



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente
Córdoba - Argentina



Número 1.015

2 de noviembre de 2012

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

Comité Editorial

Editor Jefe
Ángel Minguez

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.)
Susana Lloveras (Arg.)
Eduardo López (Arg.)
Tomás Orduna (Arg.)
Dominique Peyramond (Fra.)
Daniel Pryluka (Arg.)
Charlotte Russ (Arg.)
Eduardo Savio (Uru.)
Daniel Stecher (Arg.)

Colaboradores

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

Noticias

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

Argentina

- Vigilancia de triquinelosis
- Río Negro, Sierra Grande: Cierran la Escuela de Policía por un brote de gripe
- Santiago del Estero: Se multiplicaron las consultas por afecciones respiratorias

América

- Bolivia, Beni, Magdalena: Registran un probable caso de encefalitis de Saint Louis
- Brasil, Rio Grande do Sul, Porto Alegre: Suspenden las clases en una escuela por un brote de leptospirosis
- El Salvador: Continúan con tendencia a la baja los casos de dengue
- Haití: El huracán Sandy dejó gran parte de los cultivos destrozados y un nuevo brote de cólera

- Paraguay, Central: El departamento con más casos de dengue

- República Dominicana: Las muertes por dengue aumentaron a 26

El mundo

- Pakistán: La OMS urge al país a redoblar sus esfuerzos en la lucha contra la poliomielitis

- Sudán, Darfur: Brote de fiebre amarilla

- Suiza: Revocan la suspensión de las vacunas contra la gripe

- Uganda: Aumenta a nueve el número de muertes por el brote de fiebre hemorrágica de Marburg

- El 17% de los niños no recibe la vacunación básica en el primer año de vida

- La vacuna antigripal podría proteger contra los ataques cardíacos

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/



www.slamviweb.org/

Comité Nacional de
Infectología

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



www.sadip.net/

Vigilancia de triquinelosis

30 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 1.000.000 habitantes, según provincia y región. República Argentina. Años 2010/2012, hasta semana epidemiológica 39. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.¹

Provincia/Región	2010		2011		2012					
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Sosp.	Prob.	Conf.	Desc.
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	1	0,33	2	0,65	5	1,63	4	—	1	—
Buenos Aires	66	4,35	70	4,57	146	9,53	62	32	50	2
Córdoba	9	2,67	129	37,98	62	18,25	34	14	14	—
Entre Ríos	54	42,55	3	2,34	30	23,40	8	8	11	3
Santa Fe	44	13,48	116	35,31	30	9,13	16	3	11	—
Centro	174	6,66	320	12,15	273	10,37	124	57	87	5
Mendoza	412	235,73	95	53,80	25	14,16	22	—	3	—
San Juan	—	—	—	—	1	1,40	1	—	—	—
San Luis	12	26,84	29	63,49	12	26,27	3	—	9	—
Cuyo	424	130,52	124	37,66	38	11,54	26	—	12	—
Corrientes	—	—	1	0,97	—	—	—	—	—	—
NEA	—	—	1	0,26	—	—	—	—	—	—
Santiago del Estero	—	—	10	11,32	1	1,13	—	1	—	—
NOA	—	—	10	2,10	1	0,21	—	1	—	—
La Pampa	52	154,06	1	2,93	5	14,64	4	—	1	—
Neuquén	1	1,80	3	5,31	5	8,85	—	—	4	1
Río Negro	—	—	1	1,66	—	—	—	—	—	—
Tierra del Fuego	—	—	2	14,96	1	7,48	—	—	—	1
Sur	53	22,84	7	2,98	11	4,68	4	—	5	2
Total Argentina	651	16,22	462	11,40	323	7,97	154	58	104	7

Referencias: Sosp.: Sospechoso - Prob.: Probable - Conf.: Confirmado - Desc.: Descartado

Mapa 1. Tasas de notificación cada 1.000.000 habitantes. República Argentina. Año 2012, hasta semana epidemiológica 39. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.

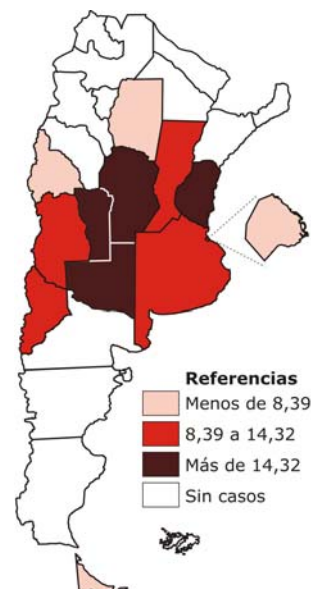
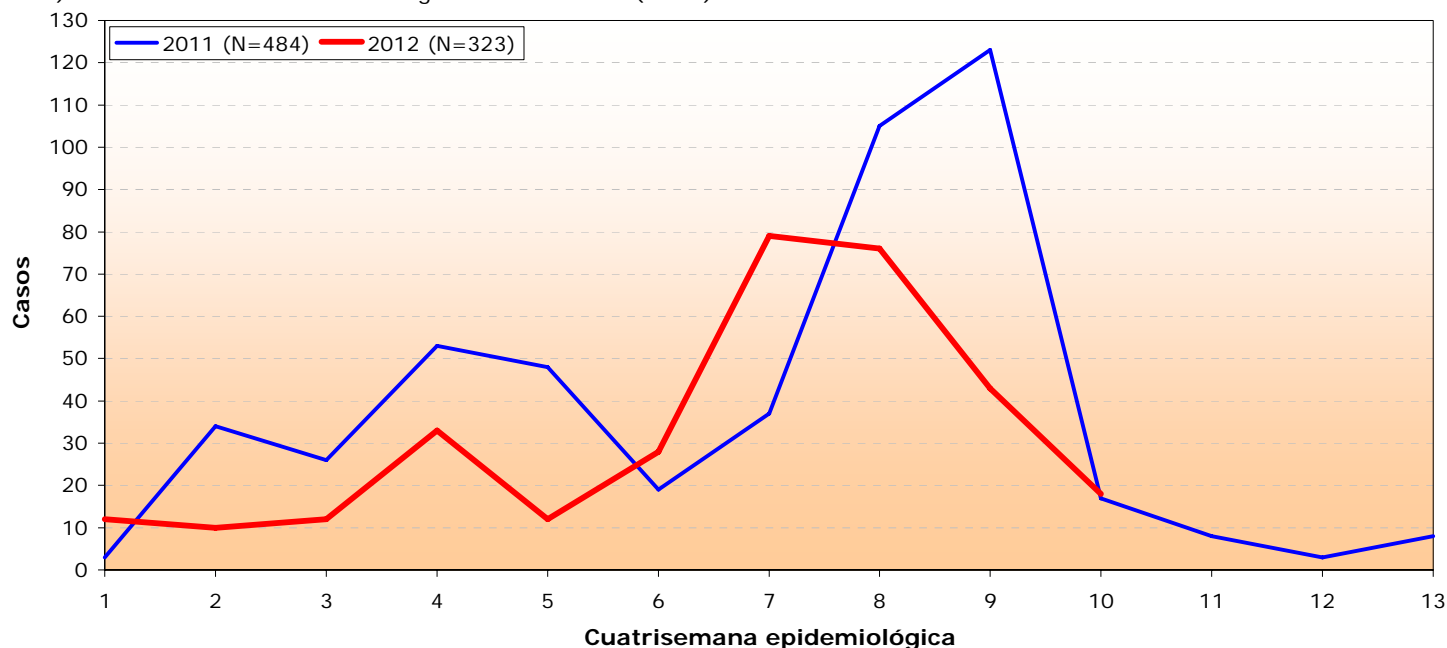


Figura 1. Casos notificados por cuatrisesmana epidemiológica. República Argentina. Años 2011/2012 (año 2012 hasta semana epidemiológica 39). Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.



Río Negro, Sierra Grande: Cierran la Escuela de Policía por un brote de gripe

1 de noviembre de 2012 – Fuente: Río Negro (Argentina)

Desde el 26 de octubre están suspendidas las clases en la Escuela de Policía 'Sargento Primero Domingo Salinas', debido a un brote de gripe. La Policía de Río Negro a través de su Secretaría de Capacitación explicó que las clases fueron suspendidas en razón de la aparición de síntomas gripales en 39 estudiantes de un total de 65.

El viernes 26, los estudiantes fueron revisados por un médico policial enviado por el jefe de Policía, Ariel Gallinger. El médico, Sebastián Andrés Amieva, examinó a los alumnos y también a dos empleados de la escuela.

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

Según el informe del profesional, los alumnos "presentan cuadros compatibles con proceso viral de diferente magnitud que abarcan desde síndromes gripales como faringoamigdalitis, hasta procesos bronquiales con diferentes repercusiones". Tal como lo define el protocolo sanitario para casos específicos, el médico tomó muestras de sangre a cuatro estudiantes, quienes "presentan mayor compromiso general" para definir "diagnóstico presunto de gripe A, radiografías y laboratorio de rutina para arribar al diagnóstico". No obstante, aclaró que "ninguno de los pacientes presenta criterios que sugirieran gravedad o compromiso de funciones vitales", ni requieren internación.

Las muestras fueron analizadas en el Hospital 'Artémides Zatti', detectándose influenza A en dos de ellas. Para determinar de qué tipo de influenza A se trata, y para mayor exactitud, las muestras se enviaron a Buenos Aires. Por lo pronto se aplicó medicación y seguimiento rápido.

El médico indicó suspensión de las actividades académicas, charlas informativas para los alumnos que no tienen síntomas, control y tratamiento de los aspirantes con cuadros que no presentaron comprometido el estado general. El director de la Escuela de Suboficiales, comisario Gustavo Cuevas, aseguró que tras la suspensión no se registraron nuevos casos de gripe y que realizarán tareas de saneamiento de las aulas, habitaciones y comedor para desinfectar los espacios.

Según el comisario Gustavo Cuevas, director del instituto, los dos alumnos que dieron positivo para influenza A están en sus lugares de origen con seguimiento médico. "Han evolucionado bien. Hicimos un seguimiento a todo el alumnado alertándolos de esta situación", sostuvo Cuevas.

El comisario agregó que se requirió a los alumnos que ante cualquier síntoma se dirijan a los hospitales de cada localidad.

EL LIBERAL Santiago del Estero: Se multiplicaron las consultas por afecciones respiratorias

1 de noviembre de 2012 – Fuente: El Liberal (Argentina)

Los recientes cambios bruscos de temperatura generaron que se multipliquen las consultas por afecciones respiratorias en los principales centros de salud pública de la ciudad de Santiago del Estero.

"En esta época, en que todavía no se ha instalado el verano y son frecuentes los cambios bruscos de temperatura, se multiplican los casos de afecciones a las vías respiratorias, las alergias y los estados gripales. Por suerte, ninguno de los casos que se vieron hasta el momento revistieron gravedad, aunque en los niños especialmente hay que prestar mayor atención", indicó uno de los profesionales del Hospital Regional 'Dr. Ramón Carrillo'.

Precisamente, en el Centro Provincial de Salud Infantil (CEPSI) 'Eva Perón', confirmaron que en los consultorios externos se atienden entre 20 y 30 casos diarios de chicos que llegan con resfríos y estados gripales. "Hasta el momento no se han producido casos de gravedad, por lo general los chicos llegan, son atendidos, medicados y se retiran para seguir con un tratamiento corto en sus domicilios. No tuvimos que internar a ninguno durante estos días", informaron en el centro de salud.

Al respecto, uno de los especialistas del nosocomio, explicó que estos casos se dan frecuentemente "porque los chicos están desabriganados y los sorprende un cambio de tiempo, se mojan con la lluvia, o bien cuando vienen del exterior con una temperatura elevada, hacia una habitación con aire acondicionado".

En este sentido, advirtió a los padres tener cuidado con la utilización de acondicionadores de aire, especialmente si tienen chicos muy pequeños en la casa. "Ellos no están todavía con las defensas muy desarrolladas, por ello hay que tener en cuenta no enfriar demasiado la habitación donde duermen los bebés, hay que pensar que ellos no tienen las mismas condiciones que las personas mayores y esos cambios de temperatura los puede afectar", alertaron.



América

laRazón Bolivia, Beni, Magdalena: Registran un probable caso de encefalitis de Saint Louis

1 de noviembre de 2012 – Fuente: La Razón (Bolivia)

Autoridades de Salud del Beni sospechan que se reportó el primer caso de infección por el virus del Nilo Occidental en el territorio. Un joven de la población de Magdalena presentó los síntomas a principios de 2012, y fue confirmado por un laboratorio en los pasados días.

"Se pensó que era un caso de dengue hemorrágico, pero salió el resultado como encefalitis de Saint Louis. Vamos a seguir investigando, puede ser que sea una reacción cruzada, pero a la fecha tenemos este resultado", dijo el epidemiólogo del Servicio Departamental de Salud (SEDES) Beni, Wilfredo Camargo. El virus de la encefalitis de Saint Louis es una enfermedad transmitida por mosquitos.

La autoridad explicó que un equipo de Salud se trasladará a la población de Magdalena, de donde proviene el joven que habría sido infectado por la picadura del mosquito *Culex pipiens*. En el lugar se realizará un trabajo de cam-

po para identificar si hay una población de insectos infectados. "Debemos hacer el correspondiente seguimiento al entorno del joven y tomaremos muestras de otros pacientes para de esta manera saber si el virus está circulando o no", especificó.

El director del SEDES Beni, César Lijerón, declaró que desconoce del caso, pero en esta jornada solicitará un informe epidemiológico para asumir las medidas sanitarias, si se confirma el reporte.

CORREIO DO POVO **Brasil, Rio Grande do Sul, Porto Alegre: Suspenden las clases en una escuela por un brote de leptospirosis**

31 de octubre de 2012 – Fuente: Correio do Povo (Brasil)

Vigilancia Sanitaria de Rio Grande do Sul suspendió las clases en el Colégio Bom Jesus Joana D'Arc, en la tarde del martes, por tiempo indefinido, después que la Secretaría Municipal de Salud (SMS) recibió la confirmación del diagnóstico de leptospirosis en tres estudiantes del establecimiento. El primer caso confirmado, una niña de siete años, que se sospecha que contrajo la enfermedad en la escuela, fue notificado el día 9 a la SMS, y la confirmación se conoció el día 24 de octubre. Con este ya son cuatro los casos confirmados de leptospirosis, todos niños del mismo turno.

El día 24 de octubre, había cinco casos considerados sospechosos por sus síntomas, pero luego aparecieron otros. El 30 de octubre la SMS recibió los resultados de siete exámenes, de los cuales tres confirmaban leptospirosis. Y hay otros nueve casos sospechosos con resultado aún pendiente. Según la directora de Vigilancia Sanitaria de la ciudad, Júlia Barrios Nogueira, como la situación ya ha sido catalogada como brote y para poder llevar adelante las investigaciones adecuadamente, es necesario cerrar la escuela. La suspensión de clases se mantendrá hasta el final de la investigación.

Todos los estudiantes con síntomas sospechosos están bien y en su casa. Barrios Nogueira informó que todavía no se puede afirmar que la enfermedad fue contraída en la escuela, pero todos los casos sospechosos son estudiantes del establecimiento. Una vez que se reportó el primer caso, Vigilancia Sanitaria, en su primera visita a la escuela, hizo una clausura parcial: los bebederos y el auditorio. La clausura de los bebederos se debió a que en ese momento la dirección no presentó comprobantes de la última limpieza del depósito de agua.

La escuela ya realizó la limpieza del depósito de agua y una desratización. Vigilancia Sanitaria está comprobando los procedimientos, haciendo inspecciones diarias y continuando con las investigaciones.



El Salvador: Continúan con tendencia a la baja los casos de dengue

31 de octubre de 2012 – Fuente: Prensa Latina

El número de enfermos de dengue continuó su tendencia a la baja por quinta semana consecutiva en El Salvador, donde ha provocado este año cinco muertes, informaron hoy las autoridades.

La viceministra de Salud, Violeta Menjívar, precisó que en la semana 43 del año, que cerró el 27 de octubre último, los casos confirmados fueron 319, la cantidad más baja desde que se decretó una alerta por dengue en agosto pasado.

Agregó que la positividad de dengue en los pacientes analizados ha bajado de 57% hace cinco semanas a 37% en la última.

Menjívar agregó que hasta la fecha, los enfermos atendidos en 2012 suman 12.102, con cinco fallecidos.

La funcionaria exhortó a la población a mantener las medidas de higiene y limpieza para destruir los criaderos del mosquito transmisor y sostener la tendencia a la disminución de los casos.

El Ministerio de Salud y la Dirección de Protección Civil decretaron el 17 de agosto pasado una alerta de diverso grado para enfrentar la enfermedad y cortar la cadena de transmisión.

El 4 de octubre fue ratificada la medida, pero la cantidad de municipios en alerta naranja, la escala inferior a la máxima, se redujo de 32 a 20, mientras el resto de las demarcaciones se mantuvo en amarilla y verde.



Haití: El huracán Sandy dejó gran parte de los cultivos destrozados y un nuevo brote de cólera

29 de octubre de 2012 – Fuente: Europa Press

Gran parte de los cultivos de la parte sur de Haití han quedado destruidos tras el paso del huracán Sandy, lo que podría aumentar la desnutrición en la isla, aunque las autoridades también advirtieron que en algunas zonas anegadas podría darse un aumento de los casos de cólera y de otras enfermedades relacionadas con el agua contaminada.

Protección Civil cifró en 54 el número de muertos por los vientos y lluvias del huracán, que también causó estragos en Cuba, Jamaica y Bahamas, antes de tocar tierra en Estados Unidos y Canadá. Hay, además, 21 desaparecidos en Haití.

El primer ministro haitiano, Laurent Salvador Lamothe, destacó que "la economía ha sufrido un duro golpe" tras el "devastador" paso por Haití y no descartó hacer un llamamiento a la comunidad internacional para obtener ayuda de emergencia.

"La mayor parte de los cultivos que quedaban en pie tras el paso del huracán Isaac (que afectó al Caribe en agosto) han quedado destruidos por Sandy", indicó el primer ministro, "por lo que la seguridad alimentaria debe ser tema de preocupación".

Gran parte de los cultivos del sur ha quedado destruida, tanto las grandes plantaciones como los cultivos de subsistencia. Esto puede provocar un aumento de los precios de los alimentos, que se unirían a las subidas de los últimos meses que han provocado diversas manifestaciones por todo el país.

El encargado de la zona sur en el Ministerio de Agricultura, Jean Debalio Jean-Jacques, indicó que la pérdida de cultivos "podría agravar la situación". "La tormenta se ha llevado todo", afirmó.

En la localidad de Abricots, el alcalde, Kechner Toussaint, destacó que aún no se había recuperado del desastre del huracán Thomas, de hace dos años. "Tendremos hambre en los próximos días", indicó. "Es un auténtico desastre", añadió.

Dada la gravedad de la situación, el presidente Joseph Martelly y el primer ministro Laurent Lamothe decretaron estado de emergencia para todo el país hasta el próximo 30 de noviembre. El ministro de Comunicación, Ady Jean Gardy, explicó que la Constitución haitiana permite este tipo de medidas excepcionales, y refirió que en vista de "la gravedad de la situación" por el paso de Sandy, se hizo necesaria la aprobación del estado de urgencia.

Las autoridades haitianas precisaron, además, que unas 18.000 familias han quedado sin hogar tras la destrucción de algunas viviendas en las que estaban alojadas unas 370.000 personas que perdieron su casa tras el terremoto de 2010.

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informó que se ha detectado un total de 86 nuevos casos de cólera en los campamentos de Port-au-Prince en los que se alojan los desplazados del terremoto.

Una enfermera que trabaja en uno de los centros de atención de la municipalidad de Maniche, en el departamento Sur, dijo que hasta su clínica han llegado al menos 78 personas enfermas de cólera, de las cuales ocho han perdido la vida desde el paso del huracán.

La clínica, situada en la zona de Dori, fue reforzada el fin de semana con más personal sanitario, en previsión de una mayor propagación del virus. Sin embargo, en su mayoría han sido enfermeras y no médicos los que han llegado a atender la emergencia.



Paraguay, Central: El departamento con más casos de dengue

31 de octubre de 2012 – Fuente: ABC (Paraguay)

En las últimas tres semanas, el dengue no dio tregua en todo Paraguay, pero en especial en el departamento Central, donde se registró un total de 263 notificaciones.

Los reportes de la enfermedad no cesaron en ningún momento, dado que los casos se registraron en un 66% de los departamentos del país.

En Asunción hubo 84 notificaciones correspondientes a 37 barrios. El mayor número de pacientes se registra en barrio Jara (8), seguido de Virgen de la Asunción (6) y Recoleta (5).

En el departamento Central, la actividad del mal es persistente, con notificaciones en casi todos sus distritos, excepto Guarambaré, Itá e Ypacaraí, donde no se registraron casos en las últimas tres semanas.

Las autoridades instan a la ciudadanía a no dejar que quede agua estancada o acumulada en los recipientes existentes en los hogares, a fin de evitar la proliferación del mosquito *Aedes aegypti*.



República Dominicana: Las muertes por dengue aumentaron a 26

30 de octubre de 2012 – Fuente: El Día (República Dominicana)

El informe de la Dirección General de Epidemiología de República Dominicana sostiene que se han notificado 5.510 casos de dengue, incluyendo 102 graves y 26 defunciones, entre ellas una embarazada de 21 años.

Hasta la semana pasada por el dengue habían muerto 15 personas, según las autoridades, es decir que en los días subsiguientes fallecieron 11 personas más.

En el boletín de la semana epidemiológica 42, se notificaron 442 casos probables de dengue, 145 pertenecen a esta semana. Las defunciones confirmadas corresponden a una mujer embarazada en Bonao, provincia Monseñor Nouel, y una niña de 2 años residente en Los Alcarrizos, provincia Santo Domingo.

Las provincias en alerta amarilla son Distrito Nacional, Santo Domingo, San Cristóbal, Barahona, Montecristi, La Vega, Monseñor Nouel, San Pedro de Macorís, María Trinidad Sánchez, Azua, Duarte, Hermanas Mirabal, Sánchez Ramírez, La Romana, Peravia, La Altagracia, Puerto Plata, San Juan, Hato Mayor, San José de Ocoa, Santiago Rodríguez, Monte Plata y Pedernales.

El mundo



Pakistán: La OMS urge al país a redoblar sus esfuerzos en la lucha contra la poliomielitis

1 de noviembre de 2012 – Fuente: EFE

La Organización Mundial de la Salud (OMS) urgió hoy a las autoridades de Pakistán a redoblar sus esfuerzos en la lucha contra la poliomielitis y centrar su programa de erradicación de esta enfermedad en la comunidad pashtún.

“La poliomielitis no se erradicará en Pakistán a menos que el programa nacional alcance a los padres de grupos sociales en riesgo, como por ejemplo las comunidades pobres de etnia pashtún que sufren la mayor parte de los casos”, estimó la OMS en un estudio.

Este organismo internacional recordó que esta comunidad representa solo 15% de la población de Pakistán pero concentra más de 75% de los casos de poliomielitis confirmados durante este año.

La OMS realizó el pasado año una encuesta entre 1.017 padres de niños menores de 5 años en la ciudad de Karachi (de unos 13 millones de habitantes) y concluyó que 41% de ellos nunca había escuchado hablar de la poliomielitis y que el 11,4% rechazó vacunar a sus hijos.

“Los padres que rechazaron la vacunación eran de comunidades pobres de etnia pashtún y citaron la falta de permiso de los ancianos de las familias como la principal razón para oponerse, o bien procedían de diferentes entornos sociales que creían que la vacuna era perjudicial o innecesaria”, aseguró la autora del estudio, Anita Zaidi.

La OMS consideró que una vez el Gobierno paquistaní conozca cuáles son las comunidades que no reciben las vacunas y las razones por las que estas no se distribuyen, podrá diseñar estrategias que sean culturalmente apropiadas para alcanzar a esa parte de la población.

Actualmente, en solo tres países del mundo –Afganistán, Nigeria y Pakistán– la poliomielitis es una enfermedad endémica, frente a las 125 naciones en las que estaba presente en 1988 y que han logrado su erradicación.

Si se erradica la poliomielitis, esta sería la segunda enfermedad infecciosa que se eliminaría completamente, después de la viruela en la década de 1970.



Sudán, Darfur: Brote de fiebre amarilla

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

El Ministerio Federal de Salud del Sudán notificó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) de un brote de fiebre amarilla en siete localidades de Darfur Central y Darfur del Sur.

Desde la primera semana de octubre, se ha reportado un total de 84 casos sospechosos, incluyendo 32 muertes, en los distritos de Azoom, Kass, Mershing, Nertiti, Nyala, Wadi Salih y Zalingei.

El Ministerio Federal de Salud dijo que la prioridad inmediata es el control del vector, el reforzamiento del sistema de vigilancia de enfermedades y la concienciación pública sobre la prevención y el control de esta enfermedad. Están en marcha los preparativos para una campaña de vacunación masiva para la población en riesgo en Darfur.

Se han enviado muestras a un laboratorio de referencia para la reconfirmación, como requisito para la movilización de la vacuna contra la fiebre amarilla de la reserva mundial.

La fiebre amarilla es transmitida por los mosquitos *Anopheles*. No existe un tratamiento específico para la enfermedad, sólo cuidados de apoyo para tratar la deshidratación y la fiebre, y transfusión de sangre si fuera necesario. Es una enfermedad prevenible, cuyos síntomas y gravedad varían de un caso a otro.

Las medidas de protección, como el uso de mosquiteros y repelentes para insectos son considerados los mejores métodos para contener un brote.

La vacunación es la medida más importante para prevenir la fiebre amarilla.

El Ministerio Federal de Salud, la OMS y otros asociados de salud están trabajando sobre el terreno para asegurar la contención oportuna del brote.

El último brote de fiebre amarilla en Sudán se produjo en Kordofan del Sur en 2005, cuando se registraron 604 casos, incluidas 163 muertes, durante un periodo de cuatro meses.²



Suiza: Revocan la suspensión de las vacunas contra la gripe

31 de octubre de 2012 – Fuente: EFE

Swissmedic, la autoridad suiza de control y homologación de medicamentos, retiró hoy la suspensión preventiva impuesta la semana pasada al suministro de vacunas contra la gripe de la firma Novartis tras las impurezas detectadas en dosis empleadas en Italia.

En un comunicado, Swissmedic afirmó que ha podido comprobar la calidad de los lotes de 160.000 dosis que han sido y serán distribuidos en Suiza, por lo que no ve razón para seguir manteniendo la suspensión de la distribución.

Swissmedic decretó la suspensión el pasado 24 de octubre al ser informada de la anomalía por la Agencia Italiana de Medicamentos (AIFA).

Las autoridades italianas habían alertado de que en un número indeterminado de dosis de Agrippal® y Fluad® se detectaron pequeñas partículas blancas que podrían tener su origen en el aglutinamiento de componentes ordinarios de la vacuna.

Novartis se apresuró a responder que estas impurezas pueden aparecer en el proceso de elaboración y aseguró que no hay impacto “en la seguridad y eficacia” del medicamento.

² La parte meridional de Sudán y Sudán del Sur están en ‘el cinturón de la fiebre amarilla’. En vista de los problemas de seguridad en la región, no es sorprendente que la identificación del virus de la fiebre amarilla como la etiología de este brote haya necesitado de casi un mes para establecerse. La lejanía de las áreas involucradas en combinación con los problemas de seguridad y el hecho de que muchos de los casos hayan sido notificados *postmortem* (y post entierro) hizo difícil la toma de muestras adecuadas para los estudios de laboratorio.

“La valoración interna de Novartis y los datos clínicos recopilados durante los estudios del virus estacional de la gripe 2012-2013 requeridos para la licencia europea de Agrippal® y Flud® demuestran la seguridad y un perfil inmunológico similar al de años anteriores”, afirmó la farmacéutica.

Esta respuesta no convenció a varios países europeos como España, Francia y Alemania, que decidieron suspender preventivamente la distribución de los lotes de vacunas de Novartis, una acción que también emuló Canadá.



Uganda: Aumenta a nueve el número de muertes por el brote de fiebre hemorrágica de Marburg

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

Hasta el 28 de octubre de 2012, un total de 18 casos y 9 muertes, incluyendo un trabajador de la salud, se han registrado en cinco distritos: Kabale, en el suroeste de Uganda, Kampala (la ciudad capital), Ibanda, Mbarara y Kabarole. La tasa de letalidad es del 50%. El brote fue declarado por el Ministerio de Salud de Uganda el 19 de octubre de 2012. Las muestras de sangre analizadas en el Uganda Virus Research Institute (UVRI), han confirmado el virus Marburg en nueve casos.

En la actualidad, hay 13 pacientes hospitalizados (2 en Kampala, 8 en Kabale, 3 en Ibanda) y se les realiza un seguimiento diario a sus contactos. El último caso confirmado fue admitido en la sala aislamiento del distrito de Ibanda el 26 de octubre de 2012.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y sus socios internacionales, entre ellos, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, la Cruz Roja de Uganda (URCS), la Red Africana de Epidemiología de Campo (AFENET) y Médicos Sin Fronteras (MSF) están apoyando las autoridades nacionales en la investigación del brote y su respuesta. El grupo de trabajo nacional ha reclutado a otros trabajadores de la salud y epidemiólogos para fortalecer los equipos en terreno. Se está llevando a cabo la capacitación del personal de salud en la prevención y control de infecciones, y vigilancia y manejo de casos clínicos. También se están realizando actividades de movilización social, que incluyen la difusión de material de IEC (Información, Educación, Comunicación), sensibilización sobre la prevención y el control de la fiebre hemorrágica de Marburg, y la difusión de información a través de canales de radio. El primer envío de equipos de protección personal (EPP), proporcionados por la OMS, llegó durante el fin de semana previo.

La oficina regional de la OMS ha puesto en funciones un epidemiólogo y un logista en Uganda para apoyar a los equipos de respuesta sobre el terreno. También se ha enviado a la zona un experto en movilización social de la Oficina de la OMS en Zambia y un logista de la Red de Equipos Regionales de Respuesta Rápida. Más expertos están siendo reclutados por la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes (GOARN).

Como la investigación sobre el brote continúa, la OMS y sus asociados continúan apoyando a las autoridades nacionales, según sea necesario, en las áreas de coordinación, prevención y control de infecciones, vigilancia, epidemiología, información pública y movilización social, análisis antropológico y logística de respuesta a los brotes.

Se ha contactado a los países vecinos para fortalecer la vigilancia transfronteriza y prepararlos para la prevención de la propagación del brote.

La OMS informa que no hay necesidad de restricciones a los viajes o el comercio con Uganda.



El 17% de los niños no recibe la vacunación básica en el primer año de vida

1 de noviembre de 2012 – Fuente: EFE

Un 17 % de los aproximadamente 130 millones de niños que nacen anualmente en el mundo no reciben la vacunación básica en el primer año de vida, según afirmó hoy la Organización Mundial de la Salud (OMS) en un informe.

Según datos de 2011, alrededor de 22 millones de recién nacidos no fueron inmunizados con las tres dosis recomendadas de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos convulsa (DTP).

La OMS estima que la vacunación de los lactantes con DTP antes de que cumplan los doce meses es uno de los indicadores más importantes de la cobertura de los programas de vacunación, por lo que aún queda mucho por hacer pese a los avances de las últimas décadas.

Hace cuarenta años, cuando los niños vacunados contra estas tres enfermedades mortales representaban menos de 5% de la población infantil mundial, la OMS estableció el denominado Programa Ampliado de Inmunización, con el que se han logrado avances considerables.

No obstante, la cifra de niños sin vacunar es aún excesivamente alta, por lo que la Asamblea de ministros de Salud de la OMS aprobó este año un nuevo plan de acción mundial que pretende ser una hoja de ruta para evitar millones de muertes hasta el año 2020.

El plan, que persigue un acceso más equitativo de todas las comunidades a las vacunas existentes, tiene cuatro objetivos: fortalecer la inmunización sistemática, acelerar el control de las enfermedades prevenibles mediante la vacunación, introducir nuevas vacunas y mejorar las existentes, y estimular la investigación y el desarrollo de la próxima generación de vacunas y tecnologías.



Un médico vacuna a un niño contra la poliomielitis.

“Un programa de inmunización accesible y que funcione bien debe ser un componente fundamental de los servicios de salud pública de cualquier país”, afirmó el Dr. Jean-Marie Okwo-Bele, director del Departamento de Inmunización, Vacunas y Productos Biológicos de la OMS.

“Apoyando a los países para que refuercen sus sistemas de salud mediante la puesta en práctica del nuevo plan de acción mundial sobre vacunas, podremos aumentar el acceso mundial a las vacunas y lograr un impacto en las vidas de millones de personas”, dijo.

La OMS calcula que la vacunación contra la difteria, el tétanos, la tos convulsa, el sarampión, la poliomielitis y otras enfermedades prevenibles salva entre dos y tres millones de vidas al año.

Por ello, el fortalecimiento de los servicios de inmunización sistemática es fundamental para alcanzar el cuarto Objetivo de Desarrollo del Milenio de la Organización de Naciones Unidas, consistente en reducir en dos terceras partes la mortalidad de los menores de cinco años para 2015, en comparación con las cifras de 1990.



La vacuna antigripal podría proteger contra los ataques cardíacos

28 de octubre de 2012 – Fuente: Healthday (Estados Unidos)

La vacuna antigripal puede mantener la salud de otras maneras además de en la obvia, según sugiere una nueva investigación. “La vacuna no protege solo contra la gripe, sino también contra los ataques cardíacos”, aseguró el Dr. Jacob Udell, cardiólogo del Hospital del Women’s College y de la Universidad de Toronto.

En esta investigación, Udell halló que los que se vacunaron contra la gripe redujeron su riesgo de sufrir un ataque cardíaco y otros problemas cardiovasculares casi a la mitad durante un seguimiento de un año. Presentó sus hallazgos el domingo en el Congreso Cardiovascular Canadiense 2012 en Toronto.

Udell y su equipo volvieron a evaluar los resultados de cuatro ensayos aleatorios sobre la influencia que la vacuna podría tener sobre la salud cardíaca. Todos los estudios contaban con más de 3.200 pacientes. Los estudios originales se hicieron de 1994 a 2008.

Algunas de las personas que participaron en los ensayos no tenían ninguna enfermedad cardíaca, y otras o bien sufrían de una enfermedad cardiovascular estable, o bien habían tenido ataques cardíacos recientemente o algún otro problema coronario.

Se realizó un seguimiento a todos los grupos durante una media de un año. Los ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares (ACV) u otros eventos cardiovasculares mayores disminuyeron en 50% en los que se vacunaron contra la gripe.

Durante el seguimiento, se reportó sobre casi 200 eventos cardiovasculares mayores, incluyendo 65 muertes por problemas cardiovasculares.

Udell afirmó que los expertos no saben con seguridad por qué la vacuna de la gripe puede proteger al corazón, pero planteó dos explicaciones posibles.

En primer lugar, la vacuna podría proteger a los pacientes vulnerables que cuenten ya con otra enfermedad que “los haya llevado al límite”. En segundo lugar, la protección puede deberse a no tener que sufrir la inflamación propia de la gripe, afirmó. Desde hace tiempo se ha asociado la inflamación con los problemas cardiovasculares.

Cualquiera que sea el modo en que funciona, “ciertamente está en consonancia con las directrices clínicas que recomiendan a los pacientes con alguna enfermedad cardíaca o que hayan sufrido un ataque cardíaco a que se vacunen contra la gripe”.

En otro estudio presentado en la reunión, los investigadores evaluaron a casi 230 pacientes con arritmias cardíacas que usaban desfibriladores cardíacos implantables. Estos aparatos producen un shock en el cuerpo para restablecer el ritmo normal cuando es necesario.

Durante la temporada de gripe, aquellos que tienen desfibriladores cardíacos implantables a menudo reportan que reciben más shocks (y necesitan más atención médica) que durante otros momentos del año.

Cardiólogos del Centro de Ciencias de la Salud Sunnybrook en Toronto hallaron que alrededor de 11% de los que se vacunaron contra la gripe recibieron al menos un shock de su desfibrilador durante la temporada de la gripe, mientras que casi 14% de los que no se habían vacunado recibieron un shock del desfibrilador.

El efecto protector de la vacuna contra la gripe no sorprende al Dr. Len Horovitz, médico asistente del Hospital Lenox Hill en la ciudad de New York y especialista en medicina interna y pulmonar.

“La gripe supone una gran carga para el sistema”, afirmó. Y esto es especialmente cierto en aquellos que tienen una enfermedad subyacente, como pueden ser problemas cardíacos, diabetes, una enfermedad renal o asma. “Incluso una persona sana no tiene una tolerancia tan buena a la gripe”, aseguró.

El nuevo informe sobre la protección cardíaca de la vacuna antigripal es “una razón más para recomendar la vacuna, como siempre hacemos”, comentó Horovitz.

Este año, añadió, ha notado que los pacientes oponen una resistencia menor cuando les recuerda que han de vacunarse cada año. Algunos de sus pacientes han pedido que se les vacune antes este año.

Menos de 30% de los adultos en Estados Unidos de entre 18 y 49 años se vacunaron durante la pasada temporada de gripe, según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

La investigación no fue financiada por fabricantes de vacunas.



Doctor, ¿tiene algo para las macetas pequeñas?

(juego de palabras entre *small pots*, macetas pequeñas, y *smallpox*, viruela)

No necesitas una pastilla para cada enfermedad. Deja que el doctor decida.

(Inglaterra, Gran Bretaña).

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.