



# Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente  
Córdoba - Argentina



**Número 906**

24 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.)  
Daniel Stecher (Arg.)

## 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)

### Córdoba

• La Provincia y la Municipalidad de Córdoba lanzaron el Plan "Invierno Sanitos"

• Sólo uno de cada cuatro cordobeses se vacunó contra la influenza

### Argentina

• Vigilancia de intoxicación por plaguicidas agrícolas

• Jujuy, San Pedro: Tres casos nuevos de dengue

• Santiago del Estero: Seis departamentos serán declarados libres de transmisión del mal de Chagas

### América

• Bolivia, Santa Cruz de la Sierra: Registran una muerte por rabia

• Brasil, Rio de Janeiro: Se registran 24 muertes por meningitis en lo que va del año

• Estados Unidos: Cada vez menos niñas completan el esquema de vacunación contra el VPH

• Paraguay, Asunción: El 100% de los barrios de la ciudad está en estado de riesgo para dengue

• Perú, Cusco: Concluyeron en que la rabia mató a siete niños machiguengas

• República Dominicana, Tamboril: Al menos 60 personas hospitalizados por un brote de cólera

### El mundo

• Mali: UNICEF advierte de la propagación de enfermedades en el país

• La vacuna contra la influenza A(H1N1) protege contra múltiples cepas

• La hepatitis B genera más muertes que la hepatitis C en varones homosexuales con VIH

• Los anticuerpos de la leche materna ayudan a neutralizar el VIH

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/)



### La Provincia y la Municipalidad de Córdoba lanzaron el Plan "Invierno Sanitos"

22 de mayo de 2012 – Fuente: Gobierno de Córdoba (Argentina)

Se presentó hoy el Plan "Invierno Sanitos", elaborado por el Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba y la Secretaría de Salud de la Municipalidad de Córdoba.

Se trata de una serie de acciones estratégicas de contingencia por infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB). "Invierno Sanitos" abarca a la población en general, pero focaliza en los niños menores de 5 años de edad. Son ellos, junto a los adultos mayores, quienes representan los segmentos más vulnerables de la población frente a esta clase de afecciones.

El plan brindará asistencia de guardia y/o internación pediátrica y neonatal con un incremento sustancial de las unidades generales y unidades críticas de los efectores de la provincia: el Hospital de Niños de la Santísima Trinidad; la dirección de Jurisdicción de Maternidad e Infancia; el Área de Epidemiología de la Provincia; el Hospital Pediátrico del Niño Jesús; el Hospital Nuestra Señora de la Misericordia; el Hospital Materno Provincial y el Hospital Materno Neonatal; los 20 Centros de Atención Primaria (CAPS) y los 24 hospitales provinciales del interior.

#### La salud es una sola

A las obras de infraestructura de remodelación, ampliación y refuncionalización de cada efector provincial, se suma la articulación estratégica de las instituciones sanitarias pertenecientes a la secretaría de Salud de la Municipalidad de Córdoba, incluyendo sus 96 dispensarios, sus tres centros de segundo nivel de atención (DEM: Dirección de Especialidades Médicas), los servicios del Hospital Infantil Municipal y del nuevo Hospital 'Príncipe de Asturias'.

Del acuerdo también participaron la Universidad Nacional de Córdoba, con la presencia del Decano de la Facultad de Ciencias Médicas, Dr. Gustavo Irico, e importantes representantes del sector Privado de la salud cordobesa.

En lo relativo a recursos humanos, se reforzó la capacitación del equipo de salud, poniendo en conocimiento de cada área la estrategia operativa y de derivación a aplicar en cada caso particular.

Esta estrategia implica un elaborado protocolo de atención, además de refuerzos estructurales y aparatológicos. "Invierno Sanitos" dispone de más de 56 respiradores pediátricos sólo en la ciudad de Córdoba. El equipamiento será reforzado por una amplia disponibilidad de tratamientos con oxígeno y la medicación apropiada para los pacientes ambulatorios que requieran chequeos periódicos para observar su evolución.

La Provincia incorporó además 90 agentes de salud adicionales entre médicos, enfermeros y fisioterapeutas especialmente capacitados para atender este tipo de afecciones.

Al diseño y la ejecución conjunta de este Plan de Contingencia se incorporó a los 96 vacunatorios de la Municipalidad de Córdoba como un eje de esta gestión integrada. A este respecto, el ministro de la cartera sanitaria provincial enfatizó la importancia de que todos los cordobeses concurran a recibir su vacuna: "Hay que vacunarse, la vacuna es la principal medida de prevención. Tenemos dosis, así que no nos descuidemos y concurramos a los vacunatorios", instó el ministro.

Por otra parte y por primera vez en la historia sanitaria de la ciudad de Córdoba, se ha estandarizado y unificado el Formulario de Referencia y Contrarreferencia, lo que permitirá homologar el servicio y posibilitar el seguimiento de los pacientes, agilizando y haciendo más eficiente su atención.

La planificación conjunta posibilita sumar las fortalezas de la infraestructura, la aparatología y los recursos humanos de los dos sistemas sanitarios, entendiendo que la salud es una sola y que su esfuerzo está al servicio de la mejor calidad de atención para todos los cordobeses.



### Sólo uno de cada cuatro cordobeses se vacunó contra la influenza

23 de mayo de 2012 – Fuente: La Voz del Interior (Argentina)

De los 309.000 cordobeses que el Ministerio de Salud de la Provincia prevé que se deben inmunizar este invierno contra la gripe por integrar grupos de riesgo, hasta ahora sólo 117.000 se aplicaron la vacuna. Esto representa sólo el 38% de los que deberían estar vacunados. La peor cobertura es la de los niños menores de 2 años, que apenas roza el 30%. El grupo con factores de riesgo (con diversas patologías) es la más alta, con el 60%, según precisaron fuentes del Ministerio de Salud.

La advertencia fue realizada por el ministro de Salud de la Provincia, Carlos Eugenio Simon, en la presentación del Plan Estratégico de Contingencia de Infecciones Respiratorias Agudas Bajas. "No nos estamos vacunando, no nos estamos cuidando y por lo tanto, podemos tener problemas", afirmó Simon. Aseguró que "las dosis están disponibles en todos los vacunatorios".

Aunque se informó que todavía no circula en Córdoba el virus de la gripe, se advirtió que la mayor incidencia de las infecciones respiratorias (lo que incluye la influenza) comienza a partir de la semana epidemiológica 25. "Ahora estamos en la semana 20, lo que implica que aún estamos a tiempo para mejorar el nivel de cobertura", dijo Simon. Sobre las causas de esta situación, consideró: "Quizás los cordobeses estamos bajando la guardia luego de la epidemia de gripe A".

La vacunación antigripal es obligatoria desde el año pasado para los niños entre 6 meses y 2 años (que necesitan dos dosis); las embarazadas en cualquier trimestre de la gestación y las púerperas; y también para los integrantes

del equipo de salud. También se incluyen en la población objeto las personas con factores de riesgo (con enfermedades respiratorias, cardíacas, inmunosuprimidos, diabéticos, obesos, pacientes oncológicos, entre otros), y mayores de 65 años.

No obstante, la situación de Córdoba se enmarca dentro de la realidad nacional, donde el nivel de cobertura promedio el 32,5% de los grupos de riesgo.

## Argentina



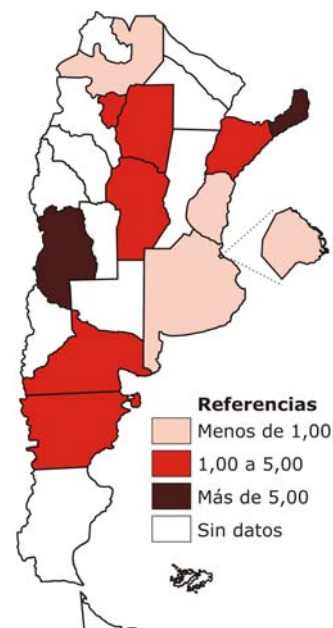
### Vigilancia de intoxicación por plaguicidas agrícolas

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

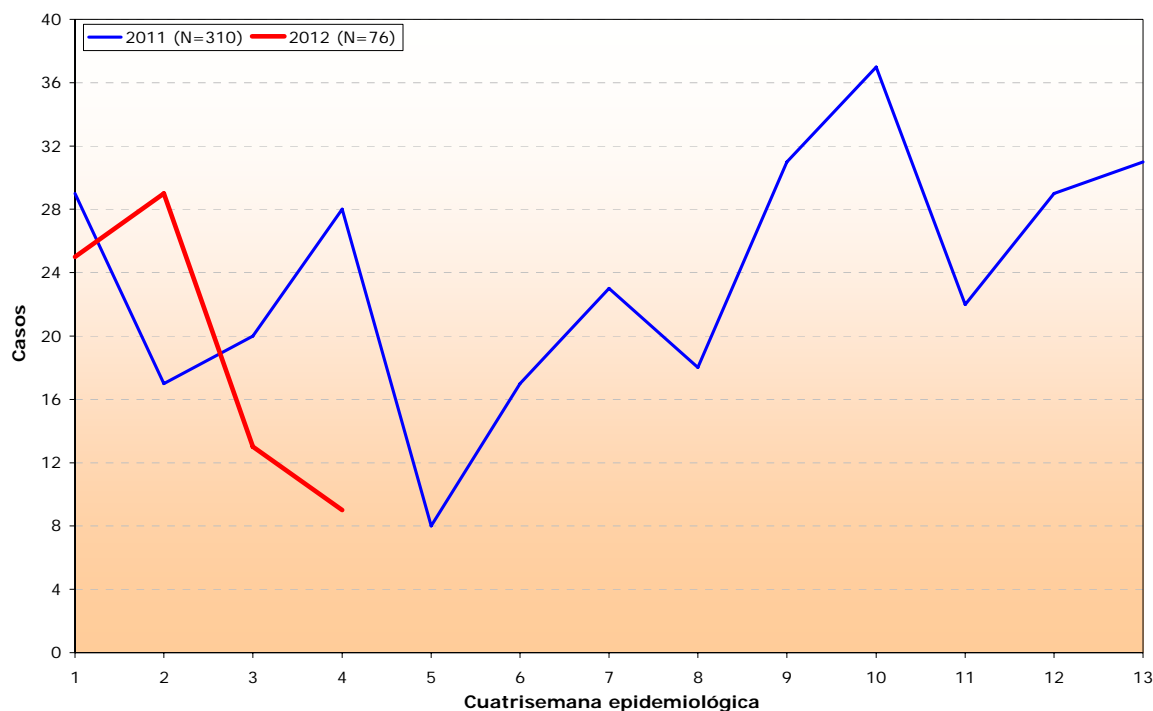
**Tabla 1.** Casos notificados y tasas de notificación cada 1.000.000 habitantes, según provincia y región. República Argentina. Años 2010/2012, hasta semana epidemiológica 16. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.<sup>1</sup>

Provincia/Región	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	—	—	—	—	1	0,33
Buenos Aires	5	0,33	3	0,20	8	0,52
Córdoba	15	4,42	7	2,06	11	3,24
Entre Ríos	2	1,56	—	—	1	0,78
Santa Fe	8	2,44	—	—	—	—
<b>Centro</b>	<b>30</b>	<b>1,14</b>	<b>10</b>	<b>0,38</b>	<b>21</b>	<b>0,80</b>
Mendoza	55	31,15	23	13,03	23	13,03
San Juan	—	—	3	4,20	—	—
<b>Cuyo</b>	<b>55</b>	<b>16,70</b>	<b>26</b>	<b>7,90</b>	<b>23</b>	<b>6,98</b>
Corrientes	—	—	3	2,90	2	1,93
Misiones	37	33,29	40	35,99	22	19,79
<b>NEA</b>	<b>37</b>	<b>9,80</b>	<b>43</b>	<b>11,39</b>	<b>24</b>	<b>6,36</b>
Catamarca	1	2,47	1	2,47	—	—
Salta	1	0,79	—	—	1	0,79
Santiago del Estero	—	—	—	—	1	1,13
Tucumán	—	—	8	5,29	4	2,65
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0,42</b>	<b>9</b>	<b>1,89</b>	<b>6</b>	<b>1,26</b>
Chubut	—	—	2	4,25	1	2,12
Neuquén	3	5,31	3	5,31	—	—
Río Negro	—	—	1	1,66	1	1,66
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>1,28</b>	<b>6</b>	<b>2,55</b>	<b>2</b>	<b>0,85</b>
<b>Total Argentina</b>	<b>127</b>	<b>3,13</b>	<b>94</b>	<b>2,32</b>	<b>76</b>	<b>1,88</b>

**Mapa 1.** Tasas de notificación cada 1.000.000 habitantes. República Argentina. Año 2012, hasta semana epidemiológica 16. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.



**Figura 1.** Casos notificados por cuatrisesmana epidemiológica. República Argentina. Años 2011/2012 (año 2012 hasta semana epidemiológica 16). Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.



<sup>1</sup> Esta información es parcial y sujeta a modificaciones. Las notificaciones incluyen casos sospechosos.

El ministro de Salud jujeño, Víctor Urbani, informó que existen tres nuevos casos de dengue en la provincia. Los tres casos se detectaron en San Pedro, aunque el ministro calificó que la situación “no es nada alarmante” porque en la zona del Ramal aún no bajaron las temperaturas.

Aparentemente los tres casos serían importados y los infectados no llegaron a presentar complicaciones mayores. Actualmente son ocho los casos de dengue registrados en la provincia en lo que va del año, que significan “un buen número” para el Ministerio de Salud, mencionando la importancia de la acción de los operativos del descacharrado.

El Dr. Oscar Ledesma Patiño, director de Enfermedades Transmisibles por Vectores, del Ministerio de Salud de Santiago del Estero, confirmó que el mes próximo llegará a la provincia una comisión internacional de expertos que validarán los trabajos realizados en el sur santiagueño, donde cuatro departamentos serán declarados libres de transmisión vectorial del mal de Chagas.

Al mismo tiempo, dijo que los departamentos Ojo de Agua y Quebrachos serán los próximos que pasarán a revisitar en esa categoría, con lo que a mediados de 2012 serán seis los departamentos santiagueños que estarán libres de vinchucas.

“Los cuatro departamentos del sur, ya tienen una previa supervisión del Dr. Roberto Salvatella, delegado regional de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), y están dadas las condiciones para que se declare libre de transmisión. Por eso vendrá esta comisión, que en terreno comprobará todo lo que presentamos como hechos consumados”, confirmó.

Al mismo tiempo, Ledesma Patiño confirmó que si bien serán seis los departamentos que serán declarados libres del vector, “en toda la provincia han disminuido los porcentajes de infecciones”, gracias al trabajo que se viene realizando desde el organismo a su cargo, con presencia de brigadas “pese a lo extenso del territorio provincial”.

“El trabajo contra el mal de Chagas ha sido realizado en toda la provincia y no sólo en estos departamentos. Hemos bajado los índices de prevalencia de infección al 0,02%, cuando la evaluación que realizamos en 2005 y 2006 estableció que en la provincia el 52% de las viviendas estaban infectadas con rangos que iban del 3% al 80%”, aseguró el funcionario.

Ledesma Patiño explicó que “el tema no es fácil” y que se trabaja en forma permanente con los operativos y el control del ciclo residual.

“Esta es una problemática que requiere 20 años de acción continua para garantizar la erradicación”, finalizó.

## América

Una persona adulta murió con sintomatología de rabia humana en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, informó ayer el director del Servicio Departamental de Salud (SEDES), Joaquín Monasterios. Esta persona fue mordida hace dos meses por una hembra que acababa de tener a sus crías, lo que fue detectado hace un par de semanas cuando fue intervenido por una apendicetomía.

El hombre falleció el último fin de semana con síntomas del mal. Monasterios indicó que existen otros dos menores, de tres y siete años de edad, en observación, porque fueron mordidos por el mismo perro al que le diagnosticaron la enfermedad. “Ambos niños reciben tratamiento a base de la vacunación y suero antirrábico y están fuera de peligro”, explicó ayer la autoridad.

El SEDES reportó 42 casos de rabia canina en lo que va del año, 16 de ellos se registraron en la ciudad capital y 26 en las provincias. Sin embargo, se trata del primer deceso que se produce por esta causa en lo que va de 2012 y en los últimos tres años, según confirmó Monasterio.

Este hecho pone en alerta a las autoridades sanitarias de Santa Cruz, por ello se organiza una campaña de inmunización para el 9 y 10 de junio. El Director Departamental de Salud dijo que se cuenta con 500.000 dosis antirrábicas, por lo que llamó a la población a acudir a los centros asistenciales de su zona o en su caso a los consultorios ambulatorios.

Veinticuatro personas han muerto por meningitis desde el comienzo del año, según un relevamiento de la Secretaría Estatal de Salud de Rio de Janeiro. Según el organismo, este año se han reportado 133 casos de meningitis meningocócica. En otoño e invierno aumentan los casos de esta enfermedad, ya que las bajas temperaturas y los ambientes cerrados son ideales para la propagación de la enfermedad.

El Superintendente de Vigilancia Epidemiológica y Ambiental de la Secretaría de Salud, Alexandre Chieppe, expresó que “en esta época del año vemos una disminución natural del número de casos en enfermedades como el dengue, y un aumento de casos de enfermedades respiratorias, como la meningitis”, y agregó que los datos no difieren de los de años anteriores y que no se observa una tendencia al aumento.

Según la Secretaría, en el mismo período de 2011 se registraron 34 muertes por la enfermedad.



## Estados Unidos: Cada vez menos niñas completan el esquema de vacunación contra el VPH

27 de abril de 2012 – Fuente: *Cancer*

Un nuevo estudio demuestra que el porcentaje de niñas y mujeres que completan el esquema de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) después de la primera dosis está disminuyendo.

La Dra. Abbey Berenson, profesora del Centro Médico de la University of Texas, en Galveston, y coautora del estudio, dijo que conocía que la cantidad de mujeres que completaban el esquema de vacunas era inicialmente baja, pero que no esperaba que lo fuera aún más. “Pensábamos que la adhesión al esquema completo aumentaría con el tiempo, cuando más información existiera sobre la vacuna y su administración”, indicó.

Las vacunas contra el VPH (Gardasil® y Cervarix®) protegen a las niñas y las mujeres del virus de transmisión sexual que está asociado con el cáncer de cuello uterino. La primera dosis se puede aplicar a partir de los 9 años de edad; se recomienda su administración a las mujeres de hasta 26 años. El esquema incluye tres dosis en seis meses.

El equipo de Berenson analizó los registros del seguro de salud de más de 271.000 niñas y mujeres mayores de 9 años que se habían aplicado la primera dosis de Gardasil®: 38 de cada 100 habían recibido la segunda y la tercera dosis al año siguiente.

Los autores observaron también que desde que apareció la vacuna en 2006, disminuyó la cantidad de personas que se aplicaron las tres dosis. Por ejemplo: el 57% de las preadolescentes completó el esquema de vacunación en 2006, comparado con el 21% en 2009.

Las cifras fueron similares en las adolescentes. Entre los 19 y 26 años, la cantidad se redujo del 44% en 2006 al 23% en 2009.

Berenson destacó que para el estudio se relevaron todas las dosis aplicadas en un período de 12 meses, aunque se recomienda finalizar las dosis en seis meses.

En cuanto al por qué tan pocas niñas y mujeres completan el esquema, Chun Chao, investigador del Grupo Médico de California del Sur de Kaiser Permanente, en Pasadena, dijo: “Honestamente, no lo sabemos”.

Chao, que no participó del estudio, señaló que aún entre las pacientes de su organización de servicios de salud que no tienen que pagar costos extra por la vacuna, sólo el 40% se aplica las tres dosis.

“Es difícil que un paciente concorra a varias citas con el médico. Demanda un gran esfuerzo desde la perspectiva del paciente”, dijo Berenson.

Para Chao, “el esquema de aplicaciones no sería fácil de recordar y los médicos no explicarían adecuadamente” que se necesitan tres dosis.

Se desconoce si una o dos dosis proporcionan inmunidad contra el VPH. Existen algunas pruebas de la efectividad de dos dosis de Cervarix®, pero eso no sería aplicable a las participantes del estudio que recibieron Gardasil®.

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, por lo menos la mitad de la población sexualmente activa se infectará con el VPH en algún momento, aunque la mayoría de las cepas no provocan cáncer y se curan sin tratamiento.

Con todo, casi todos los casos de cáncer de cuello uterino que se detectan anualmente en Estados Unidos (12.000) son por el VPH.<sup>2</sup>



## Paraguay, Asunción: El 100% de los barrios de la ciudad está en estado de riesgo para dengue

23 de mayo de 2012 – Fuente: *La Nación (Paraguay)*

El 100% de los barrios de Asunción se encuentra en estado de riesgo para la transmisión del dengue. Y lo más llamativo es que en solo dos meses la capital del país duplicó el índice general de infestación larvaria, de acuerdo a lo que constataron epidemiólogos del Servicio Nacional de Control de Enfermedades Transmitidas por Vectores (SENEPA), en su segundo relevamiento del índice larvario.

De los 68 barrios, 67 fueron inspeccionados, menos Ñu Guasu, donde se encontraron en las viviendas más de 10% positivas para larvas de *Aedes aegypti*, según el informe del departamento de Gestión de Datos Epidemiológicos del SENEPA.

Los trabajos de la segunda evaluación de las viviendas de Asunción, se realizaron mediante el método LIRAA (Levantamiento Rápido de Índice Larval de *Aedes aegypti*). Se iniciaron en el mes de abril y concluyeron en mayo. Se-

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

gún detalla el informe, se han visitado un total de 5.936 viviendas, resultando positivos 705 hogares, alcanzando en promedio un índice de infestación larvaria de 11,88%, considerado de riesgo para la transmisión del dengue.

De acuerdo a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, el parámetro de seguridad epidemiológica para el corte de transmisión del dengue debe permanecer por debajo del 1% de infestación positiva. Mientras que se encuentran en alerta aquellos que tienen de 1 a 3,9% y por encima del 4% de riesgo.

En Asunción, justamente, el índice más bajo se sitúa encima del 4%, por eso la calificación de alto riesgo. El tope llega al 16,38%, considerado ya grave.

## El Comercio

### Perú, Cusco: Concluyeron en que la rabia mató a siete niños machiguengas

23 de mayo de 2012 – Fuente: El Comercio (Perú)

La coordinadora de la Estrategia Nacional Sanitaria de Zoonosis del Ministerio de Salud de Perú, Ana María Navarro, aseguró ayer que la muerte de los siete niños machiguengas de Camaná, ubicada en la provincia cusqueña de La Convención, fue por rabia. Sin embargo, pobladores y congresistas señalaron que se debe continuar con la investigación, pues es extraño que los decesos ocurrieran después de un derrame de gas en la zona.

Navarro contó que el último domingo murió en Lima la séptima niña de Camaná, quien había sufrido –al igual que otros seis– mordeduras de murciélagos. “Por los síntomas y los reportes del equipo que viajó a Camaná concluimos que los siete niños murieron por rabia”, dijo.

La especialista añadió que fueron los únicos casos reportados de rabia en la zona.

Sin embargo, el congresista Rubén de La Torre, comentó que hay 16 adultos que presentan los mismos síntomas. Por eso pidió ante el Congreso formar una comisión de salud que acuda a la zona y evalúe bien la situación. “Es raro que estos casos se presenten después de un derrame de gas, ocurrido en marzo en la zona. La gente estuvo consumiendo peces de los ríos”, dijo. Con él coincidió Fermín Cruz Arias, hermano de uno de los siete niños fallecidos.<sup>3</sup>

## Prensa Latina

### República Dominicana, Tamboril: Al menos 60 personas hospitalizados por un brote de cólera

22 de mayo de 2012 – Fuente: Prensa Latina

Al menos 60 personas fueron hospitalizadas con sospecha de cólera en Tamboril, localidad de Santiago de los Caballeros, que requirió la intervención del Ministerio de Salud Pública.

El viceministro de Salud Colectiva, José Rodríguez Aybar, reveló que el área fue intervenida por el departamento de sanidad, con visitas puerta a puerta, intensificando acciones de prevención y educación, así como la entrega de cloro, pues hay problemas de contaminación del agua.

Muchos de los casos son personas que ya fueron afectadas por un brote desatado semanas atrás.

Por su parte, el director de Salud Ambiental, Luis Emilio Félix Roa, dijo que el principal problema detectado es en la manipulación del agua dentro de las viviendas.

Por ese motivo se está clorando el agua y distribuyendo ésta con camiones cisterna y tanques plásticos en las casas, al tiempo que se hacen gestiones con la empresa del servicio eléctrico para garantizar energía las 24 horas en el área donde se encuentran las fuentes de suministro de agua para que esté disponible de manera permanente.

Hasta el momento se han presentado 1.113 casos de la enfermedad, con 26 defunciones desde que comenzó este año, pero no en forma de brote como ocurre en Tamboril.

## El mundo

### europa press

### Mali: UNICEF advierte de la propagación de enfermedades en el país

22 de mayo de 2012 – Fuente: Europa Press

El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) advirtió que la crisis en el norte de Mali está aumentando el riesgo de contraer enfermedades como cólera, sarampión y poliomielitis e incrementando la mortalidad materna e infantil.

La semana pasada, una campaña de vacunación prevista contra la poliomielitis no pudo llevarse a cabo debido en el norte de Mali pues hay personas que están cruzando las fronteras y existe la posibilidad de que se introduzcan enfermedades de países vecinos.

George Fom Ameh, responsable del área de salud de UNICEF en Bamako, dijo que se ha incrementado el riesgo de propagación de enfermedades prevenibles por la vacunación como la poliomielitis y el sarampión. Nicolas Osbert, del área de agua, salud, saneamiento e higiene, agregó que es probable un aumento de los casos de cólera.

<sup>3</sup> El Instituto Nacional de Salud de Perú comunicó que la causa de los decesos citados en la noticia fue la infección por el virus de rabia, de acuerdo con los exámenes practicados en las muestras biológicas evaluadas. Es imprudente –por decir lo menos– achacar a otro tipo de situaciones las defunciones reportadas, aunque tratándose de declaraciones de una persona lega en el tema, hasta cierto punto es entendible. En la actualidad en Perú hay una suerte de sensibilización en contra de la explotación de recursos mineros y de petróleo y gas por parte de compañías extranjeras, aduciendo razones ambientales. Sin embargo, se favorece a la minería ilegal, mal llamada “informal”, que es realmente nociva tanto para la biodiversidad como para la población por la enorme contaminación y daño del ambiente que causan.

También preocupa la falta de atención especializada para las mujeres durante el embarazo y el parto, aumentando el riesgo de muertes maternas y de recién nacidos.

UNICEF expresó su preocupación porque más de la mitad de todos los centros de salud de Mali han sido atacados y el número de profesionales de la salud se ha reducido entre un 18 y un 27%.

En el norte del país hay un conflicto entre el Movimiento Nacional de Liberación del Azawad (MNLA), un grupo separatista, y las tropas gubernamentales. Además, la inestabilidad ha aumentado porque un grupo de militares dio un golpe de Estado el pasado 22 de marzo que derrocó al Gobierno del presidente Amadou Toumani Touré. Más de 300.000 personas han tenido que abandonar sus casas por la violencia.

En 2011, al menos 55 personas murieron a causa del cólera y se registraron otros 1.300 casos en las regiones de Gao, Tombuctú, Ségou, Mopti y Kayes.

UNICEF ha intensificado las medidas de prevención contra el cólera para unas 500.000 personas en Mali, sobre todo en las zonas de riesgo. Las medidas incluyen un aumento del cloro en las redes de agua y la entrega de kits de agua, salud, saneamiento e higiene.

La organización ya ha distribuido kits de agua y saneamiento a unas 10.000 personas en las regiones donde se han registrado más casos de cólera, pero ya prepara más suministros para la temporada de lluvias que comienza en julio.

Además, ha hecho un llamamiento para recaudar 33 millones de dólares para atender la emergencia en Mali en los próximos seis meses, de los cuales solo ha recibido poco más de la mitad de esa cantidad. La organización necesita otros 4 millones de dólares para hacer frente al cólera.

Por otra parte, en el sur de Mali se encuentra el 87% de los niños en riesgo de desnutrición aguda severa. UNICEF continúa apoyando al Ministerio de Salud para suministrarle medicamentos y atención de la salud.



## **La vacuna contra la influenza A(H1N1) protege también contra múltiples cepas**

22 de mayo de 2012 – Fuente: *Proceedings of the National Academy of Sciences*

La vacuna contra la gripe pandémica puede generar anticuerpos no sólo frente al virus A(H1N1), sino también frente a otras cepas, como la A(H5N1) y la A(H3N2). El hallazgo se suma al estudio publicado el año pasado que demostró que las personas infectadas por la gripe pandémica de 2009 producían altos niveles de anticuerpos con reactividad cruzada frente a diversas cepas.

Los autores del nuevo trabajo, coordinados por Rafi Ahmed, director del Centro de Vacunas de la Universidad de Emory (Estados Unidos), consideran que sus resultados suponen un nuevo paso hacia el desarrollo de una vacuna universal.

Los investigadores analizaron las respuestas de las células B de 24 adultos sanos inmunizados con una vacuna inactivada contra el virus pandémico A(H1N1). La vacunación produjo un rápido incremento en la producción de anticuerpos monoclonales que eran capaces de neutralizar múltiples cepas del virus de la gripe. Además, tres tipos de anticuerpos también podían unirse a la región del virus que menos mutaciones registra, lo que podría ayudar a sentar las bases para la elaboración de una vacuna que proporcione una protección todavía más amplia.

En este sentido, los autores precisaron que los anticuerpos que responden a múltiples cepas del virus gripal se observan con muy poca frecuencia en las personas vacunadas frente a la gripe estacional. Por eso, recalcan el hecho de que en los 24 individuos vacunados en el nuevo estudio la mayoría de los anticuerpos frente a la gripe neutralizan más de una cepa.

Esos anticuerpos también parecían ser el resultado de linfocitos B de memoria procedentes de la exposición previa a otras cepas de la gripe. “Desde que se descubrió que las personas infectadas por el virus A(H1N1) 2009 producían anticuerpos frente a múltiples cepas, nuestro objetivo ha sido corroborar esa habilidad en los individuos vacunados”, explicó Ahmed. “Nuestro descubrimiento es un avance clave en el desarrollo de una vacuna que produzca altos niveles de anticuerpos que protejan frente a diversas cepas, incluyendo las mutaciones con mayor potencial para extender la infección e incrementar la mortalidad”.<sup>4</sup>

## **Clinical Infectious Diseases**

### **La hepatitis B genera más muertes que la hepatitis C en varones homosexuales con VIH**

18 de mayo de 2012 – Fuente: *Clinical Infectious Diseases*

En una población de hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y con una elevada prevalencia de VIH, el virus de la hepatitis B (VHB) provocó el doble de muertes por daño en el hígado que el virus de la hepatitis C (VHC).

“Nuestros resultados destacan la necesidad de ampliar la pesquisa de la hepatitis B y la vacunación. Las personas con hepatitis B deberían ser evaluadas para administrarles tratamiento”, dijo el autor principal, doctor Oluwaseun Falade-Nwulia.

El equipo de Falade-Nwulia, de la Facultad de Medicina de la Johns Hopkins University, en Baltimore, estudió 680 hombres con VHB y 343 con VHC que participaban del Estudio Multicéntrico de una Cohorte con sida, incluidos 472 (69,4%) con VIH-1.

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

Durante un seguimiento de 6.728 personas por año, se registraron 293 muertes por todas las causas, incluidas 51 por enfermedad hepática.

La tasa de mortalidad cada 1.000 personas al año fue similar entre los participantes con VHB y VHC (41,2 versus 46,4), pero la mortalidad por causas hepáticas fue significativamente más alta en los pacientes con VHB (9,6 versus 5).

Cuarenta y seis de las 51 muertes por causas hepáticas fueron en varones portadores de VIH. Esto representa una tasa de mortalidad cada 1.000 personas al año de 10,7 en los portadores de VIH y de 2,1 en personas sin VIH.

En los hombres infectados por el VIH, la mortalidad por causas hepáticas se redujo desde 2002 tanto en aquellos con VHB como con VHC.

Los hombres con VIH y con CD4 por debajo de 200 células/mm<sup>3</sup> registraron 16,2 veces más riesgo de morir por causas hepáticas que aquellos con CD4 por encima de 350 células/mm<sup>3</sup>.

Los autores consideran que se necesitan más estudios "para determinar si los resultados son aplicables a las mujeres, a la población sin infección por VIH o a los hombres infectados por el VHB o el VHB por otras vías".

El equipo considera que los resultados "destacan la necesidad de aplicar un enfoque más agresivo para prevenir, diagnosticar y tratar la hepatitis B crónica, que incluya un aumento de la vacunación en todas las poblaciones vulnerables a la enfermedad".

El doctor Lionel Piroth, de CHU Dijon, Francia, y que no participó del estudio, indicó: "Coincido con los comentarios de los autores". Y sostuvo también que los nuevos resultados complementan hallazgos previos de su equipo, principalmente que el VIH no alteraría el éxito del tratamiento del VHB.

Los resultados del equipo de Estados Unidos "refuerzan las 'antiguas' recomendaciones de evaluar y vacunar contra el VHB (si no se detectan marcadores serológicos del VHB) a los pacientes infectados con VIH".<sup>5</sup>



## Los anticuerpos de la leche materna ayudan a neutralizar el VIH

18 de mayo de 2012 – Fuente: *Public Library of Science One*

Científicos del Duke University Medical Center en Durham (Estados Unidos) descubrieron que la leche materna puede generar anticuerpos neutralizantes que permitan inhibir el VIH, según los resultados de una investigación.

El virus que causa el sida se puede transmitir de madre a hijo a través de la lactancia materna, aunque esto sólo acaba sucediendo en uno de cada diez casos, algo "significativo porque los lactantes están expuestos varias veces al día a la leche durante su primer año de vida", explicó Sallie Permar, autora de la investigación.

Ésta fue la causa que llevó a Permar y su equipo a investigar la leche materna para ver si había en ella "alguna respuesta inmune que protegía al 90% restante".

Para ello, reclutaron en Malaui a un grupo de madres lactantes con VIH y aislaron en su leche los anticuerpos de las células inmunes, los llamados linfocitos B, y observaron que estas eran capaces de producir anticuerpos neutralizantes contra el VIH en la mucosa.

"Este trabajo da las pautas de lo que una vacuna debe hacer para proteger a los bebés", explicó Barton Haynes, coautor del estudio y director del Centro para el VIH/Vacuna contra el Sida Inmunología (CHAVI).

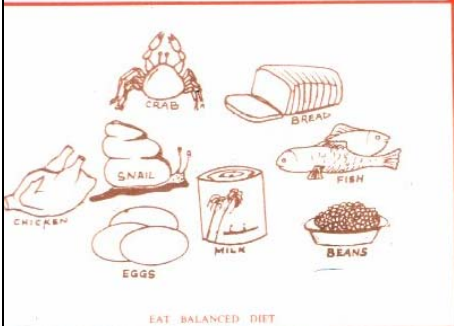
Asimismo, también pueden ayudar a los investigadores a combatir la transmisión entre adultos, añadió, ya que han observado que los anticuerpos de la leche materna "también pueden obtenerse de otros tejidos", como el tracto gastrointestinal o el tejido vaginal.<sup>6</sup>

<sup>5</sup> Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#) (requiere suscripción).

<sup>6</sup> Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).



# CHILDREN'S HEALTH, TOMORROW'S WEALTH



 **WORLD HEALTH DAY**  
**7TH APRIL, 1984**  
ISSUED BY MINISTRY OF HEALTH  
**KWARA STATE, ILORIN.** 

La salud de los niños, riqueza del mañana.  
Ministry of Health (1984. Ilorin, Kwara State, Nigeria).

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.