



# Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente  
Córdoba - Argentina

## Noticias

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

### Argentina

- Vigilancia de supuración genital no gonocócica y sin especificar
- Buenos Aires, La Plata: Detectan altos niveles de parasitosis en alumnos de escuelas locales

### América

- Chile, Santiago: Sólo se vacunará contra la meningitis en el sureste de la capital
- Colombia, Región Caribe: El dengue se ha propagado por todo el territorio
- Estados Unidos: Suben a 233 los casos de meningitis micótica por esteroides contaminados
- Estados Unidos: Disminuyen las muertes por VIH, pero no en todos los grupos
- Isla La Española: La tasa de letalidad por cólera llega al 1,5%

- México: Comienza la vacunación contra la influenza

- Perú: La temporada de friaje 2012 terminó con una disminución en el número de neumonías

- Puerto Rico: Disminuyen los casos de dengue

### El mundo

- Australia: Los casos de VIH aumentaron más de 8% en 2011

- Nigeria, Gombe: Registran 15.000 casos de esquistosomosis

- Rusia, Moscú: La mortalidad desciende 17% en dos años

- Más pruebas de que la vacuna antigripal es segura para los alérgicos al huevo

- El tratamiento y el control de la tuberculosis salvan 20 millones de vidas



**Número 1.004**

18 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 Mínguez

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.)  
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.)



VII CURSO LATINOAMERICANO  
DE MEDICINA DEL VIAJERO

Ciudad de Córdoba  
Octubre-Diciembre 2012  
[www.slamviweb.org](http://www.slamviweb.org)

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.

Adhieren:



[www.apinfectologia.org/](http://www.apinfectologia.org/) [www.slamviweb.org/](http://www.slamviweb.org/)



Comité Nacional de  
Infectología

Sociedad Argentina de Pediatría  
[www.sap.org.ar/](http://www.sap.org.ar/)



[www.sadip.net/](http://www.sadip.net/)

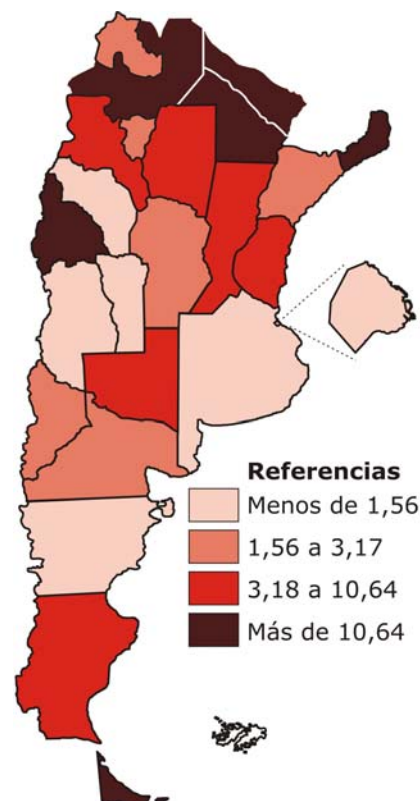
## Vigilancia de supuración genital no gonocócica y sin especificar

16 de octubre de 2012 – 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 10.000 habitantes, según provincia y región. República Argentina. Años 2010/2012, hasta semana epidemiológica 37. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.<sup>1</sup>

Provincia/Región	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	375	1,23	346	1,13	340	1,11
Buenos Aires	226	0,15	1.089	0,71	548	0,36
Córdoba	897	2,64	1.356	3,99	937	2,76
Entre Ríos	1.762	13,74	1.716	13,39	1.358	10,59
Santa Fe	661	2,01	1.101	3,35	1.115	3,39
<b>Centro</b>	<b>3.921</b>	<b>1,49</b>	<b>5.608</b>	<b>2,13</b>	<b>4.298</b>	<b>1,63</b>
La Rioja	8	0,23	7	0,20	13	0,37
Mendoza	368	2,08	247	1,40	136	0,77
San Juan	271	3,79	722	10,10	1.098	15,36
San Luis	22	0,48	11	0,24	3	0,07
<b>Cuyo</b>	<b>669</b>	<b>2,03</b>	<b>987</b>	<b>3,00</b>	<b>1.250</b>	<b>3,80</b>
Corrientes	184	1,78	200	1,93	253	2,44
Chaco	2.912	27,19	3.960	36,97	5.430	50,69
Formosa	2.093	37,66	1.515	27,26	1.230	22,13
Misiones	1.019	9,17	1.092	9,83	1.200	10,80
<b>NEA</b>	<b>6.208</b>	<b>16,45</b>	<b>6.767</b>	<b>17,93</b>	<b>8.113</b>	<b>21,50</b>
Catamarca	273	6,75	258	6,38	155	3,83
Jujuy	345	4,94	365	5,23	130	1,86
Salta	6.539	51,60	6.791	53,59	2.982	23,53
Santiago del Estero	334	3,78	302	3,42	378	4,28
Tucumán	357	2,36	341	2,26	306	2,02
<b>NOA</b>	<b>7.848</b>	<b>16,47</b>	<b>8.057</b>	<b>16,91</b>	<b>3.951</b>	<b>8,29</b>
Chubut	1	0,02	—	—	27	0,57
La Pampa	389	11,39	440	12,89	284	8,32
Neuquén	188	3,33	139	2,46	167	2,95
Río Negro	114	1,89	92	1,52	103	1,71
Santa Cruz	44	1,88	79	3,37	117	5,00
Tierra del Fuego	—	—	254	19,00	527	39,42
Sur	736	3,13	1.004	4,27	1.225	5,22
<b>Total Argentina</b>	<b>19.382</b>	<b>4,78</b>	<b>22.423</b>	<b>5,53</b>	<b>18.837</b>	<b>4,65</b>

**Mapa 1.** Tasas de notificación cada 10.000 habitantes. República Argentina. Año 2012, hasta semana epidemiológica 37. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.



## Buenos Aires, La Plata: Detectan altos niveles de parasitosis en alumnos de escuelas locales

17 de octubre de 2012 – Fuente: El Día (Argentina)

Un estudio realizado por la facultad de Medicina de la Universidad Nacional de La Plata (UNLP) en escuelas platenas arrojó altos niveles de parasitosis, un mal que suele ser transmitido por pequeños animales y cuyos principales signos y síntomas son el dolor abdominal, adelgazamiento, cansancio, irritabilidad, diarrea, vómitos y anemia.

En un Jardín de Infantes se detectó que casi la mitad de los alumnos estaba parasitado, y en una escuela primaria –en ambos casos establecimientos ubicados en la zona de Gonnet– los porcentajes resultaron similares. Frente a esta situación, además de la inmediata derivación de los chicos para su tratamiento, las autoridades del Programa para el Control de Parasitosis Intestinal y Nutrición (PROCOPIN), de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP, organizó talleres educativos para prevenir estas infecciones, los que estarán a cargo de estudiantes universitarios especialmente capacitados.

### Las cifras del estudio

“Uno de los grupos más afectados por las parasitosis –explicó la Dra. Betina Pezzani, codirectora del PROCOPIN– son los niños, y en especial los que viven en situación de pobreza. Por ello investigamos las condiciones de sanidad y los comportamientos de riesgo de infección en chicos que viven en condiciones de vulnerabilidad”.

Como parte de su plan de trabajo, este año el Programa realizó estudios a alumnos de establecimientos escolares de la región, y en ellos se evaluaron peso y estatura de los chicos, se realizaron encuestas sobre sus hábitos, se tomaron muestras de sangre en presencia de los padres o tutores que así lo autorizaron, y se repartieron recipientes para toma de muestras. También se recolectó materia fecal canina en las calles y paseos públicos de los alrededores.

“En los estudios efectuados en mayo en un Jardín de Infantes de Gonnet y en una escuela primaria de Villa Castells, se determinó que 45,2% de los niños estaba parasitado y 3,2% era anémico, y se los derivó para su tratamiento”, detalla la coordinadora del programa de la UNLP, Dra. María Laura Ciarmela.

<sup>1</sup> Esta información es parcial y sujeta a modificaciones. Las notificaciones incluyen casos sospechosos.

“Además –agregó– 63,7% de las mascotas analizadas estaban infectadas y también fueron tratadas. Se tomaron asimismo muestras de agua en la zona, y dos de las tres muestras obtenidas en domicilios no eran aptas para ser bebidas”.

Un mes más tarde, se repitieron las investigaciones en otros dos establecimientos de la zona, por solicitud de sus autoridades educativas, y allí se encontró que 38,6% de los alumnos estaba parasitado y que 6,7% tenía anemia leve, y se los derivó para su tratamiento.

En esa zona, también, 45% de las muestras fecales ambientales estaba contaminado, así como 36,4% de las mascotas. A su vez, tres muestras de agua obtenidas en casas particulares eran potables, mientras que una cuarta muestra domiciliaria no lo era.

“Tratando de mejorar la salud de la población –señalaron los integrantes del PROCOPIN– nos acercamos a la comunidad para recomendar cómo controlar la transmisión de parásitos y mejorar los hábitos de higiene y de alimentación”.

### Los hábitos higiénicos

“Los hábitos higiénicos y dietéticos –destacaron los especialistas– son fundamentales para evitar la transmisión de la infección. Entre las medidas a tomar están consumir sólo agua potable, lavar con ella frutas y verduras, cocer bien la carne, lavarse bien las manos después de ir al baño y antes de preparar alimentos y de comer, no dejar la comida cerca de animales y lavarse las manos luego de tocarlos”.

En lo que hace a los talleres educativos, los mismos se realizarán en cada uno de los establecimientos escolares donde se realizaron los estudios y, una vez concluidos, se hará un control de parasitosis en las personas que participaron en la primera etapa y se evaluará el impacto de esta intervención.

“Los Talleres se llevarán a cabo hasta el mes próximo –dijo la Dra. Marta Minvielle, directora del PROCOPIN, un programa donde trabajan investigadores de la UNLP, la Comisión de Investigaciones Científicas (CIC) y el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET)– y en ellos se instruirá a los vecinos sobre medidas para prevenir enfermedades parasitarias, mejorar la alimentación, disminuir la contaminación ambiental y para cuidar mejor a las mascotas que transmiten la infección, al tiempo que también se distribuirá material para informar sobre estos temas a la población, a través de las escuelas”.

### Los peligros de las parasitosis

“Los parásitos son como ‘empleados ñoquis’ de una empresa que tratan de pasar desapercibidos provocando pequeños daños que se notan poco; aunque cuando pasa mucho tiempo y no se atienden, esos daños pueden provocar cuadros graves, ocasionando anemia, desnutrición y hasta la muerte”, dice Eduardo Cueto Rúa, director del posgrado en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición de la Facultad de Medicina de la UNLP.

Entre los perjuicios más comunes se cuentan cuadros de cansancio y diarreas intermitentes. Esos cuadros, al igual que otros síntomas, tal como el tránsito rápido de los alimentos, que obstaculiza la absorción de los nutrientes, pueden mantenerse durante largos períodos sin provocar problemas graves. No obstante, si no son tratados pueden generar desnutrición, anemia y aún la muerte, según indicó Cueto Rúa.

**Incidencia**  
Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) más de la quinta parte de la población mundial está infectada con uno o varios parásitos intestinales. La parasitosis infantil es una de las principales causas de morbilidad, ligada a la pobreza.

## América

### EL MERCURIO Chile, Santiago: Sólo se vacunará contra la meningitis en el sureste de la capital

17 de octubre de 2012 – Fuente: El Mercurio (Chile)

Ya llegaron desde Argentina las primeras dosis de vacunas para hacer frente al aumento de casos de meningitis meningocócica por la cepa W135 en la capital chilena, Santiago. Las dosis serán utilizadas para inmunizar a los niños del sector suroriental de la capital, que es donde se han presentado los casos.

La estrategia es “de bloqueo”, tal como se hizo con el brote de hepatitis A en Freirina. En este caso, el ministro de Salud, Jaime Mañalich, explicó que “no vamos a vacunar en todas las regiones, sino sólo a los de los lugares donde la cepa se ha presentado, para prevenir un nuevo brote el próximo año y nuevos casos las próximas semanas”.

Esto, pese a que durante la última semana no ha habido nuevos casos. En lo que va del año son 88 los enfermos por este virus, que es distinto al que está ocasionando enfermos por meningitis en Valparaíso o Biobío, donde está presente la variante B de la meningitis, para el cual no existe inmunización.

Las vacunas que ya están en el país son para niños de dos años. Pronto llegará otra partida para pequeños de nueve meses. Aun así, la inmunización no comenzará antes de dos semanas, pues el Instituto de Salud Pública debe certificar las vacunas.

### Peñalolén presenta el mayor número de casos

La mayor cantidad de casos de meningitis en el país se concentran en la Región Metropolitana, específicamente en la comuna de Peñalolén, según un informe del Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud (MINSAL).

Según las estadísticas del MINSAL, en la capital se observan 49 de un total de 88 en todo el país. Además representa la mayor tasa de letalidad con 10 casos de un total de 18.



En Santiago la mayoría de los casos son por la cepa W135. De hecho, este año en el país se registran 37 casos de esta variante, 28 de ellos en Santiago. Se trata de un factor que mantienen en alerta a la cartera de salud, porque produce síntomas más severos para quienes padecen esta enfermedad.

En Peñalolén son cuatro los casos registrados y todos corresponden a la cepa W135. Pedro Aguirre Cerda y Puent Alto cuentan con tres casos cada una, pero no han sido identificadas las cepas.

## EL HERALDO Colombia, Región Caribe: El dengue se ha propagado por todo el territorio

17 de octubre de 2012 – Fuente: El Heraldo (Colombia)

Seis personas muertas y 5.581 pacientes deja el dengue en la Costa este año. De acuerdo con los reportes de las secretarías de Salud en la región, la enfermedad se ha propagado en todo el territorio del Caribe.

El departamento de Cesar es el que más número de casos sospechosos de la enfermedad tiene, 1.941, mientras que tres personas fallecieron en Valledupar, Gamarrá y Aguachica; otra muerte más ocurrió la semana pasada en Chiriguáná, una menor de nueve años con un posible cuadro de dengue grave.

En Cesar, el municipio que reporta mayores casos es Valledupar, con 742; le sigue Aguachica, con 338; Codazzi, con 244; Manaure, con 96; Curumaní, con 68 y Chiriguáná con 54 reportes.

La secretaria de Salud seccional, Rocío Gamarrá, indicó que "a nivel nacional estamos en una situación crítica frente al dengue, hay un factor que favorece al mosquito transmisor y es el tema de los acueductos: en algunas localidades no hay agua las 24 horas del día y deben recolectarla en recipientes, es allí donde se origina el problema".

Sobre el caso de la menor fallecida, sostuvo que "este es el cuarto caso mortal en el Departamento en lo que va del año. A la niña la ingresan cinco días después del inicio de síntomas, cuando la mamá se dio cuenta que sangraba por las encías. Ahí deciden llevarla al Hospital de Chiriguáná, pero llegó en un estado crítico y falleció el sábado".

Dijo que "en todo el departamento tenemos equipos especializados para la prevención del dengue, se hacen los estudios epidemiológicos y brigadas de salud en las zonas vulnerables".

En la Costa, después de Cesar, el departamento de Sucre es el cuenta con más afectados por dengue. Hasta la semana epidemiológica 39, se han notificado 1.524 casos, de los cuales 1.495 son del tipo clásico y 29 del grave.

En cuanto a la distribución por sexo, 44,1% corresponde al sexo femenino y 55,9% al masculino. El régimen subsidiado es el que aporta mayor porcentaje de casos (53,8%) y continúa el contributivo con 32,4%. En dengue grave, la mayor proporción de casos se da en el grupo de 5 a 9 años de edad (44%).

El 25% de las personas afectadas han sido hospitalizadas, el 75% se ha manejado de forma ambulatoria. En casos de dengue grave, se ha hospitalizado el 100%.

El 88,5% de los casos del departamento son procedentes de seis municipios: Sincelajo 69,5%, Sampués 7,2%, San Marcos 3,7%, Corozal 3,1%, Ovejas 2,7% y Morroa 2,3%.

De acuerdo con cifras del secretario de Salud de Córdoba, Alfredo Aruachán, se han confirmado este año un total de 1.150 casos de dengue y dos muertes plenamente confirmadas como consecuencia de la enfermedad.

En las últimas horas falleció un niño de 12 años, en el Hospital 'San Jerónimo de Montería', donde había sido recluido desde una clínica en el municipio de Pueblo Nuevo.

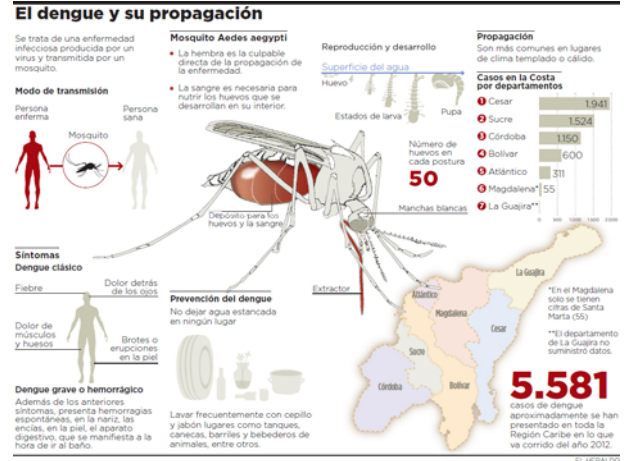
En Santa Marta el dengue mantiene estadísticas que están por debajo del promedio nacional. En lo que va del año se han reportado 55 casos que por fortuna no han causado muertes.

Las autoridades sanitarias mantienen estricto control en las zonas de mayor influencia de la enfermedad por causa de la presencia del mosquito vector. Es así como se realizan jornadas de prevención y acciones sanitarias en la comuna 5 en donde se presenta el mayor indicador. Los casos aumentaron de abril a la fecha debido a la llegada del invierno.

En lo que va del año, en Bolívar se han reportado 600 casos, de los cuales, 200 ocurrieron en el municipio de Santa Rosa del Sur, razón por la cual la secretaria de Salud departamental redobló esta semana los esfuerzos de vigilancia entomológica y de laboratorio dentro de las acciones de control y prevención de la alta morbilidad a causa del dengue.

Luis Cortés Alemán, entomólogo del Laboratorio Departamental de Salud Pública, informó que se está realizando asistencia técnica a laboratorios clínicos y Entidades Prestadoras de Salud de Santa Rosa del Sur para mejorar la vigilancia entomológica y de laboratorio, teniendo en cuenta que estos son los pilares para los métodos de prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores, entre estas el dengue.

Según la Secretaría de Salud Departamental, Santa Rosa del Sur es una zona endémica para dengue y actualmente padece una epidemia, principalmente por la poca colaboración de la comunidad en remover los factores que influyen y determinan su circulación, especialmente en cuanto al control de criaderos de origen doméstico.



En la Guajira hay casos de dengue y otras enfermedades tropicales propias de la temporada invernal, pero por causas que no son entendibles, los funcionarios se han obstinado a no entregar información en materia epidemiológica, al punto de que para obtener el boletín informativo sobre las estadísticas fue necesario presentar un derecho de petición y posterior a la primera entrega del material, uno de los abogados sostuvo que se trataba de "información reservada" y le habían notificado que no podía ser puesta al conocimiento del público.



## Estados Unidos: Suben a 233 los casos de meningitis micótica por esteroides contaminados

17 de octubre de 2012 – Fuente: France Press

El número de casos de meningitis micótica causada por esteroides contaminados alcanzó los 233 en 15 estados de Estados Unidos, anunciaron el martes las autoridades sanitarias.

Un parte anterior divulgado el domingo daba cuenta de 208 personas afectadas y 15 muertes, cifra ésta última que no ha cambiado.

Cerca de 14.000 personas en 23 estados han podido recibir potencialmente una inyección infectada por un hongo parásito producida por la firma de preparación de medicamentos New England Compounding Center (NECC), con sede en Massachusetts, que retiró del mercado todos sus productos y cesó sus operaciones.

Estas inyecciones epidurales de esteroides están destinadas a tratar el dolor de espalda causado por hernias de disco o dolor en las articulaciones.

Tres personas tratadas con otros dos productos de NECC también contrajeron meningitis micótica, llevando a las autoridades sanitarias de Estados Unidos a ampliar el campo de sus investigaciones de potenciales personas afectadas.

Aunque precisaron que aún no habían confirmado la posible relación existente entre los fármacos elaborados por NECC y esos tres casos de meningitis, las autoridades sanitarias señalaron que la cuestión de la esterilidad de los productos NECC era "un tema de preocupación".

Entretanto, los investigadores criminales de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de Estados Unidos rondaban el martes las oficinas del fabricante farmacéutico.

"Es parte de nuestra investigación en curso, para investigar a fondo el alcance y la causa de este brote de meningitis micótica", dijo Sara Clark-Lynn, portavoz de la FDA. Clark-Lynn declinó comentar si existían cargos penales pendientes o confirmar que los investigadores criminales formaban parte del equipo que llevaba a cabo la experticia.

El aumento del brote generó llamamientos de mayor regulación de la poco controlada industria de compuestos farmacéuticos. Los críticos dicen que los fabricantes de medicamentos encontraron una manera de eludir la estricta y costosa supervisión catalogándose a sí mismos como farmacias, lo que les da mayor libertad para mezclar compuestos farmacológicos para los pacientes.

Por lo general, los síntomas de la meningitis aparecen entre una y cuatro semanas después de la inyección, pero en algunos casos pueden tardar varios meses, dijeron unos funcionarios.

La meningitis micótica es una infección rara y no contagiosa.



Sede del fabricante farmacéutico New England Compounding Center (NECC) en Framingham, Massachusetts.



## Estados Unidos: Disminuyen las muertes por VIH, pero no en todos los grupos

9 de octubre de 2012 – Fuente: Archives of Internal Medicine

Las tasas de mortalidad por VIH declinaron en la mayoría de grupos de personas de Estados Unidos entre 1993 y 2007, según un estudio reciente de gran tamaño.

Los investigadores analizaron datos de más de 91.307 muertes relacionadas con el VIH que ocurrieron entre personas de 25 a 64 años en 26 estados. Observaron las tendencias en las muertes según el sexo, la raza y la etnia, y el nivel educativo, que se usó para estimar el estatus socioeconómico.

Hubo declives significativos en las muertes relacionadas con el VIH (el virus que provoca el sida) en todos los grupos excepto entre las mujeres negras pobres. Los declives fueron mayores entre las personas con niveles más altos de educación y para los blancos, señalaron Edgar Simard, de la Sociedad Estadounidense del Cáncer (American Cancer Society) y colegas.

Entre los hombres con mayor nivel educativo, las tasas de letalidad cada 100.000 se redujeron de 118 a 15 en los negros y de 26 a alrededor de dos entre los blancos. Las tasas no cambiaron para las mujeres negras con el nivel educativo más bajo (27 de 2005 a 2007) y permanecieron altas para los hombres negros con doce o menos años de educación (53).

Los investigadores anotaron que la tasa de muerte entre los hombres negros con los niveles educativos más bajos era más del doble de alta que la tasa de los hombres blancos con los niveles educativos más bajos antes de que las terapias contra el VIH estuvieran ampliamente disponibles (26 por 100.000 de 1993 a 1995).

Aunque el uso generalizado de la terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) ha llevado a declives pronunciados en las muertes totales relacionadas con el VIH, no todos los grupos de pacientes de VIH se han beneficiado equitativamente de la disponibilidad de la terapia, anotaron los investigadores.

Añadieron que muchos factores influyen sobre las disparidades raciales y étnicas en las tasas de letalidad por VIH, que incluyen diferencias en las tasas de infección, retrasos en el diagnóstico y el tiempo que se tarda en iniciar el tratamiento con TARGA.

Los hallazgos sugieren la necesidad de unos mayores esfuerzos por identificar a las personas en riesgo de VIH, además de mejorar el acceso a la atención de los grupos más vulnerables, concluyeron los investigadores.<sup>2</sup>



### **Isla La Española: La tasa de letalidad por cólera llega al 1,5%**

8 de octubre de 2012 – Fuente: EFE

La tasa de letalidad por cólera "se sitúa en el 1,5%" en la isla de La Española, que comparten Haití y República Dominicana, donde se han intensificado los esfuerzos ante la epidemia que ya deja casi 8.000 personas fallecidas, 7.519 de ellas en territorio haitiano.

De acuerdo a datos suministrados hoy durante la Segunda Reunión Binacional para la Eliminación del Cólera en La Española, Haití sufre desde octubre de 2010 una epidemia de cólera que ha afectado a 587.319 personas, lo que representa el 5% de la población.

A su vez, el documento dado a conocer en la reunión revela que en República Dominicana, adonde el cólera llegó desde el vecino país en noviembre de 2010, han fallecido 408 personas.

El total de afectados a fecha 11 de agosto de 2012 era de 26.253, lo que representa un 0,2 % de la población.

El encuentro se celebra hoy y mañana para intensificar los esfuerzos de coordinación entre las administraciones de ambos países, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) en Estados Unidos, en la lucha contra este mal.

Según expertos que asisten al encuentro, para la erradicación de la epidemia se consideran esenciales intervenciones en infraestructura de abastecimiento de agua, saneamiento e higiene y también se otorga importancia prioritaria a los esfuerzos en las intervenciones de salud en ambos países.

En la reunión, los expertos convocados presentarán los proyectos desplegados en cada uno de los dos países para la eliminación del cólera, así como la identificación de los elementos comunes a sus respectivos planes.



### **México: Comienza la vacunación contra la influenza**

16 de octubre de 2012 – Fuente: Notimex

La Secretaría de Salud (SSA) mexicana inició la campaña nacional de vacunación contra la influenza, con la que espera aplicar 23.373.064 dosis, sobre todo a los grupos de riesgo.

El subsecretario de Prevención y Promoción de la salud, Pablo Kuri, informó que en todo el país se han distribuido dosis para atender a niños de tres meses a cinco años de edad, adultos mayores de 60 años, personas con obesidad mórbida, que padezcan asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, así como al personal de salud.

El funcionario de la SSA federal dijo que la vacuna es muy segura, por lo que pidió terminar con los mitos de que las personas se enferman luego de que se ponen el antiviral, pues se trata de virus inactivado y es imposible que se genere alguna enfermedad.

Dijo que la vacuna que se encuentra disponible a partir de este lunes en todas las unidades de salud y es activa contra los virus A(H1N1), A(H3N2) y B, además de que tarda 15 días en producir inmunidad.

Confió en que la ciudadanía acuda a vacunarse para que no ocurra lo de años anteriores en que a finales o principios de año, cuando se incrementan los casos, "todo el mundo se quiere vacunar".

Refirió que la adquisición de las dosis para la campaña requirió una inversión de 93,72 millones de dólares, además de que existe suficiente reserva de medicamentos contra esta enfermedad.

Pablo Kuri refirió que del 1 de enero al 11 de octubre pasados se registraron 6.976 casos, de los cuales 6.300 se reportaron de enero a marzo y el resto de esa fecha al 11 de octubre.

Comentó que se espera que a fin de año y principios de 2013 aumenten los casos, aunque aclaró que existe suficiente abasto del medicamento contra esta enfermedad.

Agregó que en lo que va del año se han registrado 300 fallecimientos a causa de la influenza.



### **Perú: La temporada de friaje 2012 terminó con una disminución en el número de neumonías**

12 de octubre de 2012 – Fuente: Ministerio de Salud (Perú)

Con una disminución sostenida en los registros de infecciones respiratorias agudas (IRAs), neumonías y defunciones por neumonías en menores de cinco años en todo el país, finalizó la temporada de heladas y friaje 2012, informó el Ministerio de Salud (MINSA), a través de la Oficina General de Defensa Nacional (OGDN).

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



Según los registros, con respecto al año 2011, los casos de IRAs en menores de cinco años han disminuido en más de 166.000, lo que mantiene la tendencia decreciente registrada desde el inicio de la temporada.

Hasta la semana epidemiológica 39 (29 de septiembre), se han registrado en los Establecimientos de Salud del MINSA 2.157.373 atenciones por IRAs en menores de cinco años, lo que representa una disminución de 7% en comparación con el mismo periodo del 2011, donde se registraron 2.323.804 atenciones.

Según el último reporte epidemiológico, los casos de neumonías en menores de cinco años a nivel nacional se han reducido en 5,4%, registrándose 25.049 casos frente a los 26.506 casos de 2011. De igual manera, las defunciones por neumonías en ese grupo etario se han reducido en 3,7% en comparación con los resultados de 2011, manteniendo también la tendencia decreciente.

“La disminución sostenida de los niveles de morbilidad por IRAs y neumonías en todo el país, registrada hasta la semana 39 (donde concluye la temporada de friaje y heladas) consolidan el logro de objetivos propuestos por el Ministerio de Salud para este año 2012, por lo tanto podemos indicar que estamos frente a un balance positivo”, resaltó el Dr. Luis Honorio-Arroyo Quispe, Director General de la OGDN.<sup>3</sup>



### **Puerto Rico: Disminuyen los casos de dengue**

12 de octubre de 2012 – Fuente: El Nuevo Día (Puerto Rico)

“Los casos de dengue reportados han disminuido considerablemente, por lo que se espera que para la próxima semana la Isla salga de los niveles de epidemia”, informó el secretario de Salud, Lorenzo González.

El reporte que publicaron hoy los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) establece que para la semana del 16 al 22 de septiembre se reportaron 314 casos. “Esto representa una baja de 35 casos en comparación con la semana del 9 al 15 de septiembre”, explicó González.

“Después de generar los esfuerzos, vemos la gráfica bajando significativamente. Potencialmente, para la próxima semana estará por debajo de la curva epidémica”, comentó.

En lo que va del año un total de 5.145 casos de dengue se han reportado, de los cuales 1.915 han sido confirmados. De estos, 21 han sido catalogados como grave y seis personas han fallecido a causa de la enfermedad.



## **El mundo**



### **Australia: Los casos de VIH aumentaron más de 8% en 2011**

17 de octubre de 2012 – Fuente: EFE

Los casos de personas infectadas en Australia con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) aumentaron el año pasado en 8,2% respecto de 2010, y 50% en la última década, según un estudio. Este “incremento dramático” requiere de una acción urgente, demandaron hoy expertos de ese país.

El último informe anual sobre infecciones de transmisión sexual señala que en Australia se diagnosticaron 1.137 casos en 2011, mientras en 2010 fueron 1.051, lo que se atribuye a una mayor tendencia de la población homosexual a tener relaciones sexuales sin protección. El mayor número de casos se registró en las regiones de New South Wales, Victoria y la zona de la capital, Canberra.

John de Wit, director del centro de investigación en VIH de la Universidad de New South Wales, dijo que una parte del incremento de casos se debe a relaciones sexuales sin protección, pero esa conducta no explica el total.

Alrededor de 25.000 australianos han sido diagnosticados con el VIH, pero se cree que unas 10.000 personas del país están infectadas con este virus y no se han sometido a exámenes médicos.

“Hemos notado que alrededor de 60% de la población homosexual se ha sometido a estos exámenes en los últimos doce meses, lo que supone que puede haber un número importante de personas que no es consciente que está infectado con el VIH”, dijo de Wit.

Asimismo el estudio demuestra que los casos de gonorrea aumentaron 21% el año pasado y que la clamidiosis es la infección de transmisión sexual más común en Australia, donde se diagnosticaron 80.000 casos.

Australia experimentó un crecimiento de los contagios del VIH en la década de 1980, cuando pasaron de 400 nuevos casos en 1984 a casi 2.400 en 1987, y luego experimentó un descenso por casi una década.

<sup>3</sup> El friaje es un fenómeno que afecta a las zonas altas de los Andes y a la Amazonía, que se produce cuando masas de aire frío que se originan en la zona de convergencia del Atlántico Sur, llegan al continente por la región del Río de la Plata y se desplazan hacia el norte, ingresando al territorio peruano por la meseta del Típicaca. En la región andina estas masas de aire frío originan nevadas intensas, y en la Amazonía producen un descenso brusco de la temperatura. Las regiones que suelen verse afectadas por este fenómeno son Cusco, Apurímac, Ayacucho y Huancavelica en la sierra, y Madre de Dios, Ucayali, Loreto y Huánuco en la selva. El friaje afecta tanto a los pobladores como a la vegetación y la fauna de estas zonas.

## Nigeria, Gombe: Registran 15.000 casos de esquistosomosis

15 de octubre de 2012 – Fuente: Xinhua

Al menos 15.000 personas padecen esquistosomosis en el estado de Gombe, en la región noreste de Nigeria, informó hoy Kennedy Ishaya, comisionado estatal de salud.

“La enfermedad fue detectada en la aldea de Galdamawa, una comunidad montañosa en el área del gobierno local de Kaltungo”, dijo el funcionario.

“Funcionarios de salud han sido enviados al área para atender a los enfermos”, señaló, y agregó que funcionarios de la comunidad y el gobierno han estado visitando el lugar para valorar la situación.

“El gobierno suministró medicamentos por unos 38.000 dólares para la atención de los casos”, mencionó.

La esquistosomosis es común en el trópico donde los estanques, ríos y canales de irrigación albergan a los caracoles transmisores de la enfermedad y sus gusanos parásitos se alimentan de los glóbulos rojos. Los gusanos disuelven los nutrientes como el azúcar y los aminoácidos y por ello causan anemia y una menor resistencia a otras enfermedades.

## Rusia, Moscú: La mortalidad desciende 17% en dos años

17 de octubre de 2012 – Fuente: EFE

El índice de mortalidad en Moscú descendió 17% entre 2011 y 2012, gracias sobre todo a las mejoras en el sistema sanitario, aseguró hoy el alcalde de la capital rusa, Serguéi Sobianin.

“En los años 2011 y 2012 se ha registrado en Moscú un descenso de la mortalidad relacionada con los tipos de afecciones más extendidas: cardiovasculares, respiratorias, tumores, intoxicaciones etílicas. El índice general de mortalidad de la población ha descendido en 17%”, informó el regidor de Moscú.

Sobianin atribuyó el avance a las inversiones del ayuntamiento y del Gobierno ruso en el sistema sanitario de la capital, que superaron los 3.300 millones de dólares durante el periodo señalado.

“En dos años serán reformados dos millones de metros cuadrados de dependencias sanitarias, se adquirirán 47.000 unidades de equipos modernos, entre ellos ordenadores y tomógrafos de resonancia magnética, de los mejores que hay en el mundo”, apuntó el alcalde de Moscú.

Según los datos oficiales del censo realizado en 2010, la población rusa descendió en 2,3 millones de habitantes entre 2002 y 2010, tras lo cual bajó al octavo lugar de los países más habitados del mundo.

El país más grande del mundo perdió otros 1,8 millones de habitantes entre 1989 y 2002, según informes de la Agencia Estatal de Estadísticas rusa (Росстат), aunque otras fuentes independientes estiman que la pérdida poblacional ha sido sensiblemente mayor durante las últimas dos décadas.

El ritmo al que Rusia sigue perdiendo población no deja de aumentar, según el informe de Росстат basado en el censo de 2010.

## Más pruebas de que la vacuna antigripal es segura para los alérgicos al huevo

1 de octubre de 2012 – Fuente: *The Journal of Allergy and Clinical Immunology*

Los niños alérgicos al huevo pueden recibir la vacuna antigripal, señala un nuevo estudio. “Los padres de los niños con alergia al huevo deben estar tranquilos sobre la seguridad de la vacuna contra la influenza para sus hijos y saber que los beneficios superarán todo riesgo”, dijo la Dra. Lynda Schneider, directora del Programa de Alergias del Hospital de Niños de Boston.

Dado que la vacuna se cultiva en huevos de gallina, siempre existió la preocupación sobre su seguridad en las personas con alergia al huevo; la mayoría son niños pequeños. Actualmente, la vacuna contiene apenas vestigios de la proteína del huevo y distintos estudios demostraron que los niños alérgicos al huevo vacunados no padecen reacciones adversas graves.

Un equipo de Canadá siguió a 367 personas alérgicas al huevo, principalmente niños, que se vacunaron contra la gripe durante cinco años. Un tercio había padecido anafilaxia (reacción alérgica grave) después de comer huevo. Pero ninguno tuvo una reacción grave a la vacuna antigripal; 13 de 367 desarrollaron síntomas leves “similares a una alergia”, como picazón en la piel o urticaria, en las siguientes 24 horas.

La importancia del estudio, conducido por la Dra. Anne Des Roches, del Hospital Sainte Justine de Montreal, “reside en que aporta más información sobre la seguridad de la vacuna antigripal en los niños con antecedentes de anafilaxia al huevo”, dijo Schneider, que no participó del estudio, pero realizó investigaciones sobre el mismo tema.

Los expertos recomiendan vacunar contra la gripe a todos los niños mayores de seis meses. Aunque la gripe no dura más de una semana en la mayoría de los pequeños, los menores de cinco años pueden tener complicaciones graves como neumonía, bronquitis o sinusitis.

La Sociedad Estadounidense de Alergia, Asma e Inmunología estima que 1,5% de los niños del país son alérgicos al huevo. Y se estima que muchos de ellos nunca fueron vacunados contra la gripe por temor a una reacción alérgica.

“Pero la literatura científica respalda la seguridad de la vacuna”, dijo Schneider. Además del estudio sobre los 367 pacientes canadienses, el equipo de Des Roches revisó también 26 estudios publicados sobre unas 4.000 personas alérgicas al huevo vacunadas contra la gripe. Ninguna había tenido una reacción alérgica grave.



“El riesgo de desarrollar anafilaxia sería lo suficientemente bajo en las personas con alergia al huevo que podrían recibir la vacuna como el resto de la población y sin la intervención de un alergólogo”, escriben los autores.

Para Schneider, es suficiente la intervención de un médico capaz de reconocer la alergia y, si es necesario, tratar una reacción grave. El protocolo del hospital de Boston indica controlar a los niños con alergia al huevo durante 30 minutos después de la inmunización.<sup>4</sup>



## El tratamiento y el control de la tuberculosis salvan 20 millones de vidas

17 de octubre de 2012 – Fuente: Organización Mundial de la Salud

Según el ‘Informe Mundial sobre la Tuberculosis 2012’ que publica la Organización Mundial de la Salud (OMS), el tratamiento y el control de esta enfermedad han salvado 20 millones de vidas.

“En 17 años, 51 millones de personas han sido tratadas con éxito, siguiendo las recomendaciones de la OMS. Sin ese tratamiento, 20 millones habrían muerto”, dijo el Dr. Mario Raviglione, Director del Departamento de la OMS Alto a la Tuberculosis. “Este hito refleja el compromiso de los gobiernos con la transformación de la lucha antituberculosa”.

Estos logros han sido posibles gracias al liderazgo en los países endémicos y al apoyo internacional, pero la OMS señala la fragilidad de la lucha mundial contra la tuberculosis.

“El impulso hacia la derrota de esta enfermedad está verdaderamente en peligro. Nos encontramos en una encrucijada que puede llevarnos a la eliminación de la tuberculosis en pocos años o a millones de nuevas muertes”, dijo Raviglione.

### Datos de 204 países y territorios

Los nuevos datos del ‘Informe Mundial OMS sobre la Tuberculosis 2012’ confirman que sigue siendo una importante causa de muerte de origen infeccioso. Esos datos muestran:

- Una disminución continua del número de personas que contraen la tuberculosis, aunque sigue habiendo una cifra enorme de nuevos casos: 8,7 millones en 2011.
- Aproximadamente 1,4 millones de muertes, de las cuales medio millón son mujeres, lo que hace de la tuberculosis una de las principales causas de muerte en este grupo.
- Una reducción de los nuevos casos y de las muertes en las seis regiones de la OMS, aunque las Regiones de África y Europa todavía no están en camino de lograr reducir la mortalidad en 2015 a la mitad de la registrada en 1990.
- Progresos persistentemente lentos en la lucha contra la tuberculosis multirresistente, de la que se calcula que solo se diagnostican uno de cada cinco casos mundiales.

El informe también destaca los éxitos de algunos países, entre ellos Camboya, en el que la prevalencia de la enfermedad ha disminuido en un 45% entre 2002 y 2011. El informe presenta datos que abarcan todos los aspectos de la tuberculosis, en particular la tuberculosis multirresistente, la coinfección por el VIH, la investigación y el desarrollo y la financiación de la lucha antituberculosa, en 204 países y territorios.

En el informe se alaba el despliegue mundial de una nueva prueba diagnóstica que permite detectar la tuberculosis, incluida la farmacorresistente, en tan solo 100 minutos. Esta prueba totalmente automatizada de amplificación de ácidos nucleicos que permite diagnosticar la tuberculosis y los casos resistentes a la rifampicina, ya está disponible en 67 países de ingresos bajos y medios. Se espera que la adopción de esta prueba rápida se amplíe aún más tras la reciente reducción de su precio en un 41%.

El informe también señala la aparición de nuevos fármacos prometedores, los primeros en 40 años, que podrían empezar a comercializarse ya en 2013. Según el informe, sin duda se están haciendo progresos en la investigación y desarrollo de nuevos instrumentos para prevenir, detectar y tratar todas las formas de tuberculosis.

En el próximo decenio podrían conseguirse una nueva vacuna antituberculosa y pruebas diagnósticas realizables en el lugar de consulta.

Sin embargo, la creación de nuevos instrumentos tiene un costo, y el informe señala que hay un déficit de financiación anual de 1.400 millones de dólares para investigación y desarrollo. Además de éste, entre 2013 y 2015 habrá un déficit de financiación anual de 3.000 millones de dólares que, tal como señala el informe, podría tener graves consecuencias para la lucha antituberculosa.

“Este déficit amenaza con retrasar la prestación de atención a los pacientes y debilitar las medidas para evitar y controlar la propagación de la tuberculosis, sobre todo en los países con ingresos bajos”, dijo la Dra. Katherine Floyd, coordinadora del grupo que elaboró el informe. Para hacer frente a este problema, la OMS pide a los donantes que aporten financiación específica para este fin, y a los países que sigan invirtiendo para salvaguardar los avances recientes y garantizar su continuidad. Hoy el 90% de la financiación aportada por donantes externos procede del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria.

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

# DO NOT TOUCH!

If you find a syringe,  
don't pick it up or touch it.



Get help from an adult,  
like your parent or teacher.

## PREVENT THE SPREAD OF DISEASE.

Baltimore County Department of Health 887-2724  County Executive, Dennis F. Rasmussen,  
and the Baltimore County Council

**¡No la toques!**

**Si encuentras una jeringa, no la levantes ni la toques.**

**Pide ayuda a un adulto, como tu padre o tu maestro.**

**Previene la propagación de enfermedades.**

Baltimore County Department of Health – Baltimore County Council (Baltimore, Maryland, Estados Unidos).

A todos aquellos cuyo interés sea el de difundir reportes breves, análisis de eventos de alguna de las estrategias de vigilancia epidemiológica o actividades de capacitación, les solicitamos nos envíen su documento para que sea considerada por el Comité Editorial su publicación en el Reporte Epidemiológico de Córdoba.

Toda aquella persona interesada en recibir este Reporte Epidemiológico de Córdoba en formato electrónico, por favor solicitarlo por correo electrónico a [reporteepidemiologicocba@gmail.com](mailto:reporteepidemiologicocba@gmail.com), aclarando en el mismo su nombre y la institución a la que pertenece.