



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente
Córdoba - Argentina



Número 1.002

16 de octubre de 2012

Publicación de:

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

Comité Editorial

Editor Jefe

Ángel Minguéz

Editores Adjuntos

Ílide Selene De Lisa
Enrique Fariás

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.)
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)

Córdoba

• Ciudad de Córdoba:
Vigilancia epidemiológica
de accidentes viales

• En lo que va del año hubo
cinco casos de tétanos, tres
de ellos fatales

Argentina

• Los paquetes de cigarrillos
ya traen imágenes para
alertar a los fumadores

• Buenos Aires: Lanzan la
campaña antirrábica
gratuita 2012

América

• Bolivia, Potosí, Cotagaita:
Detectan cinco casos de
brucelosis en el municipio

• Chile, Región Metropolitana:
Lanzan campaña de vacunación
contra el meningococo W135

• Estados Unidos: Siguen
aumentando los casos de
infecciones por el virus
del Nilo Occidental

• Estados Unidos: Suman 20
los afectados y cuatro los
muertos por el brote de
listeriosis relacionada con
ricota contaminada

• México, Michoacán: Alerta
por mordeduras de vampiros

• República Dominicana:
Disminuyen los casos
de dengue

El mundo

• España, Sevilla, Osuna: Un
brote de legionelosis se
cobra la vida de una
mujer de 84 años

• España: La gripe causa
entre 10 y 14,8% de las
incapacidades transitorias
anuales

• Irak, Kurdistán: Brote de
cólera está bajo control

• Isla de La Reunión: Un
brote de gastroenteritis
causa cuatro muertes

• Las superbacterias pueden
propagarse por el aire

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.



VII CURSO LATINOAMERICANO
DE MEDICINA DEL VIAJERO

Ciudad de Córdoba
Octubre-Diciembre 2012
www.slamviweb.org

Adhieren:



www.apinfectologia.org/ www.slamviweb.org/



Comité Nacional de
Infectología

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



www.sadip.net/

Ciudad de Córdoba: Vigilancia epidemiológica de accidentes viales

11 de octubre de 2012 – Fuente: Centro de Epidemiología Municipal de la Ciudad de Córdoba (Argentina)

Accidentología Vial

Más de un millón de personas mueren en accidentes de tránsito cada año en todo el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), este tipo de muertes son comparables a la crisis global producto del VIH/sida.

Las cifras que manejan la OMS y el Banco Mundial indican que otras 50 millones de personas resultan heridas o discapacitadas por tales accidentes cada año.

“Si no se actúa ahora mismo para mejorar la seguridad vial, se calcula que el número de defunciones causadas por el tránsito aumentará en 80% en los países de ingresos bajos y medios de aquí a 2020”, indica el informe.

Accidente

“Accidente es un hecho fortuito, generalmente desgraciado o dañino, independiente de la voluntad humana, causado por una fuerza extraordinaria que actúa rápidamente, ocasionando generalmente lesiones orgánicas y/o trastornos mentales”, según definición del Grupo de Expertos de la OMS.

En la actualidad se discute acerca de la pertinencia del término “accidente” y su consideración como hecho fortuito o azaroso, que lleva a pensar en su inevitabilidad y a la aceptación resignada de su ocurrencia, cuando en realidad, se ha demostrado que la mayoría de ellos obedecen a factores ligados a la conducta humana y a condiciones del ambiente que pueden ser prevenidas y controladas.

Accidentes de tránsito

Son los que ocurren en una vía de circulación, donde interviene por lo menos un vehículo en movimiento y que como resultado, puede producir lesiones y/o muerte a personas así como daños materiales. Es el tipo más importante de muerte por causa externa en la mayoría de los países. La mortalidad por accidentes con vehículos, medida por su relación con el parque automotor, está estrechamente asociada al nivel de desarrollo socioeconómico, político y cultural de cada país.

En la ciudad de Córdoba, se observa un marcado ascenso en el parque automotor a partir del año 2006, principalmente en el de motocicletas, siendo los que siguen en este orden los vehículos particulares y las pickups.

En el año 1993, de acuerdo a la Guía Estadística de la Ciudad de Córdoba de julio de 2012, las motocicletas representaban el 14,89% del total; en la actualidad este porcentaje se modificó fuertemente, llegando al 27,23 % de los vehículos registrados.

Otra comparación de utilidad para poder dimensionar este aumento es la razón de crecimiento de 2012 respecto de 1993. Tomando el total de vehículos, la misma equivale a 2,96, es decir, por cada vehículo de 1993, existen 2,96 en 2012. Esta razón, calculada de manera específica para los tres tipos de vehículos de mayor crecimiento en el período, indica que circulan hoy 5,42 motocicletas, 2,58 automóviles y 2,37 pickups, por cada unidad de 1993, respectivamente.

Notificación de los accidentes viales

Al Centro de Epidemiología Municipal de la Ciudad de Córdoba, se le notifican tres tipos de eventos por medio del Informe Epidemiológico Semanal (C2): accidentes de tránsito con intervención de automóviles, motos, o sin especificación del vehículo. Los valores registrados de accidentes de tránsito sin especificación de vehículo interviniente son muy bajos (0,63%).

Gráfico 1. Parque automotor, según tipo de vehículo. Ciudad de Córdoba. Años 1993/2012 (año 2012, hasta julio). Fuente: Secretaría de Economía y Finanzas de la Municipalidad de Córdoba.

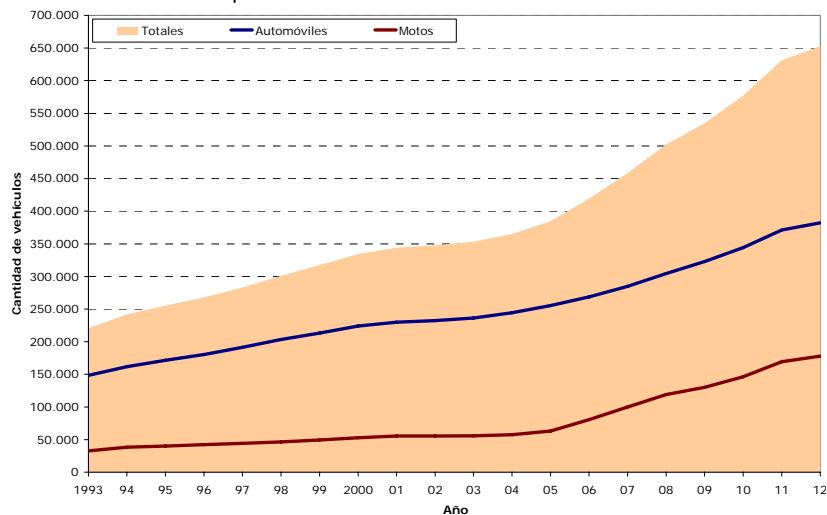
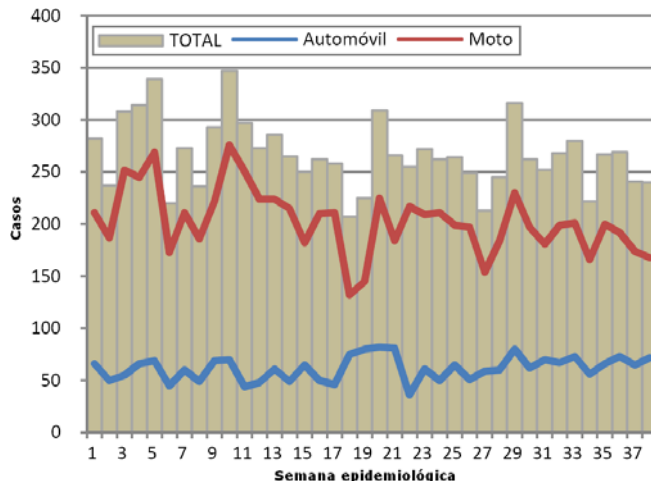


Gráfico 2. Casos notificados de lesiones por accidentes viales, según vehículo involucrado. Ciudad de Córdoba. Año 2012, hasta semana epidemiológica 38. Fuente: Centro de Epidemiología Municipal.



El objetivo de la estrategia de notificación es conocer la incidencia de lesionados por este evento y no la cantidad de accidentes ocurridos en la ciudad de Córdoba.

Según datos de la Secretaría de Economía y Finanzas de la Municipalidad de Córdoba, circulan a la fecha en la ciudad de Córdoba 382.150 automóviles y 177.670 motos (relación: 2,15). A la semana epidemiológica 38 (SE 38), el Centro de Epidemiología Municipal registra 10.124 accidentados por vehículos; de ellos, 2.456 son con intervención de automóviles, y 8.076 con intervención de motos (relación: 0,30). El índice de accidentados por vehículos en circulación es de 6,43 cada 1.000 automóviles y 45,46 cada 1.000 motos.

El efector con mayor aporte de casos es el Hospital de Urgencias, que notificó el 97,32% del total registrado en el año hasta la SE 38.



En lo que va del año hubo cinco casos de tétanos, tres de ellos fatales

13 de octubre de 2012 – Fuente: La Voz del Interior (Argentina)

Tres personas murieron en la provincia de Córdoba entre junio y agosto pasado a causa del tétanos, una enfermedad prevenible a través de vacunas que se aplican en forma gratuita en los centros de salud.

En lo que va del año hubo cinco casos de esta enfermedad en Córdoba, el último de los cuales se notificó anteayer.

La información fue provista por el Área de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Provincia, donde se precisó que en 2010 y 2011 no se registraron casos. Entre 2006 y 2009, entretanto, se notificaron seis casos en total, de los cuales cuatro terminaron en fallecimientos.

Entre las personas que contrajeron el tétanos este año, una era una niña de 9 años de la ciudad de Córdoba que enfermó en abril pasado y que actualmente se encuentra en recuperación, según informó Epidemiología. La niña, que no tenía registros de haber sido vacunada, se cortó un pie con un vidrio.

Un trabajador rural de 68 años de Las Higueras, una mujer de Hernando de 80 años, y otra mujer de 89 años de la ciudad de Córdoba murieron por la enfermedad.

Las dos mujeres se lastimaron haciendo labores de jardinería, y el hombre se lesionó en un pie con un clavo. En ningún caso, aunque tenían cobertura social, existían antecedentes de vacunación, indicó Epidemiología. Anteayer, a su vez, se sumó el caso de un hombre de 81 años, también del interior provincial, que se lastimó con una espina, y que actualmente se encuentra internado en estado reservado en una clínica privada de Villa María.



Adultos sin vacunas

El tétanos se previene mediante la vacuna doble adultos, que protege contra esta enfermedad y también contra la difteria. El esquema completo incluye tres dosis, que se colocan el día uno, al mes y a los seis meses. Luego la inmunidad se mantiene con la aplicación de un refuerzo cada 10 años.

“Hay poca conciencia en la comunidad médica de que no sólo los niños sino también los adultos deben aplicarse vacunas”, coincidió la titular de Epidemiología de la Provincia, Dra. María Frías Céspedes, quien recalcó que son muy pocos los médicos de adultos que recuerdan a sus pacientes la necesidad de vacunarse o que controlan que tengan las dosis necesarias. Y, entre ellas, la doble adultos es fundamental.

La funcionaria subrayó que ante la consulta de un paciente por una herida, en general se prescribe una gamma-globulina, y eventualmente una dosis de vacuna doble, pero no se controla luego si se completa el esquema.

Muy baja cobertura

“La vacunación es para todas las edades, y el carné de vacunación es un documento que todo el mundo debería tener”, subrayó Frías Céspedes.

Pero lo cierto es que los datos muestran que las coberturas son buenas en la población pediátrica, decaen en la adolescencia y se tornan francamente bajas entre los adultos. Por esa razón, aunque la medición es difícil en ese grupo etario, en Epidemiología se calcula que hoy sólo entre 40 y el 45% de los adultos cordobeses está inmunizado en forma adecuada contra el tétanos. “Lo ideal en este caso sería alcanzar al menos 80% de cobertura”, precisó la Dra. Sandra Marcela Belfiore, a cargo de Inmunizaciones en el Área de Epidemiología.

Para tener en cuenta

La vacuna doble adultos protege contra el tétanos y la difteria. Con el esquema completo de tres dosis, debe repetirse un refuerzo cada 10 años. La vacuna contra la hepatitis B también requiere tres dosis. La antigripal debe aplicarse todos los años, en especial en las personas mayores de 65 años y en quienes integran grupos de riesgo. La antineumocócica es indicada para las personas que están en grupos de riesgo y para los mayores de 65 años.

En la ciudad de Córdoba estas vacunas pueden aplicarse en el Hospital Pediátrico del Niño Jesús (08:00 a 20:00 horas), Hospital Materno Neonatal ‘Dr. Ramón Carrillo’ (08:00 a 19:00 horas), Hospital de Niños de la Santísima Trinidad (07:00 a 17:00 horas), Hospital ‘Nuestra Señora de la Misericordia’ (08:00 a 15:00 horas), Hospital Materno Provincial ‘Dr. Raúl Felipe Lucini’ (08:00 a 14:00 horas), y el viejo Hospital ‘San Roque’ (08:00 a 14:00 horas).

Hoy vence el plazo que estableció el Ministerio de Salud de la Nación para que los paquetes de cigarrillos y los puntos de ventas incluyan imágenes y leyendas sobre los peligros que fumar implica para la salud. La medida había sido dispuesta en abril, pero las tabacaleras solicitaron una extensión del plazo de aplicación, que concluye hoy.

Las advertencias, diez en total, deben ocupar el 50% de la superficie del paquete y hacen referencia a los diferentes impactos que causa el fumar en el cuerpo. Entre ellas, se encuentra la foto de un pulmón sano al lado de uno de un fumador, acompañada por la leyenda "Fumar causa enfisema pulmonar".

Otra de las más impactantes muestra a un bebé recién nacido con una sonda conectada a su boca. La leyenda que acompaña la imagen es "La mujer embarazada que fuma causa daños irreparables a su hijo".

La iniciativa ya fue implementada en otros países y fue muy eficaz. En Brasil, por ejemplo, los paquetes de cigarrillos incluyen advertencias desde 2002. Allí, un estudio concluyó que el 67% de los fumadores quiere dejar de fumar tras la exposición a las advertencias.

En Latinoamérica, otros nueve países vienen incorporando las advertencias a las cajas de cigarrillos en los últimos diez años. La pionera fue Brasil, en 2002. Tres años más tarde, en 2005, le siguió Venezuela y en los años subsiguientes se sumaron Uruguay (2006), Chile (2006), Panamá (2006), Perú (2009), Colombia (2010), México (2010), Honduras (2011) y Bolivia (2012).

En Argentina, el Ministerio de Salud también estableció que se incluyera la línea gratuita para dejar de fumar en los paquetes de cigarrillos (0-800-999-3040).

Sin embargo, la Fundación Interamericana del Corazón en Argentina se mostró preocupada por "que los fumadores no puedan comunicarse con la línea de ayuda". Por este motivo, instó a que el Ministerio de Salud "adapte la línea por la demanda que se generará a través de la difusión del número en los paquetes de cigarrillos, porque está comprobado que es una buena oportunidad para que pidan ayuda y dejen de fumar", según explicó Mariela Alderete, la vicedirectora de la fundación.



Buenos Aires: Lanzan la campaña antirrábica gratuita 2012

12 de octubre de 2012 – Fuente: Ministerio de Salud – Provincia de Buenos Aires (Argentina)

Un millón de perros y gatos serán inmunizados contra la rabia en la provincia de Buenos Aires, en el marco de la Tercera Campaña Antirrábica Gratuita, lanzada ayer por el Ministerio de Salud provincial en un acto realizado en la sede de Zoonosis Urbana del municipio de Avellaneda.

"El último caso de rabia en un humano fue hace 31 años en la provincia de Buenos Aires; tampoco se registran casos en perros o gatos, pero sabemos que existe el riesgo porque es un virus endémico en las colonias de murciélagos", informó el ministro de Salud provincial, Alejandro Collia, y destacó que "por eso es fundamental que inmunicemos a todos los animales".

La campaña antirrábica 2012 consiste en la inmunización gratuita de perros y gatos en los distritos bonaerenses, a través de las direcciones de zoonosis municipales. Las vacunas antirrábicas son otorgadas en forma absolutamente gratuita por el Laboratorio Central de Salud Pública – Instituto Biológico 'Dr. Tomás Perón' del Ministerio de Salud, el mayor productor público del país.

Durante octubre, noviembre y diciembre en los municipios prioritarios, es decir los considerados de mayor riesgo por la densidad de población y animales, habrá puestos fijos de vacunación o inmunización casa por casa (según lo establezca cada distrito). La campaña prevé vacunar a un millón de perros y gatos como refuerzo a las inmunizaciones que se realizan durante el año en forma gratuita en toda la Provincia.

El director de Atención Primaria de la Salud, Luis Crovetto, explicó que "la campaña está centrada sobre todo en lo que llamamos zona prioritaria y comprende al 1º y 2º cordón del conurbano bonaerense por ser la zona de mayor densidad de población". Se calcula que cada cuatro personas hay un animal, perro o gato.



Si bien el último caso de rabia en un humano fue en 1981 y en un animal en 1984, los especialistas explican que si una mascota o persona es mordida por un murciélago con rabia contraerá el virus. Por eso, la inmunización anti-rábica de perros y gatos es ineludible y debe realizarse desde los tres meses en forma anual.

En el lanzamiento de la campaña, también se realizó un homenaje al primer director del Programa Provincial de Rabia, Juan Carlos Arrosi, denominando con su nombre el aula de reuniones de la Dirección de Zoonosis de Avellaneda.

América



Bolivia, Potosí, Cotagaita: Detectan cinco casos de brucelosis en el municipio

12 de octubre de 2012 – Fuente: Educación Radiofónica de Bolivia (Bolivia)

El director del Hospital 'San Juan de Dios' de Cotagaita, Marcelo Mariscal, informó que se reportaron cinco casos de brucelosis en ese municipio, por lo que se teme que el ganado de la región esté infectado con la bacteria.

"El hospital ha atendido de cuatro a cinco casos de brucelosis humana. Esta enfermedad es una zoonosis que se transmite por el consumo de carne o lácteos de ganado caprino u vacuno", explicó el médico.

La brucelosis, también llamada fiebre de Malta o fiebre ondulante, es una enfermedad bacteriana que ataca a varias especies de mamíferos dentro de los cuales se encuentra el hombre, lo que deriva en la brucelosis humana. También infecta a otros mamíferos dentro de los cuales se encuentran algunos con alta relevancia económica como el ganado bovino, equino, porcino, ovino y caprino y a otras especies silvestres.

Mariscal informó que esta enfermedad está caracterizada por dolores musculares, fiebre y malestar general, y su complejidad se debe a que el tratamiento es bastante prolongado por lo que pide a la población y las autoridades iniciar una campaña preventiva para evitarla antes que pensar en diagnosticarla y curarla.



LATERCERA Chile, Región Metropolitana: Lanzan campaña de vacunación contra el meningococo W135

14 de octubre de 2012 – Fuente: La Tercera (Chile)

Se prevé que el lunes 15 de octubre lleguen las primeras 10.000 dosis de la vacuna contra la variante W135 del meningococo, que fueron encargadas a Argentina. Este año se han presentado 37 casos, contra siete del año pasado.

El subsecretario de Salud, Jorge Díaz, explicó que esta medida forma parte del proceso de inmunización preventiva que está llevando a cabo la cartera. Este está dirigido a menores de entre nueve meses y cuatro años de la Región Metropolitana. El rango etario obedece a que un 50% de los casos de meningitis W135 son menores entre esas edades, y el área geográfica que 32 de los 37 casos han sido registrados en la mencionada región.

Esta medida, aseguró Díaz, pretende prevenir, a mediano plazo, los casos de meningitis en menores de cuatro años. Las vacunas estarán disponibles en distintos centros asistenciales, en aproximadamente dos semanas. Esto, luego de que pasen los controles de calidad del Instituto de Salud Pública. No tendrán costo para el grupo de riesgo seleccionado.



Cepa peligrosa

Según Díaz, esta cepa es "la más peligrosa dentro de los distintos tipos de meningitis, es más severo en cuanto a síntomas y produce mayor daño en los afectados".

El último resumen estadístico del ministerio indica que, hasta la semana 39 de 2012, 20% de los casos de meningitis W135 terminó en fallecimiento.

En términos generales, esta temporada las meningitis bacterianas por meningococo han aumentado respecto del mismo período del año pasado. Hasta la semana pasada, los casos se elevaban a 87, concentrados principalmente en la Región Metropolitana, Concepción y Valparaíso. Durante el año pasado, los casos de meningitis no sobrepasaron los 74, un 16% menos que este año.

A pesar de que la meningitis no está cubierta por el Plan de Acceso Universal con Garantías Explícitas (AUGE), el subsecretario aseguró que los centros de asistencia pública están capacitados para atender esta enfermedad y que esta "requiere de una atención de urgencia".

Sin embargo, la meningitis no sólo se debe tratar en el paciente. La autoridad aseguró que para el entorno familiar de la persona infectada con esta enfermedad hay tratamientos especiales, consistentes en antibióticos.



Estados Unidos: Siguen aumentando los casos de infecciones por el virus del Nilo Occidental

11 de octubre de 2012 – Fuente: British Broadcasting Corporation (Gran Bretaña)

El brote de infecciones por el virus del Nilo Occidental (VNO) en Estados Unidos continúa en ascenso: solo esta semana las autoridades federales de salud reportaron 280 casos.

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades informaron que con esta cifra, ya se contabilizan 4.249 casos en lo que va de año, de las que 168 perdieron la vida.

En 48 estados de los 50 que conforman el país se registran casos, y 33% de los infectados se encuentran en Texas.

Aunque cerca del 80% de los infectados no tiene síntomas, el 20% restante puede presentar fiebre, náuseas, y dolores del cuerpo y de cabeza. El 1% desarrolla incluso rigidez del cuello, desorientación, estado de coma y parálisis.

El VNO fue reportado por primera vez en Estados Unidos en la ciudad de New York en 1999, y cobró mayor virulencia en 2002 y 2003, cuando el número de casos severos de la enfermedad alcanzó los 3.000.

De llegarse a confirmar 20 casos más, el brote de 2012 superaría al de 2006, que es el segundo mayor del que se tiene información.



Estados Unidos: Suman 20 los afectados y cuatro los muertos por el brote de listeriosis relacionada con ricota contaminada

12 de octubre de 2012 – Fuente: Centers for Disease Control and Prevention (Estados Unidos)

Un total de 20 personas infectadas relacionadas con un brote de listeriosis se han registrado en 12 estados y el Distrito de Columbia. Dos nuevos casos se han notificado en California.

En base a datos de personas de las que se ha logrado información, se conoce que las fechas en que se recogieron muestras clínicas van desde el 28 de marzo de 2012 hasta el 19 de septiembre. Diecinueve personas debieron ser hospitalizadas. Nueve de los afectados estaban relacionadas con embarazo, tres de los casos fueron diagnosticados en recién nacidos. Los otros 11 enfermos tienen edades comprendidas entre 30 años y 87 años, con una edad media de 77 años, y el 55% de ellos son mujeres.

Se han reportado cuatro muertes, en Minnesota, New York, Nebraska y California. La listeriosis no contribuyó a la muerte de Minnesota, pero contribuyó a por lo menos dos de las otras muertes. También se ha reportado un aborto a causa de la infección.

Los resultados de las pruebas a las muestras clínicas que se recogieron después del 24 de septiembre podrían no ser informados todavía debido al tiempo que transcurre entre el momento que la persona se enferma y cuando se reporta la enfermedad. La ricota ya no debe estar disponible en las tiendas, ya que su retiro comenzó el 10 de septiembre, y se amplió el 14 de septiembre de 2012. Sin embargo, es posible que se reporten más casos durante los próximos dos meses, que es el período que puede transcurrir entre el consumo del alimento contaminado y el inicio de los síntomas de la listeriosis.

La ricota contaminada que causó esta epidemia fue importada desde Italia por Forever Cheese de Long Island City, New York, y vendido bajo la marca Marte como Ricotta Salata Frescolina.



México, Michoacán: Alerta por mordeduras de vampiros

9 de octubre de 2012 – Fuente: Cambio de Michoacán (México)

Huetamo, Tiquicheo, San Lucas y Susupuato, son las municipalidades donde se han reportado ataques de murciélagos hematófagos o vampiros (*Desmodus rotundus*), por lo que se han incrementado las acciones de combate y control, en coordinación con el Comité Estatal de Fomento Protección Pecuaria del Estado y los ayuntamientos.

El epidemiólogo de la jurisdicción sanitaria número 3 con cabecera en Zitácuaro, Javier Ordaz Tinoco, señaló que Huetamo y Tiquicheo son los territorios en donde se han registrado un incremento de agresiones de vampiros contra las personas; destacó que en lo que va del año, Huetamo ha notificado de manera conjunta – Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Jurisdicción Sanitaria y dependencias del Estado de Guerrero– 10 agresiones; mientras que en Tiquicheo de Nicolás Romero son 8 el número de ataques, destacó que el incremento de la población de animales se da principalmente en San Miguel Canario, en la comunidad conocida como el Limón de los Negros.

El resto de las agresiones se contabilizan en los municipios de San Lucas con seis y dos en Susupuato, un caso extraño por ser éste territorio de un clima más templado, a diferencia del resto.



En respuesta, desde el pasado 26 de agosto y con el apoyo del Ayuntamiento de Tiquicheo y Protección Pecuaria del Estado, se realizan capacitaciones para el control de la población de murciélagos y su manejo; al respecto, los integrantes de este equipo llevan a cabo recorridos por las zonas donde se han informado sobre estos ataques, con la intención de encontrar las cuevas y combatir el problema que afecta la salud de los tiquichenses que sufren de la mordedura y el patrimonio de los ganaderos.

“Es importante resaltar que cuando un murciélago ataca a las personas, se inmediato se realiza la aplicación de biológico para combatir la posibilidad de contraer rabia. Asimismo se notifica a Protección Pecuaria y se inicia la búsqueda de los animales en cuevas, para aplicarles unguento vampiricida, y con ello disminuir el número de la colonia”, recalcó el epidemiólogo.

Bajo este contexto, las brigadas con el apoyo de Fomento Agropecuario y en coordinación con los departamentos de Sanidad Animal y Salubridad, comienzan con los recorridos de búsqueda de cuevas. En la comunidad de Ceibita, en donde en días recientes se tuvo conocimiento del ataque de estos animales, una madre y su hija, inmediatamente autoridades municipales procedieron con la reparación e implementación de alumbrado público para evitar que se acerquen a atacar nuevamente; además de la visita de los brigadistas para encontrar la cueva más cercana en donde pudieran habitar.

De igual manera, en la localidad de El Limón de los Negros, se realizó un operativo en donde aún no se han encontrado los murciélagos a pesar de saberse del ataque a dos personas; en caso de no localizarse las cuevas se realizará una segunda estrategia de este programa, llamado “operativo de corral”, que consiste en la vigilancia nocturna de un ganado ya mordido, que se encierra en un área rodeada por redes para atrapar a los murciélagos cuando intenten entrar a morder al animal.

Es de mencionar la importante labor que se logró en el llano de San Miguel Canario y la cueva de Lomo de los Caballos, en donde se atraparon 25 hembras y dos machos, de los cuales dos se enviaron a laboratorio de patología del Estado para realizar los estudios pertinentes en cuanto a la posibilidad de detectarse rabia. Aún se esperan los resultados. También se han encontrado estos murciélagos en las cuevas de La Cacamicua, donde se capturó un total de 33 murciélagos, 27 hembras y seis machos.

La última visita realizada fue en la cueva La Cuishilinga, donde se capturaron 40 murciélagos, a los cuales se les aplicó el unguento vampiricida, acción que se extiende a todas las cuevas donde se ha detectado este animal.

Dicha operación consiste en la aplicación de pomada en el cuerpo de los murciélagos hematófagos para enseguida devolverlos a la cueva, en donde se localizan otros murciélagos de la misma especie, los cuales al realizar una acción de limpieza, lamen y se envenenan por sí solos.



República Dominicana: Disminuyen los casos de dengue

12 de octubre de 2012 – Fuente: Prensa Latina

El azote del dengue en República Dominicana está disminuyendo y ahora son menos los casos ingresados en los hospitales, afirmaron hoy fuentes médicas y del Ministerio de Salud.

Según el vicetitular de esa cartera, Rafael Schiffino, se redujo el número de pacientes con fiebre en los centros asistenciales tras la intervención de las autoridades sanitarias ante el brote de la enfermedad.

“La tendencia es cada día más a la baja, las operaciones realizadas en demarcaciones críticas han dado sus frutos”, manifestó el funcionario. “De nueve o 10 casos que ingresaban en el Hospital Infantil ‘Dr. Robert Reid Cabral’, entran actualmente cinco o seis”, ejemplificó su director, Emilio Mena.

Hace tres días, Schiffino informó que el dengue afectó en República Dominicana durante 2012 a 6.999 personas y produjo la muerte de 45.

“En las últimas cuatro semanas se han registrado 340 casos y dos defunciones –precisó el funcionario–, y desde 2010 hasta la fecha actual esas cifras se ubican en 27.721 y 412, respectivamente”.

Desde entonces comenzaron acciones por todo el país para frenar la incidencia del dengue, cuyo agente transmisor es el mosquito *Aedes aegypti*.

“Técnicos y profesionales de la Salud, voluntarios de la Cruz Roja, alumnos de la enseñanza básica y media, universitarios, militares, juntas de vecinos y ayuntamientos participan en esos esfuerzos”, comentó.

La iniciativa incluye la eliminación de criaderos de dichos insectos, fumigaciones, y labores de educación al pueblo con charlas y entrega de volantes sobre el mal.

El mundo

**europa
press**

España, Sevilla, Osuna: Un brote de legionelosis se cobra la vida de una mujer de 84 años

14 de octubre de 2012 – Fuente: La Vanguardia (España)

La Delegación Territorial de Salud y Bienestar Social de Sevilla ha procedido a clausurar de forma preventiva fuentes, un sistema de riego por aspersión y dos torres de refrigeración en Osuna tras detectarse en el municipio un brote de legionelosis que hasta el momento ha afectado a tres personas, entre ellas una mujer de 84 años que falleció por la complicación de sus múltiples patologías con esta afección bacteriana.

Según informó la Delegación Provincial, a estos tres casos confirmados se suma uno sospechoso que está pendiente de confirmación analítica. Así, el primero de los casos registrado se detectó el pasado 1 de octubre en un hombre de 72 años, que ya ha sido dado de alta tras haber estado ingresado en el Hospital de la Merced.

Posteriormente, el 6 de octubre fue hospitalizada la mujer de 84 años que finalmente falleció por una complicación de sus múltiples patologías con esta afección bacteriana. El tercer caso es el de una mujer de 86 años que ingresó el día 12 de octubre en el hospital y "evoluciona favorablemente", mientras que está pendiente de confirmar un cuarto caso, de una mujer de 79 años.

Desde Salud indicaron que el primer caso se notificó a través de la Red de Alerta Sanitaria, con lo que se inició inmediatamente el procedimiento encaminado a la detección del origen de la bacteria, para lo que se realizó la pertinente investigación epidemiológica.

Asimismo, los expertos de la Delegación se han desplazado a Osuna para continuar con la investigación iniciada, trabajando de forma conjunta con el Área de Epidemiología y de Protección de la Salud del Área de Gestión Sanitaria de Osuna y el Ayuntamiento de la localidad, en la investigación de la posible procedencia.

Mientras se confirma el origen de la infección, se ha procedido a la clausura y cierre de todos los posibles puntos de riesgo de manera preventiva. No obstante, desde la Delegación Provincial aseguraron que "no existe ningún riesgo en el agua de consumo, por lo que no es necesario consumir agua embotellada dado que la legionelosis se contagia por inhalación, a través de las vías respiratorias, y cuando el agua se expulsa por mecanismos productores de aerosoles tales como duchas, baños con movimiento de agua, sistemas de riego o torres de refrigeración".

Junto a esto, dado que el período de incubación de la infección es de hasta diez días y con la prevención de que pueda darse aún algún caso, se alertó a los centros de salud y al hospital de Osuna para que se identifiquen de manera precoz los pacientes que puedan acudir a las consultas con síntomas compatibles con los de la enfermedad, pero hasta el momento no se han notificado más que los descritos.



Fuente de la Plaza Mayor de Osuna

**europa
press**

España: La gripe causa entre 10 y 14,8% de las incapacidades transitorias anuales

8 de octubre de 2012 – Fuente: Europa Press

La gripe es la causante de entre 10 y 14,8% de las incapacidades transitorias anuales que se producen en España. Además, se calcula que afecta a entre 5 y 15% de la población y que, en la Unión Europea –según el Centro Europeo para el Control de la Enfermedad–, ocasiona hasta 40.000 muertos cada año, con una demanda elevada de servicios de salud y un alto impacto sanitario y económico.

Por estos motivos, la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) recomendó la vacunación contra la gripe estacional todos los años, fundamentalmente entre los meses de octubre y noviembre, ya que gracias a esta vacunación se puede reducir la morbilidad, disminuir la transmisión del virus, y proteger la integridad del sistema sanitario español.

"La mejor manera de evitar la enfermedad es mediante la vacunación. Ésta se recomienda fundamentalmente a las personas que tienen un mayor riesgo de presentar complicaciones en caso de padecer la gripe, para las que pueden transmitir la enfermedad a otras que tienen un alto riesgo de complicaciones y aquellas que, por su ocupación, proporcionan servicios esenciales en la comunidad", aseguró Tomás Pumarola, miembro de la SEIMC.

En concreto, los grupos de población en los que se recomienda la vacunación antigripal son los bebés mayores de 6 meses con enfermedades crónicas –cardiovasculares, pulmonares o metabólicas–, o algún tipo de inmunodeficiencia; las personas mayores de 65 años; las mujeres embarazadas, los profesionales sanitarios y las personas que trabajan o conviven con personas con alto riesgo de tener complicaciones por la gripe.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que para el año 2015 se alcance la tasa de 75% de personas mayores de 65 años vacunadas frente a la gripe. Actualmente se vacunan en torno a 25% de la población mayor de 18 años, alcanzando hasta alrededor de 65% en los grupos de riesgo –ancianos y enfermos crónicos–.



**新华网
NEWS**

Irak, Kurdistán: Brote de cólera está bajo control

15 de octubre de 2012 – Fuente: Xinhua

Las autoridades iraquíes kurdas indicaron hoy que el reciente brote de cólera registrado en la región kurda autónoma de Irak se encuentra bajo control, a pesar de la muerte de cuatro personas.

"El Ministerio Regional de Salud logró controlar la propagación de la epidemia de cólera en el Kurdistán y se siguen tomando medidas en relación con los casos aún existentes. Podemos decir que la epidemia está bajo control y que la situación ha vuelto a la normalidad", dijo el ministerio.

Se confirmaron 272 casos, incluyendo a tres niños, y la mayoría se presentaron en la provincia de Sulaimaniyah en el noreste de Irak, indicó el ministerio.

Tres de los fallecimientos se registraron en la provincia de Sulaimaniyah y uno en Arbil, la capital de la región kurda, agregó el ministerio.

El origen del cólera fue el agua contaminada de la presa de Dokan en Sulaimaniyah y el pozo de una casa en la ciudad central de Sulaimaniyah, agregó.

En 2007, 14 personas murieron por una epidemia de cólera que se extendió por nueve de las 18 provincias del país.



Isla de La Reunión: Un brote de gastroenteritis causa cuatro muertes

12 de octubre de 2012 – Fuente: [Linfo.re \(Isla de La Reunión\)](#)

La Cire Ocean Indien (Cellule d'Interregionale épidémiologie La Reunión y Mayotte) anunció la cuarta muerte asociado a un grave brote de gastroenteritis que afecta la isla de Reunión desde agosto de 2012. Tres niños menores de dos años de edad han muerto al presentar una infección inflamatoria del sistema digestivo.

En su último boletín, el Instituto de Monitoreo del Océano Índico identificó una nueva muerte. La víctima era un hombre de 75 años que murió de gastroenteritis aguda. La Cire Ocean Indien indica que el paciente padecía factores agravantes. La información más reciente de las autoridades sanitarias de La Reunión indican que la epidemia se ha estabilizado al final de la primera semana de octubre. Sin embargo, se continúa con la vigilancia permanente.

Los valores medios observados están de hecho muy por encima de los promedios estacionales. La Agencia Regional de Salud del Océano Índico ha hecho hincapié en la importancia de mantener estrictas medidas de higiene para prevenir la transmisión del virus. Los grupos vulnerables son los niños, los enfermos, y los ancianos. Entre el 1 y el 7 de octubre de 2012, fueron atendidos más de 200 casos de gastroenteritis en los consultorios médicos y las salas de emergencia de los hospitales.

Durante la última semana de septiembre, se contabilizaron más de 7.500 consultas por diarrea aguda. La higiene de manos, la limpieza de las superficies, y la supervisión de los profesionales y personal de cocina son esenciales. En el caso de los niños, se recomienda enfáticamente el uso de sales de rehidratación para prevenir la diarrea debilitante, que puede causar la muerte.¹



Las superbacterias pueden propagarse por el aire

12 de octubre de 2012 – Fuente: [Building and Environment](#)

Científicos británicos descubrieron que las superbacterias de los hospitales tienen la capacidad de flotar hasta por más de tres metros en corrientes aéreas, y son capaces de contaminar incluso superficies alejadas de las camas de los pacientes infectados.

Los investigadores de la Universidad de Leeds, Inglaterra, afirman que es necesario investigar más cómo ocurre la transmisión aérea de estos microbios.

El hallazgo, afirman los científicos, podría explicar porqué, a pesar de los estrictos regímenes de limpieza y controles de higiene, algunos hospitales continúan luchando para evitar que estas bacterias se transmitan de un paciente a otro.

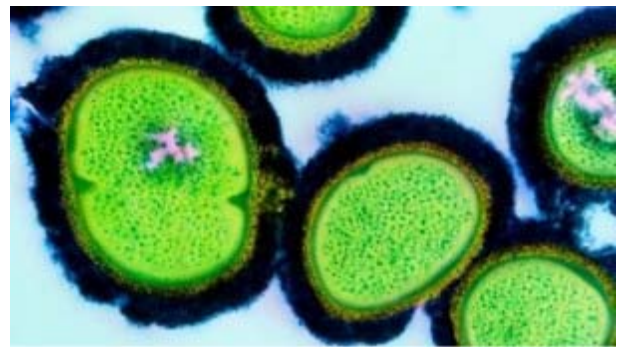
Los científicos llevaron a cabo pruebas de laboratorio con una bacteria asociada al *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina (SARM), y encontraron que ésta puede dispersarse por el aire hasta 3,5 metros.

Afirman que el hallazgo podría tener implicaciones para el diseño y organización de los hospitales.

Se sabe ya que las superbacterias, como SARM y *Clostridium difficile*, pueden propagarse por el contacto. Los pacientes o visitantes de hospitales, e incluso el personal, pueden de forma inadvertida tocar superficies contaminadas con las bacterias y transmitir la infección a otros, lo que resulta en una lucha constante para mantener las manos y las superficies limpias en estos establecimientos.

La nueva investigación, sin embargo, muestra que toser, estornudar o simplemente sacudir las sábanas, puede enviar a los microbios a viajar por el aire, lo que les permite contaminar superficies que acaban de ser desinfectadas.

El hallazgo, dicen los investigadores, muestra que es urgente llevar a cabo más estudios para establecer el impacto que puede tener esta propagación en la lucha contra estas infecciones.



Se pensaba que la propagación del SARM sólo era por contacto.

¹ La noticia no identifica ningún agente causal específico, bacteriano o viral, pero supone que el brote es de origen viral. Un norovirus o un rotavirus son los candidatos más probables.

La Reunión, uno de los departamentos de ultramar de Francia, es una isla con una población de alrededor de 1.012.412 habitantes en 2011. Se encuentra en el Océano Índico, al este de Madagascar, a unos 200 kilómetros al suroeste de Mauricio, la isla más cercana. Esta isla forma parte del archipiélago de las islas Mascareñas.

Propagación aérea

Las tasas de infección por SARM se han reducido de forma drástica en la última década. En algunos establecimientos, sin embargo, las cifras siguen siendo demasiado altas. El equipo de la Universidad de Leeds cree que la transmisión aérea podría explicar esto.



El lavado y desinfección de manos es la principal estrategia para reducir las infecciones por SARM.

Los científicos utilizaron una cámara biológica de aire para replicar las condiciones en los cuartos de una y dos camas en hospitales. Liberaron pequeñas partículas que contenían *Staphylococcus aureus* sensible a la metilicina, que eran liberadas de un maniquí térmico que simulaba al cuerpo humano.

El nivel de contaminación fue inmediatamente más alto alrededor del maniquí, pero también se encontró evidencia del microbio a 3,5 metros de distancia.

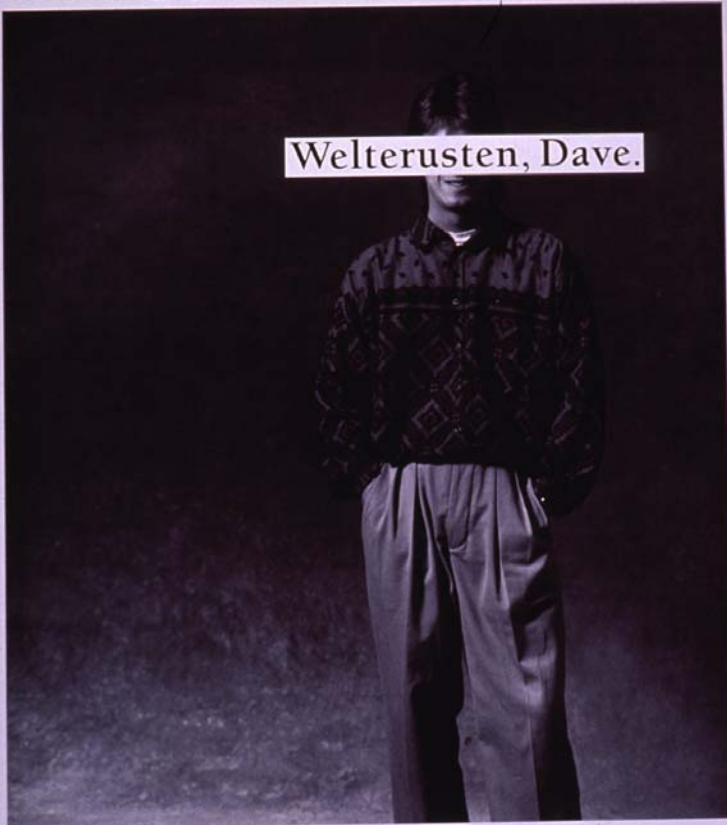
Una portavoz de la Agencia de Protección a la Salud de Gran Bretaña señala que aunque se sigue pensando que la propagación de SARM en hospitales ocurre principalmente por contacto directo, es necesario llevar a cabo más estudios para establecer la importancia de esta nueva ruta de contagio.

Julie Stoor, presidenta de la Sociedad de Prevención de Infecciones, afirma que éste es un "estudio interesante" que necesita profundizarse.

Pero agrega que es importante recordar que la higiene de manos sigue siendo la medida más efectiva para combatir la propagación de las infecciones hospitalarias.²

Publicidad relacionada con la salud

Dit is Dave. Hij hoeft geen safe sex, want hij heeft het al eens onveilig gedaan.



Welterusten, Dave.

Denk na. Vrij veilig.

The advertisement features a man standing in a dark setting. A white rectangular box covers his eyes. The text is in Dutch and translates to: "This is Dave. He doesn't need safe sex, because he's already done it unsafe." "Good night, Dave." "Think about it. Stay safe."

Este es Dave. Ya no se preocupa por el sexo seguro, porque una vez no lo tuvo en cuenta.
Buenas noches, Dave.

Piénsalo. Absolutamente seguro.

Nederlandse Stichting tot Bestrijding van Sexueel Overdraagbare Aandoeningen (Países Bajos).

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

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.