



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente
Córdoba - Argentina



Número 1.092

14 de marzo de 2013

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

Comité Editorial

Editor Jefe
Angel Minguez

Editores Adjuntos
Ílide Selene De Lisa
Enrique Farías

Editores Asociados

Jorge Benetucci (Arg.)
Pablo Bonvehí (Arg.)
Marina Bottiglieri (Arg.)
María Belén Bouzas (Arg.)
Lydia Carvajal (Arg.)
Arnaldo Casiró (Arg.)
Ana Ceballos (Arg.)
Sergio Cimerman (Bra.)
Ángela Gentile (Arg.)
Ezequiel Klimovsky (Arg.)
Gabriel Levy Hara (Arg.)
Susana Lloveras (Arg.)
Eduardo López (Arg.)
Tomás Orduna (Arg.)
Dominique Peyramond (Fra.)
Daniel Pryluka (Arg.)
Charlotte Russ (Arg.)
Eduardo Savio (Uru.)
Daniel Stecher (Arg.)

Colaboradores

Germán Bernardi (Arg.)
Guillermo Cuervo (Esp.)
Milagros Ferreyra (Fra.)
Leonardo Marianelli (Arg.)
Lorena Ravera (Arg.)
Gisela Sejenovich (Arg.)
Natalia Spitale (Arg.)
María Lola Voza (Arg.)

Noticias

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

Argentina

- Vigilancia de malaria
- Buenos Aires, Bahía Blanca: Noveno caso de síndrome urémico hemolítico del año en la región
- Catamarca, Recreo: Detectan casos de triquinelosis y brucelosis

América

- Chile, Los Ríos: Confirman el segundo caso de hantavirrosis del año en la región
- Estados Unidos: Aumentan las infecciones pediátricas por *Clostridium difficile*
- Paraguay: Comenzó la campaña de vacunación contra el VPH
- Puerto Rico: Instan a vacunarse contra la influenza debido a su elevada incidencia

El mundo

- Arabia Saudí: Informan otra infección por el novel coronavirus hCoV-EMC
- China, Shanghai: Inquietud por 6.000 cerdos muertos arrojados al río Huangpu
- España, Islas Canarias: Comienza a remitir la epidemia de tos convulsa que afecta a las Islas desde 2011
- Libia: Ascienden a 79 las muertes por el consumo de alcohol adulterado
- Tanzania: Diagnostican parásitos intestinales con un iPhone®
- La mortalidad de los enfermos de VIH se equipara a la de la población general
- Un estudio confirma que la protección de la vacuna contra la tos convulsa se desvanece con el tiempo
- La resistencia a los antibióticos es una "amenaza catastrófica"

Adhieren:



www.apinfectologia.org/



www.sadi.org.ar/

SLAMVI
Sociedad Latinoamericana
de Medicina del Viajero

www.slamviweb.org/



www.sadip.net/

**Comité Nacional de
Infectología**

Sociedad Argentina de Pediatría
www.sap.org.ar/

Vigilancia de malaria

6 de marzo de 2013 – Fuente: Boletín Integrado de Vigilancia – Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios – Ministerio de Salud de la Nación (Argentina)

Tabla 1. Casos notificados y tasas de notificación cada 1.000.000 habitantes, según provincia y región. República Argentina. Años 2011/2013, hasta semana epidemiológica 6. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2 y SIVILA.¹

Provincia/Región	2012		2013	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Córdoba	1	0,29	—	—
Santa Fe	7	2,13	—	—
Centro	8	0,30	—	—
Jujuy	2	2,86	1	1,43
Salta	1	0,79	2	1,58
Santiago del Estero	—	—	1	1,13
NOA	3	0,63	4	0,84
Total Argentina	11	0,27	4	0,10

Buenos Aires, Bahía Blanca: Noveno caso de síndrome urémico hemolítico del año en la región

12 de marzo de 2013 – Fuente: La Nueva Provincia (Argentina)

El noveno caso de síndrome urémico hemolítico en lo que va de 2013, una niña de tres años, oriunda de Bahía Blanca, ingresó durante la noche del domingo en el Hospital Regional Español.

Hoy se realizarán las encuestas epidemiológicas y las tomas de muestras a los padres y grupo familiar de la menor, lo que permitirá conocer la vía de contagio.

La menor no ha sido dializada hasta el momento.

Las personas pueden contraer la bacteria *Escherichia coli* que produce este síndrome a través del consumo de alimentos contaminados, como la carne molida vacuna o de aves sin cocción completa, leche y productos lácteos sin pasteurizar, aguas contaminadas, lechugas, repollos y otros vegetales que se consuman crudos.

También se puede producir el contagio de persona a persona por prácticas higiénicas inadecuadas y otra vía de riesgo es a través de las aguas de recreación.

Catamarca, Recreo: Detectan casos de triquinosis y brucelosis

13 de marzo de 2013 – Fuente: El Ancasti (Argentina)

El director del Hospital 'Dr. Liborio Forte' de la ciudad de Recreo, Julio Guzmán, confirmó que una persona de la ciudad de Recreo que habría consumido carne de cerdo en un asado familiar contrajo triquinosis, por lo que se dio inmediato aviso a las autoridades del área de Epidemiología del Ministerio de Salud.

Además, el médico indicó que se está realizando un seguimiento epidemiológico a los demás miembros de la familia que habrían consumido la misma carne y, por lo tanto, podrían estar contaminados con el parásito.

Por otra parte, el director del Hospital comentó que en la zona de Casa de Piedra y La Dorada fueron detectados casos de brucelosis, una enfermedad transmitida habitualmente por carne de caprinos mal cocida o lácteos caprinos sin proceso de pasteurización.

Guzmán mostró preocupación por los crecientes casos que se vienen registrando hace algunos meses e instó a los productores a tener más cuidado con los animales, y resaltó que se están articulando acciones con el Municipio local y el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA).

Chile, Los Ríos: Confirman el segundo caso de hantavirus del año en la región

13 de marzo de 2013 – Fuente: El Naveghable (Chile)

Un joven de 24 años residente en la comuna de Valdivia es el segundo caso confirmado de hantavirus, el que se suma al hombre de 47 años que vive en el sector Los Molinos, y que se presentó en febrero pasado, quien ya se encuentra recuperado en su domicilio. Así lo informó el Dr. Richard Ríos, Secretario Regional Ministerial (Seremi) de Salud, tras los resultados entregados por el laboratorio de la Universidad Austral de Chile, que fueron positivos para este segundo caso.

El Seremi informó que el paciente se encuentra estable en la Unidad de Tratamientos Intensivos del Hospital Base Valdivia, no requiriendo ventilación mecánica hasta el momento.

¹ Esta información es parcial y sujeta a modificaciones. Las notificaciones incluyen casos sospechosos.

La autoridad explicó que un equipo de Salud Pública y Acción Sanitaria de la Secretaría Regional Ministerial (SE-REMI) de Salud Los Ríos se encuentra realizando la investigación epidemiológica y ambiental, con la finalidad de determinar el foco de infección e implementar las medidas de prevención que corresponda.

Clinical Infectious Diseases

Estados Unidos: Aumentan las infecciones pediátricas por *Clostridium difficile*

11 de marzo de 2013 – Fuente: *Clinical Infectious Diseases*

Un estudio sugiere que las infecciones por *Clostridium difficile* (ICD) estarían aumentando, aun en los niños de bajo riesgo.

“La incidencia de la infección está creciendo significativamente en los niños, mientras que se pensaba que afectaba principalmente a los adultos mayores”, dijo el coautor del estudio, doctor Sahil Khanna, de la Clínica Mayo, Rochester, Minnesota.

Aunque la ICD en los niños sigue siendo rara, los casos aumentaron más de 12 veces entre 1991 y 2009, con un crecimiento pronunciado a partir de 2006, según publican los autores.

Pero un especialista ajeno al estudio sostuvo que la tendencia se debería por lo menos en parte al cambio de los métodos de prueba. Mientras que los estudios previos habían sido sobre la ICD adquirida en el hospital, la nueva investigación indagó en las comunidades del Condado de Olmsted y “la mayoría de los casos de ICD en los niños fue en pacientes ambulatorios”, indicó el autor principal, doctor Darrell S. Pardi, de la Clínica Mayo.

“Las cifras de la incidencia de la ICD que sólo incluyen a los niños hospitalizados subestimarían significativamente la carga infantil de la enfermedad”, escriben los autores.

En este primer estudio poblacional sobre la epidemiología de la ICD en los niños, el equipo de Pardi investigó la incidencia, la gravedad, la respuesta al tratamiento y los resultados de la ICD hasta los 18 años, en el período 1991-2009.

En las historias clínicas centralizadas de los residentes del Condado de Olmsted en el Proyecto de Epidemiología de Rochester, los autores identificaron 99 casos potenciales y excluyeron siete con diarrea no causada por la ICD o sin diarrea. La edad promedio de los 92 casos estudiados era de 2,3 años (entre un mes y 17,6 años).

El 75% de las infecciones eran adquiridas en la comunidad; 54% de esa población eran varones.

La incidencia de la ICD ajustada por edad y sexo fue de 13,8 cada 100.000 personas, que aumentó 12,5 veces, de 2,6 (1991-1997) a 32,6/100.000 (2004-2009) durante el estudio. La incidencia de la ICD adquirida en la comunidad fue de 10,3 cada 100.000 personas, que creció 10,5 veces, de 2,2 (1991-1997) a 23,4/100.000 (2004-2009). El 32% de los casos fue ICD grave, complicada y recurrente.

Khanna recordó que el metronidazol (Flagyl®) se utiliza para tratar la primera infección leve a moderada, aunque la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) no aprobó esa indicación. La vancomicina está aprobada y se aplica a las infecciones graves y recurrentes.

El 18% del 82% de los casos tratados inicialmente con metronidazol no respondió al tratamiento. En cambio, en 8% de los casos tratados inicialmente con vancomicina no se registraron fallas terapéuticas.

El 8,7% de todos los casos fueron graves y 4,2% fueron graves con complicaciones. La infección grave fue más común en el grupo infectado en el hospital que en la comunidad.

Un niño con rhabdomyosarcoma metastásico falleció y seis de los ocho casos graves recibieron metronidazol inicialmente, uno recibió vancomicina y otro caso no tuvo tratamiento documentado.

La tasa de recurrencia fue de 19,6% (21,3% en niños tratados con metronidazol y 0% en niños tratados con vancomicina). No hubo diferencia en la reaparición de la infección en los niños con ICD grave y leve a moderada.

El Dr. Markus Agito, del Centro Médico General de Akron, Ohio, explicó que “el trasplante fecal suele ser el último recurso para los pacientes con ICD graves, recurrentes, que no respondieron a distintos antibióticos. A diferencia de los adultos, los niños tienden a responder mejor con una terapia antibiótica inicial porque la inmunidad intestinal estuvo menos expuesta a los agentes que pudieron dañar la flora intestinal normal”.

“Dada la excelente respuesta de los niños a la terapia antibiótica inicial, debería evitarse el trasplante fecal si no es necesario”, agregó.

Khanna recordó que “el control de la infección, el uso juicioso de los antibióticos y la higiene de manos son la piedra basal de la prevención de la ICD”.²



Paraguay: Comenzó la campaña de vacunación contra el VPH

12 de marzo de 2013 – Fuente: EFE

El presidente de Paraguay, Federico Franco, médico de profesión, aplicó hoy la primera vacuna en el inicio de la campaña gubernamental para inmunizar a 500.000 niñas contra el virus del papiloma humano (VPH), una de las principales causas del cáncer de cuello uterino.

Franco aplicó una vacuna a una de las estudiantes de la escuela pública República de Perú, en Asunción, donde se lanzó oficialmente esa campaña de inmunización, que prevé alcanzar este año a 140.000 niñas de un total de 500.000 y que demandó una inversión de 8 millones de dólares, según datos oficiales.

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

El ministro de Salud, Antonio Arbo, destacó durante el acto que hoy es un día histórico y que Paraguay se inserta de esta manera entre los pocos países de la región que introducen esa vacuna sin costo alguno en las escuelas públicas y privadas, según un comunicado oficial.

“El cáncer de cuello uterino se ha colocado en el segundo puesto de los cánceres que afectan más frecuentemente a mujeres de nuestro país, después del cáncer de mamas”, relató en el mismo la directora del Programa Ampliado de Inmunizaciones, Sonia Arza.

“Todos los días, una mujer paraguaya recibe una triste noticia de que padece un cáncer y cada 48 horas fallece otra por la misma causa, por eso la introducción de esta vacuna al esquema regular es radical”, aseveró.

Sobre las vacunas, que fueron adquiridas a Estados Unidos, la funcionaria mencionó que son “extraordinariamente seguras” y que “más de 46 millones de dosis ya han sido distribuidas en el mundo”.

Recordó que la campaña apunta a inmunizar un total de 500.000 niñas de 10 y 11 años de edad, incluso aquellas que no asisten a las escuelas y que están registradas en censos del Ministerio de Salud.

Los expertos calculan que la vacuna puede prevenir entre 70 y 80% de los cánceres de cérvix cuando se administran antes del inicio de las relaciones sexuales.

En Paraguay, la incidencia de este cáncer es de 6,9 cada 100.000 mujeres, de acuerdo con datos oficiales de 2009.

Según la última Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva (de 2008), dos de cada tres paraguayas han tenido experiencias sexuales antes de los 24 años.

La vacuna se introduce en un país con bajos índices de control médico: sólo 49,6% de las mujeres con experiencia sexual se hace anualmente un examen citológico.

Un 28,7% de las mujeres nunca se hizo una citología, porcentaje que se eleva a 56,4% en el tramo de 15 a 24 años de edad.



Puerto Rico: Instan a vacunarse contra la influenza debido a su elevada incidencia

12 de marzo de 2013 – Fuente: EFE

El secretario del Departamento de Salud de Puerto Rico, Francisco Joglar, hizo hoy un llamado a la población a vacunarse contra la influenza, después de la alarma creada por la alta incidencia de esa enfermedad que se registra en la isla caribeña.

Joglar pidió a la ciudadanía que acuda a los centros de vacunación repartidos por la isla, en especial a los niños y adolescentes de hasta 19 años, franja de edad en la que se incluye 57% de los casos registrados en las últimas fechas.

“Esta alerta para vacunación contra la influenza es una llamada a la acción urgente para que los padres se movilicen a vacunar a sus hijos y no tengamos que lamentar una muerte a causa de la influenza. Sólo poco más de 35% de la población está vacunada y esto es inaceptable porque hay disponibilidad de dosis”, señaló Joglar.

Recordó que en los pasados días se ha hablado en los medios de comunicación de la escasez del medicamento oseltamivir, uno de los más utilizados para combatir la enfermedad, lo que ha provocado inquietud entre la población.

“Ante esta confusión, como secretario de Salud, tengo la responsabilidad de reiterar que la única herramienta efectiva es la prevención a través de la vacunación y la asepsia por el lavado frecuente de las manos y cubrirse la boca al toser”, indicó el funcionario.

Los datos del Departamento de Salud señalan un total de 9.397 casos de influenza en Puerto Rico desde que comenzó la temporada de alta incidencia, el pasado 1 de octubre.

Recordó que desde entonces se desarrolla un plan para atajar la influenza en Puerto Rico que incluye el envío de cartas a los proveedores de vacunas, urgiendo al aumento de dosis en un tiempo limitado, y esfuerzos de vacunación masiva como parte de ejercicios de preparación para emergencias en salud pública.

La alerta anunciada por Joglar llega después que el lunes el portavoz del opositor Partido Nuevo Progresista (PNP) en el Senado, Carmelo Ríos, denunciara la falta de medidas por parte del Gobierno ante la elevada incidencia de la influenza en Puerto Rico y la escasez del medicamento para combatirla.

Ángeles Rodríguez, antigua epidemióloga del Estado, señaló que Puerto Rico sufre una epidemia no declarada de influenza y que ya es tarde para afrontar el problema con vacunación, lo que obliga como única opción el refuerzo de las medidas de higiene.

La epidemia mundial de influenza de 2009 dejó 54 muertes en Puerto Rico, año en el que se registraron menos casos declarados que en el presente ejercicio hasta la fecha.





Arabia Saudí: Informan otra infección por el novel coronavirus hCoV-EMC

12 de marzo de 2013 – Fuente: Organización Mundial de la Salud

El Ministerio de Salud de Arabia Saudí informó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) un nuevo caso confirmado de infección por el novel coronavirus hCoV-EMC.

El paciente, un varón de 39 años de edad, presentó los primeros síntomas el 24 de febrero de 2013. Fue hospitalizado el 28 de febrero y murió el 2 de marzo. La investigación preliminar indica que el paciente no había tenido contacto con casos previamente reportados de infección por el coronavirus. Otros riesgos potenciales son objeto de investigación.

Hasta la fecha, la OMS ha sido informada de un total global de 15 casos confirmados de infección humana por hCoV-EMC, incluyendo nueve muertes.

Sobre la base de la situación actual y la información disponible, la OMS insta a todos los Estados miembros a continuar la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) y analizar cuidadosamente cualquier patrón inusual. La OMS está trabajando con expertos internacionales y los países donde se han reportado casos para evaluar la situación y revisar las recomendaciones sobre vigilancia y seguimiento.

Se les recuerda a todos los Estados miembros evaluar inmediatamente y notificar a la OMS todos los casos nuevos de infección por hCoV-EMC, junto con información sobre las exposiciones potenciales que pueden haber dado lugar a la infección y una descripción de la evolución clínica.

La OMS no aconseja un cribado especial en los puntos de entrada en relación con este acontecimiento ni se recomienda aplicar restricciones de viaje o comercio.

La OMS sigue vigilando de cerca la situación.



China, Shangai: Inquietud por 6.000 cerdos muertos arrojados al río Huangpu

13 de marzo de 2013 – Fuente: Reuters

Un total de 5.916 cerdos muertos han sido recogidos de las aguas del Huangpu, el principal río que atraviesa Shanghai, según un comunicado de las autoridades municipales. Los cuerpos de los animales comenzaron a aparecer flotando hace unos días en esta importante vía fluvial y de suministro de agua, sin que hasta el momento haya trascendido cómo fallecieron y acabaron en el río.

El Huangpu es mundialmente conocido por discurrir a lo largo del Bund, el bulevar de Shangai que alberga bonitos edificios coloniales de estilo europeo de la década de 1930. En su ribera se encuentra el distrito de Pudong, famoso por sus rascacielos convertidos en un símbolo del auge económico chino.

Una compañía de tratamiento de agua de Shanghai aseguró que la calidad del suministro a la ciudad no se ha visto afectada y el líquido es seguro. Pero la amplia circulación en Internet de las fotos y los vídeos de la recolección de los cadáveres y la falta de explicaciones claras han provocado la ira de muchos internautas, que no solo temen por el agua sino por el destino de la carne de los cerdos. En China, los animales que han muerto de una enfermedad deben ser incinerados o enterrados, pero ha habido casos de campesinos y funcionarios responsables de los controles sanitarios que los han vendido a mataderos a precios inferiores, y la carne ha acabado en los mercados.

Muchos de los habitantes de la megalópolis se mostraban escépticos. "Casi 6.000 cerdos muertos y la calidad del agua no cambia. Vivimos un milagro", ironizó un residente. Otra habitante consideró que el caso de los cerdos muertos había "deteriorado completamente la imagen de Shangai. Sin sanción, sin responsabilidad, ¿cómo garantizar que una cosa así no se volverá a repetir? Los ciudadanos de Shangai que beben agua al cerdo muerto tienen derecho a recibir una explicación clara".

Shanghai señala a la ciudad de Jiaxing (provincia vecina de Zhejiang) –un gran centro de cría de porcinos– como posible fuente del problema. El Gobierno de esta localidad expresó que está investigando lo ocurrido. "No excluimos la posibilidad de que los cerdos muertos encontrados en Shanghai procedan de Jiaxing, pero no estamos completamente seguros", afirmó Wang Denfeng, portavoz de la ciudad. "No está claro dónde fueron criados los cerdos, así que podrían ser de otra parte".

Shanghai entregó a las autoridades de Jiaxing algunas de las etiquetas que llevaban en las orejas los animales para que comprueben su origen, aunque estas solo indican el lugar de nacimiento. Las autoridades aseguran que no han detectado ninguna epidemia porcina en Jiaxing, que pueda haber llevado a los dueños de los animales a deshacerse de ellos.

La Comisión de Agricultura de Shanghai aseguró que algunos de los animales han dado positivo en las pruebas de circovirus porcino, una enfermedad que afecta a los cerdos, pero no al ser humano ni a otros animales. Responsables municipales indicaron que la calidad del agua del río, que suministra el 22% del agua de Shanghai, está dentro



En esta imagen, tomada a través de la ventana de un barco, se ve a los trabajadores sanitarios realizando su trabajo mientras un hombre se tapa el rostro junto a los animales.

de las normas, y que se están llevando a cabo numerosos controles. “La calidad del agua en el río Huangpu es estable en general, básicamente similar al mismo periodo del año pasado”, señaló el Gobierno de la ciudad en un comunicado.

La metrópolis afirma que ha incrementado también la vigilancia en los mercados para evitar que la carne de los cerdos muertos llegue al consumidor. No sería la primera vez. Hasta el punto de que este problema ha llamado la atención del poderoso Ministerio de Seguridad Pública, que ha convertido en prioritaria la lucha contra las bandas criminales que compran cerdos enfermos y los introducen en el mercado.

La policía de Zhejiang asegura que ha incrementado los esfuerzos para luchar contra la práctica. En una operación llevada a cabo el año pasado, agentes de Jiaxing dismantelaron una banda que compraba y luego sacrificaba cerdos enfermos. La policía afirma que fueron arrestados 12 sospechosos y confiscadas casi 12 toneladas de carne contaminada. “Desde que el año pasado la policía redobló los esfuerzos para acabar con el mercado ilegal de cerdos enfermos, nadie ha venido por aquí a comprar cerdos muertos, y el problema del vertido de animales es peor este año que nunca”, explicó un vecino. Un problema que, según algunos residentes, se ve agravado por la escasez de suelo en algunos pueblos para enterrar a los animales muertos.

La televisión regional difundía este miércoles imágenes de una excavadora trabajando en una fosa en la que se tiraban los cadáveres de los cerdos para que empleados vestidos con trajes protectores los rocieran inmediatamente con desinfectante.

EL DÍA España, Islas Canarias: Comienza a remitir la epidemia de tos convulsa que afecta a las Islas desde 2011

13 de marzo de 2013 – Fuente: El Día (España)

El área de Epidemiología de la Dirección General de Salud Pública del Gobierno de Canarias ha detectado un descenso en el número de casos registrados de tos convulsa en los últimos meses tras año y medio de incremento continuo. En concreto, el jefe del Servicio de Epidemiología, Domingo Núñez, detalló que “este ciclo epidémico que comenzó a mediados de 2011 y comenzó de forma casi explosiva en Gran Canaria y llegó a Tenerife y a otras islas en 2012 ya está en franco descenso. Se llegaron a notificar 695 casos en el año 2011 y 1.297 en 2012 pero en lo que va de año son solo 84, de los que solo 31 se han confirmado y 24 han requerido hospitalización”.

Desde que comenzaron a detectarse casos de tos convulsa a mediados del año 2011 –la mayoría de ellos en la isla de Gran Canaria– la Dirección General de Salud Pública puso en marcha un servicio asistencial especializado en esta enfermedad para crear un protocolo de notificación de casos y de toma de medidas de quimioprolaxis.

No obstante, Núñez aclara que “hasta que no se descubre una vacuna mejor hay que acostumbrarse a que haya ciclos epidémicos cada dos años”.

Y es que este importante repunte de la tos convulsa se produce tras décadas en las que los casos estaban al mínimo gracias a la acción vacunadora, pero se da la circunstancia de que las vacunas existentes tienen una protección limitada.

“Ni siquiera padecer una vez la enfermedad supone la inmunización para el resto de la vida y cualquiera es susceptible de padecerla”, explica Núñez, para el que la máxima preocupación es proteger al máximo a los bebés.

“Los casos afectan a menores y adultos casi por igual, con la diferencia de que cuanto más pequeño es el bebé más difícil es el tratamiento porque prácticamente carece de sistema inmunológico. Los más vulnerables son los lactantes, sobre todo los de menos de seis meses. Por eso recomendamos que la vacunación se lleve a cabo el mismo día que el bebé cumpla dos meses. Es el mejor instrumento con el que contamos de momento”, abunda el especialista, que recuerda que la epidemia no se está registrando solo en Canarias sino en casi todo el mundo.

AFP Libia: Ascenden a 79 las muertes por el consumo de alcohol adulterado

12 de marzo de 2013 – Fuente: France Press

Al menos 79 personas han muerto desde el pasado viernes y 588 han resultado intoxicadas por el consumo de alcohol adulterado en Trípoli, la capital libia y en algunas localidades cercanas.

El director del Centro de Seguridad de Trípoli, Mahmud al Sharif, aseguró hoy que entre las víctimas mortales hay una mujer y otras nueve entre los afectados, así como varias personas de otras nacionalidades árabes, cuyo número no especificó.

Una fuente del Ministerio de Salud libio informó que “varios enfermos están recibiendo cuidados intensivos y algunos de los intoxicados han perdido la vista”.

Desde el pasado viernes, cuando se detectaron los primeros casos de fallecimiento por consumo de alcohol casero adulterado, la cifra de muertos ha ido en aumento.

Al Sharif explicó que las cifras ofrecidas difieren de las que posee el Ministerio de Sanidad, que informó de la defunción de 60 personas, debido a que su organismo está haciendo un seguimiento más exhaustivo.

El responsable de seguridad agregó que su departamento busca a dos personas, consideradas las principales responsables de la fabricación del alcohol adulterado, y que han sido detenidos seis sospechosos.

El vicepresidente del Consejo local de Trípoli, Hisham al Krikshi aseguró que la situación en el Hospital Central no es buena.

Al Krikshi agregó que el centro no está preparado para las emergencias, que hay muchos pacientes en los pasillos y que escasean medicamentos específicos para tratar a los afectados.

La venta y el consumo de alcohol están prohibidos en Libia. No obstante, el alcohol de contrabando circula alegremente por el mercado negro, que ha crecido significativamente desde la caída del régimen de Muamar Gaddafi en el verano de 2011.



Tanzania: Diagnostican parásitos intestinales con un iPhone®

13 de marzo de 2013 – Fuente: *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*

Un grupo de científicos utilizó un teléfono iPhone® y una lente de cámara para diagnosticar gusanos intestinales en una zona rural de Tanzania, un método que podría ayudar a los médicos a tratar a los pacientes infectados con parásitos, según un estudio.

La investigación mostró que es posible crear un microscopio de campo de bajo costo utilizando un iPhone®, cinta de dos caras, una linterna, placas ordinarias de laboratorio y una lente de cámara de 8 dólares.

Los investigadores utilizaron sus microscopios improvisados para determinar exitosamente la presencia de huevos de *Ancylostoma* y otros parásitos en las heces de niños infectados.

“Ha habido mucho juego en los laboratorios con microscopios a través de teléfonos móviles, pero esta es la primera vez que la tecnología se ha utilizado en el campo para diagnosticar parásitos intestinales”, afirmó Isaac Bogoch, médico especializado en enfermedades infecciosas en el Hospital General de Toronto y principal autor del estudio.

Los parásitos intestinales afectan a 2.000 millones de personas en el mundo, principalmente niños, muchas veces causando desnutrición. La enfermedad puede resultar difícil de diagnosticar, en parte debido al alto costo de un microscopio convencional, que está valorado en 200 dólares.

Los científicos utilizaron los microscopios del teléfono móvil para evaluar 200 muestras de heces de niños infectados con gusanos intestinales y compararon los resultados frente a los obtenidos utilizando microscopios convencionales. Y encontraron que, en general, el microscopio creado con el iPhone® era capaz de detectar la presencia de huevos depositados por gusanos en 70% de las muestras infectadas.

“Aunque no es tan sensitivo como el dispositivo convencional, el microscopio del iPhone® podría hacerse mucho más sensitivo con ajustes”, afirmó Bogoch.

“Pensamos que los microscopios telefónicos podrían convertirse en una valiosa herramienta de diagnóstico en las regiones pobres y remotas donde los gusanos intestinales son un problema serio de salud, particularmente entre niños”, afirmó.

Los investigadores apuntaron a que todos los médicos ya cuentan con un teléfono móvil, por lo que adherir un microscopio utilizando el iPhone® supone un costo insignificante en comparación al precio de uno convencional.

Los gusanos intestinales como *Ancylostoma* y los nematodos son particularmente problemáticos entre los niños, impidiendo su desarrollo físico y mental y causando anemia crónica y malnutrición.

Si se diagnostica rápidamente, sin embargo, el impacto negativo de los parásitos en la salud puede reducirse significativamente.³



La imagen muestra cómo consiguieron diagnosticar gusanos intestinales en las heces de niños de Tanzania.



La mortalidad de los enfermos de VIH se equipara a la de la población general

12 de marzo de 2013 – Fuente: *AIDS*

La mortalidad de los enfermos de VIH ha logrado equipararse a la de la población general, gracias al buen control de la infección que se ha conseguido con un diagnóstico y tratamiento precoz, según los resultados de una investigación liderada por el Instituto de investigación del sida IrsiCaixa (España).

Esto ha sido posible después de décadas de investigación y a pesar de que aún no se ha conseguido curar la infección por VIH. Sin embargo, la terapia antirretroviral (TAR) ha demostrado tener éxito y los diferentes medicamentos disponibles han contribuido a aumentar tanto la esperanza como la calidad de vida de las personas infectadas por este virus.

Para comparar el índice de mortalidad entre los adultos infectados y la población general, los investigadores realizaron un análisis con 3.300 pacientes que seguían un tratamiento en el marco de dos ensayos clínicos internacionales, llamados SMART y ESPRIT.

El estudio incluyó pacientes que seguían TAR, de edades comprendidas entre los 20 y los 70 años (20% mujeres y 80% hombres), que no eran usuarios de drogas inyectables, con un nivel indetectable de virus en sangre y un número de unos glóbulos blancos llamados CD4, la principal diana del VIH, superior a los 350 por mm³ de sangre (el nivel normal de estas células en una persona sana es de entre 500 y 1.000 CD4+ células/mm³).

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

En Europa, más de 50% de los nuevos diagnósticos están por debajo de los 350 CD4+ y en África, cerca de 70%. No obstante, en la mayoría de los casos estos niveles pueden aumentar si se garantiza un rápido acceso al tratamiento en una etapa temprana de la infección.

Durante el periodo de seguimiento del estudio, que fue de unos tres años, se registraron 62 muertes, pero solo 3% de estas estaban relacionadas con el sida. El resto, 97%, se produjo principalmente por dos motivos: enfermedades cardiovasculares y muerte súbita.

“El índice de mortalidad fue mayor que el de la población general únicamente en los pacientes con un nivel de CD4+ por debajo de 500 por mm³”, explicó Roger Paredes, que forma parte de la Unidad de VIH del Hospital Germans Trias i Pujol, en Badalona.

Según este experto, no hay ninguna evidencia de que los pacientes infectados por VIH que siguen terapia antirretroviral, con un nivel indetectable reciente de cantidad de virus en sangre y que ha mantenido o recuperado el número de células CD4+ hasta los 500 por mm³, no tienen un mayor riesgo de mortalidad que la población general.

Baja presencia del virus en sangre

Para los autores del trabajo, un buen control de la infección por VIH implica que el paciente responde bien al tratamiento antirretroviral y que tiene un nivel muy bajo del virus en sangre y un funcionamiento normal del sistema inmunitario.

“Alrededor de 60% de los pacientes del Hospital Germans Trias i Pujol, en Badalona, han conseguido recuperar o mantener el sistema inmunitario con el tratamiento y, por tanto, tienen el mismo índice de mortalidad que la población general”, explicó Roger Paredes, que forma parte de la Unidad de VIH en el centro.

De hecho, “es probable que gran parte del exceso de mortalidad asociada al VIH se pueda prevenir con un diagnóstico precoz y el inicio de la TAR, junto con un buen seguimiento del paciente que permita una mejor adherencia al tratamiento”, añadió Bonaventura Clotet, director de IrsiCaixa.

Sin embargo, Clotet puntualiza que este enfoque no es suficiente y recuerda que “siempre hay un grupo reducido de pacientes, entre 10 y 15%, que, pese a los esfuerzos, no conseguirán una buena recuperación de su sistema inmunitario”.⁴

PEDIATRICS **Un estudio confirma que la protección de la vacuna contra la tos convulsa se desvanece con el tiempo**

12 de marzo de 2013 – Fuente: *Pediatrics*

Un estudio confirma que la protección contra la tos convulsa comienza a debilitarse unos pocos años después que los niños en edad preescolar reciben la última dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos convulsa (DTaP).

Los CDC recomiendan un refuerzo a los 11 o 12 años, pero investigadores habían hallado que los niños un poco más pequeños tendrían riesgo de padecer la enfermedad antes de esa edad por una disminución de su inmunidad.

“Sabemos que aumentan dramáticamente los casos de tos convulsa en los niños de entre siete y 10 años”, dijo el Dr. H. Cody Meissner, pediatra de la Facultad de Medicina de Tufts University, Boston, y que no participó del estudio.

El equipo de Sara Tartof, del Grupo Médico Permanente de California del Sur, Pasadena, utilizó los registros de inmunizaciones y las estadísticas estatales de tos convulsa para estudiar a más de 400.000 niños de Minnesota y Oregon.

Todos ellos habían nacido entre 1998 y el 2003 y recibieron el esquema recomendado de cinco dosis de DTaP (la última, entre los 4 y 6 años). En los seis años siguientes, 458 niños de Minnesota tuvieron tos convulsa. La tasa de nuevos casos creció de 16 cada 100.000 niños el primer año después de la última dosis de DTaP a 138/100.000 al sexto año.

En Oregon, se registraron 89 casos (6/100.000 en el primer año y 24/100.000 al sexto año).

“Lo ideal sería tener una vacuna mejor”, dijo el Dr. Eugene Shapiro, pediatra y especialista en infecciones de la Facultad de Medicina de Yale, New Haven, Connecticut, y que no participó del estudio.

Los investigadores opinan que volver a la vacuna celular contra la tos convulsa, por lo menos en la primera dosis o las dos primeras, podría aumentar la protección durante el crecimiento. Pero aunque los efectos adversos asociados con la vacuna fueron leves (inflamación y fiebre), aquello es difícil que ocurra.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) podrían adelantar el refuerzo a entre los ocho o 10 años, pero Shapiro lo consideró más difícil. El refuerzo actual (Tdap) se aplica junto con otras vacunas adolescentes recomendadas, como una de las dosis del esquema de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH).

Tartof dijo que asegurarse que los preadolescentes reciban el refuerzo y que los padres estén vacunados también reducirá la transmisión de la tos convulsa.⁵



⁴ Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#) (requiere suscripción).

⁵ Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).

La resistencia a los antibióticos implica una amenaza catastrófica para la medicina y podría hacer que pacientes con cirugías menores corran el riesgo de morir por infecciones que ya no pueden ser tratadas, dijo la principal autoridad médica de Gran Bretaña.

Sally Davies, jefa médica de Inglaterra, dijo que se necesitan acciones globales para luchar contra la resistencia a los antibióticos o antimicrobianos y llenar el "vacío de descubrimiento" de fármacos mediante la investigación y el desarrollo de nuevas medicinas para tratar infecciones emergentes y mutantes.

Sólo un puñado de nuevos antibióticos se desarrolló y colocó en el mercado en las últimas décadas y existe una carrera contra el tiempo para descubrir más, ya que las infecciones bacterianas evolucionan cada vez más hacia "superbacterias" resistentes a los fármacos existentes.

"La resistencia antimicrobiana implica una amenaza catastrófica. Si no actuamos ahora, cualquiera de nosotros podría ir a un hospital en 20 años para realizarse una cirugía menor y morir debido a una infección ordinaria que no puede ser tratada con antibióticos –dijo Davies–. Y las operaciones de rutina como los reemplazos de cadera o los trasplantes de órganos podrían ser mortales por su riesgo de infección".

Se estima que solamente una de las superbacterias más conocidas, *Staphylococcus aureus* resistente a la metilina (SARM), provoca la muerte de 19.000 personas cada año en Estados Unidos –mucho más que el VIH/sida– y una cantidad similar en Europa.

También hay otras en expansión. En los últimos años, surgieron casos de tuberculosis completamente resistente a fármacos, y una nueva ola de "superbacterias" con una mutación denominada NDM 1 –que emergió en India– ahora se esparció por todo el mundo.

El año pasado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) dijo que cepas de superbacterias de gonorrea se estaban esparciendo por el mundo.

Laura Piddock, profesora de microbiología en la Universidad de Birmingham y directora del grupo de campaña Antibiotic Action, respaldó los esfuerzos de Davies por generar conciencia sobre el problema.

"Hay una cantidad creciente de infecciones para las cuales casi no hay opciones terapéuticas, y necesitamos desesperadamente nuevos descubrimientos, investigación y desarrollo", señaló Piddock.

Davies instó a los gobiernos y a las organizaciones de todo el mundo, incluidas la OMS y el G8, a tomar la amenaza seriamente y trabajar para alentar más innovaciones e inversión para el desarrollo de antibióticos.

Además, la funcionaria pidió más cooperación entre las industrias farmacéutica y de la atención médica para preservar el arsenal de antibióticos existente, y más foco en el desarrollo de nuevos medicamentos de este tipo.



Curso

PATOLOGIA DE GUARDIA EN PEDIATRIA

A Distancia

CON LAS ULTIMAS NOVEDADES EN DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO



HOSPITAL DE NIÑOS RICARDO GUTIÉRREZ - C.A.B.A.

Departamento de Urgencia

Jefe del Dpto. de Urgencia: Dr. Jorge Fiorentino



www.accesoalsistema.com.ar

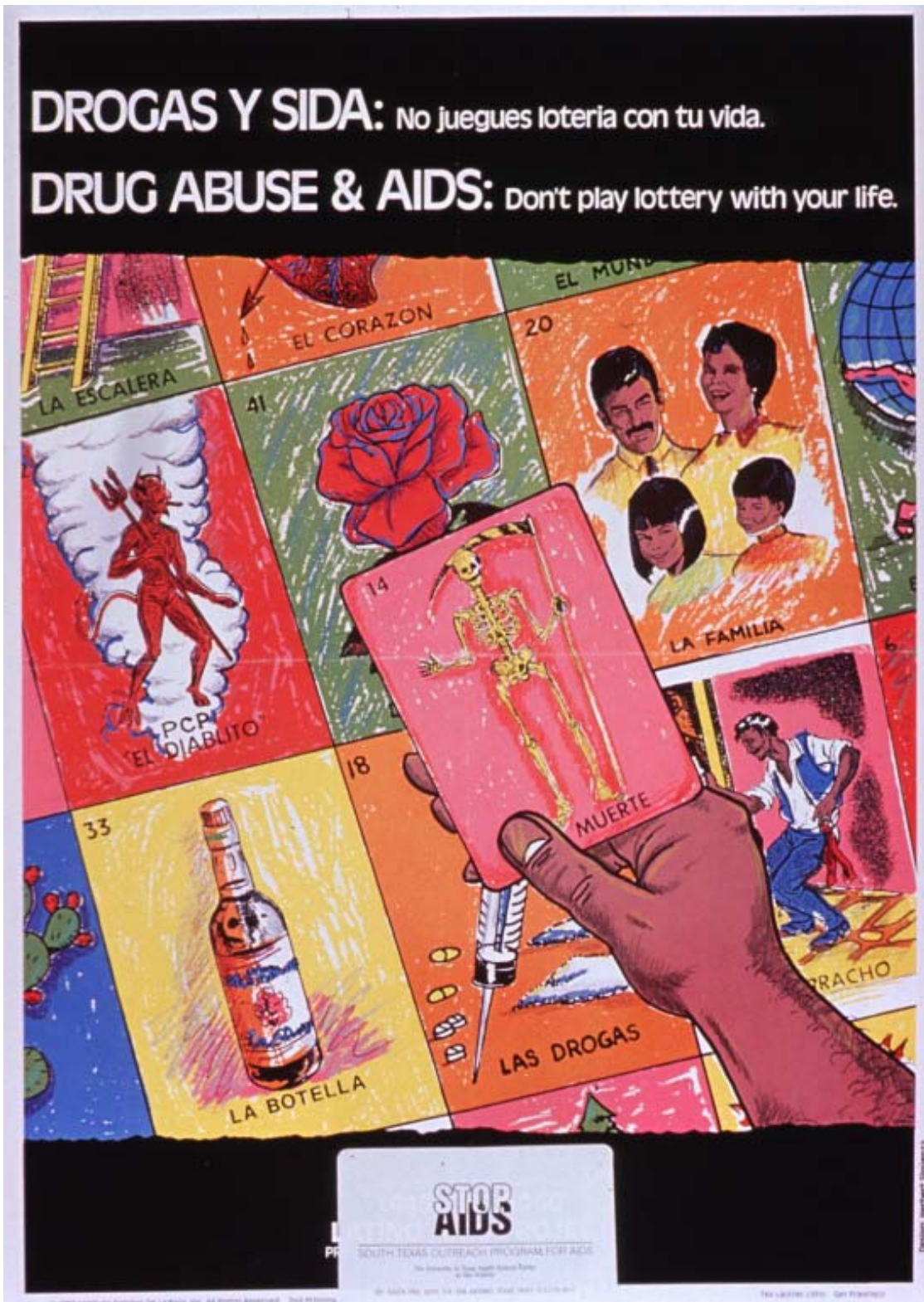
Usuario: pgg

Contraseña: pgg

Informes e Inscripción:

info@aulademedicina.com.ar

CURSO ARANCELADO



STOP AIDS (1987. San Antonio, Texas, Estados Unidos).

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 reporteepidemiologicocoba@gmail.com, aclarando en el mismo su nombre y la institución a la que pertenece.