



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente

Córdoba - Argentina

Sede del XII Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología 2012

Faltan 33 días



Número 879

13 de abril de 2012

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

Comité Editorial

Editor Jefe
Ángel Minguéz

Editores Adjuntos
Ílde Selene De Lisa
Enrique Farías

Editores Asociados

Luis A. Ahumada (Arg.)
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.)
Tomás Orduna (Arg.)
Daniel Pryluka (Arg.)
Charlotte Russ (Arg.)
Eduardo Savio (Uru.)

Colaboradores

Germán Bernardi (Arg.)
Guillermo Cuervo (Esp.)
Milagros Ferreyra (Fra.)
José González (Arg.)
Leonardo Marianelli (Arg.)
Lorena Ravera (Arg.)
Gisela Sejenovich (Arg.)
María Lola Voza (Arg.)

Noticias

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

Argentina

- Vigilancia de psitacosis

América

- Brasil: Prueban mosquitos modificados genéticamente para combatir el dengue

- El Salvador: Las playas del país también experimentan una invasión de medusas

- Estados Unidos: Un probiótico previene la diarrea en niños saludables

- Estados Unidos: Quieren controlar el uso de antibióticos en los piensos para animales de consumo

- Haití: Según OPS, en 2012 habrá unos 200.000 casos de cólera

El mundo

- Alemania: Autoridades hallan dioxina en huevos de granja

- España: Los especialistas recomiendan vacunar también a los niños contra el virus del papiloma humano

- España, Alcañiz: Un brote de rubéola en una guardería obliga a adelantar la vacunación

- Rusia: Más de 18.000 portadores del virus del sida murieron en 2011

- Vietnam: En los primeros tres meses de 2012 mueren 17 niños por la enfermedad de manos, pies y boca

- Zambia, Macha: La detección de la malaria sin diagnosticar reduce la prevalencia de la enfermedad

- La falta de un diagnóstico en los menores de edad es el principal problema para prevenir la tuberculosis

- Una vacuna antigripal basada en células T muestra resultados prometedores

- Una vacuna fallida arroja nuevos conocimientos para combatir el VIH

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.

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.

XII CONGRESO
SADI 2012
16, 17 y 18 de Mayo
Córdoba - Argentina
www.sadi.org.ar

Vigilancia de psitacosis

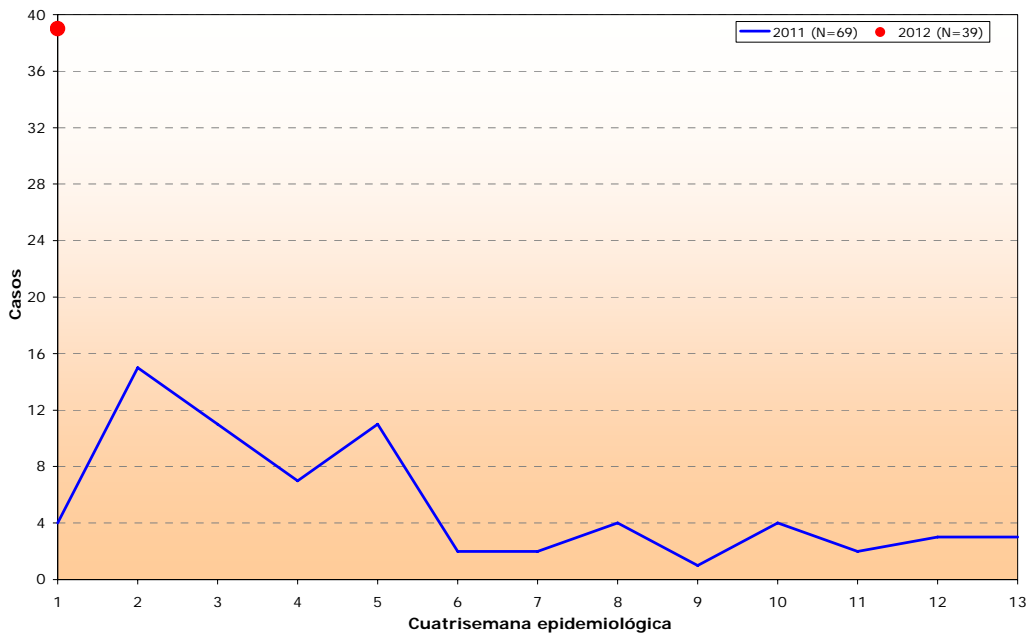
31 de marzo de 2012 – Fuente: Boletín Integrado de Vigilancia – Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios – Ministerio de Salud de la Nación (Argentina)

Tabla 1. Casos notificados y tasas de notificación por 1.000.000 habitantes, según provincia y región. República Argentina. Años 2010/2012, hasta semana epidemiológica 9. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.¹

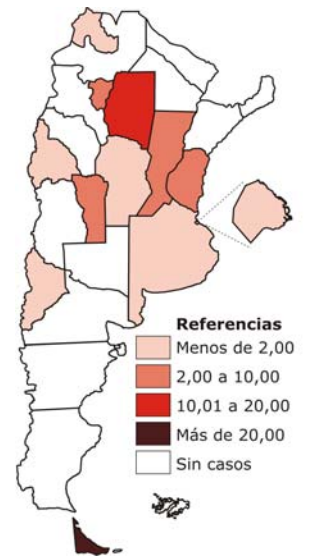
Provincia/Región	2010		2011		2012					
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Sosp.	Prob.	Conf.	Desc.
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	2	0,66	5	1,63	5	1,63	1	—	4	—
Buenos Aires	4	0,26	4	0,26	2	0,13	2	—	—	—
Córdoba	—	—	1	0,29	4	1,18	3	—	1	—
Entre Ríos	5	3,94	6	4,68	5	3,90	5	—	—	—
Santa Fe	6	1,84	—	—	7	2,13	7	—	—	—
Centro	17	0,65	16	0,61	23	0,87	18	—	5	—
Mendoza	2	1,14	1	0,57	—	—	—	—	—	—
San Juan	—	—	1	1,40	1	1,40	1	—	—	—
San Luis	—	—	—	—	2	4,38	2	—	—	—
Cuyo	2	0,62	2	0,61	3	0,91	3	—	—	—
Jujuy	—	—	2	2,86	1	1,43	1	—	—	—
Santiago del Estero	—	—	—	—	14	15,84	10	—	2	2
Tucumán	—	—	—	—	4	2,65	—	3	1	—
NOA	—	—	2	0,42	19	3,99	11	3	3	2
La Pampa	7	20,74	5	14,64	—	—	—	—	—	—
Neuquén	12	21,56	—	—	1	1,77	—	—	—	1
Tierra del Fuego	—	—	—	—	3	22,44	3	—	—	—
Sur	19	8,19	5	2,13	4	1,70	3	—	—	1
Total Argentina	38	0,95	25	0,62	49	1,21	35	3	8	3

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

Figura 1. Casos notificados por cuatrimestra epidemiológica. República Argentina. Años 2011/2012 (año 2012 hasta semana epidemiológica 4). Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.



Mapa 1. Tasas de notificación por 1.000.000 habitantes. República Argentina. Año 2012, hasta semana epidemiológica 9. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.



Brasil: Prueban mosquitos modificados genéticamente para combatir el dengue

10 de abril de 2012 – Fuente: SciDev Net

Científicos en Brasil han señalado que un experimento para reducir las poblaciones del mosquito transmisor del dengue, *Aedes aegypti*, mediante la liberación de millones de insectos genéticamente modificados (GM) en la naturaleza, está funcionando.

Más de diez millones de mosquitos machos modificados fueron liberados durante un período de un año en Juazeiro, una ciudad de 288.000 habitantes.

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

Los resultados fueron divulgados en un seminario realizado en esa ciudad el 28 y 29 de marzo pasado, y calificados por el coordinador del proyecto, Aldo Malavasi, como "muy positivos".

"A partir de muestras recolectadas en el campo, se determinó que 85% de los huevos eran transgénicos, lo que significa que los machos liberados están sustituyendo a la población silvestre. Esto debiera disminuir los mosquitos *Aedes*, y reducir la transmisión del dengue", dijo.

Malavasi es también el presidente de Moscamed, la empresa brasileña que produce los mosquitos. Los mosquitos, que llevan un gen que hace que su descendencia muera antes de alcanzar la edad adulta, fueron desarrollados originalmente por la firma británica Oxford Insect Technologies (OXITEC).

Estos ya han sido probados en Malasia y las Islas Caimán, pero se considera que este es el mayor experimento en la naturaleza hasta ahora.

"Hemos desarrollado la tecnología para crear de manera eficiente los insectos transgénicos en Brasil, por lo que no tendremos que comprarlos en Inglaterra en el futuro, lo que reduce los costos", dijo Malavasi.

El método ha sido aprobado por la Comisión Técnica Nacional de Bioseguridad de Brasil, y será utilizado en otras ciudades brasileñas. En última instancia, se espera que los insectos modificados genéticamente conduzcan a la erradicación del dengue en las zonas donde la translocación de insectos es baja, y que reduzcan sustancialmente la enfermedad en otros lugares.

Malavasi dijo que antes de la liberación de los mosquitos su equipo visitó los hogares, escuelas e iglesias en Juazeiro para solicitar el permiso de los residentes, y dijo que casi 90% se mostraron a favor.

Margareth Capurro, bióloga de la Universidad de São Paulo, confirmó el apoyo al experimento por parte de los residentes.

Inicialmente "se preocuparon al ver tantos mosquitos siendo liberados, pero hemos trabajado estrechamente con ellos para explicar el experimento", dijo.

Mark Benedict, de la Universidad de Perugia, Italia, dijo que los resultados fueron alentadores. "Los datos indican que el sistema está funcionando como se esperaba. No hemos visto problemas mayores con la forma en que están haciendo las cosas, así que creo que es muy prometedor", dijo.

Defensores ambientales, incluyendo GeneWatch Gran Bretaña, han expresado su preocupación por el potencial de los mosquitos transgénicos para reproducirse y sobrevivir en la naturaleza con resultados impredecibles.

Malavasi se mostró confiado en que los mosquitos modificados serían incapaces de producir descendencia viable. "Pero eso no quiere decir que no tengamos cuidado. Siempre estamos ejecutando pruebas de control", dijo.

Malavasi dijo que tomará tiempo para que poblaciones más bajas de *Aedes* se reflejen en tasas más bajas de transmisión del dengue, y agregó que los investigadores todavía tienen que estudiar las comunidades locales para evaluar la incidencia de la enfermedad.



El Ministerio de Medio Ambiente de El Salvador confirmó que una inhabitual invasión de medusas en las playas del país desde la semana pasada fue provocada por una combinación de factores naturales.

Investigadores de la cartera concluyeron que la mezcla de agua fría procedente del golfo Papagayo, de Costa Rica, una floración sin precedentes de algas y los vientos del sur arrastraron a los organismos a las costas de la nación.

La explosión de la vegetación marina, que inicialmente se temió fuera una marea roja, multiplicó las posibilidades de alimentación de las medusas.

La especie marina fue identificada como perteneciente al género *Chrysoara*, tiene la forma de una campana, es de consistencia gelatinosa con tentáculos colgantes y de difícil visibilidad en el agua debido a su transparencia, y que al rozar la piel provoca enrojecimiento y ardor.

Esa invasión se inició en medio del período vacacional por Semana Santa, durante el cual miles de personas se trasladaron a las 28 playas del país, una de las cuales, El Cuco, en el oriente, debió ser cerrada temporalmente.

Datos de las autoridades confirmaron la víspera que 393 veraneantes sufrieron laceraciones urticantes del veneno del organismo mientras disfrutaban de un baño de mar.



Imágenes satelitales apuntan a la disminución paulatina de la presencia de las medusas en el litoral del país, con apenas 300 kilómetros de costa.

Según el especialista en ecosistemas marinos del Ministerio, Enrique Barraza, las medusas permanecen habitualmente en aguas salvadoreñas a una profundidad de 15 metros, donde la temperatura es más baja.

PEDIATRICS Estados Unidos: Un probiótico previene la diarrea en niños saludables

11 de abril de 2012 – Fuente: *Pediatrics*

El probiótico *Lactobacillus reuteri* DSM17938 previene la diarrea en niños saludables, especialmente en aquellos con menor estatus nutricional, según revela un informe.

La diarrea es un fuerte contribuyente a la morbilidad y mortalidad pediátricas en los países en desarrollo, pero es escasa la evidencia que respalde el uso de probióticos o calcio para evitar el problema. Esto es especialmente cierto en los niños de los países en desarrollo.

El nuevo estudio, dirigido por el doctor Ingeborg M. J. Bovee-Oudenhoven del Máximo Instituto de Alimentación y Nutrición de Wageningen, Países Bajos, evaluó el calcio dietario (en leche) con o sin dos cepas de probióticos (*L. reuteri* DSM17938 o *L. casei* CRL431) en 494 niños que vivían en comunidades urbanas de bajo nivel socioeconómico en Yakarta Oriental, Indonesia.

Los chicos tenían entre 1 y 6 años. Los puntos finales del estudio eran la incidencia y la duración de la diarrea aguda y las infecciones agudas del tracto respiratorio.

La incidencia y duración promedio de lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) define como diarrea no difirió mucho entre los cuatro grupos terapéuticos (bajo calcio, calcio regular, calcio regular más *L. reuteri* DSM17938, y calcio regular más *L. casei* CRL431).

No obstante, los niños tratados con calcio regular más *L. reuteri* DSM17938 tuvieron un importante 32% menos de episodios de diarrea, y una reducción no significativa en la duración promedio de los episodios de diarrea, comparado con el grupo tratado sólo con calcio regular.

En un análisis estratificado, el efecto de *L. reuteri* fue especialmente pronunciado entre los niños con peso y altura por debajo de la media para la edad. Los resultados para los niños por encima de ese umbral, la diferencia no fue importante entre los grupos.

Bovee-Oudenhoven escribió: "La contribución relativa de esta cepa de probiótico para mejorar la defensa intestinal contra la diarrea infecciosa parece ser mayor en niños con un estado de salud más precario".

Ni el calcio ni *L. casei* CRL431 afectaron ninguno de los resultados de la diarrea.

La incidencia, la cantidad de episodios y la duración de las infecciones agudas del tracto respiratorio no difirieron de manera importante con los diversos tratamientos.

"Probióticos específicos tendrían el potencial de ayudar a reducir la diarrea infecciosa en los niños de los países en desarrollo, pero aún estamos lejos de eso", escribió Bovee-Oudenhoven.

"Para determinar su potencial en salud pública, se necesitan más ensayos cualitativos, especialmente en comunidades de países en desarrollo que apunten a la prevención en lugar del tratamiento de la diarrea (como hospitales, por ejemplo). Resultados positivos deben reproducirse para sustanciar la eficacia", añadió.²

EFE: Estados Unidos: Quieren controlar el uso de antibióticos en los piensos para animales de consumo

11 de abril de 2012 – Fuente: EFE

Las autoridades sanitarias estadounidenses emitieron hoy una serie de recomendaciones para evitar el uso de medicamentos para el engorde de animales destinados al consumo, ya que puede provocar resistencia en caso de infecciones en los humanos.

La Administración de Fármacos y Alimentos (FDA) publicó unas normas, de momento voluntarias, para promover el uso "juicioso" de antibióticos en los piensos para alimentar animales de consumo.

El suministro de antibióticos, que suelen mezclarse con la comida, es una práctica que lleva utilizándose décadas y puede causar resistencia al propio medicamento, que no haría su función en caso de que determinadas bacterias atacaran al animal o a la persona que lo consume.

La FDA ha pedido a los fabricantes de los medicamentos que introduzcan algunos cambios en el etiquetado de los antibióticos que se usan para curar enfermedades humanas y para el crecimiento de los animales.

Según estas normas, algunos medicamentos no podrán ser utilizados para los conocidos como usos de "producción", como la mejora del crecimiento y el rendimiento de la alimentación, indicó en un comunicado.

No obstante, estos medicamentos seguirán estando disponibles para prevenir, controlar y tratar enfermedades en animales destinados al consumo, pero bajo la supervisión de un veterinario, especificó la agencia.

"Es fundamental que tomemos acciones para la protección de la salud pública", señaló en un comunicado la doctora Margaret Hamburg, comisionada de la FDA.

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

Más de 200.000 haitianos pueden contraer cólera este año, según estimaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), que prevé un rebrote de la enfermedad durante la venidera temporada de lluvias.

Las precipitaciones comenzaron en Port-au-Prince hace tres semanas y desde entonces murieron siete personas y alrededor de 80 contrajeron la dolencia, indicó hoy la Oficina de Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA).

De acuerdo con esa institución, los departamentos más afectados por el rebrote son Artibonite, Noroeste y Oeste.

Más de 7.000 personas murieron de cólera en Haití durante 2011 y otras 520.000, más de 5% de la población, lo contrajeron en igual periodo, aunque la epidemia estaba contenida desde inicios de este año.

Organizaciones haitianas de derechos humanos denunciaron el pasado mes que varias entidades humanitarias abandonan el país en un momento crítico en la evolución de la dolencia, dada la cercanía de la temporada lluviosa.

Solo 2% de los 10 millones de habitantes de Haití tienen acceso al agua potable, mientras la mayor parte de la población utiliza letrinas o realiza sus necesidades fisiológicas en lugares al descubierto, como los ríos o las cercanías de las viviendas.



El mundo



Alemania: Autoridades hallan dioxina en huevos de granja

5 de abril de 2012 – Fuente: Reuters

El Ministerio de Agricultura alemán informó el jueves que se encontró dioxina, un químico altamente venenoso, en niveles por encima de lo permitido en huevos de dos granjas alemanas del estado de Nordrhein-Westfalen.

El miércoles se había notificado que pruebas de rutina detectaron huevos con contenido de dioxina entre tres y seis veces por encima de lo permitido en una tercera granja del mismo estado.

Los dos nuevos casos tuvieron lugar en dos pequeñas granjas de la ciudad de Duisburg, indicó el ministerio estatal. Los huevos provenían de minifundios que realizaron ventas directas al público en lugar de a minoristas, agregó la cartera.

Ambos minifundios fueron cerrados y no se les permite vender más huevos, además de que se les pidió a las autoridades de la ciudad de Duisburg que adviertan a la población que no consuma los huevos de esas granjas, informó el ministerio. Una de las granjas cuenta con 120 gallinas y la otra, con 150.

Todavía se desconoce cómo llegó la dioxina a los huevos y no parece haber un vínculo inmediato con el tercer caso de contaminación con el químico en el estado anunciado el miércoles, manifestó el ministerio.

La contaminación en los dos minifundios fue descubierta también en controles de rutina, añadió.

En enero de 2011, se lanzó una advertencia generalizada a la Unión Europea (UE) cuando funcionarios alemanes notificaron que se administró alimento animal contaminado con dioxina a gallinas y cerdos, lo que había contaminado los huevos y la carne de ave y cerdo en las granjas afectadas.

Alemania luego introdujo una serie de nuevas medidas, entre ellas mayores restricciones sobre los ingredientes de los alimentos para animales.

La dioxina, que es un químico altamente venenoso, representa un peligro para la salud si se consume por períodos prolongados.



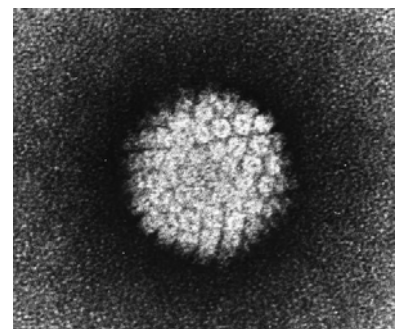
España: Los especialistas recomiendan vacunar también a los niños contra el virus del papiloma humano

21 de marzo de 2012 – Fuente: Europa Press

Los especialistas en el tratamiento del virus del papiloma humano (VPH) creen recomendable extender la vacunación a los niños tras evidenciar que esta infección está presente no sólo en la totalidad de los tumores de cuello de útero sino también en un porcentaje elevado de los tumores de ano, vagina o pene. Consideran que la extensión de los programas de vacunación podría hacer desaparecer el cáncer de cuello de útero "en las próximas décadas".

El VPH es la infección de transmisión sexual más común en todo el mundo y, de sus 150 tipos virales, unos 15 son de alto riesgo de provocar cáncer.

El virus del papiloma humano está presente en el 100% de los casos de cáncer de cuello uterino, de los que se diagnostican 2.000 casos cada año en España con unas



700 muertes, siendo el segundo más frecuente en mujeres de 15 a 44 años. Sin embargo, en los últimos años se ha constatado que el VPH también está presente en el 80% de los tumores de ano y de vagina, en el 40% de los tumores de vulva y pene, y en una pequeña fracción también de los cánceres de orofaringe, afectando tanto a mujeres como a hombres.

Actualmente, en España la vacuna contra el VPH –que protege contra las cuatro variantes más dañinas del virus– se aplica en niñas, pero el jefe del Programa de Epidemiología del Cáncer del Instituto Catalán de Oncología (ICO), Xavier Bosch, explicó que “viendo que se amplía el espectro de tumores asociados a esta infección y que la vacuna protege frente a todas estas especificaciones tumorales, esto sugiere que en el futuro la vacunación dejará de ser específica de un sexo”.

Bosch explicó que en Australia la sanidad pública financia la vacunación en las mujeres entre los 12 y los 26 años, lo que ha permitido erradicar prácticamente las verrugas genitales en tan sólo tres años y reducir las lesiones de cuello de útero.

el Periódico España, Alcañiz: Un brote de rubéola en una guardería obliga a adelantar la vacunación

12 de abril de 2012 – Fuente: El Periódico (España)

Dos de los 17 casos de rubéola que se han detectado en los últimos días en Alcañiz se han dado en una guardería de la localidad, lo que ha llevado a las autoridades sanitarias a recomendar una serie de actuaciones, entre las que figura adelantar la vacunación de la triple viral al resto de niños mayores de un año hasta completar un total de dos dosis.

Así figura en uno de los últimos boletines epidemiológicos emitidos por el Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón perteneciente a la semana del 26 de marzo al 1 de abril y en el que se advierte que la alerta por la enfermedad incluye todavía tres casos que están pendientes de confirmación.

Así, la rubéola obligó, durante esa semana, a mantener la alerta, ya que, además, se detectaron cuatro casos más en Zaragoza.

Desde los últimos días del pasado mes de febrero el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Aragón recibió la notificación de seis casos confirmados, y dos en investigación, también en Alcañiz, y un único caso confirmado y otro en investigación en Zaragoza.

Según informó el Gobierno de Aragón, todos los casos se registraron en adolescentes y jóvenes de origen rumano, aunque en ninguno de ellos hubo constancia de viaje reciente a su país de origen.

La Dirección General de Salud Pública aplica, en estos casos, medidas de control de este brote, como el aislamiento de los casos, estudio de contactos, revisión de su estado inmunitario, vacunación si procede, o la exclusión de las embarazadas de posibles contactos. Asimismo, se llevaron a cabo medidas de fomento de la vacunación triple viral entre la población general, especialmente en la de origen rumano.



EFE: Rusia: Más de 18.000 portadores del virus del sida murieron en 2011

9 de abril de 2012 – Fuente: EFE

Más de 18.000 portadores del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), causante del sida, murieron en Rusia en 2011, informó hoy el jefe del Servicio Epidemiológico de Rusia, Guennadi Oníshenko.

“En 2011 tuvimos 18.414 muertes de personas infectadas con VIH, lo que constituye un aumento del 17,5% respecto del año 2010”, dijo Oníshenko. Preciso que entre ellos 5.568 personas murieron de sida, mientras las demás por sobredosis de drogas, suicidio y homicidio.

Desde 1987 cuando oficialmente se registraron los primeros casos de VIH en Rusia unos 109.000 portadores de la infección fallecieron por diferentes causas, dijo el jefe sanitario ruso.

Mientras, 62.000 nuevos casos de la infección se detectaron en 2011, un 5% más que en el año anterior.

La causa principal del contagio de la infección, según Oníshenko, sigue siendo el uso de jeringas sin esterilizar.

EFE: Vietnam: En los primeros tres meses de 2012 mueren 17 niños por la enfermedad de manos, pies y boca

6 de abril de 2012 – Fuente: EFE

La enfermedad de manos, pies y boca (EMPB), causada por un virus que afecta principalmente a la población infantil, causó la muerte de 17 niños en Vietnam durante los tres primeros meses de 2012, informaron hoy fuentes oficiales.

El Ministerio de Sanidad vietnamita indicó que, en lo que va del año, la enfermedad afectó a 21.295 personas, principalmente menores, nueve veces más que en el mismo período del año anterior.

La región del sur de Vietnam y del Delta del Mekong es la más afectada, con 9.337 casos detectados y 14 de las muertes.

Escuelas de preescolar tuvieron que cerrar durante una semana como medida para contener la propagación de la enfermedad mientras las autoridades desplegaron por el país varios equipos de formación de médicos y enfermeras en la detección precoz.

La EMPB, para la que no existe vacuna ni tratamiento específico, no suele ser letal, pero Vietnam se ve afectada por una cepa más severa de la enfermedad.

El virus causa fiebre, dolor y ampollas en la boca, las manos y los pies y se contagia de forma fácil al toser o estornudar, principalmente entre los menores.

El año pasado, la enfermedad mató a 166 personas, la mayoría niños, en Vietnam.



Zambia, Macha: La detección de la malaria sin diagnosticar reduce la prevalencia de la enfermedad

3 de febrero de 2012 – Fuente: *Public Library of Science One*

La detección activa de la malaria sin diagnosticar y, a continuación, el tratamiento de aquellos con la enfermedad resultó en una incidencia significativamente menor de casos de malaria en comparación con un grupo control.

Se realizó un estudio en el sur de Zambia, con colegas del Instituto de Investigación de la Malaria de Johns Hopkins, en Macha (Zambia). Los científicos analizaron los datos de las encuestas realizadas en 2007 y entre los años 2008 y 2009. En ambas encuestas, se estudiaron los hogares en busca de malaria con pruebas de diagnóstico rápido y tratados con terapia combinada con artemisinina, cuando se detectó la malaria.

Una estrategia proactiva produjo una reducción de seis veces en la prevalencia en 2008 y 2009, con la prevalencia inicial del parásito en 4%. Analizar y tratar mostró una reducción de dos veces en 2007, cuando la prevalencia en la comunidad era mayor a 24%.

La prevalencia de la malaria asintomática o mínimamente sintomática puede llegar hasta 35% en las poblaciones con malaria. Estos individuos asintomáticos pueden servir como reservorio para la propagación de la malaria incluso en zonas donde la transmisión de la enfermedad ha disminuido.

“Se necesitan nuevas estrategias, en particular en las zonas de transmisión baja. Una estrategia es detectar a los enfermos con malaria y tratar a las personas infectadas, incluso aquellos que no están lo suficientemente enfermos como para ir a la clínica”, dijo la autora principal, Catherine G. Sutcliffe, una científica asistente del Departamento de Epidemiología de la Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins (Baltimore, Maryland, Estados Unidos). El uso de una terapia combinada con artemisinina puede reducir la transmisión a los mosquitos. En regiones donde la transmisión está disminuyendo, la carga de la malaria se podría reducir hasta tal punto que la eliminación es posible.

El Instituto de Investigación de la Malaria Johns Hopkins en la Facultad de Salud Pública Bloomberg, en Johns Hopkins, se concentra en un programa amplio de investigación en ciencias básicas para tratar y controlar la malaria, desarrollar una vacuna y encontrar nuevos objetivos para los medicamentos con el fin de prevenir y curar esta enfermedad mortal.³



La falta de un diagnóstico en los menores de edad es el principal problema para prevenir la tuberculosis

21 de marzo de 2012 – Fuente: EFE

La tuberculosis esta subdiagnosticada en niños desde que nacen hasta los 15 años por el escaso acceso a los servicios de salud que hay en determinados países o porque los profesionales sanitarios que les cuidan no cuentan con suficiente formación para reconocer signos y síntomas de tuberculosis en ese grupo de edad.

Según destaca el director del Departamento Alto a la Tuberculosis de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Mario Raviglione, “se han hecho progresos contra la tuberculosis”. En concreto, las tasas de mortalidad bajaron un 40% en comparación con 1992.

“Sin embargo, desafortunadamente, en gran medida, los niños han sido dejados atrás y la tuberculosis infantil continúa siendo una epidemia escondida en la mayoría de los países”, apunta, recordando que “es hora de actuar y mejorar en todas partes”.

Para la secretaria ejecutivo de Alto a la Tuberculosis, Lucica Ditiu, “unos 200 niños mueren cada día de tuberculosis”, a pesar de que “costaría menos de 4 centavos de dólar diarios darles terapia para prevenir que caigan enfermos con tuberculosis” y de que “con 50 centavos al día se curaría su enfermedad”.

“Pero antes de que podamos dar prevención o tratamiento, tenemos que encontrar a los niños con alto riesgo de desarrollar tuberculosis y esto sólo se podrá hacer si los gobiernos, la sociedad civil y el sector privado trabajan juntos”, anota.



³ Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).

“Los síntomas en los niños no son tan obvios como en los adultos, a veces ni tan siquiera tosen, sólo dejan de jugar, están más calmados, aletargados, y eso conlleva que en la mayoría de los casos la tuberculosis no sea diagnosticada”, afirmó Malgosia Grzemska, coordinadora del departamento Alto a la Tuberculosis.

Difícil de diagnosticar en países pobres

La OMS reconoce que la tuberculosis puede ser difícil de diagnosticar, sobre todo en los países en desarrollo, donde se utilizan métodos de detección de la enfermedad desarrollados hace 130 años.

En este test, los pacientes deben proporcionar una muestra de esputo, que se observará después con microscopio para ver si está la bacteria. Sin embargo, apuntan, “los niños pequeños son generalmente incapaces de producir una de estas muestras” e incluso cuando se consigue, a menudo no contiene esta bacteria en cantidades detectables.

Estudios recientes han mostrado, sin embargo, que cuando los programas de salud comienzan observando a los niños con tuberculosis, encuentran muchos más casos de los esperados.

En este sentido, la OMS y Alto a la Tuberculosis apuntan tres claves de acción para mejorar la atención de la enfermedad y prevenir las muertes de niños. La primera es examinar a todos los niños expuestos a tuberculosis a través del estudio de alguien que viva con ellos.

Si están muy enfermos o con VIH, el tratamiento contra la tuberculosis debe administrarse de forma inmediata si tienen los típicos síntomas, incluso a pesar de que no se cuente con un diagnóstico definitivo.

Asimismo, apuestan por proporcionar tratamiento preventivo con isoniazida a todos los niños en riesgo de contraer tuberculosis pero que todavía no tengan la enfermedad. Además, defienden la necesidad de formar a todos los trabajadores sanitarios para atender a embarazadas, bebés y niños y que puedan evaluar en ellos su riesgo de tuberculosis y sus síntomas y proporcionales el tratamiento adecuado.

Unas 70.000 muertes por tuberculosis

Al menos medio millón de bebés y niños enferman de tuberculosis cada año y cerca de 70.000 mueren por esta enfermedad. Los niños con un mayor riesgo de desarrollar esta enfermedad son los menores de tres años y los que tienen malnutrición severa o problemas en el sistema inmune.

La tuberculosis más común afecta a los pulmones, pero también puede afectar otras partes de cuerpo. Los niños y jóvenes tienen un riesgo especial de padecer las formas más graves y mortales de esta patología, como la meningitis tuberculosa, que puede causar ceguera, sordera, parálisis o discapacidad psíquica. Tanto niños como adultos son vulnerables a desarrollar resistencias a los fármacos de la tuberculosis, que requieren costosos tratamientos con graves efectos secundarios.

En la actualidad, sólo existe una vacuna disponible contra la tuberculosis, se denomina BCG (Bacillus Calmette-Guérin) y ofrece una protección limitada, solo contra las formas más graves de tuberculosis, como la meningitis tuberculosa, en niños pequeños. Sin embargo, BCG no proporciona protección a largo plazo contra la tuberculosis pulmonar, y no es segura para niños con VIH, por lo que los científicos buscan vacunas más efectivas contra todas las formas de la enfermedad.

Clinical Infectious Diseases Una vacuna antigripal basada en células T muestra resultados prometedores

22 de marzo de 2012 – Fuente: *Clinical Infectious Diseases*

Una nueva vacuna que emplea células T para combatir la influenza tipo A fue efectiva en un ensayo de fase II, informaron investigadores británicos.

La inmunización, denominada MVA-NP+M1, está diseñada para mejorar la respuesta de reacción cruzada de células T a antígenos internos del virus.

“Este es el primer estudio clínico para evaluar si una vacuna que actúa contra regiones conservadas del virus de la influenza puede evitar que las personas contraigan influenza, y las indicaciones preliminares son que efectivamente lo hace”, dijo la doctora Sarah C. Gilbert.

“Se esperaría que una vacuna como la MVA-NP+M1 funcione igualmente bien contra la influenza aviar o cualquier tipo de nuevo virus pandémico”, añadió la investigadora.

“También puede combinarse con otros tipos de vacuna para brindar niveles muy altos de protección contra los virus de la influenza que conocemos, al mismo tiempo de dar un grado útil de protección contra otros virus de la influenza A que pudieran comenzar una nueva pandemia”, detalló la experta.

Gilbert, de la University of Oxford, y sus colegas estudiaron a 22 personas de entre 18 y 45 años, quienes voluntariamente se sometieron a la administración intranasal de influenza A/Wisconsin/67/2005 durante su permanencia en cuarentena en una unidad donde permanecerían los siguientes 30 días.

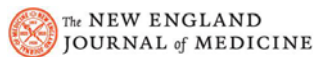
Ningún participante tenía anticuerpos séricos medibles para el virus. Once recibieron una única vacunación con MVA-NP+M1; y el resto actuó como control.

Los vacunados habían aumentado significativamente las respuestas de células T a los antígenos de la inmunización NP y M1. Dos vacunados y cinco controles desarrollaron influenza confirmada por laboratorio.

Los síntomas fueron menos pronunciados en los vacunados y hubo una reducción importante en el tiempo promedio para deshacerse del virus (0,45 frente a 1,09 días).

“También evaluamos la vacuna en voluntarios mayores, con buenos resultados, y se está realizando un nuevo ensayo para observar la aplicación de la nueva vacuna en simultáneo con inmunizaciones gripales bajo licencia, con el fin de obtener lo mejor de ambas”, dijo Gilbert.

El enfoque, agregó la autora, “abre la puerta a un cambio importante en la forma que encaramos las vacunas de la influenza”.⁴



Una vacuna fallida arroja nuevos conocimientos para combatir el VIH

5 de abril de 2012 – Fuente: *The New England Journal of Medicine*

Un estudio reciente ofrece nuevos conocimientos sobre por qué una vacuna contra el VIH no logró proteger a la mayoría de personas que la recibieron, pero también apunta a nuevos objetivos promisorios para futuros esfuerzos de vacunación.

Los científicos creen que faltan muchos años para que haya una vacuna contra el VIH diseñada para prevenir la infección con el virus que causa el sida. Hasta ahora, todas las pruebas de vacunas experimentales han fracasado.

Sin embargo, el prospecto de una vacuna sigue siendo atractivo, porque podría ser un importante impedimento en la propagación del VIH y el sida por todo el mundo.

La nueva investigación “nos da una idea sobre la forma en que el sistema inmunitario se enfrenta al virus y es afectado por la vacuna”, apuntó el autor líder del estudio, el Dr. Barton Haynes, director del Instituto Duke de Vacunas Humanas de la Universidad de Duke en Durham, North Carolina. “Nos da pistas sobre una dirección firme en la que podemos buscar”. El estudio se basa en el trabajo de más de cien científicos de 25 instituciones.

Haynes y colegas examinaron los resultados de un estudio de 2009 sobre una vacuna contra el VIH en Tailandia. En un ensayo con más de 16.000 personas, la vacuna pareció reducir el riesgo de infección en apenas 31%. “Aún así, se consideró un progreso importante respecto a vacunas anteriores que no funcionaron para nada”, anotó Haynes.

“La vacuna, llamada RV144, no estaba lista para el protagonismo porque no protegió a suficientes personas. Hay que lograr que sea más del 50%”, comentó, y algunos científicos creen que la tasa debería ser incluso más alta.

A pesar del fracaso de la vacuna, los autores del nuevo estudio pudieron usar los datos para aprender más sobre cómo el sistema inmunitario afronta al VIH y cómo la vacuna cambia el “panorama general” de la respuesta del organismo ante el virus.

La nueva investigación es un “análisis molecular exhaustivo”, señaló la Dra. Lindsey Baden, profesora asociada de medicina de la división de enfermedades infecciosas del Hospital Brigham and Women’s, en Boston.

Haynes señaló que un hallazgo sorprendente es sobre un anticuerpo que ayuda a proteger de la infección con influenza. Irónicamente, el anticuerpo parece aumentar las probabilidades de infección con el VIH, comentó.

Otro hallazgo fue que unos niveles más altos de anticuerpos que se dirigen a una región particular de la capa externa del VIH, llamada V1V2, se asociaron con tasas más bajas de infección con el virus.

Esta y otras informaciones del estudio podrían ayudar a los investigadores a originar teorías sobre la dirección que deben tomar en el desarrollo de la vacuna, señaló Baden. Entre otras cosas, puede revelar qué partes del sistema inmunitario podrían resultar más útiles en la batalla contra la transmisión del VIH.

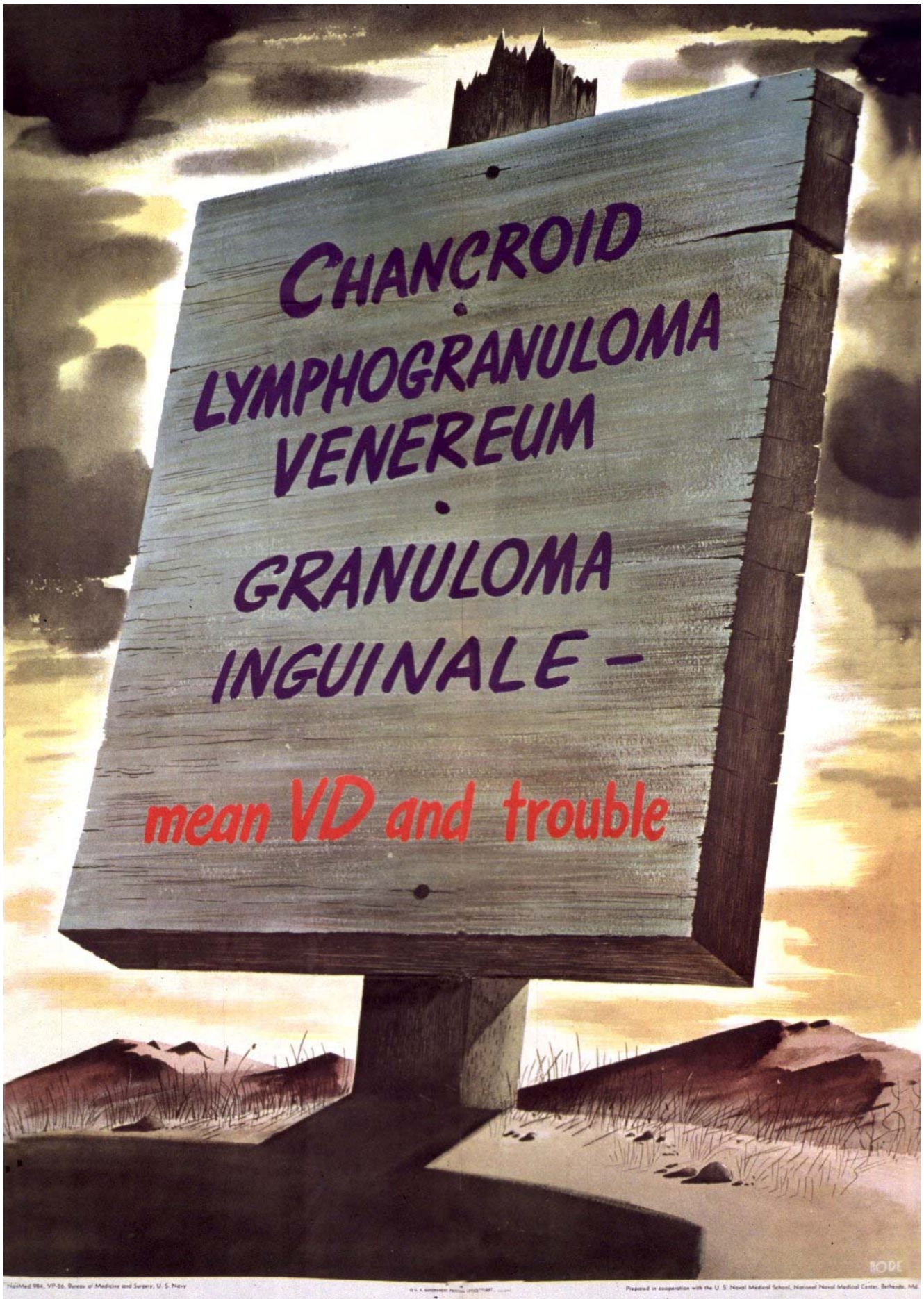
Hay vacunas disponibles para combatir otros tipos de virus, como el sarampión y la influenza. Sin embargo, el VIH es único, porque inserta su material genético en las células del cuerpo.

“Cuando una persona se infecta con VIH, ese material genético se esconde”, explicó Haynes. “Resulta invisible para el sistema inmunitario del cuerpo”. Otro desafío es que el virus muta, convirtiéndose en un objetivo móvil.

“Cambia tan rápidamente dentro de las personas infectadas que incluso cuando el sistema inmunitario intenta controlarlo, en la mayoría de personas el sistema inmunitario siempre va por detrás”, lamentó Haynes.⁵

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

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



Chancro – Linfogranuloma venéreo – Granuloma inguinal
Significan enfermedades venéreas y problemas.

United States Navy, Bureau of Medicine and Surgery (1946. Washington DC, Estados Unidos).