo de población más vulnerable a la enfermedad, aunque la mortalidad entre éstos se recortó 54% desde principios de siglo.

"No debemos dejarnos llevar por el optimismo de los datos, porque todavía estamos a mitad de camino para acabar con la malaria", indicó Robert Newman, director del programa global sobre malaria de la OMS, en el lanzamiento del informe en Ginebra.

A pesar de los datos alentadores, se estima que todavía 3.400 millones de personas viven con el riesgo de padecer esta enfermedad, provocada por la picadura de un mosquito que habita en climas tropicales, con especial incidencia en el África Subsahariana, donde sucede 80% de los casos de malaria en el mundo.

De éstos, 40% se concentra en Nigeria y la República Democrática del Congo, los dos países del mundo más afectados por la enfermedad, "con amplias poblaciones, clima tropical y sistemas de salud frágiles con una cobertura de intervenciones por malaria muy baja", detalló Newman.

En 2012, se registraron en todo el mundo 207 millones de casos de malaria, con unas 627.000 muertes por la enfermedad, de las que 90% tuvo lugar en África y, de éstas, 77% entre niños menores de cinco años.

"La malaria mató el año pasado a unos 483.000 menores de cinco años, es decir, 1.300 niños cada día, uno casi cada minuto", alerta el informe.

En el año 2000 había 103 países afectados por la malaria, cifra que en 2012 se redujo a 97, de los que 52 están en posición de lograr reducir los casos en 75% para 2015, en línea con el objetivo marcado por la OMS.

Desde entonces, seis países han erradicado totalmente la malaria: Armenia, Georgia, Irak, Kirguistán, Turkmenistán y Uzbekistán.

Si los progresos logrados en vigilancia y extensión del test de diagnóstico de la malaria se mantienen, su incidencia se recortará 36% para 2015 y su mortalidad 56%, y hasta 63% entre los niños.

No obstante, el informe constata un cierto retroceso en las iniciativas para prevenir la malaria tras el empujón que se logró en 2005-2010, ya que en los últimos dos años se han reducido las acciones para controlar al mosquito de la malaria, sobre todo en el acceso a las redes mosquiteras.

En el África subsahariana, la proporción de población con acceso a estas redes se sitúa aún en 2013 por debajo de 50%, y el año pasado sólo se distribuyeron 70 millones, por debajo del mínimo de 150 millones que se requieren cada año para proteger a toda la población en riesgo.

No obstante, a fines de este año se habrán distribuido unos 136 millones de redes mosquiteras y la previsión para 2014 es alcanzar los 200 millones.

⁷ Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).

Sí se han logrado avances en la expansión de los test de diagnóstico, ya que en 2010 se sometió a esta prueba a 44% de la población con síntomas de malaria, porcentaje que en 2012 alcanzó 64%; aunque "todavía millones de personas no reciben un diagnóstico y tratamiento adecuado", indicó Newman.

La financiación global para la prevención de la malaria alcanzó casi los 2.000 millones de dólares en 2012, un aumento significativo respecto a los 100 millones de 2010.⁸

Publicidad relacionada con la salud

**FOOD
FOR THOUGHT**

**EAT WELL ★
FEEL WELL**

Published by the Health Education Unit, St. Kitts & Nevis.
DESIGN/PRODUCTION: Creole Graphics, Box 53, St. Kitts. Tel. 4138. PHOTOGRAPH: Pam Cox

Algo para reflexionar (juego de palabras: *food* también es *alimento* en inglés).
Come bien ★ Siéntete bien.
Health Education Unit (Saint Kitts & Nevis).

⁸ Puede consultar el informe completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).

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, aclarando en el mismo su nombre y la institución a la que pertenece.