



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente
Córdoba - Argentina

www.reporteepidemiologico.com



Número 1.487

27 de noviembre 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)

Argentina

- Vigilancia de rickettsiosis
- Entre Ríos, Nogoyá: Actividades en hidatidosis
- Misiones, Posadas: Nuevo caso de leishmaniosis visceral

América

- Estados Unidos: Aumento de llamadas a los centros de toxicología por causa de las bebidas energizantes
- Haití: La ONU urge a apoyar las iniciativas contra el cólera
- México, Veracruz: La Secretaría de Salud mantiene el programa para prevención y control de la enfermedad de Chagas
- Paraguay, Alto Paraná: Confirman el primer caso de meningitis viral en Ciudad del Este

- Perú, Tumbes: El Niño afecta negativamente la estatura y la masa corporal de los niños

El mundo

- África Occidental: La enfermedad por el virus del Ébola deja de propagarse de manera exponencial en Liberia y Guinea
- España: Casi la mitad de los nuevos casos de VIH se siguen detectando tarde
- Gran Bretaña: Reportan un raro caso de esparganosis en el cerebro
- Pakistán: Son asesinados cuatro trabajadores de la campaña de vacunación contra la poliomielitis
- Taiwán reporta 16 decesos por dengue
- ¿Es posible eliminar enfermedades?

Adhieren:

SLAMVI

Sociedad Latinoamericana de Medicina del Viajero

www.slamviweb.org/

CIRCULO MÉDICO DE CÓRDOBA

www.circulomedicocba.org/

CMPC Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba

www.consejomedico.org.ar/



Biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Córdoba

www.biblioteca.fcm.unc.edu.ar/



S.A.D.I.

www.said.org.ar/

Comité Nacional de Infectología

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



www.apinfectologia.org/

Sociedad Argentina de Infectología Pediátrica

www.sadip.net/



www.apargentina.org.ar/

Argentina



Vigilancia de rickettsiosis

19 de noviembre 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 41. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2 y SIVILA.¹

Provincia/Región	2013		2014	
	Notificados	Confirmados	Notificados	Confirmados
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	—	—	—	—
Buenos Aires	7	—	—	—
Córdoba	—	—	1	—
Entre Ríos	2	—	1	—
Santa Fe	1	—	6	—
Centro	10	—	8	—
Mendoza	—	—	—	—
San Juan	—	—	—	—
San Luis	—	—	1	—
Cuyo	—	—	1	—
Corrientes	—	—	—	—
Chaco	—	—	—	—
Formosa	—	—	—	—
Misiones	1	—	—	—
NEA	1	—	—	—
Catamarca	—	—	—	—
Jujuy	89	—	10	—
La Rioja	—	—	—	—
Salta	3	—	1	—
Santiago del Estero	—	—	—	—
Tucumán	1	—	1	—
NOA	93	—	12	—
Chubut	—	—	—	—
La Pampa	—	—	—	—
Neuquén	—	—	—	—
Río Negro	—	—	—	—
Santa Cruz	—	—	—	—
Tierra del Fuego	—	—	—	—
Sur	—	—	—	—
Total Argentina	104	—	21	—



Entre Ríos, Nogoyá: Actividades en hidatidosis

26 de noviembre de 2014 – Fuente: Fundación Mundo Sano

MundoSano

Miembros de la Fundación Mundo Sano y del Hospital de Infecciosas 'Dr. Francisco Javier Muñiz' viajaron a la provincia de Entre Ríos para realizar tareas de diagnóstico ecográfico y relevamientos de campo en el marco del Programa de Hidatidosis que lleva adelante la Fundación, en conjunto con otras instituciones como la Dirección de Zoonosis Rurales de la Provincia de Buenos Aires y el Hospital Muñiz.

Dada la inquietud de los doctores Juan Carlos Zárate y Alejandro López –ambos miembros del Departamento de Zoonosis de Nogoyá– la municipalidad consideró oportuna la implementación de acciones de diagnóstico en la zona. El equipo que realizó el operativo estuvo integrado por Marcelo Abril, María Victoria Periago, el Dr. Alfredo Seijo y la Dra. Mirna Sawicki, que se trasladaron a un paraje rural del Departamento de Nogoyá, en el que habitan unas 450 personas, nucleadas en 145 familias.

En este paraje se hicieron más de 70 ecografías y se tomaron muestras ambientales en seis núcleos habitacionales para su posterior análisis para detectar presencia de formas infectantes de diversos parásitos.

Esta acción reciente es la continuación de otras iniciativas similares que recolectan datos en otras locaciones del país, o que buscan establecer diagnósticos de casos de esta enfermedad. En la zona rural cercana a la localidad de Azul, provincia de Buenos Aires, se realizaron más de 500 ecografías que permitieron identificar cuatro casos positivos y dos sospechosos.

¹ En los casos notificados se incluyen los casos sospechosos, probables, confirmados y descartados.

También se llevó adelante un importante operativo sanitario en Pampa del Indio, Chaco, con el apoyo del hospital local Dante Tardelli, donde se tomaron muestras de sangre para el diagnóstico de diversas parasitosis y se realizaron ecografías para la detección de quistes hidatídicos.

La hidatidosis es una enfermedad que puede afectar gravemente al ser humano, con una fuerte presencia en zonas rurales, afectando particularmente a quienes trabajan en ganadería ovina. Se trata de una patología parasitaria provocada por el parásito *Echinococcus granulosus*, que se aloja en el intestino delgado de los perros y produce quistes en órganos y tejidos del hombre, entre ellos hígado, pulmón y corazón.

El ciclo de la enfermedad se inicia en el hábito de alimentar a los perros con vísceras crudas –o mal cocidas– provenientes de pequeños rumiantes o de cerdos faenados domésticamente.



Misiones, Posadas: Nuevo caso de leishmaniosis visceral

25 de noviembre de 2014 – Fuente: Ministerio de Salud Pública – Provincia de Misiones (Argentina)

El Ministerio de Salud Pública de Misiones, a través del Departamento de Vigilancia Epidemiológica, informó que en la semana epidemiológica 47 se notificó un nuevo caso de leishmaniosis visceral en Posadas.

Se trata de un paciente pediátrico de 13 meses de edad, que está internado en un sanatorio privado de la capital provincial.

El paciente presentó fiebre de alrededor de 15 días de evolución, falta de apetito, palidez cutáneo mucosa y pérdida de peso acompañado de hepatoesplenomegalia por lo que se realizó el estudio Rk 39, que resultó positivo, y punción de médula ósea, que también resultó positiva.

Actualmente se encuentra en buen estado general, cumpliendo tratamiento específico entregado por el Ministerio de Salud Pública de Misiones y seguimiento médico en internación. Se trata del séptimo caso de este año en la provincia.



América



Estados Unidos: Aumento de llamadas a los centros de toxicología por causa de las bebidas energizantes

18 de noviembre de 2014 – Fuente: American Heart Association (Estados Unidos)

Las bebidas energizantes pueden representar un verdadero problema para los niños, según un nuevo estudio. Los investigadores descubrieron que 40% de las 5.156 llamadas que se reciben en los centros de toxicología por “exposición a bebidas energizantes” incluye a niños menores de 6 años. En la mayoría de los casos, los padres ignoraban que los niños habían tomado una bebida energizante. En muchas de las llamadas se reportó que los niños estaban experimentando efectos secundarios graves, como un ritmo cardíaco anormal o que estaban teniendo convulsiones.

El Dr. Steven Lipshultz, autor del estudio, ha tratado casos de niños que se enfermaron luego de consumir bebidas energizantes. Aunque los estudios sobre el impacto que la cafeína tiene en los niños son limitados, Lipshultz, profesor y presidente de pediatría de la Universidad Estatal de Wayne, dijo que los adolescentes pueden experimentar problemas graves después de beber solo 100 mg de cafeína. “Los niños más pequeños podrían sentir los efectos incluso al beber una menor cantidad”, dijo.

Algunas bebidas energizantes contienen más de 300 mg de cafeína y podrían presentarse en una combinación de cafeína de calidad farmacéutica y aditivos ‘naturales’. Estudios anteriores han demostrado que las combinaciones de cafeína les podrían causar más problemas de salud a las personas.

Lipshultz dijo que cree que el número de casos asociados con las bebidas energizantes y los niños son más altos de lo que se informa en este estudio. Eso es porque los padres de los niños que se enferman después de consumir demasiada cafeína, no siempre llaman a la línea de emergencia, sino que podría ser que en lugar de ello, acudan directamente a la sala de emergencias. El estudio no tomó en cuenta esas cifras.

“Los datos reportados probablemente representan la punta del iceberg”, dijo Lipshultz.

“Este es un hallazgo muy preocupante”, dijo el Dr. Laurence Sperling, director médico de la clínica de cardiología preventiva en el Emory Healthcare en Atlanta. “Se señala, además, que tenemos que ser muy responsable acerca de quién utiliza las bebidas energizantes, porque son potencialmente dañinas para los adultos, pero como lo señala este informe, la preocupación puede ser aún mucho mayor para aquellos más jóvenes”.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) no establece un estándar para lo que se considera una cantidad segura de cafeína para los niños. La Academia Americana de Pediatría prefiere que los niños no consuman cafeína, aunque alrededor de 73% de los niños lo hacen todos los días, de acuerdo con su investigación. Los niños y adolescentes son la población de más rápido crecimiento en cuanto al consumo de cafeína, según lo demuestran los estudios.

Para los adultos sanos, la FDA sugiere que las cantidades moderadas de cafeína no son perjudiciales. La agencia considera que una “cantidad moderada” está entre 100 y 200 mg (de una a dos tazas de 150 ml de café). Otros

lineamientos de la FDA indican que 400 mg al día, o alrededor de cuatro o cinco tazas de café, es “una cantidad que normalmente no se asocia con efectos negativos y dañinos”.

Según la FDA, más de 600 mg al día se considera demasiado, aunque el impacto que tiene la cafeína en alguna persona varía según su tamaño, su género o cuán sensible es a la cafeína.

Los investigadores del estudio quisieran que el gobierno mejorara el etiquetado de las bebidas energizantes. Los fabricantes de bebidas energizantes no están obligados a indicar la cantidad de cafeína que contiene una bebida, puesto que la cafeína no es un nutriente, y las leyes en la actualidad requieren que solo se incluyan los nutrientes dentro de la información nutricional de los alimentos o bebidas.

La Asociación Americana de Bebidas recomienda que los fabricantes de bebidas energizantes identifiquen la cantidad de cafeína de todas las fuentes. La asociación sugiere que esto se detalle en una parte de la etiqueta independientemente de la información nutricional. La asociación también sugiere que se incluya el aviso “no apto ni recomendado para niños, mujeres embarazadas o que estén amamantando y/o personas que sean sensibles a la cafeína”. Por ejemplo, Monster Energy® le agregó el contenido de cafeína y la advertencia a sus etiquetas en 2013. Pero como esto no es requerido por la ley, no todas las etiquetas de bebidas energizantes contienen esas advertencias.

En 2010, la FDA prohibió la combinación de alcohol y bebidas energizantes, y como resultado, la cantidad de llamadas a los centros de toxicología por esta combinación específica disminuyó drásticamente.²



Haití: La ONU urge a apoyar las iniciativas contra el cólera

20 de noviembre de 2014 – Fuente: Organización de Naciones Unidas

El coordinador de la Organización de Naciones Unidas (ONU) para la Respuesta al Cólera en Haití advirtió que con el nivel actual de apoyo financiero, tomará más de 40 años erradicar la enfermedad, por lo que urgió a los donantes internacionales a respaldar las iniciativas orientadas a su combate.

Pedro Medrano Rojas consideró decepcionante la ayuda recibida hasta el momento y recordó que con los recursos adecuados, el cólera podría eliminarse en la próxima década.

“Estamos en un punto crucial, y la Unión Europea –el mayor donante mundial en ayuda al desarrollo– debería asumir un papel de liderazgo en esta tarea: Haití no puede esperar dos generaciones para alcanzar los mismos niveles de cobertura en agua y saneamiento que el resto de la región”, opinó Medrano Rojas.

Señaló que el brote de cólera que comenzó en Haití en octubre de 2010 ha producido más de 707.000 casos probables y 8.600 muertes hasta la fecha, y alertó que estos decesos continuarán hasta que se implementen los sistemas de salud, agua y saneamiento que necesita el país.

“Al igual que la enfermedad por el virus del Ébola, el cólera se expande cuando los sistemas de salud pública son débiles, y requiere una respuesta sostenida”, apuntó.

Medrano Rojas subrayó que Haití precisa de una red de agua y saneamiento, así como de sistemas básicos de salud, que al ritmo actual de desembolso tardaría más de 40 años en conseguirse.

Asimismo, indicó que otra medida clave de prevención son las vacunas orales contra el cólera pero agregó que por el momento no hay fondos disponibles para la iniciativa del gobierno haitiano de vacunar a 300.000 personas el próximo año.



Distribución de agua potable en Haití.



México, Veracruz: La Secretaría de Salud mantiene el programa para prevención y control de la enfermedad de Chagas

25 de noviembre de 2014 – Fuente: Veracruzanos (México)

Con programas para la prevención y control de la enfermedad de Chagas, los cuales se implementan para las localidades de mayor riesgo mediante acciones de promoción de la salud, vigilancia epidemiológica, monitoreos entomológicos y fumigación para la eliminación de vectores, la Secretaría de Salud (SS) obtiene resultados significativos en la morbilidad por este padecimiento.

De acuerdo con el listado nominal de casos de la también llamada tripanosomosis americana 2013-14, la mayoría se dieron en las jurisdicciones sanitarias de Pánuco, Tuxpan y Poza Rica, siendo atendidos clínicamente.



² El consumo de bebidas energizantes se ha convertido en hábito y probablemente en adicción para muchas personas. Y nadie se ha preocupado por el contenido de cafeína y/u de otros componentes en las bebidas citadas. Todo exceso es dañino; y la cafeína no es la excepción. No se trata de prohibir, sino de hacer que los fabricantes de estos productos incluyan advertencias en los mismos, a fin que los consumidores decidan beber estos productos sabiendo los grados de exposición y riesgo; y, por cierto, educar a los consumidores, acerca de los riesgos del exceso de cafeína en estos productos; y particularmente a los padres, a fin que estén alertas con sus pequeños. Un niño con sed no lee rótulos; y sigue con suma facilidad el ejemplo de los padres, hermanos mayores o sus pares.

Este estudio fue presentando en las Sesiones Científicas de la Asociación Americana del Corazón.

Según los monitoreos entomológicos realizados en las viviendas humanas con casos de enfermedad de Chagas, se registró nuevamente a la especie de *Triatoma dimidiata*, sugiriendo a ésta como la involucrada en la transmisión de la enfermedad, capturándose un total de 1.931 ejemplares, de los cuales 461 resultaron positivos al parásito, es decir 23,8%.

Para el control del vector, se roció con insecticida de acción residual 12.000 viviendas, protegiendo a 36.232 vecr Cruzanos localizados en dichas jurisdicciones sanitarias.

ULTIMA HORA Paraguay, Alto Paraná: Confirman el primer caso de meningitis viral en Ciudad del Este

26 de noviembre de 2014 – Fuente: Última Hora (Paraguay)

Un niño de 10 años, que estudia en el colegio Jesús is the Savior (JIS), del barrio Pablo Rojas de Ciudad del Este (Alto Paraná), tiene diagnóstico confirmado de meningitis viral y está internado en el Hospital 'Ministro Costa Cavalcanti' de Foz do Iguacu, Brasil.

El 25 de noviembre se suspendieron las actividades en la institución educativa por pedido de los padres de familia, quienes en su gran mayoría no enviaron a sus hijos, pese a que es periodo de exámenes finales.

El niño acudió primero al Sanatorio 'San José' de Ciudad del Este donde fue diagnosticado con gastroenteritis, pero al seguir con malestares y una fuerte jaqueca sus padres lo llevaron a un Hospital Unimed de Foz do Iguacu, donde fue ratificado el diagnóstico. Volvió al Sanatorio 'San José' y finalmente fue al Hospital Costa Cavalcanti, donde le fue detectada la meningitis viral, tras la punción lumbar.

"El médico informó que el niño evoluciona favorablemente y que posiblemente el 26 de noviembre sea dado de alta. Suspendimos los exámenes del 25 de noviembre, pero vamos a regularizarlo la próxima semana", explicó Estela Ramírez, directora del colegio JIS. "Los médicos dijeron que no era necesario suspender las actividades, pero los padres se preocuparon y es mejor saber bien lo que pasa", añadió.

La Dra. Graciela Sosa, de la Unidad Epidemiológico de la Décima Región Sanitaria, informó que ya conversaron con el médico tratante del niño en el hospital brasileño y también visitaron el colegio para las orientaciones respectivas con respecto a la prevención y a las medidas de control en el entorno del niño.

Miqueías Abreu, director de la Décima Región Sanitaria, dijo que el caso del niño de Ciudad del Este es similar a los detectados la semana pasada en estudiantes de colegios de Asunción y el Departamento Central, solo que éste fue descubierto a tiempo y el paciente está siendo medicado con pronóstico favorable.

Abreu dijo que la suspensión de clases en el colegio no es la mejor medida, pero que comprende la preocupación y el temor de los padres. Asimismo, confirmó que se trata del primer caso positivo en la región. "Mejorar los hábitos de higiene en la casa y todos los lugares que se frecuentan debe tornarse como una cultura", dijo.

En Alto Paraná ya se habían registrado tres casos de meningitis bacterianas, pero ésta es la primera vez que se detecta un caso viral.³



Climate Change Responses Perú, Tumbes: El Niño afecta negativamente la estatura y la masa corporal de los niños

25 de noviembre de 2014 – Fuente: Climate Change Responses

Más allá de su repercusión inmediata, los fenómenos meteorológicos extremos pueden tener efectos a largo plazo sobre la salud, según una investigación que analiza las consecuencias de El Niño en la costa peruana en 1998. Según sus conclusiones, los niños nacidos durante 1998 y tres años después tienen una altura inferior a la que les corresponde por su edad.

De forma cíclica, cada cierto tiempo (entre dos y siete años) se producen alteraciones entre la atmósfera y el océano en la región del Pacífico Tropical. Cambian los patrones de movimiento de las corrientes marinas. Se superponen las aguas cálidas sobre las frías, aumenta el nivel medio del mar, su temperatura y la del aire, se debilitan los vientos alisos y las lluvias se hacen intensas y frecuentes. En consecuencia, se altera el clima, algo que no sólo afecta a los ecosis-



³ Ciudad del Este es una ciudad del extremo este del Paraguay, capital del departamento de Alto Paraná, situada a 327 km de la capital del país, Asunción. Por su población y su desarrollo económico, es la segunda ciudad más importante de Paraguay, contando con 312.652 habitantes, y su área metropolitana con más de 800.000 habitantes (si se incluye la ciudad de Foz do Iguacu) y superior a 500.000 habitantes si se habla sólo dentro del departamento. Forma parte de la zona conocida como la Triple Frontera, en donde contacta la soberanía paraguaya con la de Brasil –en Foz do Iguacu–, y la de Argentina –en Puerto Iguazú–.

temas marinos y terrestres (pelícanos que aparecen muertos por falta de comida o la desaparición de especies como las anchovetas, que se dirijan hacia el sur), también causa trastornos en la población (entre 1997 y 1998, El Niño produjo grandes inundaciones por desbordamiento de los ríos, más de 47.000 viviendas fueron destruidas, cientos de centros de salud, colegios) y en la economía del país (daños en los cultivos y el ganado). Y también deja huella en la salud, apuntan los autores del estudio: "El fenómeno de El Niño significa enfermedad para muchos. Está vinculado a las epidemias de malaria, dengue, cólera y diarrea".

Según William Chekley y su equipo de científicos, de la Universidad Johns Hopkins en Baltimore (Maryland, Estados Unidos), este fenómeno también persiste en un retraso en el crecimiento de los niños nacidos durante El Niño o con posterioridad. "Esta baja estatura es un signo de desnutrición crónica que se extiende hasta la edad adulta". Los datos de este trabajo ponen de relieve la necesidad de mejorar la comprensión de los problemas en la salud que puedan surgir a partir de este tipo de fenómenos. Instan a diseñar estrategias de prevención, así como ofrecer más ayuda, de cara a nuevos episodios de El Niño.

Es la primera vez que se desarrolla un estudio a largo plazo (10 años) que relaciona el cambio climático, las enfermedades infecciosas y los trastornos de crecimiento en entornos de escasos recursos en Perú, argumenta los responsables del trabajo. "La variabilidad del clima juega un papel importante en el crecimiento y la nutrición en entornos de recursos limitados. Los resultados son sorprendentes en el sentido de que hemos sido capaces de medir un efecto adverso en el crecimiento infantil muchos años después que El Niño ocurriera (1997-98)", explica Checkley.

El Niño de 1998 fue el episodio más grave de la historia de este fenómeno meteorológico. Cientos de puentes y carreteras destrozados, pueblos aislados, accesos imposibles a alimentos, agua potable y atención médica...

Los investigadores analizaron los datos de un conjunto de aldeas en Tumbes (Perú), en la que se seleccionaron de forma aleatoria 2.095 niños, nacidos entre 1991 y 2001, a la edad de 7-18 años.

Dado que el estado nutricional es una medida básica del bienestar de los niños, los científicos utilizaron estos indicadores para realizar sus cálculos. Emplearon como referencia la talla correspondiente a cada edad, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS). "Los efectos de los desastres naturales, en este caso El Niño, tienen efectos a largo plazo sobre la salud", concluye el artículo. Los niños nacidos durante y tres años después de El Niño contaban con menos centímetros de estatura, por debajo de lo que cabría esperar para su edad.

Los niños nacidos durante o tres años después del desastre carecían de una dieta adecuada para un crecimiento óptimo. La renuncia a alimentos ricos en nutrientes o energía derivaba en una menor masa corporal. "Las restricciones en el crecimiento temprano, sea en la vida fetal o en la infancia, puede conducir a otros problemas de desarrollo y podrían aumentar el riesgo de enfermedades degenerativas crónicas", argumenta Checkley.

En vista de la naturaleza cíclica de este fenómeno y de sus repercusiones sobre la salud, en cuanto al aumento de infecciones, la escasez de alimentos y retraso del crecimiento por desnutrición, señalan los autores, "convendría establecer estrategias de prevención más potentes para futuras ocasiones".⁴

El mundo



África Occidental: La enfermedad por el virus del Ébola deja de propagarse de manera exponencial en Liberia y Guinea

26 de noviembre de 2014 – Fuente: EFE

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirmó el 25 de noviembre que los casos de la enfermedad por el virus del Ébola (EVE) han dejado de aumentar de forma exponencial en Liberia y Guinea, que padecen junto a Sierra Leona una epidemia que ha causado la muerte de 5.459 personas.

"El número de casos ya no aumenta de forma exponencial en Liberia ni en Guinea", dijo el portavoz de la Organización, Tarik Jasarevic.

La Organización Internacional para las Migraciones (OIM) ha abierto dos centros de tratamiento en Liberia, señaló hoy, por separado, que en este país se comunican de diez a veinte casos diarios.

Jasarevic puntualizó que en ciertas áreas de Liberia, como en el condado de Lofa, se observa un declive del número de casos y que en los últimos días no están llegando más pacientes al centro de tratamiento que funciona allí. Sin embargo, en otras partes del país se siguen comunicando cierto número de casos.

Sobre Guinea, incluida la capital, Conakry, "vemos una situación que se estabiliza", comentó sobre el primer país donde estalló la epidemia, el pasado marzo.

Jasarevic dijo que en Sierra Leona se están viendo pocos casos en la provincia de Kenema, que también era un área de fuerte transmisión del virus, pero se observa lo contrario en Puerto Loko, con un aumento de infectados.

⁴ Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).

Tumbes es un departamento de Perú situado en el extremo noroeste del país. Esta circunscripción está limitada al oeste y norte por el océano Pacífico (Golfo de Guayaquil), al sur con el departamento de Piura y con territorio ecuatoriano por el este y suroeste. La región comprende la estrecha planicie costera en el oeste y los Cerros de Amotape en el norte, dominados por el bosque seco ecuatorial, y los manglares y bosques tropicales del norte. Tiene una superficie de 4.669,20 km² y, según el censo de 2007, la región cuenta con una población de 200.306 habitantes.

Esta evolución “significa que lo que hicimos funciona”, opinó el portavoz, en referencia a la respuesta internacional contra la EVE, que se ha basado en la apertura de centros de tratamiento para que los enfermos puedan recibir atención y reducir el número de contagios en su entorno.

“Donde se aumentó el número de camas, de sanitarios entrenados y de entierros seguros, estamos viendo resultados”, señaló.

El otro pilar fundamental de la estrategia contra la EVE ha sido proveer servicios de personal entrenado para que se encarguen del entierro de muertos por la enfermedad, en vista de la alta carga infecciosa de los cadáveres.

“Estábamos detrás de la enfermedad. Lo que se necesitaba era tratar a la gente y enterrarla apropiadamente, y ahora estamos viendo que el virus se puede frenar”, dijo Jasarevic.

No obstante, la OMS prefiere referirse a esta tendencia con cautela, pues anteriormente se ha observado el declive de casos, “pero de pronto hubo un evento, un funeral muy concurrido, en el que se desataban múltiples cadenas de transmisión del virus”, explicó su portavoz.

“Nadie puede garantizar que no habrá más casos, tomará algún tiempo llegar a cero. Lo que vemos es una ralentización y la idea es ahora avanzar de forma más agresiva con el rastreo de contactos y la ubicación de casos, lo que ya está sucediendo en algunos lugares, pero no en todos”, continuó.

La idea de la institución sanitaria es que, en esta situación de relativa mejora, es más efectivo ir a buscar a los enfermos en lugar de esperar que éstos lleguen a los centros de tratamiento o que las familias llamen por teléfono para pedir un entierro seguro.

A principios de octubre, la OMS se fijó la meta de que en 70 días al menos 70% de los casos de EVE recibiría atención médica y que igual porcentaje de entierros se efectuarían con las precauciones necesarias para evitar la propagación del virus. Según las estimaciones de la institución, lo más probable es que en algunos lugares esos objetivos se alcancen y en otros no.

europa **España: Casi la mitad de los nuevos casos de VIH se siguen detectando tarde** **press** 26 de noviembre de 2014 – Fuente: Europa Press

En España se notificaron en 2013 un total de 3.278 nuevos diagnósticos de infección por VIH, cifra similar a la de los dos años anteriores (3.210 en 2012, 3.244 en 2011), y de estos casi la mitad (46,6%) se siguen detectando de forma tardía, según los últimos datos recabados por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

La mayor parte de estos nuevos diagnósticos (85%) siguen siendo en hombres, la mitad (51,2%) por tener relaciones con otros hombres, grupo de riesgo en el que además sigue aumentando ligeramente la incidencia desde hace varios años, mientras que la media en el momento de su detección es de 36,7 años, también similar a la de años anteriores.

Aunque el diagnóstico tardío se ha reducido levemente con respecto a 2012, cuando representaba 48% de los nuevos casos, la diferencia “no es estadísticamente significativa” y sigue siendo preocupante, según reconoció Elena Andradas, subdirectora general de Promoción de la Salud y Epidemiología del departamento de Ana Mato Adrover, ya que retrasa el inicio del tratamiento (que reciben más de 90% de los diagnosticados) y favorece que estos pacientes puedan contagiar a otras personas.

De hecho, de las entre 130.000 y 160.000 personas con VIH en España se estima que entre 25 y 30% no sabe que está infectada.

Por ello, mejorar el diagnóstico precoz del virus es actualmente una de las prioridades del Ministerio, que con motivo del próximo Día Mundial del Sida que se celebra anualmente el 1 de diciembre ha puesto en marcha una campaña bajo los lemas ‘El sida no es algo del pasado. Tenlo presente’ y ‘Si tienes dudas hazte la prueba’, con la que recuerdan que la prueba puede hacerse en España de forma gratuita y confidencial en centros sanitarios, algunas farmacias y ONG.

Además, Andradas reconoció que en el último año se han puesto en marcha varias iniciativas para mejorar la información sobre las vías de contagio y la accesibilidad de los test del VIH en los centros de salud, con un proyecto piloto en el que participan varias comunidades (Madrid, Andalucía, Comunidad Valenciana, Baleares, Canarias, Galicia, País Vasco y Ceuta).

“Hay que recordar a los profesionales sanitarios la importancia de diagnosticar precozmente la infección ante cualquier síntoma o enfermedad indicativa”, insistió.

Además, la demora aumenta de forma importante con la edad, fundamentalmente en mayores de 49 años, y el grupo que presenta un mayor retraso diagnóstico es el de hombres heterosexuales (hasta 58,6% de las infecciones). En cambio, el porcentaje es inferior en hombres que tienen sexo con hombres ya que “están más concienciados”.

Mejores terapias y menos percepción de riesgo

No obstante, este es otra de las prioridades para el departamento de Ana Mato ya que siguen siendo el grupo mayoritario y, además, se sigue percibiendo una menor percepción del riesgo. “Cada vez tenemos mejores tratamientos, más eficaces y menos tóxicos, lo que puede haber relajado la percepción del riesgo”, reconoció Andradas.

En este colectivo, además de incidir en la importancia del diagnóstico precoz, Sanidad también recuerda la importancia de mantener relaciones sexuales con protección, ya que sigue siendo la vía de transmisión de 80% de los nuevos casos.



Del resto, la transmisión en usuarios de drogas inyectadas sigue siendo baja (4,4%) y en hasta 15% de los nuevos casos se desconoce la causa del contagio.

Además, en el último año se redujo el número de nuevos casos en personas nacidas fuera de España, que representan 35,6% de estos nuevos casos cuando en 2008 era de 41%, lo que Sanidad atribuye al descenso de población inmigrante en España. Las regiones de origen más frecuente fueron Latinoamérica y África Subsahariana.

Los jóvenes se informan más por chat

Por otro, el 24 de noviembre se presentaron los últimos datos del Servicio Multicanal de Información y Prevención sobre el VIH y el Sida del Ministerio y Cruz Roja Española, que muestra como las consultas vía chat a través de Internet representan 45% de las consultas que atienden, por delante de las telefónicas (28%), foros (15%) o redes sociales como Facebook® y Twitter® (6%), principalmente gracias a la población joven.

De hecho, el chat es más usado por los menores de 25 años (43%) mientras que al teléfono recurren más las personas de 26 a 35 años (45%), siendo ambas vías usadas mayoritariamente por hombres (78 y 80% respectivamente).

En cambio, en las redes sociales (Facebook® y Twitter®) la mitad de las consultas (48%) son de mujeres, y la franja de edad mayoritaria es la de los menores de 35 años (16% menores de 25 y 15% entre 26 y 35 años).

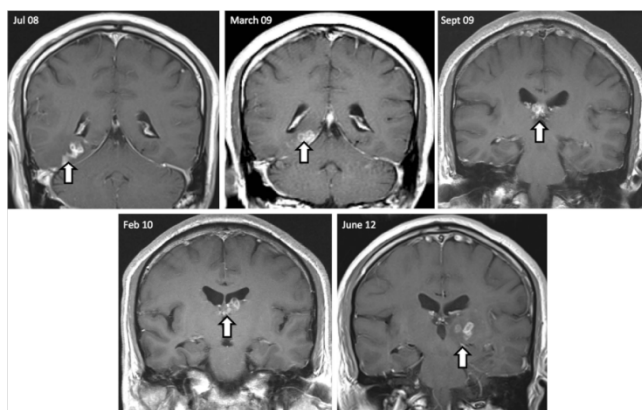


Gran Bretaña: Reportan un raro caso de esparganosis en el cerebro

21 de noviembre de 2014 – Fuente: *Genome Biology*

A casi todo el mundo nos duele la cabeza de vez en cuando, sin embargo, para un hombre de 50 años que vive en Gran Bretaña, las frecuentes jaquecas, acompañadas de pérdida de memoria y percibir olores extraños, se habían hecho insoportables. Al acudir al médico para descubrir la causa y buscar una solución no esperaba el insólito diagnóstico: había un gusano en su cerebro.

Imágenes de su cráneo obtenidas por resonancia magnética revelaron una figura en forma de anillo en su cerebro, lo sorprendente del hecho era que se movía a través del tejido cerebral de un hemisferio a otro. Tras hacer una biopsia los médicos del St. Thomas' Hospital en Londres, descubrieron que tenía un gusano parásito de cuerpo largo y aplanado de color blanquecino.



Los genetistas del Instituto Wellcome Trust Sanger en Cambridge encontraron que se trataba de una rara especie de lombriz solitaria conocida como *Spirometra erinaceieuropaei*. Este tipo de gusano parásito es capaz de absorber los nutrientes directamente a través de la piel, sobre todo las grasas, y el tejido cerebral es muy rico en ácidos grasos esenciales.

Spirometra erinaceieuropaei se encuentra normalmente en los anfibios y crustáceos en China, y solo han sido reportados unos 300 casos de este tipo en todo el mundo desde 1953.

Para que se descubriera que un gusano parásito era el responsable de los síntomas del hombre tuvieron que pasar cuatro años en las que se realizaron múltiples pruebas. Se descartó tuberculosis, VIH/sida, enfermedad de Lyme y sífilis.

Si bien, la primera resonancia magnética mostraba algo inusual y el cerebro estaba claramente inflamado, la biopsia dio negativo para cáncer. En los años siguientes se tomaron varias resonancias y fue cuando vieron como la extraña masa se movía.

El gusano provocaba que los tejidos corporales se inflamaran, causando los dolores de cabeza y otros síntomas que experimentaba el paciente. El equipo que examinó el gusano dijo que la víctima era de origen chino y había vivido en Gran Bretaña durante 20 años, pero visitaba China a menudo.

Los científicos refieren que una persona se puede infectar con el gusano al comer crustáceos infectados, además de carne cruda de reptiles y anfibios. También al usar ranas crudas como cataplasma, un tradicional remedio chino para ojos irritados.

Teniosis/cisticercosis

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, refiere que la cisticercosis es una infección parasitaria de los tejidos causada por los quistes larvarios de la tenia porcina (*Taenia solium*). Estos quistes infectan el cerebro, los músculos y otros tejidos y son una de las causas principales de epilepsia en los adultos de la mayoría de los países de bajos ingresos. Una persona puede contraer cisticercosis al ingerir los huevos ex-

cretados por alguien que tiene tenia intestinal. Las personas que viven en el mismo hogar del portador de la tenia tienen un riesgo más alto de contraer cisticercosis que otras personas.

La cisticercosis no se contrae por comer carne de cerdo mal cocida, lo que se adquiere es la infección por tenia, la cual se contrae al comer carne de cerdo mal cocida que contenga quistes larvarios. Los cerdos se infectan al ingerir huevos de tenia excretados en las heces del portador humano.

La infección por tenia o teniosis, y la cisticercosis, ocurren en todo el mundo, y las tasas más altas de casos corresponden a zonas de América Latina, Asia y África donde hay malas condiciones de saneamiento y cría de cerdos sueltos que pueden estar en contacto con heces humanas. Si bien esto no es frecuente, la cisticercosis puede afectar a personas que nunca han salido de Estados Unidos. En ocasiones, en este país se reporta la ingestión de huevos de tenia en alimentos contaminados con materia fecal. Por ejemplo, una persona asintomática portadora de tenia que no practica una buena higiene puede contaminar accidentalmente la comida que prepara para los demás.

En Estados Unidos, la cisticercosis es considerada una infección desatendida de la pobreza (NIP), ya que se registra en las personas con escasos recursos y acceso limitado a la atención médica.⁵

EL PAÍS **Pakistán: Son asesinados cuatro trabajadores de la campaña de vacunación contra la poliomielitis**

26 de noviembre de 2014 – Fuente: El País (España)

Cuatro miembros de un equipo de vacunación contra la poliomielitis han sido asesinados el 26 de noviembre cuando participaban en una campaña en la ciudad paquistaní de Queta. Al menos 65 personas han muerto en los últimos dos años en ataques de grupos integristas dirigidos contra los trabajadores sanitarios involucrados en misiones de vacunación en Pakistán, el país más afectado del mundo por la poliomielitis.

Dos hombres a bordo de una motocicleta abrieron fuego contra los trabajadores sanitarios a las 09:30 hora local y se fugaron tras el ataque. Dos civiles resultaron heridos. El Gobierno lanzó a principios de mes las operaciones de vacunación contra la poliomielitis en 11 distritos en la provincia de Baluchistan, de la que Queta es la capital, entre fuertes medidas de seguridad con la intención de vacunar a 238.000 niños menores de cinco años.

Pakistán es uno de los tres países del mundo, junto con Nigeria y Afganistán, en los que la poliomielitis es una enfermedad endémica. El número de casos registrados este año es de 253, lo que triplica los 93 de 2013 y supera el récord de 199 de 2000.

Los ataques armados contra vacunadores y sus escoltas a cargo de grupos integristas son comunes en todo el país y suponen el principal obstáculo para la lucha contra la enfermedad en el país. Aunque los talibanes no suelen reivindicar estas acciones, grupos afines a ellos y con base en el cinturón tribal fronterizo con Afganistán empezaron en 2012 a cometer ataques armados contra los trabajadores sanitarios. Entre otros argumentos, los integristas alegan que la campaña contra la poliomielitis forma parte de un complot occidental para esterilizar a los musulmanes y que los vacunadores trabajan como espías para la Agencia Central de Inteligencia (CIA) de Estados Unidos.

Las autoridades de Pakistán lanzaron el 24 de noviembre una campaña de vacunación contra la poliomielitis en la provincia de Waziristán del Sur tras dos años y medio sin hacerlo, un hecho que ha sido aplaudido por la Organización Mundial de la Salud (OMS).



Uno de los heridos en un ataque contra miembros de un equipo de vacunación contra la poliomielitis, en la ciudad paquistaní de Queta, es trasladado al hospital.

新华网 **Taiwán reporta 16 decesos por dengue**

26 de noviembre de 2014 – Fuente: Xinhua (China)

Un total de 13.030 residentes de Taiwán contrajeron dengue este año, y hasta la fecha han ocurrido 16 decesos, señaló hoy la autoridad de control de enfermedades de la isla.

De los contagios, a 109 se les diagnosticó dengue grave. Todos ellos se presentaron en el área más afectada, la ciudad de Kaohsiung, en el sur de Taiwán.

Este año Taiwán ha tenido su peor brote de la enfermedad de la última década. En años anteriores, los casos rara vez superaban los 2.000, señala la autoridad de control de enfermedades.

El clima cálido registrado desde abril de este año y el aumento de las precipitaciones son las causas del brote en Kaohsiung.

“La propagación de la enfermedad actualmente se ha reducido con una disminución en el número de nuevos casos”, dijo Chou Jih-haw, vocero de la autoridad de control de enfermedades.

“Debemos continuar tomando con seriedad la amenaza debido a que aún pueden aparecer 1.000 nuevos contagios cada semana”, añadió Chou.

⁵ Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).

Hasta la fecha, sólo se ha erradicado una enfermedad infecciosa de la faz de la tierra: la viruela. El último caso fue el de Ali Maow Maalin, un somalí de 23 años curado en 1977. Campañas enormes de vacunación libraron al mundo de una enfermedad que alguna vez mató a 35% de sus víctimas, y dejó a otras personas ciegas o con cicatrices. La erradicación de la viruela dio esperanzas para que se lograra lo mismo con otras enfermedades como la poliomielitis, la dracunculosis, o el pian.

En 2013, sólo se registraron en todo el mundo 416 casos de poliomielitis, un virus que causa parálisis de una o más extremidades o en los casos más graves afecta a los músculos de la respiración. Dos años antes fueron 650. Y en la década de 1990 había más de 350.000 casos cada año. El avance es brutal, pero 3 países encuentran dificultades para acabar con la enfermedad. Algunas áreas de Pakistán y Afganistán son inaccesibles a los equipos de vacunación debido a conflictos políticos y rumores acerca de los efectos adversos comprometen la aceptación de la vacunación en Nigeria. Hasta que la transmisión del virus se interrumpa en estos tres países, otros países siguen en riesgo de la importación de nuevos casos, como ha sucedido en Somalia en los últimos dos años.

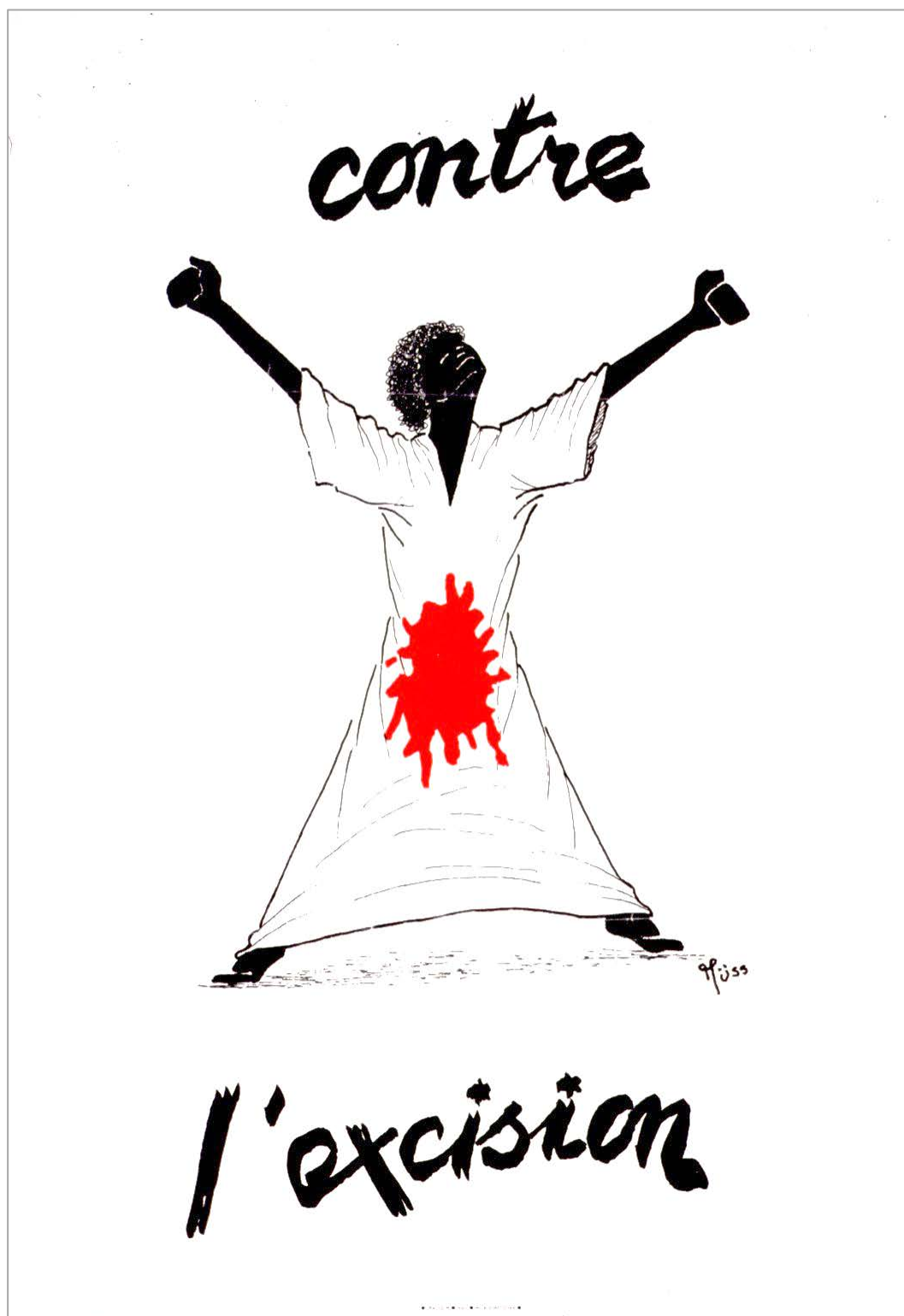
El objetivo de la OMS es erradicar la poliomielitis en 2018 y conseguir lo mismo en 2020 con el pian, una enfermedad bacteriana prima de la sífilis que anuncia su presencia con úlceras dolorosas y que puede propagarse a los huesos y provocar inflamación y deformaciones. Un equipo de investigadores del Institut de Salut Global (ISGlobal) trabaja para poner a punto las armas definitivas para hacer desaparecer la enfermedad de una vez por todas: una pastilla de antibiótico capaz de curarla por completo, y una prueba diagnóstica que confirma la presencia de la infección con una sola gota de sangre.

También se están haciendo esfuerzos para erradicar la dracunculosis, producida por el gusano de Guinea (*Dracunculus medinensis*), un nematodo similar a un hilo de coser de un metro de longitud. Habitantes de algunas aldeas remotas todavía contraen el gusano al beber agua contaminada; un simple filtrado del agua evita la enfermedad. La poliomielitis, el pian y la dracunculosis se podrían unir así a la viruela.

La erradicación supone un paso más que la eliminación. Con la eliminación se consigue que no existan casos de una enfermedad en una zona. La erradicación es la interrupción de transmisión en todo el mundo. Varios principios fundamentales son inherentes a un programa de erradicación: la necesidad de intervenir en todos los lugares donde existe la enfermedad, sin importar lo remotos o inaccesibles que estos sean y la necesidad de perseguir el objetivo hasta curar a la última persona enferma en el planeta.

Gracias a la multiplicación de los recursos y a nuevas herramientas médicas, en los próximos años se abren posibilidades para alcanzar la erradicación de otras enfermedades que siguen siendo graves problemas de salud en zonas muy amplias del mundo, como la malaria, el siguiente gran reto en el campo de la salud global.

⁶ Investigador de ISGlobal, descubrió un nuevo tratamiento que permite curar el pian mediante la administración de una sola dosis de antibiótico, un hallazgo que le valió el Premio Príncipe de Girona 2013. En la actualidad, forma parte del grupo de trabajo de la OMS para la erradicación de esta enfermedad.



Contra la mutilación genital femenina.
Ipadour – Pau (Francia).

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.