

Red de vigilancia

Notificación inmediata de casos*

Diagnóstico	Fecha de notificación	Fuente	Tipo de caso			Inic.	Edad	Sexo	Localidad	Provincia
			S	C	D					

Tipo de caso: (S) sospechoso; (C) confirmado; (D) descartado.

* Botulismo de adulto, Sarampión, Dengue, Carbunco extracutáneo, Cólera, Peste, Rabia humana, Hantavirus, Fiebre Hemorrágica Argentina, Difteria, Fiebre Amarilla, Paludismo, Poliomielitis, Parálisis Flácidas Agudas (PFA) < 15 años, Encefalopatía Espongiforme Transmisible a Humanos (EETH), Coqueluche, Meningoencefalitis.

Fuente: Departamento de Epidemiología, Ministerio de Salud, Gobierno de Córdoba

Índice de noticias

(Haciendo clic sobre el titular accederá directamente a la página donde está la noticia)

Noticias nacionales

[Argentina: El ministerio de Salud de la Nación se pone a la cabeza de la lucha contra la tuberculosis](#)

[Argentina: Los accidentes de tránsito son la tercera causa de muerte en el país](#)

[Buenos Aires: Salud recomienda vacunación a turistas ante posible rebrote de fiebre amarilla en Misiones y países limítrofes](#)

[Entre Ríos: Posible muerte por leptospirosis](#)

[Buenos Aires: En el Hospital San Martín de La Plata funciona el Centro de Medicina del Viajero](#)

Noticias de países limítrofes

[Chile: Situación epidemiológica de la hantavirosis](#)

[Chile: Autoridad sanitaria clausuró tres locales e incautó 21 kilos de pescados y mariscos](#)

[Paraguay: Aseguran que no hay posibilidad de una epidemia de fiebre amarilla en el país](#)

[Uruguay: La muerte del soldado sigue siendo una incógnita](#)

Noticias internacionales

[África: Países vecinos lanzarán campaña de ayuda urgente para Zimbabwe](#)

[Estados Unidos: Biosensor para la detección de *Salmonella*](#)

[Honduras: Iniciarán una campaña masiva nacional de vacunación para combatir el rotavirus](#)

[Panamá: Muere un hombre por hantavirosis](#)

[Sudáfrica: La circuncisión parece reducir el riesgo de contagio del VPH](#)

[Zimbabwe: Suman 1.111 los muertos por el cólera](#)

Noticias nacionales

Argentina: El ministerio de Salud de la Nación se pone a la cabeza de la lucha contra la tuberculosis

18 de diciembre de 2008 - Fuente: Prensa - Ministerio de Salud de la Nación

Más de 70 expertos argentinos participaron de la reunión anual del Consejo Confederal de Control de la Tuberculosis, que se llevó a cabo en Buenos Aires entre el 15 y el 16 de diciembre.

Los responsables de los programas provinciales de tuberculosis y de los laboratorios que diagnostican la enfermedad en todo el país se reunieron con autoridades del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis.

Además de establecer la metodología común para diagnosticar la tuberculosis en la red de laboratorios nacionales, el Ministerio de Salud de la Nación repartió guías clínicas para que los médicos atiendan los casos de SIDA y tuberculosis.

“La tuberculosis es un problema serio, por eso creamos un programa nacional que por primera vez tiene presupuesto propio y entregamos gratuitamente la medicación para todos los que la necesiten”, afirmó Humberto Jure, subsecretario de Prevención y Control de Riesgos. “Desde el Ministerio de Salud de la Nación diseñamos una estrategia conjunta para disminuir la mortalidad y tratar de cerca a todos los pacientes”, afirmó.



La tuberculosis afecta a más de 11.000 argentinos, y cada año 800 personas mueren por la enfermedad. Para prevenir el contagio de la enfermedad, es preciso detectar mediante estudios de laboratorio a todos los afectados y supervisar el tratamiento completo hasta la cura.

Los expertos están alerta ante los casos de tuberculosis multirresistentes a los medicamentos de primera línea (los que se usan habitualmente para tratar la enfermedad). Casos de tuberculosis multirresistente se registraron en 12 provincias de Argentina.

También es preciso monitorear la situación en las cárceles, y los casos de tuberculosis asociados a HIV/SIDA. En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, un 10% de los casos de tuberculosis se presenta en personas infectadas por el virus del SIDA.

Los dos ejes prioritarios establecidos por el Ministerio de Salud de la Nación para el año 2009 son fortalecer la atención local de las personas con tuberculosis y coordinar el tratamiento adecuado de los pacientes que tienen cepas resistentes a los medicamentos usuales. En la reunión del Consejo Confederal, las políticas públicas fueron consensuadas y aprobadas por las provincias.

“Estamos muy contentos con la participación y el compromiso de los responsables de luchar contra la tuberculosis en Argentina”, declaró Sergio Arias, coordinador del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis, quien subrayó una vez más la importancia de que los pacientes cumplan con todo el tratamiento indicado para curarse y evitar los contagios.

Argentina: Los accidentes de tránsito son la tercera causa de muerte en el país

17 de diciembre de 2008 - Fuente: Medicina Intensiva (Argentina)

¿Tomás y manejas? ¿Usás siempre el cinturón? ¿Respetás las velocidades máximas? Estas y otras preguntas integraron una encuesta que realizó el equipo de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Austral junto a la cátedra de Emergentología de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral, entre jóvenes de 17 a 23 años.

Reunieron un total de 400 encuestas entre mayo y octubre del 2008; las respondieron jóvenes universitarios y alumnos de colegios privados, que concurren a los cursos preuniversitarios en el Hospital.

El hábito de usar o no el cinturón de seguridad fue una de las claves de la encuesta: se demostró que la percepción del peligro disminuye proporcionalmente a la responsabilidad sobre el manejo que tenga el adolescente. Entonces, cuanto menos responsabilidad asuma sobre la conducción del auto, menos usará el cinturón.

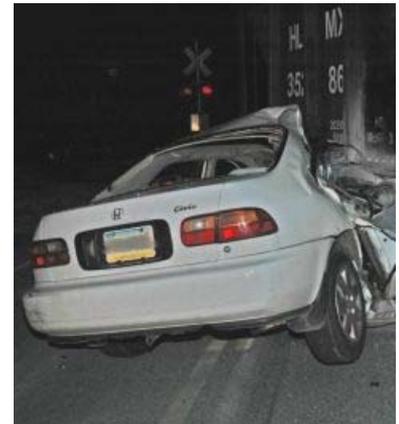
En la encuesta, el 75% de los jóvenes contestó que, si va al volante, usa el cinturón siempre, pero cuando ocupan el lugar del acompañante, el 35% no lo usa o lo hace solo a veces. Y si van atrás, el 35% nunca usa el cinturón y el 45% lo aplica ocasionalmente. Los médicos preguntaron a los jóvenes si se colocaban el cinturón en un taxi, y sólo el 4,5% respondió que sí.

Otro de los temas del cuestionario giró en torno al consumo de alcohol, probablemente una de las causas principales de colisiones. El 80% de los jóvenes respondieron que nunca consumen alcohol si manejan, pero el 19% reconoció que lo hace “en ocasiones”.

La velocidad, por su parte, no es vista como un factor relevante de peligro por los encuestados: el 60% rara vez respeta las indicaciones de velocidades límites. Algo similar ocurre con otras normas básicas de tránsito como el uso adecuado del carril de circulación –el 24% de los jóvenes lo respetan siempre–, y la distancia de frenado –el 47% rara vez le presta atención.

“No hablamos de accidentes”, es la premisa de base que sostienen los médicos y docentes de la Unidad de Cuidados Intensivos. “Un accidente se refiere a aquello que no puede ni prevenirse ni preverse, y en el 90% de los casos la responsabilidad de la colisión la tiene una persona. Hablar de accidente diluye la culpa”, afirma el Dr. Juan Cruz Escardó, jefe de residentes de la Terapia. Se refiere, entonces, a “colisiones vehiculares” que suceden porque falló un factor humano. Escardó lo atribuye, especialmente, a “la velocidad y a la falta de respeto a las normas”.

Por esto, a partir de los resultados de la encuesta, los médicos decidieron comenzar una campaña de concienciación tanto hacia fuera del Hospital Universitario como hacia adentro. Prevén dar talleres de seguridad vial abiertos a la comunidad, en escuelas y en el centro médico; ya tienen en agenda un curso el 11 de diciembre para 40 docentes en el colegio Manuel Belgrano en Capital. Desde 2009, además, harán hincapié desde la cátedra de Emergentología en la promoción de conductas preventivas para evitar colisiones.



¿Cuál es la interpretación que hacen los médicos de la encuesta? “Existe una conciencia del vale todo que es general en los argentinos, o la no conciencia del daño real que se puede producir”, afirma el Dr. Escardó. Agrega que “la ley no rige” y que muchos jóvenes “juegan con los límites”: “No tienen conciencia de que tienen un arma con la que pueden morir o matar”.

Algunas cifras ilustrativas son las siguientes:

- Las colisiones constituyen la primera causa de muerte en menores de 45 años.
- Las colisiones son la tercera causa de muerte en todos los grupos etáreos.
- En Argentina, mueren 100 personas por día, 4 por hora y 1 cada 15 minutos por colisiones.

Buenos Aires: Salud recomienda vacunación a turistas ante posible rebrote de fiebre amarilla en Misiones y países limítrofes

18 de diciembre de 2008 - Fuente: Prensa – Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires

La reciente aparición de monos carayás muertos por fiebre amarilla en la zona de Posadas, Misiones, puso en alerta a las autoridades sanitarias del país; por esa razón, advierten que deberán vacunarse todos los turistas que tengan previsto viajar o atravesar esa región de la Mesopotamia argentina así como zonas endémicas de países limítrofes como Brasil y Paraguay. La vacuna ya está disponible en los centros de vacunación de la provincia.

La aparición de los monos muertos, una semana atrás, se suma a otros hallados en octubre último en la zona de las Cataratas del Iguazú y es una primera alerta que da cuenta no sólo de la presencia del virus en la franja limítrofe entre Argentina y Brasil sino también que está bajando hacia el sur y ya llegó a Posadas.

La preocupación no es casual: el verano pasado, luego de seis décadas sin informarse un solo caso de fiebre amarilla autóctona en el país, se registraron 8 casos de la enfermedad en humanos en Misiones y el número se contó por decenas en los países limítrofes.

Las altas temperaturas y las abundantes precipitaciones multiplican la presencia y actividad de los mosquitos transmisores de la enfermedad: el *Aedes aegypti* en zonas urbanas (el mismo insecto que transmite en dengue), y el *Haemagogus* en zonas de selva son los vectores de la fiebre amarilla en América latina, una de las enfermedades infecciosas más peligrosas a la que se exponen los viajeros.

En ese sentido se recomienda que quienes vayan a vacunarse contra la fiebre amarilla lo hagan al menos 10 días antes de emprender el viaje siendo el plazo ideal dos semanas. La vacuna es gratuita, su efectividad es por 10 años y no es necesario revacunarse antes de este período.

El director de Epidemiología del Ministerio de Salud provincial, Mario Masana Wilson, indicó que la primera entrega de vacunas por parte de la cartera sanitaria nacional ya se efectivizó y que a fin de mes llegará una segunda tanda para garantizar que todos aquellos turistas que quieran vacunarse puedan hacerlo rápidamente.

“Deben vacunarse las personas entre 9 meses y 65 años que tengan previsto viajar o atravesar zonas de riesgo de fiebre amarilla. Para los casos que no están comprendidos entre estas edades debe hacerse una evaluación puntual de cada uno para evitar posibles efectos adversos de la vacuna”, dijo Masana Wilson.

El funcionario señaló que deben vacunarse las personas cuyo destino sea la provincia de Misiones, la zona de Cataratas en la triple frontera, y la región de Asunción, en Paraguay. En tanto, deben inmunizarse contra la fiebre amarilla quienes viajen a las zonas fronterizas de Brasil, a la región selvática del Amazonas y al estado de Goias (Brasil). No es necesario vacunarse si el destino es la costa brasilera, cualquiera de sus playas, excepto que para llegar a ese destino se deba atravesar alguna de las zonas de riesgo mencionadas.

“Si el turista viaja vía aérea, por ejemplo, de Buenos Aires a Río no necesita vacunarse. Si en cambio hace el trayecto vía terrestre debe asesorarse para saber si pasa por una zona epidémica y en ese caso inmunizarse”, dijo Masana Wilson.

Las edades más afectadas por la fiebre amarilla (en número de casos) son el grupo entre 20 y 29 años y el de 10 y 19 años. La mayor tasa de letalidad en Latinoamérica se da entre los mayores de 50 años y los menores de 5 años.

La vacuna de la fiebre amarilla es la única que desde 1988, según la OMS, se le puede exigir a un viajero y requiere un certificado internacional de vacunación.

Entre Ríos: Posible muerte por leptospirosis

18 de diciembre de 2008 - Fuente: LT14 Radio General Urquiza (Argentina)

La semana pasada falleció una mujer en la localidad de Seguí, con un cuadro con síntomas de posible leptospirosis. Hasta el momento el resultado de serología fue negativo aunque todavía falta el análisis definitivo. “Más allá de la confirmación del caso es importante concienciar a la población”, dijo el médico Marcelo Cerruti. Asimismo, se informó que en enero se lanzaría una campaña de vacunación contra la leptospirosis.

Marcelo Cerruti, médico del Centro Médico de Crespo, contó que la señora fallecida tenía 54 años y había ingresado al hospital de la localidad de Seguí con neumonía grave, un cuadro con síntomas de posible leptospirosis. Luego, la mujer se autoderivó a la ciudad de Crespo donde quedó internada y se le generaron varios estudios.

El profesional aclaró que, por más que aún no está confirmado de que se trate de un caso de leptospirosis, igualmente el caso fue denunciado al Área de Epidemiología de la Provincia por eventual enfermedad infecciosa.

En tal sentido, Cerruti confirmó que "hasta el momento el resultado de serología fue negativo" explicando que "este tipo de análisis se reitera a los siete o diez días, por lo que a fines de esta semana o principios de la otra ya estarán el análisis definitivo".

El médico dijo que se trata de "un diagnóstico probable" dado que en la zona se registraron varios casos de leptospirosis entendiendo que este tipo de información "genera preocupación y angustia en la población".

Al preguntarle si hay un aumento de casos de leptospirosis, Cerruti dijo que no se ha notado un incremento ya que esta enfermedad aparece esporádicamente. Sin embargo, el médico sostuvo que "más allá de que se confirme el caso, es importante concienciar a la población sobre la leptospirosis, porque este tipo de enfermedad está relacionada con la salud, la limpieza y la educación".

Buenos Aires: En el Hospital San Martín de La Plata funciona el Centro de Medicina del Viajero

18 de diciembre de 2008 - Fuente: Prensa – Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires

Desde abril pasado, funciona en el Servicio de Infectología del Hospital Provincial San Martín de La Plata el Centro de Medicina del Viajero (CeMeVi), el único de su tipo en centros de salud pública de la provincia. Actualmente, el CeMeVi está en gestiones para convertirse en centro de vacunación de fiebre amarilla.

El servicio asesora a turistas que pretenden viajar a zonas endémicas de enfermedades como fiebre amarilla, dengue, paludismo y parasitosis, entre otras, e informa sobre las zonas de riesgo en los distintos países, las condiciones de vacunación y medidas de prevención y farmacológicas para evitar contratiempos durante el viaje y la estadía.

El servicio atendió más de 200 consultas desde febrero, número que comenzó a incrementarse fuertemente en las últimas semanas por parte de los viajeros que ya preparan sus vacaciones.

Para realizar la consulta, los interesados deben solicitar previamente turno a los teléfonos (0221) 423-4214 o (0221) 425-1717/2206//2181/91 int. 217.

El CeMeVi atiende todos los martes y viernes y su asesoramiento es integral ya que se atiende al viajero antes del viaje, durante el viaje (a través del mail infectio@infovia.com.ar) y tras el regreso.

En ese sentido, el jefe del servicio de Infectología del hospital San Martín, Amadeo Esposto, indicó que el año pasado asistieron a una pareja que al regresar de Brasil comenzaron a experimentar síntomas compatibles con una infección por dengue. "Hay enfermedades cuyos síntomas tardan meses en aparecer por eso hay que estar atentos y consultar también al volver de las vacaciones", sostuvo Esposto.

"Es muy importante que toda persona que viaja se asesore previamente para evitar que el viaje de placer se transforme en un problema" advirtió el profesional y agregó que "hay una cuestión cultural en el país de no preocuparse por averiguar si el destino turístico elegido puede ser peligroso. Con medidas muy simples se pueden evitar serios contratiempos".

Noticias de países limítrofes

Chile: Situación epidemiológica de la hantavirosis

18 de diciembre de 2008 - Fuente: Chile.com

Según cifras, una menor letalidad por hantavirus se ha registrado durante este año: de 37 casos, 7 han fallecido (19%), cifra menor a la del año 2007, donde de un total de 44 infectados, 15 murieron (34%). El número de casos afectados por esta enfermedad también es más bajo de lo esperado: 37 personas afectadas hasta noviembre de este año, frente a 40 casos el 2007 a igual fecha. Hay que destacar que hasta el momento, no se han registrado nuevos casos durante diciembre.

Si bien estos positivos resultados responden a las medidas preventivas impulsadas por las autoridades de salud, junto a condiciones ambientales y ecológicas, se acerca el período estival y con él, aumenta el riesgo de contagio por hantavirus. Por ello, el Ministro de salud, Álvaro Erazo, junto a la Secretaria Regional Ministerial (Seremi) Metropolitana, Marcia Santana, lanzó una campaña para prevenir el contagio del hantavirus.



El Secretario de Estado visitó una parcela en Talagante, donde inspeccionó en terreno la instalación de 100 anidaderas para lechuzas blancas, uno de los principales depredadores de ratones. En la ocasión, llamó a la población a no bajar la guardia y a mantener medidas higiénicas simples al momento de salir de camping o paseo al cerro.

“El sistema de salud está preparado para detectar a tiempo los casos de personas afectadas por hantavirus y derivarlos a tiempo”, destacó Erazo.

La hantaviriosis es una zoonosis emergente que se presenta por primera vez en América en 1993. Se encuentra extendida en el mundo y puede causar un síndrome renal hemorrágico y otro de tipo cardiopulmonar.

El virus que produce esta enfermedad pertenece al género *Hantavirus* (familia Bunyaviridae) y se encuentra hospedado en roedores de la familia Muridae. El modo de transmisión más importante es por inhalación de las heces, orina y saliva de roedores portadores.

En Chile el agente causal es la variedad Andes del *Hantavirus*, el que provoca un síndrome cardiopulmonar o una enfermedad leve (sin compromiso pulmonar).

Este año, la infección se presenta por debajo de las cifras habituales o esperadas para esta época del año, afectando especialmente a las regiones del sur del país. Así, entre septiembre y noviembre, se han presentado entre 1 y 3 casos mensuales, cifra que está bajo lo esperado para este período.

La incidencia acumulada a nivel nacional alcanza a 0,22 por cien mil habitantes. Los casos se distribuyen desde la Región Metropolitana a la Región de Aysén. La mayor incidencia o riesgo se presenta en las regiones de sur del país: Aysén y Los Ríos (3 y 1,6 por cien mil habitantes, respectivamente).

El probable lugar de infección se asocia al domicilio de los casos confirmados (vivienda y alrededores), en casi la mitad de los casos (49%, según datos de la investigación epidemiológica de los casos confirmados).

Los casos asociados a lugares donde se realizan actividades recreativas o paseos y los relacionados con el lugar de trabajo, también representan una proporción importante de los casos (28% cada uno).

Chile: Autoridad sanitaria clausuró tres locales e incautó 21 kilos de pescados y mariscos

18 de diciembre de 2008 – Fuente: Radio Santiago (Chile)

Debido a los cuatro focos que ya originaron una suma total de 288 intoxicados en la región, cifra en aumento, la Secretaria Regional Ministerial (Seremi) de Salud, Sofía Ruz, en compañía de inspectores de la autoridad sanitaria, fiscalizaron pescados y mariscos en el Mercado Central de Talca y el Centro Regional de Abastecimientos (CREA), en donde se encontraron tres puestos que no cumplieron con la cadena de frío, los cuales fueron clausurados y además se incautaron 13 kilos de productos, por la misma condición.

Según informó Ruz, las fiscalizaciones van en respuesta a la cantidad de intoxicados en la región, cifra que podría seguir aumentando en las próximas horas. “La cantidad de intoxicados se elevó a casi el doble en menos de 24 horas, tras comprobar que de los 155 contabilizados en la tarde ayer, llegaron otros 133 aquejados a las urgencias de los hospitales de Talca, Constitución, Chanco, Cauquenes, Linares, Parral, San Javier, San Clemente y Curepto”.

La autoridad sanitaria reveló que en ambos lugares se decomisó un total de 21 kilos de mercadería, que no estaban en condiciones de ser vendida. “El levantamiento de la medida que impide el funcionamiento dependerá del cumplimiento que demuestren los infractores en una próxima visita. En tanto, las multas dependerán de los resultados que arrojen las investigaciones iniciadas, las que podrían ir desde una amonestación hasta mil UTM” agregó.

La Seremi de Salud también informó que los puestos clausurados y los 21 kilos de productos incautados no cumplieron con las exigencias sanitarias. “La temperatura de los productos confiscados estaba por sobre la medida aceptada, ya que registraban una temperatura de unos 12°C, mientras que los locales clausurados en el Mercado tampoco respondieron a los cánones exigidos para mantener la cadena de frío”.

Paraguay: Aseguran que no hay posibilidad de una epidemia de fiebre amarilla en el país

17 de diciembre de 2008 - Fuente: Cardinal (Paraguay)

Pese a que la región se encuentra en alerta por la muerte de monos por fiebre amarilla, en nuestro país las posibilidades de una epidemia de esta enfermedad son mínimas, afirmó el Dr. Iván Allende, Director de Vigilancia de la Salud.

El médico explicó que más del 70% de la población está inmunizada contra la fiebre amarilla, mientras que en zonas de riesgo la cobertura es del 90%.

No obstante, indicó que es importante que todas aquellas personas que aún no recibieron la dosis de la vacuna anti-amarilíca, vayan a vacunarse en los centros asistenciales dependientes del Ministerio de Salud.

Uruguay: La muerte del soldado sigue siendo una incógnita

17 de diciembre de 2008 - Fuente: El País (Uruguay)

Fuentes del Ejército señalaron que aún no se conocen las causas de la muerte del oficial uruguayo que formaba parte del comando uruguayo en la República Democrática del Congo, y que falleció hace unas tres semanas. El informe de las Naciones Unidas aún no se conoce.

Por su parte, el Jefe del Ejército manifestó hoy que la causa de la muerte sería "una malaria especial mutante". Rosales sostuvo que en el caso de la población congoleña, la muerte se produce en las primeras 24 horas mientras que en el caso del soldado uruguayo se produjo unos tres días después de haberla contraído.

Fuentes del Ejército comentaron que se han hecho las gestiones para averiguar las causas y que se espera con ansias el informe de Naciones Unidas. Sin embargo señalaron que "no es sencillo y lleva tiempo" ya que son unos 15.000 los soldados de varias naciones que se encuentran como cascos azules en el Congo.

Noticias internacionales

África: Países vecinos lanzarán campaña de ayuda urgente para Zimbabwe

17 de diciembre de 2008 - Fuente: Agencia REUTERS

Los países vecinos de Zimbabwe lanzarán una campaña humanitaria urgente para intentar salvar al país de un colapso económico y una epidemia de cólera, dijo el miércoles el presidente sudafricano, Kgalema Motlanthe.

La epidemia de cólera aumenta la agonía de los zimbabwenses, que ya sufren una incontrolable hiperinflación y un desabastecimiento de alimentos y combustible.

Los casos de cólera han intensificado las demandas de líderes occidentales para que el presidente Robert Mugabe, que ha gobernado el país desde su independencia de Gran Bretaña en 1980, renuncie a su puesto.

Hasta ahora, la mediación regional no ha logrado convencer al gobernante partido ZANU-PF y a la oposición de que formen una coalición de poder en base al acuerdo logrado en septiembre. El pacto es considerado la mejor opción para aliviar una crisis económica que provocó que millones de zimbabwenses huyeran hacia países vecinos.

Pero un impasse por el nombramiento de ministros ha bloqueado el progreso en las negociaciones, mientras Zimbabwe se sumerge en el caos.

Motlanthe expresó su optimismo en que esta semana se concrete la formación de un gobierno. Pero el opositor Movimiento para el Cambio Democrático (MCD) no compartió esta postura.

"Quizás el presidente Motlanthe sabe algo que nosotros no sabemos, pero no estamos al tanto de ningún plan para formar un gobierno esta semana. Es una noticia para nosotros, porque las cuestiones pendientes que hemos subrayado persisten", dijo el portavoz Nelson Chamisa.

Motlanthe dijo en una conferencia de prensa en Pretoria que los partidos no habían planteado la posibilidad de una renuncia de Mugabe y que el mandatario debería quedarse según los términos del acuerdo para compartir el poder. Motlanthe añadió que esperaba que el líder del MCD, Morgan Tsvangirai, aceptara el rol de primer ministro.

"Siempre se ha comprometido, se considera a sí mismo como el primer ministro designado, por lo tanto, creo que una vez que sea nombrado va a aceptar", dijo.



Estados Unidos: Biosensor para la detección de *Salmonella*

15 de diciembre de 2008 - Fuente: United States Department of Agriculture (Estados Unidos)

Un sensor biológico microscópico que detecta la bacteria *Salmonella* en pruebas de laboratorio ha sido desarrollado por un científico del Servicio de Investigación Agrícola (ARS) y sus colegas universitarios. El sensor también podría ser adaptado para detectar otros patógenos alimentarios.

El sensor es parte de una ciencia conocida como la nanotecnología, el estudio y manipulación de materiales al nivel molecular o aun atómico, medido en billonésimos de un metro, el cual es aproximadamente de 10 a 100 veces más delgado que un pelo humano.

Hay ejemplos de biosensores en la naturaleza. Insectos detectan cantidades minúsculas de feromonas sexuales en el medio ambiente y las usan como una señal para encontrar parejas. Y los peces usan biosensores naturales para detectar vibraciones apenas perceptibles en el agua circundante.

El ingeniero Bosoon Park, quien trabaja en la Unidad de Investigación de Evaluaciones de Calidad y Seguridad mantenida por el ARS en Athens, Georgia, y sus colaboradores en la Universidad de Georgia usaron nanotecnología para desarrollar el biosensor. El método de detección podría ser muy útil para proteger la seguridad de alimentos, según Park.

Los biosensores desarrollados por Park y sus colegas universitarios incluyen partículas fluorescentes de tinte orgánico pegadas a algunos anticuerpos de *Salmonella*. Los anticuerpos se pegan a las bacterias *Salmonella*, y luego el tinte se ilumina como un faro, facilitando la detección de las bacterias.

Por su investigación, Park recientemente recibió el prestigioso Premio de Investigación de Innovación Nano en el Sexto Simposio y Exhibición Internacional de Nanotecnología en IIsan, Corea.

Honduras: Iniciarán una campaña masiva nacional de vacunación para combatir el rotavirus

18 de diciembre de 2008 - Fuente: La Prensa (Honduras)

Las autoridades de Salud Pública iniciarán una campaña masiva nacional de vacunación para combatir el rotavirus.

La jornada de inmunización comenzará en febrero de 2009 con el apoyo de la Alianza Global de Vacunas e Inmunizaciones, Gabi, que aportará el 95% del presupuesto.

El monto para la campaña es de 3,2 millones de dólares. Unos 179.581 menores de seis meses serán beneficiados de acuerdo a la programación de Salud.

Según las autoridades sanitarias, la vacuna se aplicará en dos dosis, una a los dos meses de edad y la otra al cumplir los cuatro meses.

El año pasado en el país se registraron al menos 1.143 muestras positivas de casos de rotavirus y más de 6.400 casos sospechosos.

Panamá: Muere un hombre por hantavirus

17 de diciembre de 2008 - Fuente: Agencia UPI

El director regional de Salud de la provincia de Los Santos, Duylio Taylor, confirmó un nuevo caso de fallecimiento por hantavirus.

Según información entregada por la autoridad sanitaria, se trataba de un paciente de 34 años de edad, residente en el distrito Pocrí, y que fue internado en el hospital Joaquín Pablo Franco Sayas aquejado por un cuadro clínico de fiebre, dolor corporal y malestar respiratorio.

Taylor aprovechó la ocasión para insistir en que, si bien el Ministerio de Salud está cumpliendo con sus labores de monitoreo y prevención, los agricultores de la zona deben ser cuidadosos al almacenar sus cosechas de arroz y maíz. Estas deben ser guardadas en sitios herméticos, para así alejar a los roedores portadores del virus Hanta.

Desde que se detectara el virus Hanta en los Santos, ya suman 64 los casos afectados; de los cuales 32 han sido leves, 10 moderados y 22 severos.

Sudáfrica: La circuncisión parece reducir el riesgo de contagio del VPH

17 de diciembre de 2008 - Fuente: *Journal of Infectious Diseases*

Dos nuevos estudios científicos acaban de demostrar que la circuncisión masculina parece ayudar a prevenir la infección del virus del papiloma humano (VPH); particularmente en las cepas y subtipos asociados a diversos tipos de cánceres como el de cuello de útero y de pene.

Los epidemiólogos estudian que ciertas clases de VPH están fuertemente asociadas a algunos cánceres ya que se los encuentra en el 99,7% de los tumores de cuello de útero. Y las evidencias demuestran que las mujeres cuyas parejas masculinas han sido oportunamente circuncidadas tienen un menor riesgo de desarrollar un cáncer genital.

Bertran Auvert y un equipo de colaboradores de Sudáfrica condujeron una serie de estudios sobre varones de entre 18 y 24 años de edad, algunos con la circuncisión hecha y otros no. En todos se analizó la presencia del VPH y se siguió su salud a lo largo de un periodo de 21 meses.

Auvert y su equipo lograron comprobar que el porcentaje de cepas de alto riesgo del VPH eran menores en el grupo de varones circuncidado que en el grupo de control.

La conclusión más importante de este hallazgo, según los investigadores, es la siguiente: al lograr reducir la frecuencia del virus del VPH entre los varones portadores, contribuye a reducir el riesgo de contagio y la exposición al virus de sus compañeras sexuales.

Otro estudio realizado por la Doctora Carrie Nielson de la Oregon Health Science University, llegó a una conclusión similar tras testear a cerca de 400 varones de entre 18 y 40 años.

Ronald Gray, un especialista de la Johns Hopkins University, afirmó que "todavía podría ser prematuro recomendar la circuncisión como una manera efectiva de prevenir la infección por el VPH". Y agregó que todavía hay que esperar algunos estudios complementarios.

Sin embargo, Gray también recuerda que ya se ha comprobado que la circuncisión reduce las posibilidades de infección de otro virus, el del SIDA, en varones.

Zimbabwe: Suman 1.111 los muertos por el cólera

18 de diciembre de 2008 - Fuente: Agencia AFP

La epidemia de cólera ha causado 1.111 muertes en Zimbabwe desde el mes de agosto, según un nuevo balance anunciado este jueves por la ONU.

Se diagnosticaron asimismo en todo el país un total de 20.581 casos susceptibles de ser cólera, según cifras de la Oficina de Coordinación de Relaciones Humanitarias de la ONU.

El balance precedente de Naciones Unidas era de 978 muertos y 18.413 casos sospechosos diagnosticados en todo el país. Las nuevas cifras incluyen desde el miércoles un nuevo brote en Chegutu Urban, en Mashonaland West, al oeste de Harare, donde se han registrado más de 378 casos y 121 muertes.

Las agencias humanitarias de la ONU, que consideran que esta epidemia "no tiene precedentes" en Zimbabwe, han insistido en repetidas ocasiones en que sus cifras sólo reflejan una parte de la situación y que el número de enfermos y muertos es seguramente muy superior.

En el peor de los casos, hasta 60.000 personas están amenazadas de contraer la enfermedad, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), las dos organizaciones que manejan las operaciones de la ONU contra la epidemia.



Publicidad relacionada con la salud



**THERE IS
AN EASIER WAY
OF COMMITTING
SUICIDE.
TRY SMOKING.**

ISSUED IN PUBLIC INTEREST BY CANCER AID SOCIETY OF INDIA.

Existe una manera más sencilla de suicidarse. Prueba fumando.

A todos aquellos que de una u otra manera están involucrados en la red de vigilancia de la provincia de Córdoba, cuyo interés sea el de difundir reportes breves, análisis de eventos de alguna de las estrategias de vigilancia a través de unidad centinela y/o nodo de vigilancia clínica, o actividades de capacitación de su nivel local, les solicitamos nos envíen su artículo para que sea publicado en el Reporte Epidemiológico SiVECor.

Coordinación del Reporte Epidemiológico SiVECor

Toda aquella persona interesada en recibir este Reporte Epidemiológico SiVECor 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.

SiVECor 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 por SiVECor.