



# Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente

Córdoba - Argentina

Sede del XII Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología 2012  
**Faltan 13 días**



## Número 891

3 de mayo de 2012

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

### Comité Editorial

Editor Jefe  
Ángel Mínguez

Editores Adjuntos  
Ílide Selene De Lisa  
Enrique Farías

### Editores Asociados

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 enfermedad febril exantemática
- Instan a embarazadas, niños y adolescentes a vacunarse contra la tos convulsa
- Salta, Salvador Mazza: Suman 60 los casos confirmados de dengue

### América

- Ecuador, Los Ríos/Guayas: Se registran 46 casos de leptospirosis
- Estados Unidos: La vacuna contra el herpes zóster es segura pero se subutiliza
- Haití: Mueren 30 personas por cólera en abril
- México, Acapulco: Más de 300 menores intoxicados en un festejo por el Día del Niño
- Venezuela, Punta de Mulatos: Detectan un brote de leishmaniosis

### El mundo

- España: Las caídas de altura son la causa más frecuente de muerte en accidentes laborales
- España, Fuenlabrada: El brote de leishmaniosis suma 35 casos más en lo que va del año
- Fiji: Un brote de leptospirosis causa siete muertes
- Ghana: El reto de respetar la cadena de frío y preservar vacunas en un país tropical
- Pakistán: Un proyecto de vacunación contra la poliomielitis gana un premio
- La ONU pide resultados "inmediatos y tangibles" en la lucha contra el sida
- Relacionan una droga contra la malaria con crímenes de guerra

XII CONGRESO  
**SADI 2012**  
16, 17 y 18 de Mayo  
Córdoba - Argentina  
[www.sadi.org.ar](http://www.sadi.org.ar)

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

Adhieren:



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

**SLAMVI**

Sociedad Latinoamericana de Medicina del Viajero

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

## Vigilancia de enfermedad febril exantemática

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

**Tabla 1.** Casos notificados de enfermedad febril exantemática (EFE), y tasas cada 100.000 habitantes, discriminados por provincia y región. República Argentina. Años 2011/2012, hasta semana epidemiológica 15. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS), Módulos C2 y SIVILA, Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (PRONACEI), Ministerio de Salud de la Nación (datos preliminares).

Provincia/Región	2011		2012					
	Casos	Tasas	En estudio	Descartados	Sarampión confirmado	Rubéola confirmado	Totales	Tasas
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	11	0,36	1	—	—	—	1	0,03
Buenos Aires	27	0,18	15	1	—	—	16	0,10
Córdoba	17	0,50	5	—	—	—	5	0,15
Entre Ríos	7	0,55	4	—	—	—	4	0,31
Santa Fe	24	0,73	11	3	—	—	14	0,43
<b>Centro</b>	<b>86</b>	<b>0,33</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>40</b>	<b>0,15</b>
Mendoza	4	0,23	2	2	—	—	4	0,23
San Juan	—	—	2	1	—	—	3	0,42
San Luis	1	0,22	2	—	—	—	2	0,44
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>0,15</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>9</b>	<b>0,27</b>
Corrientes	2	0,19	6	—	—	—	6	0,58
Chaco	6	0,56	8	1	—	—	9	0,84
Formosa	6	1,08	1	—	—	—	1	0,18
Misiones	7	0,63	2	—	—	—	2	0,18
<b>NEA</b>	<b>21</b>	<b>0,56</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>18</b>	<b>0,48</b>
Catamarca	1	0,25	3	—	—	—	3	0,74
Jujuy	5	0,72	1	—	—	—	1	0,14
Salta	6	0,47	1	—	—	—	1	0,08
Santiago del Estero	1	0,11	—	1	—	—	1	0,11
Tucumán	5	0,33	—	2	—	—	2	0,13
<b>NOA</b>	<b>18</b>	<b>0,38</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>8</b>	<b>0,17</b>
Chubut	5	1,06	—	—	—	—	—	—
La Pampa	3	0,88	—	—	—	—	—	—
Neuquén	7	1,24	1	—	—	—	1	0,18
Río Negro	7	1,16	1	1	—	—	2	0,33
Santa Cruz	1	0,43	1	—	—	—	1	0,43
<b>Sur</b>	<b>23</b>	<b>0,98</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>
<b>Total Argentina</b>	<b>153</b>	<b>0,38</b>	<b>67</b>	<b>12</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>79</b>	<b>0,19</b>

La tasa de notificación es un indicador de la calidad de la vigilancia. Se debe alcanzar el estándar de dos casos cada 100.000 habitantes. La importancia del cumplimiento del indicador, es que, en las condiciones epidemiológicas de Argentina, de enfermedades en eliminación, con baja prevalencia, se requiere un alto grado de sospecha para poder identificar oportunamente los casos importados. Las proyecciones actuales indican que sólo las provincias de Catamarca, Chaco y Corrientes superarían la tasa de dos casos cada 100.000 habitantes a fines de 2012.

Para alcanzar este indicador de calidad se requiere trabajar en el estímulo y sensibilización de la notificación de las enfermedades febriles exantemáticas.<sup>1</sup>

## Instan a embarazadas, niños y adolescentes a vacunarse contra la tos convulsa

30 de abril de 2012 – Fuente: Ministerio de Salud (Argentina)

En el marco de la celebración de la 10ª Semana de la Vacunación de las Américas, cuyo lema este año es “Todos contra la tos convulsa”, y ante el incremento de casos de la enfermedad registrados desde 2011 hasta la fecha, el Ministerio de Salud de la Nación, a cargo de Juan Luis Manzur, pide a la población extremar las medidas preventivas y recuerda que deben recibir la vacuna todas las mujeres embarazadas –desde la semana 20 de gestación– y, en el caso de los niños, tener completos los esquemas de vacunación.

“La tos convulsa es una enfermedad respiratoria aguda muy contagiosa y una de las principales causas de morbimortalidad en la niñez”, advirtió Carla Vizzotti, jefa del Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (PRONACEI) de la cartera sanitaria nacional, a la vez que destacó que “debido a que ni la infección natural ni la vacuna generan defensas de por vida, resulta necesario que haya varios refuerzos en el esquema de vacunación y lograr elevadas coberturas de vacunación para interrumpir la circulación de la bacteria”.



<sup>1</sup> Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones, hacer clic [aquí](#).

A lo largo de 2011 los casos notificados estuvieron por encima de lo esperado, panorama que también se observó en países de la región, como Estados Unidos, Cuba, Chile y Uruguay que, al igual que Argentina, en el mismo período tuvieron brotes de la enfermedad.

Puntualmente, durante 2011 el Sistema de Vigilancia Laboratorial (SIVILA) del Ministerio de Salud de la Nación reportó un total de 1.594 casos confirmados y 70 fallecidos menores de un año, siendo los menores de 4 meses el 91% del total de fallecidos notificados.

En tanto en 2012, los datos registrados en el SIVILA hasta la semana epidemiológica 16 (del 16 al 22 de abril), arrojan un total de 2.207 notificaciones de casos compatible con tos convulsa, de los cuales 568 resultaron positivos para la bacteria *Bordetella pertussis*, datos que, según Vizzotti, "indican un nivel de casos sospechosos que confirma que aún nos encontramos en zona de brote, como sucedió en 2011", detalló la funcionaria.

En consonancia con este resurgimiento de patologías asociadas a la bacteria *Bordetella pertussis*, informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportaron que actualmente se producen 50 millones de casos de esta patología en el mundo y 350.000 personas mueren por año.

Al referirse al modo de contagio, la funcionaria explicó que "esta infección, generalmente se introduce en el núcleo familiar a través de alguno de los hijos mayores o los padres, durante el período catarral", y señaló que "si bien en los adultos y adolescentes la tos convulsa no suele producir problemas graves, estos grupos son la fuente de contagio de los niños menores de un año, quienes tienen una alta probabilidad de desarrollar complicaciones severas e inclusive la muerte".

En cuanto a las herramientas de prevención, la forma de proteger a los niños menores de 6 meses es a través de la vacunación de la mujer embarazada a partir de la semana 20 de gestación. A tal efecto, el Ministerio de Salud de la Nación, junto a las sociedades científicas que integran la Comisión Nacional de Inmunizaciones (CONAIN), recomendó a comienzos de este año una estrategia complementaria de vacunación para cuidar a este grupo de riesgo, a través de la adquisición y envío de vacunas a todas las provincias con el objetivo de vacunar 750.000 embarazadas durante 2012. "Con esta medida estamos cuidando a los lactantes, desde su nacimiento y hasta el momento de adquirir la inmunidad a través de la vacunación", subrayó.

La recomendación de vacunar con triple bacteriana acelular a embarazadas a partir de la vigésima semana de gestación o, en el caso de que no se hayan vacunado en ese período, después del parto, se fundamenta en que del total de lactantes fallecidos, el 92% no había recibido ninguna dosis de vacuna, ya que no le correspondía por su edad o perdieron la oportunidad de vacunarse a los dos meses.

Con respecto a los niños, el Calendario Nacional de Vacunación de Argentina –"uno de los más completos del mundo", destacó Vizzotti– incluye cuatro vacunas que dan inmunidad contra la tos convulsa: la pentavalente, que se aplica a los 2, 4 y 6 meses; la cuádruple, a los 18 meses; la triple bacteriana celular, al ingreso escolar; y la triple bacteriana acelular, a los 11 años, para el personal de salud que atiende a niños menores de un año y a los convivientes de niños prematuros de menos de 1.500 g de peso.

"Pedimos, además, que los equipos de salud mejoren y controlen las coberturas de vacunación del Calendario Nacional, y aumenten la sensibilización de la sospecha clínica, notificación y bloqueo oportuno ante la detección de signos y síntomas compatibles con la enfermedad", remarcó la titular del PRONACEI.



### Salta, Salvador Mazza: Suman 60 los casos confirmados de dengue

30 de abril de 2012 – Fuente: FM Alba (Argentina)

Hasta la fecha, en la fronteriza localidad de Salvador Mazza se han detectado 314 casos sospechosos de dengue, y de acuerdo al último parte de prensa del Hospital Público, los casos confirmados son 60. En Yacuiba (Bolivia) los casos sospechosos aumentaron a 1.322 y se confirmaron 76.

Con 195 casos en estudio, se han descartado 39. Pese a las lloviznas y descenso de temperatura registrados en las últimas dos semanas, la presencia de mosquitos en la zona no ha disminuido aunque sí su actividad.

Los barrios más afectados por la presencia del mosquito *Aedes aegypti* en Salvador Mazza continúan siendo Ferroviario (37), San Martín (34), El Chorro (33) y La Pista (15). La mayor cantidad de casos confirmados están localizados en los barrios El Chorro (11), San Martín (7), La Pista (6), YPF (5) y 1 de Mayo (5).

## América

### EL UNIVERSO

### Ecuador, Los Ríos/Guayas: Se registran 46 casos de leptospirosis

1 de mayo de 2012 – Fuente: El Universo (Ecuador)

Las aguas estancadas mezcladas con heces de animales, especialmente de ratas, ha provocado un brote de leptospirosis en Babahoyo y Montalvo (Los Ríos), y en Jujan y Simón Bolívar (Guayas). Hasta el pasado fin de semana se registraron 46 casos de esta enfermedad.

Babahoyo presenta más casos, 43; otros 3 son de Montalvo y los restantes, de los cantones guayasenses, según informes de la Dirección de Salud de Los Ríos. Algunos de los sectores babahoyenses afectados son: La Reforma, San Agustín y ciudadelas urbano-marginales, donde las aguas siguen estancadas desde hace varias semanas.

La preocupación aumentó al conocer que hace semanas se habían enfermado con leptospirosis dos empleados, un laboratorista y una enfermera del Hospital Provincial 'Martín Icaza'.



La Dirección de Salud, el pasado domingo, emitió un boletín que informa que el subsecretario de Vigilancia de la Salud, Marcelo Aguilar, visitó Babahoyo para conocer el problema. "La respuesta ha sido positiva. Por ejemplo, en los brotes de leptospirosis se ha intervenido oportunamente y se ha ofrecido quimioprofilaxis adecuada. No hay casos graves ni fallecimientos, y eso dice mucho del profesionalismo con que fueron tratados", según Aguilar.

**Journal of INTERNAL MEDICINE Estados Unidos: La vacuna contra el herpes zóster es segura pero se subutiliza**

23 de abril de 2012 – Fuente: *Journal of Internal Medicine*

La vacuna contra el herpes zóster es generalmente segura y bien tolerada por los pacientes, según un estudio reciente.

El herpes zóster, que cada año afecta a más de un millón de personas en Estados Unidos, es un doloroso sarpullido contagioso provocado por el virus inactivo de la varicela, que puede reactivarse y replicarse, dañando al sistema nervioso. Las personas mayores están particularmente en riesgo porque la inmunidad contra el virus que provoca el herpes zóster disminuye con la edad.

En este estudio, los investigadores observaron datos de más de 193.000 adultos a partir de los 50 años que recibieron la vacuna contra el herpes zóster, en un periodo de dos años. Hubo un pequeño aumento en el riesgo de reacciones locales (enrojecimiento y dolor) durante uno a siete días tras la vacunación. Este hallazgo concuerda con los resultados de ensayos clínicos.

La vacuna contra el herpes zóster no aumentó el riesgo de enfermedades cerebrovasculares, enfermedades cardiovasculares, meningitis, encefalitis, encefalopatía, síndrome de Ramsay-Hunt ni parálisis de Bell, señalaron los investigadores.

El estudio respalda la recomendación sobre las vacunas del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos "y asegura al público general que la vacuna es segura", señaló en un comunicado de prensa el autor del estudio Hung Fu Tseng, científico investigador de Kaiser Permanente en Pasadena, California.

Pocas personas recibieron la vacuna, que fue autorizada en 2006, según el comunicado de prensa. Los CDC la recomiendan para la gente sana a partir de los 60 años.<sup>2</sup>



**AlterPresse Haití: Mueren 30 personas por cólera en abril**

30 de abril de 2012 – Fuente: *AlterPresse*

Al menos 30 personas murieron por cólera en el centro de Haití durante el mes de abril, mientras en el resto del país se registraron cada día alrededor de 150 casos, informaron hoy las autoridades.

De acuerdo con el coordinador nacional de lucha contra esa enfermedad, Donald François, aunque no se descarta un número más elevado de víctimas, el mayor número de decesos tuvo lugar en el departamento Central, principalmente en las localidades de Rhodé, Rincon, Los Palma, Abricot, Abriot-Decide, Bouhouc y Laby.

Solo en Croix des Bouquets, ubicado en la misma región, se registraron en un día 75 casos y un muerto, dijo François.

Los nuevos casos coinciden con las lluvias que afectan Haití desde la pasada semana y provocaron al menos 10 muertos, 10.000 desplazados, inundaciones y daños en los sembrados y las viviendas. Además, decenas de letrinas y fosas vierten en varios barrios de Port-au-Prince como consecuencia de las precipitaciones.

Según François, no existen reportes de casos en los lugares donde el Ministerio de Salud inició hace dos semanas la campaña de vacunación contra la enfermedad, en la que unos 100.000 voluntarios recibirán dos dosis orales del medicamento.

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

Cálculos de la Organización Panamericana de la Salud estiman que unos 200.000 haitianos pueden contagiarse este año.



**CNN México, Acapulco: Más de 300 menores intoxicados en un festejo por el Día del Niño**

30 de abril de 2012 – Fuente: *Cable News Network*

El número de niños intoxicados por consumir alimentos contaminados en un festejo escolar el viernes en la región rural de Acapulco ascendió a 302, a los que hay que sumar 15 adultos, confirmó la secretaria de Salud de Guerrero.

Según el último reporte de la dependencia, de esa cifra sólo 47 niños y un adulto permanecen internados hasta el momento, el resto ya fue dado de alta por estar fuera de peligro.

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

La intoxicación de los niños en la comunidad de Los Órganos, en Aca-pulco, ocurrió durante la tarde del viernes en el festejo del Día del Niño en la Escuela Primaria 'Juan R. Escudero'.

El secretario de Salud del estado de Guerrero, Lázaro Mazón Alonso, informó que los niños intoxicados consumieron "barbacoa de res, salsa, espagueti, pastel y jugo", y detalló que las muestras de comida del día, que una madre no consumió y mantenía guardada en su refrigerador, están siendo analizadas por el laboratorio estatal de salud.

Algunos de los niños intoxicados presentaron síntomas como diarrea, vómito, fiebre alta y, en algunos casos, cuadros de deshidratación, según el reporte médico del Hospital Regional 'Donato G. Alarcón', donde fueron atendidos.

Se espera que en las próximas horas el Laboratorio Estatal de Salud Guerrero dé a conocer los resultados de las pruebas que hicieron a los alimentos que ingirieron aproximadamente 400 niños, con el fin de conocer la bacteria que provocó la intoxicación.

La directora desde hace 32 años de la escuela, Susana Rubio García, explicó que la comida fue elaborada por las personas de siempre para los 410 niños que integran la plantilla escolar.

"No sabemos qué pasó, comenzamos a hacer nuestro Día del Niño desde muy temprano y la verdad fue todo un éxito. Los niños estaban muy contentos, la sociedad de padres de familia participó como siempre", precisó.

Previamente, el vocero del gobierno estatal, Arturo Martínez Núñez, reiteró el llamado a las personas encargadas de preparar alimentos para entregar en concentraciones masivas por festejos o actos políticos, pues este caso de intoxicación masiva es el segundo del año en Guerrero. El primero se registró a principios de febrero cuando más de 700 personas se enfermaron por consumir alimentos contaminados después de asistir a un mitin político en el municipio de Chilapa, ubicado en la zona centro del estado.



## **EL UNIVERSAL** Venezuela, Punta de Mulatos: Detectan un brote de leishmaniosis

30 de abril de 2012 – Fuente: El Universal (Venezuela)

En el Instituto de Medicina Tropical de la Universidad Central están acostumbrados a recibir a personas con leishmaniosis, pero un grupo de pacientes, atendidos en las últimas tres semanas, les ha llamado la atención. La razón es que provienen de una zona que, tradicionalmente, no había registrado casos de esta enfermedad: Punta de Mulatos, en Vargas.

Se han reportado trece casos de leishmaniosis en esa población varguense. "No es común", dicen Pedro Navarro y Luis Colmenares, investigadores del Instituto de Medicina Tropical. "En Vargas se habían reportado casos de leishmaniosis en Las Tunitas y hacia La Sabana, pero no en Punta de Mulatos", añade.

Son muchos los factores que inciden en la expansión de una enfermedad zoonótica, transmitida por animales, incluidos insectos. En el caso de Punta de Mulatos, ha influido que las personas construyen sus casas invadiendo los hábitats de los insectos, y el exceso de lluvia, que ha causado la proliferación de los insectos transmisores.

Las enfermedades tropicales ocurren por dos motivos: el clima y la pobreza, que crea un espiral interminable de condiciones adversas a la salud que no permite cerrar el ciclo de la enfermedad.

En Venezuela, las enfermedades tropicales son un problema de salud pública. A los médicos de Medicina Tropical les preocupan particularmente la diarrea, porque tiene la tasa de mortalidad más alta entre niños menores de 5 años, además del dengue y la malaria, que han registrado una tendencia ascendente y que, según Navarro, son enfermedades que miden la verdadera capacidad de un estado de atender la salud de su población pues requiere de estrategias de combate y mantenimiento.

## El mundo

**europa  
press**

## **España: Las caídas de altura son la causa más frecuente de muerte en accidentes laborales**

24 de abril de 2012 – Fuente: Europa Press

Las caídas de altura son la causa más frecuente de las muertes en accidentes laborales y ocasionan medio centenar de fallecimientos al año en España, lo que supone el 8% del total de siniestros mortales. Además, uno de cada 20 accidentes laborales se produce como consecuencia de la caída de un trabajador que trabaja en altura.

Estos datos han sido expuestos en la Jornada de Trabajos en Altura celebrada en la Facultad de Ciencias Experimentales de la Universidad de Vigo y que han incluyó un simulacro de rescate.

Cada año se producen 3.000 accidentes como consecuencia de caídas de altura en Galicia, una comunidad que duplica las tasas de siniestralidad laboral de España y que es la que registra más muertos en accidente de trabajo.

"Las graves consecuencias que tienen este tipo de siniestros se pueden evitar con una pequeña inversión", según explica Jorge Herranz, técnico superior de Prevención de Riesgos Laborales de la Sociedad de Prevención de FRE-MAP, Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social.



El experto indica que “con un buen sistema de prevención para trabajos en altura, una suficiente formación y un equipo adecuado, como un arnés básico y un cabo de anclaje, que no cuestan más de 60 dólares, se podrían evitar la mayoría de este tipo de accidentes”.

Por otra parte, los medios derivados de una gran invalidez –en este tipo de accidentes suele haber lesiones medulares– pueden suponer un coste de 530.000 dólares, a los que se suma el drama personal y familiar, los costos sanitarios y los perjuicios por condenas judiciales para el empresario.

Las medidas adoptadas a lo largo de los últimos años han hecho disminuir las cifras de accidentes en el país, aunque en 2010 se produjeron 26.374 siniestros por caídas en altura, de los que 899 fueron catalogados como graves y 46 causaron el fallecimiento del operario.

## **EL PAÍS** España, Fuenlabrada: El brote de leishmaniosis suma 35 casos más en lo que va del año

1 de mayo de 2012 – Fuente: El País (España)

El brote de leishmaniosis que afecta a la zona de Fuenlabrada desde julio de 2009 está lejos de darse por cerrado, a juzgar por los últimos datos del Servicio de Epidemiología de la Consejería de Sanidad. Este año se han notificado 35 casos nuevos entre los meses de enero y marzo, según un informe interno fechado el 17 de abril. El dato mejora, sin embargo, la situación del año pasado, puesto que en el mismo periodo se notificaron 54 casos. Las cifras ponen en entredicho las declaraciones de la directora general de Ordenación e Inspección, Paloma Martín, que dio por superado el brote al asegurar que la situación estaba en “parámetros normales” y que no había “nada nuevo”.

La Consejería de Sanidad ha sido reticente a ofrecer información sobre el brote. Solo recientemente, y con un retraso de varios meses, publicó un informe sobre enfermedades de declaración obligatoria en 2010 que informa sobre la epidemia de la zona suroeste de Madrid. Si hasta ahora el único recuento disponible era el que ofrecieron los técnicos de Sanidad en un simposio internacional sobre leishmaniosis –240 casos contabilizados, distribuidos así: Fuenlabrada (201), Leganés (26) y Getafe (13)–, un informe de uso interno del 10 de abril pasado actualiza el número de afectados hasta 266.

Del total, el 41% de los casos corresponden a leishmaniosis visceral, y el resto a leishmaniosis cutánea. Las edades de las personas afectadas van desde los dos meses a los 95 años. El 58% de los infectados han sido hombres.

Los últimos datos también han obligado a incluir a Humanes entre los municipios afectados por el brote, que hasta ahora eran Fuenlabrada, Getafe y Leganés. Esta localidad ha registrado cuatro casos en 2012.

El director general de Atención Primaria, Antonio Alemany, distingue entre los casos notificados y los que han iniciado los síntomas en 2012. Según sus datos, solo 14 de los 35 notificados iniciaron los síntomas entre enero y marzo, por lo que el resto corresponde a confirmaciones diagnósticas en laboratorio de enfermos antiguos que incluso pueden estar ya curados. En cualquier caso, tanto unos como otros resultaron infectados el año pasado, puesto que el periodo de actividad del flebótomo vector coincide con el de calor: entre mayo y octubre. Estos insectos mueren en invierno, pero en breve vuelven a nacer, sanos, es decir, sin el parásito *Leishmania*, hasta que pican a un animal infectado. Se convierten entonces en portadores que, al picar a una persona, le transmiten la enfermedad.

Las consejerías de Sanidad y Medio Ambiente trabajan contrarreloj para controlar a los animales que consideran reservorios. El perro ha sido tradicionalmente el principal, pero en este brote se ha descubierto que las numerosas liebres que habitan en Bosquesur han actuado de reservorio secundario. La Comunidad ha llegado a declarar “comarca de emergencia” Fuenlabrada y alrededores para permitir la caza “excepcional” de liebres y conejos, de los que considera que hay superpoblación. La Consejería de Sanidad no ofreció ayer datos sobre el número de animales capturados y sacrificados hasta ahora. Hace unas semanas rondaban los 150.



## **Fiji: Un brote de leptospirosis causa siete muertes**

29 de abril de 2012 – Fuente: The Examiner (Gran Bretaña)

Algunos de los efectos de la masiva inundación que afectó a Fiji en enero recién ahora se están manifestando. El Ministerio de Salud de Fiji aconsejó a la población que cualquier persona que experimente síntomas de leptospirosis busque atención médica inmediata. La recomendación se produce después de la confirmación de siete muertes causadas por esta enfermedad bacteriana. Además, hay otras 13 muertes, aun sin confirmar, que se sospecha fueron provocadas por la leptospirosis.

El Dr. Mike Kama, Consejero Nacional sobre Enfermedades Transmisibles, dijo que 279 personas contrajeron leptospirosis desde las inundaciones de enero, y el 85% de ellas corresponden a la División Occidental.



Los funcionarios de salud del gobierno están monitoreando otras enfermedades que suelen presentarse después de inundaciones, como la fiebre tifoidea y el dengue.

El aumento de los casos de leptospirosis con frecuencia sigue a las fuertes lluvias y los tifones, cuando se presentan inundaciones de agua dulce y las ratas buscan terrenos más altos.



## Ghana: El reto de respetar la cadena de frío y preservar vacunas en un país tropical

30 de abril de 2012 – Fuente: EFE

Emelea Diane Okai vive al lado del recinto que alberga la cámara frigorífica central para salir corriendo y encender el generador manual cada vez que se va la electricidad y evitar así que se echen a perder por culpa del calor tropical las más de 100.000 vacunas que almacena y que cuestan más de un millón de dólares.

“Las vacunas son como mis niños, hay que estar cuidándolas 24 horas al día, por eso vivo justo aquí al lado, para poder venir a la hora que sea a encender el generador”, afirma, orgullosa, Okai, responsable del Servicio de Control de Enfermedades de la región del Este del Ministerio de Salud de Ghana.

Con una temperatura media anual de entre 21 y 32°C, cualquier corte de electricidad puede ser fatal para una cámara que se mantiene a una temperatura regular de 4,4°C.

Lamentablemente, los cortes de corriente en Koforidua son comunes. “Cada semana tenemos uno, a veces incluso dos, y el corte puede durar todo el día”, explica Okai, que no muestra mucha tribulación al respecto, porque confía en el generador manual que funciona a gas natural.

No obstante, las vacunas tienen todas una etiqueta con un punto de color lila claro, que en caso de exposición excesiva al calor se vuelve oscuro e indica que el producto ha perecido.

La cámara alberga todas las vacunas del sistema nacional de inmunización que deberán ser prescritas en los próximos tres meses a los niños de la región del Este: lo que incluye la tuberculosis, la fiebre amarilla, el sarampión, la pentavalente (difteria, tos convulsa, tétanos, infección por *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib) y hepatitis B), la poliomielitis y, desde la semana pasada, el rotavirus y el neumococo.

Muchas de estas vacunas se prescriben en formato unidosis en los países desarrollados, pero aquí pueden ser de hasta diez dosis “por falta de espacio”, señala Okai, aunque no es lugar lo que falta, sino cámaras frigoríficas.

Hasta ahora, el gobierno ha comprado diez cámaras frigoríficas como la de Koforidua, de unos veinte metros cuadrados, “pero esto es sólo el principio”, asegura Anton Aguey, el director del Programa Nacional de Inmunización.

“Pero las vacunas se pueden usar de forma continuada durante cuatro semanas si se usan adecuadamente, con lo que los envases multidosis no son un problema”, confía Okai, algo que confirma Linda Appieh, trabajadora de salud de Amanfro, una de las personas que visita los hogares de la comunidad para hacer el seguimiento sanitario de sus ciudadanos.

Son diez para 4.183 personas, pero consiguen llegar a todos ellos, especialmente a los 40 niños que de media son vacunados cada mes.

“Por ejemplo, la vacuna pentavalente viene en un formato de diez dosis, podemos dar cinco hoy y si las tratas correctamente, guardarlas en las cajas de hielo y dar cinco dosis más dos días después”, desgrana Appieh, quien de todas maneras se lamenta que necesitan más espacio, “especialmente ahora, con las vacunas del rotavirus y el neumococo”.

La introducción de las vacunas del neumococo y el rotavirus se ha hecho de manera simultánea, una primicia en un país africano gracias a la ayuda de la Alianza Global para Vacunas e Inmunizaciones (GAVI) formada por estados, el Banco Mundial, agencias de la Organización de Naciones Unidas (ONU) y donantes privados.

“Si tengo otro hijo, seguro que le pondré la vacuna del neumococo”, explicó Benetta Azuru, madre de Aron, de 11 meses, que padeció neumonía a los 10.

Azuru tardó dos días en llevar a su hijo al hospital porque no creyó que fuera grave y podía curarlo con un medicamento que su marido compró en la tienda local. Cuando vio que el estado del niño se agravaba, buscó ayuda.

“Me asusté mucho, pensé que lo perdería, por eso si hay algo que puede prevenir que eso ocurra de nuevo, no dudaré”, confesó, mostrando su conocimiento y convencimiento del sistema de inmunización.

Una opinión que comparte el Jefe de la comunidad, Robert Agyri-Mante, sentado bajo la sombra del árbol centenario: “Si eres fuerte puedes hacer cualquier cosa. Yo quiero que todos los niños de mi comunidad sean lo más fuertes posible, para ello tienen que estar sanos como robles”.

En un pueblo cercano, Nkyenoa, se está llevando a cabo la sesión de vacunación infantil, donde las madres reciben educación sanitaria, nutricional y de planificación familiar, y los niños además de inmunizados, son pesados.

Adoki, de 9 semanas, sonríe tranquilo mientras su cuerpo pende de un arnés de tela colgado de una balanza de pie. Su peso es correcto para su edad, confirma la enfermera, algo que ya sabe su madre, Gosiade Didah, 34 años, que complementa la ciencia con la cultura tradicional.

Adoki lleva alrededor del cuerpo a la altura de la cadera un *bead*, un collar de color rojo que es un adorno, pero también un mecanismo de control, pues si se ciñe paulatinamente a la carne, indica que el bebé está engordado.



Las autoridades de salud en Pakistán tienen la esperanza de que un programa para promover la vacunación infantil acabe con las ideas equivocadas acerca de la vacuna antipoliomielítica oral (OPV) en el distrito de Swat en el país, y aumente la demanda de la inmunización.

El programa, llamado 'El Despertar', es uno de los cinco proyectos premiados con 10.000 dólares por el Desafío de Promoción de la Vacunación –establecido y apoyado por el Programa de Ética, Social y Cultural del Centro Sandra Rotman de Canadá– para educar en los países en desarrollo acerca de los beneficios de la inmunización.

Se trabajará en el distrito de Swat, provincia de Khyber Pakhtunkhwa, para fomentar la vacunación contra ocho enfermedades.

El área "estuvo controlada por los talibanes hasta el año 2009 y los trabajadores de la salud rara vez se atreven a visitarla", dijo Erfaan Hussein Babak, director del programa. "La población ha sufrido mucho a lo largo de los años y la tasa de mortalidad infantil por enfermedades prevenibles (tales como poliomielitis, sarampión y hepatitis) es altamente preocupante".

Cerca de la mitad de los niños en algunas partes del distrito no tienen acceso a las vacunas, dijo Babak. "La mayoría de ellos viven en las montañas y no son conscientes de la importancia de la inmunización".

"Hemos formado comités locales de salud y el plan es llegar a las escuelas y a los programas de difusión de las radios FM locales para crear conciencia sobre la importancia de la vacunación entre los habitantes", dijo.

Babak añadió que el proyecto también ha estado llevando a cabo sesiones de sensibilización con la población local, especialmente las madres.

"Debe sensibilizarse a las madres acerca de que la vacunación evitará que sus hijos enfermen. Una vez que se haya educado a las mujeres, no habrá vuelta atrás en la consecución del 100% de cobertura", dijo.

Jan Baz Afridi, director del gubernamental Programa Ampliado de Inmunización en la provincia de Khyber Pakhtunkhwa, dijo que en el distrito de Swat hubo "22 casos de poliomielitis en 2009 debido a la oposición talibán contra la OPV", pero aclaró que no se han reportado casos desde febrero de 2010.

Dijo que los talibanes consideran la vacunación una herramienta de Estados Unidos para hacer estériles a los que la reciben y así reducir la población de musulmanes.

Babak dijo que el programa también se centrará en las infundadas creencias religiosas con la ayuda de los clérigos locales y los líderes de oración. "La gente cree en los líderes religiosos, por lo tanto, los estamos sensibilizando para que allanen el camino para la vacunación", dijo.

Pakistán es uno de los tres países, junto con Afganistán y Nigeria, donde la poliomielitis sigue siendo endémica. El año pasado hubo 198 casos denunciados en Pakistán.

El Desafío de Promoción de la Vacunación coincidió con la Semana Mundial de la Inmunización (21 al 28 de abril). Otros galardonados incluyen cafés científicos en su idioma local destinados a mujeres en Uganda, la promoción de la vacuna contra la neumonía en Egipto y la vacuna contra el virus del papiloma humano en El Salvador, y la lucha contra el estigma del VIH/sida en Sudáfrica.



## La ONU pide resultados "inmediatos y tangibles" en la lucha contra el sida

30 de abril de 2012 – Fuente: EFE

El secretario general de la Organización de Naciones Unidas (ONU), Ban Ki-moon, pidió hoy "resultados inmediatos y tangibles" en la lucha contra la epidemia causada por el virus del VIH/sida, de cara a hacer realidad el compromiso de los gobiernos del mundo y del sector privado de lograr para 2015 hitos contra la enfermedad.

"Existe una necesidad urgente de lograr resultados inmediatos y tangibles. La respuesta contra el sida tiene que ser más inteligente, estratégica y eficiente, y basarse también en los derechos humanos", dijo ante la prensa el portavoz de Ban, Eduardo del Buey, en la sede central de la ONU.

Del Buey presentó las conclusiones del primer informe sobre el sida que realiza el secretario general –que está de viaje oficial en Myanmar– para la Asamblea General, tras el encuentro de alto nivel sobre la enfermedad celebrado en el organismo en junio de 2011.

Bajo el título "Unidos contra el sida: hacia la consecución de las metas establecidas en la declaración política de 2011", el máximo responsable de la ONU expone una serie de recomendaciones para hacer realidad los compromisos a los que llegaron los participantes de ese encuentro el pasado año.

"La comunidad internacional tiene motivos para la esperanza y el optimismo", dice Ban en el informe remitido a la Asamblea General, ya que "ha aumentado el acceso al tratamiento y a los servicios de prevención esenciales", y también "las nuevas infecciones y muertes relacionadas con el sida disminuyen".

Sin embargo, en estos momentos "sin precedentes" existen "grandes diferencias en el acceso a los principales servicios", según Ban, quien alertó de "leyes punitivas, la desigualdad entre los géneros, la violencia contra las mujeres y otras violaciones de los derechos humanos" como dificultades a la lucha contra el sida.

"El mundo debe pasar de las palabras a los hechos en su compromiso de aplicar un enfoque del VIH basado en los derechos", subrayó el máximo responsable de Naciones Unidas.



Ban pidió a todos los gobiernos que implanten “leyes coherentes que prohíban la discriminación basada en el sida” y que reiteren su compromiso de “ofrecer tratamiento, atención y servicios” a todas las personas que los necesitan.

El secretario general pide además “reforzar e intensificar radicalmente las iniciativas para prevenir nuevas infecciones de VIH”, y espera que esos esfuerzos se centren en las poblaciones de mayor riesgo: los homosexuales, los trabajadores del sexo y las personas que consumen drogas inyectables.

Entre las recomendaciones que lanza el máximo responsable de la ONU a los gobiernos del mundo, los donantes y el sector privado destaca también la petición de que todos los actores trabajen para “un nuevo enfoque” en la inversión en la lucha contra el sida.

“Se necesita un nuevo enfoque de inversión que movilice los recursos necesarios y mejore su uso estratégico”, señaló Ban, para quien es “especialmente inquietante” la primera disminución registrada en la financiación de la lucha contra el sida.

El descenso en la financiación podría poner en peligro “la capacidad de la comunidad internacional para acabar con las diferencias en el acceso a los tratamientos y servicios, y conseguir avances sostenidos en los próximos años”.

En 2011 los países de la ONU adoptaron una declaración política en la que se comprometieron a intensificar los esfuerzos para eliminar el VIH/sida mediante una hoja de ruta en la que se estableció 2015 como fecha límite para conseguir resultados concretos.

Los Estados miembros de Naciones Unidas se comprometieron entre otras cosas a proporcionar terapia antirretroviral a 15 millones de personas, trabajar para que no se produzcan nuevas infecciones en niños y disminuir en el 50% las nuevas infecciones de transmisión sexual y entre los consumidores de drogas inyectables.

Además, prometieron aumentar sustancialmente los fondos destinados a la lucha contra el VIH, movilizando entre 22.000 y 24.000 millones de dólares al año, atender las necesidades de las mujeres y las niñas, y acabar con el estigma y la discriminación.



## Relacionan una droga contra la malaria con crímenes de guerra

28 de abril de 2012 – Fuente: Clarín (Argentina)

El sargento Robert Bales llevaba cumplidos 1.192 días de combate cuando salió la noche del 11 de marzo de su base de Panjwai, cerca de Kandahar, en Afganistán, se metió sigilosamente en dos de las casas y comenzó a disparar su M-16 contra los que estaban durmiendo. Antes de retirarse apiló unos cuantos cadáveres y los prendió fuego.

Había dejado 17 muertos, entre ellos nueve niños. Cuando aún no había amanecido, regresó a su base, entregó el arma y confesó su crimen. Desde entonces, sobrevuela sobre el caso la reiterada pregunta: ¿qué llevó a Bales a realizar esta matanza? La respuesta comenzó a aparecer en los últimos días a pesar del hermetismo del Pentágono. El sargento Bales padecía de estrés post traumático tras cuatro rondas de servicio en Irak y Afganistán, había sufrido una herida grave en su cabeza y estaba tomando una medicina contra la malaria que provoca alucinaciones y que aparentemente llevó a decenas de soldados a matar y quitarse la vida. Lo del efecto de la droga mefloquina, suministrada como prevención para contraer la malaria, lo sabemos gracias a la lucha planteada por un argentino, Juan Torres, que intentaba determinar las causas de la muerte de su hijo (también argentino) en la base afgana de Bagram<sup>3</sup>. Y de acuerdo a los documentos que van apareciendo en los procedimientos preliminares del juicio contra Bales, la medicina contra la malaria sería la principal causa del desorden psiquiátrico que lo llevó a asesinar civiles. Algo que apenas explica el porqué de lo sucedido pero nunca justifica la matanza.

El Pentágono se niega a informar si el día de la matanza Bales había tomado esta medicina que se conoce en el mercado como Lariam®, aunque se sabe que la unidad a la que pertenecía el sargento había consumido una píldora por semana entre los meses de enero y diciembre. E inmediatamente después de la masacre, el subsecretario de Defensa para asuntos de salud, Jonathan Woodson, ordenó que no se suministrara mefloquina a las tropas tal como lo había ya decidido el ejército en febrero del 2009 que la había declarado como “medicina no preferente”.

La revista *Time*, el sitio *Huffington Post* y *New York Times* recordaron en sus notas sobre el caso Bales que hay una larga lista de evidencias que conectan esta medicina para prevenir la enfermedad transmitida por el mosquito *Anopheles* con graves secuelas como el comportamiento sicótico, la paranoia y las alucinaciones. La mefloquina fue desarrollada por el ejército estadounidense, pero la fabrica el laboratorio suizo Roche. Los primeros casos de efectos secundarios graves con el consumo de la medicina fueron registrados en 1998 por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de Estados Unidos. Pocos después aparecieron casos de suicidios de comandos especiales que estaban en una misión en Ecuador, algo muy inusual entre militares entrenados para soportar las peores condiciones de vida. Y desde 2001, hay centenares de ejemplos entre el millón de veteranos que cumplieron al menos una ronda de servicios en Afganistán e Irak. Un informe del 2004 del Pentágono ya mostraba la relación de la mefloquina como uno de los factores en la mitad de los suicidios ocurridos entre la tropa. Y los veteranos se están suicidando a razón de uno por cada 80 minutos. Ya suman 6.500, una tercera parte más de los muertos en los campos de batalla.

---

<sup>3</sup> Juan Torres, un inmigrante argentino oriundo de Córdoba, logró derrotar el silencio del ejército estadounidense y que admitieran que su hijo, John Torres, también argentino, había muerto como consecuencia de las alucinaciones provocadas por la mefloquina, la medicina contra la malaria que le suministró el propio ejército. Puede conocerse más sobre el tema en un extenso artículo publicado por Clarín (Argentina), haciendo clic [aquí](#).



For 150 million children in Africa, a 1\$ treatment can make the difference between health and handicap.

**FOR A MALARIA-FREE WORLD**

Work with the Roll Back Malaria Partnership: [www.rollbackmalaria.org](http://www.rollbackmalaria.org)



**Para 150 millones de niños africanos, un tratamiento que cuesta un dólar puede hacer la diferencia entre salud y discapacidad.**

**Por un mundo libre de malaria.**

Roll Back Malaria (2012).

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

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