



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente
Córdoba - Argentina

www.reporteepidemiologico.com



Número 1.442

19 de septiembre de 2014

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 Fariás

Editores Asociados

Jorge S. Álvarez (Arg.)
Hugues Aumaitre (Fra.)
Jorge Benetucci (Arg.)
Pablo Bonvehí (Arg.)
María Belén Bouzas (Arg.)
Isabel Cassetti (Arg.)
Arnaldo Casiró (Arg.)
Ana Ceballos (Arg.)
Sergio Cimerman (Bra.)
Milagros Ferreyra (Fra.)
Salvador García Jiménez (Gua.)
Ángela Gentile (Arg.)
Ezequiel Klimovsky (Arg.)
Gabriel Levy Hara (Arg.)
Susana Lloveras (Arg.)
Gustavo Lopardo (Arg.)
Eduardo López (Arg.)
Tomás Orduna (Arg.)
Dominique Peyramond (Fra.)
Daniel Pryluka (Arg.)
Charlotte Russ (Arg.)
Horacio Salomón (Arg.)
Eduardo Savio (Uru.)
Daniel Stecher (Arg.)

Noticias

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

Córdoba

- Dan por finalizado el Plan de Contingencia Invernal
- Río Cuarto: Detectaron leishmaniosis en un perro que llegó desde España

Argentina

- Vigilancia de rabia animal
- Ya se vacunaron más de 400.000 niños contra el sarampión, la rubéola y la poliomielitis
- Buenos Aires, Saladillo: Detectaron un brote de triquinelosis

América

- Bolivia, Pando: Reportan un rebrote de malaria con 34 casos
- Estados Unidos, New México: Cuarto caso de hantavirus del año
- México, Yucatán: Prevalece el brote epidémico de hepatitis A en 27 municipios

- Panamá, Coclé: Reportan un brote de leptospirosis que produjo cuatro muertes
- Paraguay: Se registraron 62 casos de meningitis en el último año
- Venezuela: Reportan 45.745 casos de dengue y 398 de fiebre chikungunya confirmados

El mundo

- África Occidental: El impacto económico de la enfermedad por el virus del Ébola puede ser "catastrófico", según el Banco Mundial
- España, Galicia: La varicela aumentó 80% tras el retiro de la vacuna de las farmacias
- Los desastres naturales provocan más desplazados que las guerras

Adhieren:



www.circulomedicocba.org/



www.apinfectologia.org/



www.slamviweb.org/



www.consejomedico.org.ar/



www.sadip.net/



www.said.org.ar/



www.sap.org.ar/



www.apargentina.org.ar/

Dan por finalizado el Plan de Contingencia Invernal

18 de septiembre de 2014 – Fuente: Ministerio de Salud – Provincia de Córdoba (Argentina)

Concluyó la semana pasada el Plan de Contingencia Invernal que el Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba puso en marcha el pasado 12 de mayo, y que permitió, durante cuatro meses, reforzar el servicio de atención neonatal y pediátrica en niños de hasta cinco años de edad con cuadros respiratorios agudos, causas que reflejan un habitual incremento (de 60%) de consultas en los hospitales durante este período del año.

Luego de un seguimiento realizado en los cuatro meses en una Sala de Situación, con reuniones semanales, se dieron a conocer los datos finales de este plan, que según precisó el ministro de Salud, Francisco José Fortuna, "se desarrolló con éxito, logrando contener la demanda de esta población de niños que fueron asistidos en todos los hospitales públicos de la provincia".

Asimismo, la secretaria de Prevención y Promoción de la Salud, Marcela Miravet, dijo que "en este año los resultados demuestran que las enfermedades de este tipo no generaron alertas ni epidemias y se logró asistir la demanda en la atención pediátrica, con un incremento de consultas habitual y esperado en algunas semanas del mes de julio".

Los resultados comunicados por la mencionada secretaria, a través de la dirección de Maternidad e Infancia, dan a conocer que durante el mencionado período, sobre un total de 115.996 consultas ambulatorias de niños menores a cinco años por todas las causas, 24% (27.661) fueron por infección respiratoria aguda baja (IRAB). Mientras que de un total de 4.425 internaciones en el mismo grupo etario, 41% (1.825) fueron por IRAB. Asimismo, de los pacientes que consultaron por esta causa, sólo 7% de los casos debió ser internado.

En cuanto a la atención neonatológica, en los dos servicios reforzados por la provincia (Hospital Materno Neonatal 'Dr. Ramón Carrillo' y Hospital Materno Provincial 'Dr. Raúl Felipe Lucini'), se realizaron 1.539 internaciones por todas las causas, de las cuales 7% correspondieron a IRAB (121 casos).

Respecto a los motivos más frecuentes de consulta, en primer lugar se ubicó la bronquiolitis en menores de dos años; le siguieron las bronquitis (crónica y aguda); luego neumonías y en menor medida las infecciones agudas de las vías aéreas bajas y enfermedades tipo influenza y, por último, la tos convulsa.

Trabajo conjunto y activo de los centros de salud

Los hospitales que participaron de esta iniciativa y sobre los cuales se realizó este informe son: Hospital de Niños de la Santísima Trinidad, Hospital Pediátrico del Niño Jesús, Hospital 'Nuestra Señora de la Misericordia' del Nuevo Siglo, Hospital 'Florencio Díaz', Hospital Infantil Municipal y Hospital Municipal 'Príncipe de Asturias'; todos con la participación de los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS), para la atención ambulatoria e internación pediátrica.

Asimismo, en la atención vinculada a los cuidados neonatales, los principales actores fueron el Hospital Materno Neonatal y el Materno Provincial.

Además se implementaron las Salas de Internación abreviadas y los Consultorios Febriles en los hospitales involucrados, lo que permitió "llevar adelante una estrategia sanitaria, asistir a todos los pacientes pero evitar internaciones innecesarias para aliviar el sistema de salud", explicó Miravet.

"En las salas abreviadas se evaluaron los cuadros febriles durante un período de dos horas y allí los equipos de salud definieron si era necesario internar o si se volvían a sus casa con el medicamento adecuado", detalló la especialista.

Por otra parte, la provincia complementó la iniciativa en la atención a los neonatos con un trabajo en la prevención de la infección por virus sincitial respiratorio (VSR) en pacientes de alto riesgo; considerando a los prematuros menores de 1.500 gramos o de 32 semanas de gestación, pacientes displásicos bronco pulmonares y menores de un año con cardiopatía congénita.

En este caso, se colocaron los anticuerpos necesarios a 223 niños y niñas en distintos centros de la capital y el interior, con un trabajo conjunto y activo de todos los actores intervinientes.

En este sentido, Miravet destacó que en este grupo considerado de riesgo "el trabajo realizado permite que en los últimos cuatro años no haya fallecidos".

Por su parte, Fortuna explicó que la inversión en equipamiento y atención en las salas de cuidados intermedios e intensivos de neonatología, "ha sido una decisión importante y acertada". Se invirtieron unos siete millones de pesos en equipamiento de alta complejidad y en contratación de personal, lo que permitió "duplicar la capacidad operativa en camas de este tipo en el sistema de salud provincial", dijo.

Cabe destacar que la Provincia contaba, hasta que comenzó este plan, con 104 unidades de cuidados intermedios (UCI) y cuidados intensivos (UTI), mientras que ahora ese total se incrementó a 198, lo que permite reforzar los servicios de cuidados críticos neonatal y pediátrico en la atención pública de la salud.



Una compra por Internet a miles de kilómetros, un paquete que viaja con un animal dentro y una entrega que deparó una sorpresa y un riesgo para la salud pública. Ese fue el recorrido que se vivió a comienzos del mes pasado y que terminó la semana pasada en una veterinaria de Río Cuarto.

Una familia riocuartense tomó contacto con un vendedor de perros de raza Shar Pei en España y decidió comprar un ejemplar a través de su tarjeta de crédito. La mascota llegó a comienzos de agosto, pero unas lesiones en la piel del animal llamaron la atención de los compradores, que lo llevaron rápidamente a consultar al veterinario.

Después de probar una serie de tratamientos para combatir lesiones habituales, que no dieron resultado, se encendieron alarmas. Por eso el caso fue expuesto ante otros profesionales para analizarlo en conjunto. El origen del animal, de un país en el que la leishmaniosis es endémica, al igual que en Portugal, llevó finalmente a sospechar de esa posibilidad. Se tomaron muestras y se enviaron a un laboratorio especializado en Buenos Aires, desde donde llegó la confirmación del diagnóstico. Por primera vez se confirmaba un cuadro de esa enfermedad en la ciudad.

El flebotomo vector de la leishmaniosis comenzó su expansión desde el norte de América del Sur y llegó en los últimos años al norte argentino, donde se registraron casos positivos en Misiones, Formosa, Salta y Jujuy. El riesgo no es menor porque, si bien la enfermedad no se transmite directamente de perros a humanos, sí a través de ese insecto que “está en dispersión activa”, explicó Javier Paoloni, el veterinario que intervino en el caso y que debió sacrificar al animal luego de conocer los datos del estudio. “Ante ese cuadro, no hubo otra opción que sacrificarlo. Pero debe quedar la necesidad de discutir esto, especialmente vinculado a la política sobre los perros callejeros, que no tienen la culpa de su condición, porque representan una posibilidad cierta para que el mosquito pueda hacer daño”, advirtió.

Argentina



Vigilancia de rabia animal¹

11 de septiembre de 2014 – Boletín Integrado de Vigilancia – Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios – Ministerio de Salud de la Nación (Argentina)

Tabla 1. Casos notificados y confirmados, según provincia y región. Argentina. Años 2013/2014, hasta semana epidemiológica 31. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2 y SIVILA.²

Provincia/Región	2013		2014	
	Notificados	Confirmados	Notificados	Confirmados
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	—	—	—	—
Buenos Aires	3	—	141	—
Córdoba	1	1	2	—
Entre Ríos	—	—	—	—
Santa Fe	14	—	11	—
Centro	18	1	154	—
Mendoza	—	—	—	—
San Juan	—	—	—	—
San Luis	—	—	—	—
Cuyo	—	—	—	—
Corrientes	—	—	—	—
Chaco	—	—	—	—
Formosa	2	2	—	—
Misiones	—	—	—	—
NEA	2	2	—	—
Catamarca	—	—	—	—
Jujuy	10	—	5	—
La Rioja	—	—	—	—
Salta	—	—	11	3
Santiago del Estero	—	—	—	—
Tucumán	—	—	1	—
NOA	10	—	17	3
Chubut	—	—	—	—
La Pampa	—	—	5	—
Neuquén	—	—	—	—
Río Negro	5	—	—	—
Santa Cruz	—	—	—	—
Tierra del Fuego	8	—	12	—
Sur	13	—	17	—
Total Argentina	43	3	188	3

¹ La vigilancia de rabia animal incluye a gatos, perros y hurones. Estos últimos han sido incorporados recientemente a los casos publicados en esta tabla, ya que están incluidos en la vigilancia de la rabia animal en animales domésticos, si bien no se han reportado casos.

² Los casos notificados incluyen casos sospechosos, probables, confirmados y descartados.

17 de septiembre de 2014 – Fuente: Docsalud (Argentina)

Más de 400.000 niños de entre 1 y 4 años ya recibieron las dosis de vacuna extra contra el sarampión, la rubéola y la poliomielitis, en el marco de la Campaña Nacional de Vacunación lanzada hace poco más de dos semanas, informaron autoridades del Ministerio de Salud de la Nación.

“El país es muy grande y recibir los datos de las dosis aplicadas lleva un tiempo, pero ya tenemos más de 400.000 niños que se vacunaron y calculamos que hay muchos más” aún no notificados, afirmó Carla Vizzotti, coordinadora del Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (PRONACEI).

La funcionaria consideró que “si pensamos que tenemos que llegar a tres millones de niños en los dos meses que dura esta campaña, tenemos un avance de meta que es apropiado; esperamos mucho la ayuda de los medios para difundir esta información y el compromiso de los padres para acercarse a los vacunatorios”.

Por su parte, Juan Luis Manzur, ministro de Salud de Argentina, aseguró que si bien el sarampión, la rubéola y la poliomielitis “fueron felizmente eliminadas en el país, no están erradicadas del mundo y hay países en los que circulan, de allí la necesidad de reforzar la vacunación para que Argentina siga libre de estas enfermedades”.

“Argentina es líder absoluta en su calendario nacional de vacunación, porque tiene 19 vacunas, que son públicas, gratuitas y obligatorias. Y de las 19, este proyecto político incorporó 13, lo cual habla muy claro de su voluntad de cuidar a la gente”, agregó.

Iniciada el 1 de septiembre, la campaña se extenderá hasta el 31 de octubre en todos los vacunatorios y hospitales del país, y supone la colocación de dos vacunas: la doble viral contra el sarampión y la rubéola –que es inyectable– y la Sabin contra la poliomielitis, que se administra en forma de gotitas por vía oral. Deben vacunarse todos los chicos de 1 a 4 años inclusive, más allá de que tengan las vacunas al día.

“En Argentina no hay casos de poliomielitis desde 1984, de sarampión desde 2000 y de rubéola desde 2009; pero en otros países del mundo estas enfermedades están presentes, generan contagios y fallecimientos, por eso lo que tenemos que hacer es cubrir a los niños con una dosis extra: independientemente de que tengan su esquema de vacunación completo, deben recibirlas”, agregó Vizzotti.

La funcionaria explicó que, además de gratuita, la vacunación es obligatoria “porque es una estrategia de salud pública para seguir libres de estas enfermedades. Es un derecho que tienen todos los niños de estar protegidos y es una obligación porque si ellos no se enferman, no transmiten a otros que son más vulnerables”.

Y en este sentido, la especialista hizo hincapié en el componente de solidaridad que encierra el acto de vacunarse, “porque se benefician no sólo los que se vacunan sino también otros grupos que no reciben la vacuna, como los menores de un año que aún no recibieron la triple viral (sarampión, rubéola y parotiditis), los inmunocomprometidos, y las embarazadas que no se pueden vacunar con virus vivo y atenuado”.

17 de septiembre de 2014 – Fuente: ABC Saladillo (Argentina)

El Secretario de Salud de Saladillo, Néstor Salazar, y la Directora de Bromatología, Soledad Galíndez, informaron sobre la aparición de un brote de triquinosis.

Salazar manifestó que el brote se generó por el consumo de chorizos sin los estudios y análisis correspondientes en una fiesta familiar en la zona de Campo Gorch, a la cual asistieron cerca de 40 personas, de las cuales cuatro estuvieron internados y dos están recibiendo tratamiento médico en su domicilio. Hizo un llamado al mismo tiempo a la prevención y que en los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) y el Hospital ‘Dr. Alejandro Posadas’ tienen el medicamento necesario para iniciar el tratamiento en caso de presentarse síntomas.

Agregó que tienen registrados quienes fueron los concurrentes a esta fiesta y están siguiendo su estado, pero advirtió que tienen denuncias de que en un almacén de la zona estuvieron comercializando chorizos, que la gente ha comprado chorizos allí y que en este momento están con síntomas. La fiesta concretamente se realizó a principios de agosto.

Galíndez dijo que el denunciante manifestó que había comprado chacinados en dicho local, y llevó los restos a Bromatología, donde se hicieron los análisis que tuvieron resultado positivo para larvas de *Trichinella spiralis*. Dijo que le resta la certificación del médico de que atendió a esta persona denunciante para actuar sobre el tema. “Según comentarios este local vendía estos productos, pero antes de ir al campo se inspeccionó ese comercio y no había chorizos. A la tarde se volvió a pasar por el comercio y tampoco había”, dijo.

En tanto que el dueño del campo donde se hizo el ágape indicó que los chacinados consumidos en el mismo fueron producto de la faena de un solo animal pero que no se había hecho el análisis correspondiente. Por desgracia, dijo la directora, no quedó nada de esos chacinados para analizar.

Las autoridades solicitaron a todos los que hayan adquirido chacinados en la zona de Campo Gorch que los acerquen a la Dirección de Bromatología para analizarlos. Salazar indicó que si hace 40 días consumieron este tipo de alimentos, en ese lapso de tiempo pueden aparecer los síntomas.³

³ Saladillo es una ciudad ubicada al sur del Río Salado, en el centro de la provincia de Buenos Aires, y es cabecera del partido homónimo. Es el centro de servicios de una zona cuya principal actividad económica es la ganadería, aunque también son importantes la agricultura, la cunicultura y la apicultura. Cuenta con una población de 26.763 habitantes (2010).



Bolivia, Pando: Reportan un rebrote de malaria con 34 casos en Sena

18 de septiembre de 2014 – Fuente: Página Siete (Bolivia)

Pando reporta un rebrote de malaria. El Servicio Departamental de Salud (SEDES) registró 34 casos sólo en el municipio Sena. Se desplazarán unidades médicas y de fumigación para combatir la proliferación del mal.

“Estamos preocupados por el rebrote de malaria en algunos municipios. Pero estamos combatiendo la enfermedad con un trabajo intenso”, informó el 17 de septiembre Rider Burgos, director del SEDES Pando.

Las autoridades sanitarias de la región ordenaron el despliegue de brigadas médicas para atender los casos. Además se desplazarán equipos de fumigación en las zonas donde se registra el rebrote de la enfermedad, explicó Burgos.

La malaria es una enfermedad producida por un parásito. No se contagia entre personas y requiere de un mosquito para que, a través de su picadura, el parásito ingrese al torrente sanguíneo.⁴



Estados Unidos, New México: Cuarto caso de hantavirosis del año

17 de septiembre de 2014 – Fuente: El Diario de El Paso (Estados Unidos)

El Departamento de Salud de New México anunció el 17 de septiembre que un hombre de 50 años del condado de San Juan se encuentra hospitalizado con la confirmación del laboratorio de haber contraído síndrome pulmonar por hantavirus (SPH). Este es el cuarto caso de hantavirosis en New México este año. Una investigación ambiental se llevará a cabo en la casa del paciente para ayudar a reducir el riesgo de contagio.

“Este caso es otro recordatorio de que el hantavirus se encuentra presente en los ratones ciervo en New México”, dijo la Dra. Retta Ward, secretaria del Departamento de Salud. “Quiero que todos los habitantes de New México se aseguren de seguir nuestros lineamientos de prevención para mantener a sus familias seguras del SPH”.

El hantavirus es una enfermedad mortal que se transmite por medio del contacto con la orina, heces o saliva de los roedores. Las personas pueden contraer la enfermedad cuando aspiran el virus que transportado por el polvo en el aire. El ratón ciervo es el portador principal de la cepa del virus en New México.

Este es el cuarto caso de hantavirosis en New México de este año. Otros casos incluyen la muerte de una mujer de 67 años del condado de San Juan, un caso fatal de un hombre de 59 años del condado de McKinley, y el caso de una mujer de 32 años del condado de San Juan que sobrevivió a la enfermedad.

En 2013 se identificaron tres casos de hantavirosis en New México: un niño de 12 años del condado de McKinley que murió en diciembre, una mujer de 45 años del condado de McKinley que sobrevivió y el de una mujer de 73 años del condado de Santa Fe que murió en octubre.

En 2012, New México reportó un solo caso, el cual resultó en la muerte de una mujer de 20 años del condado de Río Arriba. En 2011 se identificaron cinco casos: tres de los casos fueron fatales, incluyendo el de una mujer de 51 años del condado de McKinley, un hombre de 35 años del condado de Tarrant, y un hombre de 23 años del condado de McKinley.

Desde que fue descubierto por primera vez en 1993, New México ha reportado un total de 98 casos confirmados por laboratorio, con 41 decesos, el número más alto de casos de cualquier estado en la nación. A nivel nacional, desde 1993, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) reportaron un total de 639 casos, con una tasa de letalidad de 36%.⁵



México, Yucatán: Prevalece el brote epidémico de hepatitis A en 27 municipios

4 de septiembre de 2014 – Fuente: Yucatán Ahora (México)

Pese a la disminución de la incidencia de la hepatitis A en México, en Yucatán se mantiene el brote epidémico en 27 municipios, motivo por el cual ocupa el primer lugar de la tabla nacional, reveló la Secretaría de Salud federal.

Hasta el momento, en la entidad hay 1.054 casos confirmados acumulados, registrando un aumento de 3,2% con respecto al mismo período del año anterior, cuando este total fue de 1.021 pacientes.

⁴ Pando es uno de los nueve departamentos de Bolivia, ubicado en la parte noroeste del país. Tiene un relieve mayormente llano y posee una altitud media de 280 msnm. Posee un clima tropical y está cubierto por la selva de la Amazonia y surcado por innumerables ríos. Los suelos bajos se caracterizan por frecuentes inundaciones que afectan gran parte de las tierras varios meses al año. Gran parte de las comunicaciones terrestres se utilizan solo durante el período seco, mientras que durante el período lluvioso los transportes se deben realizar por vía aérea, o en menor grado por vías fluviales. Tiene una superficie de 63.827 km² y una población de 109.173 habitantes (2012). El departamento está dividido en 5 provincias y 15 municipios, y su capital es Cobija. El municipio de Sena, que pertenece a la provincia de Madre de Dios, departamento Pando, se ubica en donde el río Manupare se une al Madre de Dios, y tiene una población de 924 habitantes (2001).

⁵ Aunque no se menciona en la noticia, el virus implicado en este caso de síndrome pulmonar por hantavirus probablemente sea el virus Sin Nombre, que es endémico en los ratones ciervo (*Peromyscus maniculatus*) de New México.



Por su parte, Jorge Eduardo Mendoza Mézquita, Secretario de Salud de Yucatán (SSY), expresó que la hepatitis A aumentó 7% en comparación con el mismo periodo del año pasado, y hasta la fecha ya se registraron 1.150 casos, en 27 municipios, en especial los de mayor índice poblacional como Mérida, Tizimin, Valladolid, Oxkutzcab y Umán.

“Esperamos que para fin de este año la tendencia de contagios sea a la baja”, acotó al aseverar que “no nos quedamos sentados esperando que lleguen las personas, nosotros las vamos a buscar, por eso como respuesta da un número de enfermos real, sin un subregistro, pero no hay por qué alarmarse”.

Hasta la semana epidemiológica número 36, en México se registraron 9.206 casos confirmados, reportando una disminución de 16,7% con respecto al mismo período de 2013, cuando la cifra fue de 11.041 infectados.

Yucatán ocupa el primer lugar nacional de la tabla de incidencia, con 1.054 casos, 11,4% del total nacional, seguido de Guanajuato (891 casos, 9,7%) y el Distrito Federal (717 casos, 7,8%).

A nivel peninsular, 13% del total de casos están esta región del país, pues tan sólo en Campeche hay 78 infectados, mientras que en Quintana Roo, hay 64.

El estado con menor incidencia es Tlaxcala, con 25 casos, antecedido por Aguascalientes, con 31 y Colima, con 39. En estas tres entidades federativas se concentra 1% del total nacional.

Finalmente, Mendoza Mézquita afirmó que Yucatán se mantiene libre de cólera, y de los 14 casos registrados en el país, 13 son de Hidalgo y el restante, de Querétaro.



Panamá, Coclé: Reportan un brote de leptospirosis que produjo cuatro muertes

17 de septiembre de 2014 – Fuente: Ministerio de Salud (Panamá)

El Ministerio de Salud de Panamá comunica que durante el mes de agosto y septiembre del presente año, se han registrado varios casos que se investigan por sospecha de leptospirosis en la región de Salud de Coclé. Se trata de cuatro defunciones y un hospitalizado, que presentan como antecedentes fiebre, cefalea, vómitos y diarrea; además se conoció que estas personas visitaron una residencia en el distrito Penonomé, Corregimiento Pajonal, Comunidad de Membrillo Centro, a la que asistieron al funeral de un familiar.

La leptospirosis es una enfermedad zoonótica con potencial epidémico, presente principalmente en climas tropicales como el de Panamá y post inundaciones; es causada por la bacteria *Leptospira interrogans*, que es patogénica para las personas y los animales.

En Panamá esta enfermedad, considerada de baja frecuencia, se registra en todas las regiones del país, afectando todos los grupos de edad y ambos sexos.

Ante esta situación registrada en la Región de Salud de Coclé, el Ministerio de Salud fortalece e intensifica las medidas de saneamiento básico, control de reservorios y vectores, promoción, prevención y control, atención de las personas, para evitar la diseminación de esta enfermedad en la Región.

Las medidas básicas para evitar la leptospirosis son las siguientes: saneamiento básico (limpieza de domicilio y alrededores), control de roedores (ratones), evitar el contacto de las personas con orina de animales, consumir agua y alimentos seguros (agua potable y alimentos bien cocidos), atención médica oportuna de casos sospechosos.

El Ministerio de Salud solicita a la población que, en caso de presentar síntomas compatibles con la enfermedad, acudir de manera oportuna a la atención médica y no automedicarse.⁶



Paraguay: Se registraron 62 casos de meningitis en el último año

17 de septiembre de 2014 – Fuente: Radio 970 AM (Paraguay)

Paraguay registra en este último año aproximadamente 200 notificaciones de casos sospechosos de meningitis, de los cuales se llegaron a confirmar 62, detalló la Dra. Águeda Cabello, Directora de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

De estos casos, 49 fueron provocados por neumococo, y el resto por estafilococo. Este último produjo la enfermedad al alumno de preescolar del Colegio ‘Monseñor Lasagna’, y no tiene la capacidad de producir brotes, por lo cual no fue necesaria ninguna medida preventiva.

“En este caso el paciente está con muy buena evolución” señaló la profesional.

Asimismo aseveró que algunas meningitis, como las producidas por meningococos, sí pueden llegar a producir brotes.

Cabello explicó que para la mayoría de los virus no se tiene un tratamiento específico pero si existen tratamientos sintomáticos que mejoran la evolución.

“Se debe tener en cuenta que los más afectados por esta enfermedad son los niños y los inmunocomprometidos” indicó la especialista.

⁶ Pajonal uno de los diez corregimientos que forman el distrito de Penonomé en Panamá. Está compuesto por 39 comunidades, tiene una extensión territorial de 138,2 km², y una población de 12.100 habitantes. Las actividades económicas del corregimiento están orientadas a la agricultura de subsistencia, así como la producción de hortalizas y tubérculos; una gran producción de ella se vende en el mercado público de Penonomé. También hay producción de cítricos. En los últimos años se ha intensificado la producción agropecuaria en este corregimiento, entre la que destaca la producción de aves de corral, y ganado vacuno y porcino.

La ministra venezolana de Salud, Nancy Pérez, dijo el 17 de septiembre que las autoridades han confirmado 398 casos de fiebre chikungunya, mientras que el número de afectados por dengue escaló a 45.745.

Pérez confirmó las cifras luego de una reunión con un grupo de epidemiólogos, con quienes examinó la situación y el control de las enfermedades.

La ministra señaló que en Venezuela se estudiaron 1.239 casos sospechosos de fiebre chikungunya, de los cuales se confirmaron 398. "De dengue tenemos una cifra equivalente a la del año pasado", apuntó.

Pérez anunció que el gobierno ampliará la campaña contra el dengue para efectuar fumigaciones junto con gobernaciones, alcaldías y comunidades.

Asimismo, criticó que algunos médicos hayan hablado de una "enfermedad extraña" en el Hospital Central de Maracay, a 100 kilómetros de Caracas, donde se denunciaron ocho víctimas mortales la semana pasada.⁷

"Revisamos con los epidemiólogos cómo estamos en casos de dengue, fiebre chikungunya y la supuesta enfermedad extraña de los cuales algunos medios se han dedicado a hablar", señaló.

Pérez aseguró que "no hay ningún virus extraño" en el país, y que si así fuera no dudaría en informarlo. También denunció que ha habido un manejo "perverso" sobre la información de los casos, que "no tienen conexión ni en el tiempo en que se dio un deceso, ni de la enfermedad, ni siquiera en el mismo sitio".

Detalló que en el encuentro se revisarán caso por caso todos los diagnósticos. "Hay dos casos en que el paciente cursa con fiebre chikungunya, pero son pacientes con enfermedades de base, cuyo desenlace se debió al virus Chikungunya".

El Colegio Médico de la región central de Aragua denunció que una enfermedad "rara" causó la muerte de ocho personas en Maracay, indicando que era un cuadro agresivo de fiebre.

El gobierno amenazó con demandar al presidente del Colegio Médico, Ángel Sarmiento, mientras que especialistas advirtieron que las muertes podrían deberse a casos agresivos de fiebre chikungunya.

El presidente de la Federación Médica Venezolana, Douglas León Natera, pidió al gobierno que divulgue los resultados de las muestras tomadas a los enfermos que fallecieron en Maracay.

"Un estudio de laboratorio no puede pasar nunca de una semana para dar resultados sobre una patología. De repente es sencillo el diagnóstico, pero resulta que el gobierno no quiere o no ha podido dar con el resultado definitivo", alertó.

Asimismo, calificó como un "silencio calculado" la negativa del Ministerio de Salud a dar información al respecto.

El mundo

EL PAÍS África Occidental: El impacto económico de la enfermedad por el virus del Ébola puede ser "catastrófico", según el Banco Mundial

17 de septiembre de 2014 – Fuente: El País (España)

El impacto económico de la enfermedad por el virus del Ébola (EVE) puede ser "catastrófico" para los tres países más afectados en África Occidental: Liberia, Sierra Leona y Guinea. El Banco Mundial (BM) alertó que, si el brote continúa propagándose, el daño se multiplicará por ocho en 2015. La institución calcula que, si se controla la epidemia, el efecto supondrá un recorte de 97 millones de dólares del producto interno bruto (PIB). Pero si no se contiene, la cifra puede llegar a 809 millones. En cualquier caso, las pérdidas de 2014 ascienden a 359 millones, según el informe que la institución ha publicado el 17 de septiembre.

"El miedo es el factor que tiene un mayor impacto en la economía", asegura el brasileño Francisco Ferreira, economista jefe del Banco Mundial para África y uno de los autores del informe. Lo explica de esta manera: es el temor el que encierra a los trabajadores en sus casas, el que frena el trabajo en los campos y yacimientos, el que ocasiona el cierre de carreteras y la suspensión de vuelos, el que genera que la gente salga a comprar –y, por tanto, a vender– con menos frecuencia...

Liberia es el país más golpeado por el virus. "En Monrovia, la capital, 50% de las tiendas ha cerrado en el último mes y el consumo de gasolina ha caído 25%. Vemos que está ocurriendo lo que ya pasó hace 10 años con el síndrome respiratorio agudo severo (SARS), que agitó el Sudeste Asiático y llegó hasta Canadá. El 80 o 90% del impacto económico se debía al comportamiento de aversión", asegura Ferreira.



Una mujer carga objetos de su esposo, fallecido a causa de la EVE, en Liberia.

⁷ Ver 'Venezuela, Aragua: Una misteriosa enfermedad desconcierta a los médicos en Maracay' en [Reporte Epidemiológico N° 1440](#), de fecha 17 de septiembre de 2014.

Precisamente ahí está la clave para el Banco Mundial. El análisis no solo considera que los costos pueden limitarse si se contiene la epidemia; también, si se mitiga ese comportamiento de aversión. “El principal costo de este trágico brote son las vidas humanas y el sufrimiento, pero nuestros resultados dejan claro que cuanto antes consigamos una adecuada respuesta de contención y disminuya el nivel de miedo e incertidumbre, más rápido podremos mitigar el impacto económico de la EVE”, señaló la institución en el documento.

El sector de servicios ha sido el más afectado, seguido por el de la agricultura y, en menor medida, la minería. En el peor de los escenarios planteados por el Banco Mundial, el crecimiento económico caería 11,7% en Liberia el próximo año, si no se frena la expansión; 8,9% en Sierra Leona y 2,3% en Guinea. En el caso de Liberia, supondría pasar de una previsión de crecimiento de 6,8 a -4,9%.

Mientras la Organización Mundial de la Salud (OMS) estimaba esta semana que se necesitan 1.000 millones de dólares para contener el brote, la Unión Europea admitía que había actuado con retraso. “La respuesta ahora está bien organizada, pero en los primeros meses, tanto desde el punto de vista local como el de la comunidad internacional, hubo dificultad para reconocer la gravedad de la situación”, señala Ferreira.

El BM ha medido, además, el impacto a corto plazo. La economía de Guinea solo crecerá 2,4% este año y no 4,5%, como se había previsto; la de Liberia, 2,5% y no 5,9%; la de Sierra Leona, 8% y no 11,3%. El impacto en materia fiscal también es elevado: 93 millones de dólares en Liberia (4,7% del PIB); 79 millones en Sierra Leona (1,8%); y 120 millones en Guinea (1,8%).

El Fondo Monetario Internacional (FMI) también advirtió del impacto económico en sectores clave como la agricultura, la minería y los servicios, lo que incide en la oferta de alimentos y mano de obra. La institución aprobó una línea de crédito de 127 millones de dólares, que todavía debe recibir el visto bueno del directorio. El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) pidió 200 millones de dólares para proteger a los 8,5 millones de niños que viven en estos tres países.

La OMS eleva a 2.622 el número de muertos

Al menos 2.622 personas han muerto a causa del peor brote de EVE de la historia, que hasta ahora ha contagiado a al menos 5.335 personas en África Occidental, según el último balance publicado el 18 de septiembre por la OMS.

La agencia de la ONU subrayó que no hay signos de que el brote esté remitiendo. “La tendencia de la epidemia sigue en ascenso en los tres países que tienen una transmisión intensa y generalizada: Guinea, Liberia y Sierra Leona”, precisó, aunque confía en poder revertir la tendencia en los próximos tres meses.

En el caso de Liberia, la OMS detalló que el auge de la enfermedad se debe, sobre todo, a los casos registrados en la capital, Monrovia, donde se necesitan unas 1.210 camas, cinco veces la capacidad real del país africano.

La OMS indicó que los esfuerzos por integrar distintas fuentes sobre el avance de la EVE en Liberia llevarán a que muchos casos sean reclasificados.

Además, otro brote de EVE en curso en República Democrática del Congo ha causado ya 40 muertes entre los 71 casos registrados en el país hasta el 15 de septiembre, de acuerdo con la organización internacional.

Comenzaron las pruebas clínicas de la vacuna

Especialistas de la Universidad inglesa de Oxford realizan las pruebas clínicas de una vacuna contra el virus del Ébola. Los primeros voluntarios de un grupo de 60 recibieron el 17 de septiembre una dosis que contiene una pequeña parte del material genético del virus, lo que asegura que estas personas no contraerán el mal, según el Instituto Jenner de Oxford, a cargo de este experimento.

Antes de que las vacunas puedan ser comercializadas, los médicos necesitan varios años de pruebas clínicas, pero la gravedad del brote de EVE en África ha obligado a acelerar este experimento para que pueda estar disponible lo antes posible.

Se estima que si estas pruebas tienen resultados positivos, la vacuna pueda ser utilizada para inmunizar a los trabajadores sanitarios que están en las zonas más afectadas por la enfermedad.

Adrian Hill, director del Instituto Jenner, aseguró que este es un “ejemplo extraordinario de cómo una vacuna puede llegar rápidamente a las pruebas clínicas recurriendo a la cooperación internacional”.

Las pruebas de sangre de los voluntarios permitirán conocer el alcance de la respuesta inmunológica del organismo en un periodo de entre dos y cuatro semanas. El presente estudio se centrará en analizar la respuesta inmunológica de la vacuna y los efectos secundarios.

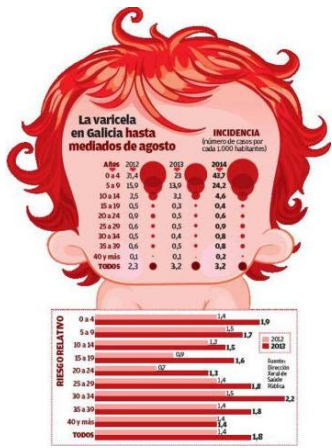
La vacuna es desarrollada por la farmacéutica GlaxoSmithKline y el Instituto Nacional de Salud de Estados Unidos, y cuenta con fondos del Consejo de Investigación Médica de Gran Bretaña y del Ministerio británico de Cooperación Internacional.

La Opinión A Coruña

España, Galicia: La varicela aumentó 80% tras el retiro de la vacuna de las farmacias

18 de septiembre de 2014 – Fuente: La Opinión A Coruña (España)

Hace casi un año que la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) del Ministerio de Sanidad ordenó el retiro de las farmacias de la vacuna contra la varicela que, hasta entonces, las familias podían adquirir para la primera dosis en los niños menores de cinco años. Una decisión muy polémica, que encontró el rechazo prácticamente unánime de la comunidad médica y que está teniendo ya sus primeros efectos en la incidencia de la enfermedad. Durante la primera mitad de 2014 en Galicia, hasta mediados de agosto, el número de casos ascendió



a 8.746, lo que supone un incremento de 80% respecto al mismo periodo de 2013 y 40% más en comparación con 2012. La Dirección Xeral de Saúde Pública de la Xunta apunta que esta evolución parece confirmar el arranque del esperado repunte de la incidencia tras la medida decretada por la AEMPS.

La vacuna infantil llegó a las farmacias en 2005. Aunque inicialmente se utilizaba una sola dosis, desde 2008 se recomendó aplicar una segunda. La cobertura en la comunidad con la primera dosis pasó de 14% en los nacidos en 2003 a 40% en los de 2011, según los datos del Rexistro de Vacinacións. El grado de penetración con ambas dosis alcanzó su punto más alto en 2009, por cuestiones de edad, para los niños nacidos en 2009. “Estos datos son coherentes con los de la distribución de la vacuna en farmacias y con los de la encuesta de cobertura vacunal de los nacidos en 2003 y 2007-2008”, apunta la Dirección Xeral de Saúde Pública.

“La mayoría de los niños que cuentan con la vacuna y el refuerzo posterior no desarrollarán la infección, porque la eficacia de las dos dosis es cercana a 100%. Por eso, ante la probada eficacia y los datos de cobertura, después del retiro de las farmacias se espera un aumento de la incidencia al respecto de lo que se venía observando en los últimos años. Por lógica, aunque sea solo por quien no va a recibir la vacuna”, asegura Xurxo Hervada, subdirector xeral del departamento de la Consellería de Sanidade.

Tanto la variación respecto a 2013, un aumento de 80%, como en relación a 2012, de 40%, “son, en principio, llamativos”, según Hervada. Por edades, de 23 casos cada mil habitantes en los niños de 0 a 4 años se pasó a 43,7. El alza es generalizada y entre los de 30 a 34 años se duplicó. Es la mayor subida. “Es necesario recordar que 68% de los niños nacidos en Galicia durante 2012 lo hicieron de una madre de entre 30 y 39 años”, argumenta Sanidade. El contagio de hijos a madres. Los cambios en el sistema de vigilancia y la declaración obligatoria de la enfermedad –antes numéricos simplemente, sin identificativo de edad– no permiten ir más atrás en el tiempo para hacer una comparación realista en la evolución de la varicela.

La gran oscilación de la enfermedad impide medir cuánto del incremento de este año en los enfermos se debe a eso y qué parte al retiro de la vacuna. “Como todas las enfermedades transmisibles, se transmite mientras exista población susceptible”, explica Hervada. Y eso depende, entre otras cosas, de la incidencia en ejercicios anteriores o el volumen de niños en un territorio. Lo que también justifica que en una región pueda darse un repunte elevado y en otra menos. En el conjunto del Estado, de hecho, la incidencia está siendo un 10% mayor, según refleja el último boletín epidemiológico. El subdirector xeral cree que habrá que esperar a las cifras del próximo año –en la segunda mitad de 2014 no se esperan muchos casos que alteren de forma significativa las estadísticas, dado que los picos de la varicela vienen con el invierno y el comienzo de la primavera– para apuntar una conclusión definitiva sobre el efecto del retiro de la vacuna. Pero insiste una vez más. “A medio plazo es esperable el aumento”, dice Hervada.



Los desastres naturales provocan más desplazados que las guerras

17 de septiembre de 2014 – Fuente: Consejo Noruego para Refugiados (Noruega)

La cantidad de personas que debe dejar sus hogares por causa de desastres naturales es tres veces más grande que quienes deben escapar de las guerras. A esa conclusión llegó el Consejo Noruego para los Refugiados (NRC), que dio a conocer un informe donde, entre otras cosas, señala que estas catástrofes afectan al doble de personas que hace 40 años. Estos datos refuerzan la urgencia de luchar contra el cambio climático, dice la organización.

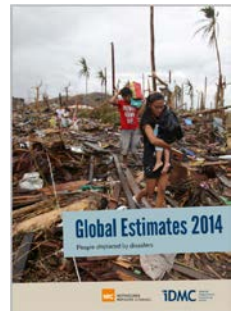
Solamente en Asia 19 millones de personas debieron cambiar de lugar de residencia tras inundaciones, tormentas o deslizamientos de tierra. El tifón Haiyán dejó 4,2 millones de personas sin casa tras su paso por Filipinas, por ejemplo. El informe es dado a conocer poco antes de una cumbre contra el cambio climático que se realizará en la sede de la Organización de Naciones Unidas (ONU) en New York la próxima semana.

Según el reporte del NRC, el incremento en el número de desplazados tiene mucho que ver con la creciente y precaria urbanización en los países más vulnerables. Por ello, pide a los gobiernos que “faciliten las migraciones y prevean la posibilidad de relocalizaciones, de una manera que se respete a las poblaciones” con más problemas, dice el documento.

Los gobiernos pueden hacer más

“Esta creciente tendencia continuará, ya que cada vez más personas viven y trabajan en zonas propensas a calamidades. Se prevé que se vea agravado en el futuro por el impacto del cambio climático”, declaró el secretario general del NRC, Jan Egeland, quien también recalcó que “se puede hacer mucho más para prepararse y evitar el desplazamiento provocado por los desastres”.

El reporte cifró en 600 los desastres naturales ocurridos en 2013 en el planeta, de los cuales 37 forzaron el movimiento de entre 100.000 y cuatro millones de personas. En África, por ejemplo, hubo 1,8 millones de desplazados en países como Níger, Chad, Sudán o Sudán del Sur debido a las lluvias estacionales. Esto afecta también a países desarrollados: 260.000 personas fueron desplazadas en Japón por el tifón Manyi y en Estados Unidos vivieron la misma suerte 218.500 personas por el paso de tornados.⁸



⁸ Puede consultar el informe completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).

III JORNADAS CIENTÍFICAS INTERDISCIPLINARIAS DEL HOSPITAL RAWSON

22, 24 y 26
de Septiembre de 2014

Lugar: Aula Magna
del Hospital Rawson.

10:30 HS



Ministerio de
SALUD



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
CÓRDOBA

¡Evita la Rabia! vacuna a tu mascota



Puesto de vacunación:

¡ Trabajando juntos por un Valle seguro, saludable y sin rabia !



Información: 5580868 Ext. 135 o www.uesvalle.gov.co

Secretaría de Salud Departamental (2012. Valle del Cauca, Colombia).

El Reporte Epidemiológico de Córdoba hace su mejor esfuerzo para verificar los informes que incluye en sus envíos, pero no garantiza la exactitud ni integridad de la información, ni de cualquier opinión basada en ella. El lector debe asumir todos los riesgos inherentes al utilizar la información incluida en estos reportes. No será responsable por errores u omisiones, ni estará sujeto a acción legal por daños o perjuicios incurridos como resultado del uso o confianza depositados en el material comunicado.

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

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