



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente
Córdoba - Argentina



Número 951

1 de agosto 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

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.)



VII CURSO LATINOAMERICANO
DE MEDICINA DEL VIAJERO

Ciudad de Córdoba
Octubre-Diciembre 2012
www.slamviweb.org

Noticias

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

Argentina

- Vigilancia de intoxicación por monóxido de carbono
- Misiones, Puerto Iguazú: Preocupa la aparición de casos de leishmaniosis visceral en canes

América

- Bolivia: Planifican incorporar la vacuna antineumocócica en 2013
- Guatemala: Se registran 361 casos de dengue en lo que va de 2012
- México, Sinaloa, Escuinapa: Confirman tres casos de leptospirosis
- República Dominicana: Nuevos casos de malaria

El mundo

- África: Aumenta la resistencia a los tratamientos antirretrovirales
- África: Los fármacos combinados contra la malaria reducirían las muertes infantiles

- Arabia Saudí: Prohíben fumar en lugares públicos y vender tabaco a menores
- España, Madrid, Móstoles: Dan por cerrado el brote de legionelosis con 63 casos
- Sierra Leona, Freetown: Alerta y preocupación por una epidemia de cólera
- Sri Lanka: La escasa investigación dificulta el control de la leptospirosis
- Uganda: Rociar al ganado con insecticida puede ayudar a combatir la enfermedad del sueño
- Identifican una nueva cepa del virus de la gripe en animales mamíferos potencialmente transmisible a seres humanos
- Los antirretrovirales reducen el riesgo de infección por tuberculosis en las personas con 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/

SLAMVI

Sociedad Latinoamericana
de Medicina del Viajero

www.slamviweb.org/

Vigilancia de intoxicación por monóxido de carbono

30 de julio 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 100.000 habitantes, según provincia y región. República Argentina. Años 2010/2012, hasta semana epidemiológica 26. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.¹

Provincia/Región	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	37	1,21	87	2,84	68	2,22
Buenos Aires	199	1,30	250	1,63	248	1,62
Córdoba	101	2,97	114	3,36	23	0,68
Entre Ríos	15	1,17	19	1,48	26	2,03
Santa Fe	5	0,15	15	0,46	24	0,73
Centro	357	1,36	485	1,84	389	1,48
La Rioja	5	1,41	12	3,38	3	0,84
Mendoza	70	3,96	78	4,42	79	4,47
San Juan	49	6,85	82	11,47	37	5,17
San Luis	—	—	—	—	7	1,53
Cuyo	124	3,77	172	5,22	126	3,83
Corrientes	11	1,06	2	0,19	—	—
Formosa	—	—	9	1,62	1	0,18
Misiones	12	1,08	5	0,45	8	0,72
NEA	23	0,61	16	0,42	9	0,24
Catamarca	23	5,69	44	10,88	21	5,20
Salta	36	2,84	39	3,08	16	1,26
Santiago del Estero	27	3,06	50	5,66	14	1,58
Tucumán	—	—	52	3,44	30	1,98
NOA	86	1,80	185	3,88	81	1,70
Chubut	70	14,87	69	14,66	91	19,33
Neuquén	38	6,72	96	16,98	57	10,08
Río Negro	42	6,96	41	6,79	65	10,77
Santa Cruz	28	11,96	26	11,11	13	5,55
Tierra del Fuego	1	0,75	22	16,46	29	21,69
Sur	179	7,62	254	10,81	255	10,86
Total Argentina	769	1,90	1.112	2,74	860	2,12

Mapa 1. Tasas de notificación cada 100.000 habitantes. República Argentina. Año 2012, hasta semana epidemiológica 26. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.

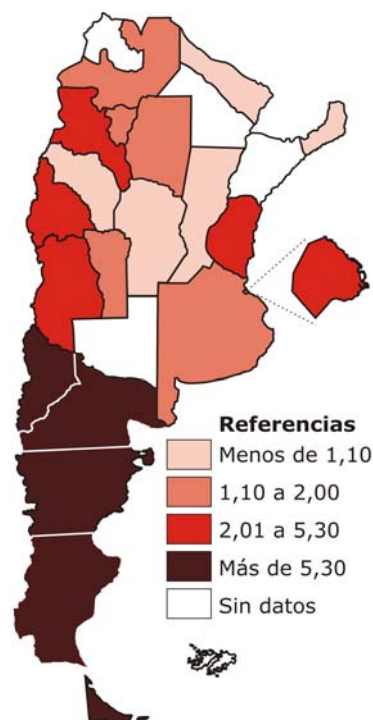
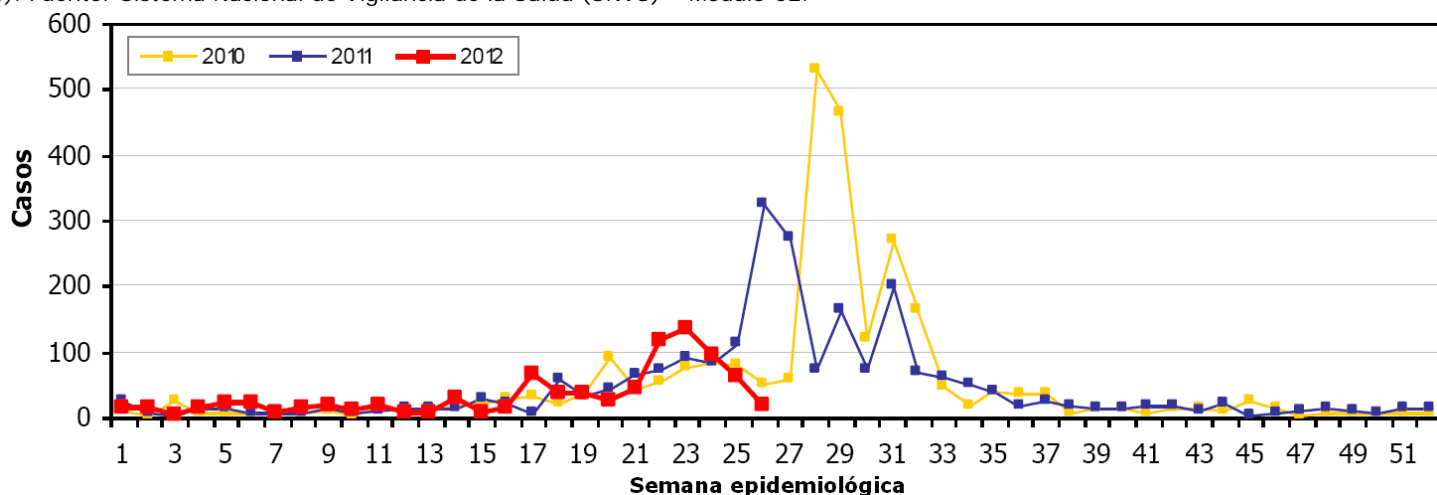


Figura 1. Casos notificados por semana epidemiológica. República Argentina. Años 2010/2012 (año 2012 hasta semana epidemiológica 26). Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.



Misiones, Puerto Iguazú: Preocupa la aparición de casos de leishmaniosis visceral en canes

28 de julio de 2012 – Fuente: Radio Cataratas (Argentina)

En los últimos días el Departamento de Zoonosis del municipio depuesto Iguazú realizó cuatro bloqueos en distintos barrios de la ciudad ante la aparición de casos de leishmaniosis visceral en canes. Marina Ramos, veterinaria de esa repartición dijo que "la tenencia responsable de mascotas es la principal prevención".

El primer caso apareció en 2009, desde entonces el municipio de Puerto Iguazú ingresó al Plan Nacional de Lucha contra la Leishmaniosis Visceral, a través del cual "se realizan testeos constantes en animales que presentan una sintomatología que indique la presencia de la enfermedad" explicó Ramos.

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

En medio de una campaña de vacunación antirrábica donde ya se aplicaron más de 1.500 dosis a perros y gatos en distintos barrios de la ciudad, Ramos contó que “desde el año pasado se testearon unos 200 perros con la asistencia del Ministerio de Salud de la provincia y profesionales de la Universidad Nacional de Misiones (UNAM) y son unos 350 perros que se testearán para conocer cual es el porcentaje de incidencia en nuestra comunidad de perros infectados con leishmaniosis, sobre todo la visceral, que es la más grave”.

Ramos recordó que el “primer caso se registró en 2009 y se informó a las autoridades del Instituto Nacional de Medicina Tropical (INMET), y desde entonces siguen apareciendo casos. Por eso se están haciendo bloqueos en distintos barrios”.

En ese mismo sentido explicó que “el jueves se hicieron cuatro bloqueos” y se animó a decir que en Puerto Iguazú “estamos con problemas pero se está trabajando y lo importante es hacerle frente, que el vecino sepa de que se trata y que se informe”.

“Cuando hay indicios en algún perro, se realizan los análisis de sangre, se toman muestras que van al hospital y a Posadas como primera medida” agregó la profesional y admitió que “no se trata de un porcentaje de perros enfermos, lo importante es que hay, y eso ya nos puso en alerta”.

Para Ramos lo importante es la consulta ante cualquier cambio de humor en el animal “porque la sintomatología es inespecífica: perros con diarrea o adelgazamiento. En general hay pérdida de peso y desgano. Inicialmente cualquier perro es sospechoso y si se comprueba la enfermedad ese animal queda como portador y esperamos que en algún momento surjan las drogas para la cura. Hay algunos que viven años con la enfermedad, y otros se diagnostica y al tercer día se muere” contó.

En ese mismo sentido advirtió que “la prevención es importante, hacemos hincapié en la tenencia responsable por eso se realizan charlas en el colegios y centros comunitarios para que el vecino sepa como se previene. No es una cosa que nos va a invadir, pero como primera medida se pide que los perros estén adentro, que no salgan a la calle y estén cuidados” culminó.

América



Bolivia: Planifican incorporar la vacuna antineumocócica en 2013

30 de julio de 2012 – Fuente: El Diario (Bolivia)

El responsable nacional del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), René Lenis, informó la planificación de la incorporación de la nueva vacuna antineumocócica, según la programación para 2013.

“Esta vacuna protege de las neumonías que son producidas por el neumococo. Se aplica a los 2, a los 4 y a los 6 meses de vida, y la vamos a tener a partir del año 2013”, señaló Lenis.

Las infecciones por neumococo ocurren a menudo durante los meses de invierno, de manera que se diseminan de persona a persona de la misma manera en que se disemina la influenza o los resfríos comunes, esto es, por las pequeñas gotas de saliva que atraviesan el aire al toser o estornudar, o por contacto directo, como por las manos, cuando el portador no se las lava, o a través de los besos.

La gestión anterior terminó con una cobertura superior al 82% en las vacunas pentavalente y antipoliomielítica; en cuanto a la vacuna contra el sarampión y la rubéola, tuvo un incremento bastante importante de 6 puntos, llegando al 86%.

Por otra parte, afirmó que “tenemos la cantidad suficiente de vacunas, no tenemos ningún problema y tampoco con las jeringas, de tal manera que podemos responder prontamente a los requerimientos trimestrales de todas las regiones”.

La vacuna antineumocócica es eficaz y muy segura.



Guatemala: Se registran 361 casos de dengue en lo que va de 2012

30 de julio de 2012 – Fuente: EFE

Guatemala registra en lo que va del año 361 casos de dengue, 16 de ellos del tipo grave, que ha cobrado la vida de cuatro personas, confirmó hoy una fuente oficial.

El Gobierno guatemalteco informó el pasado día 23 de las cuatro muertes y decretó el “alerta nacional” por un brote de dengue hemorrágico en las zonas del centro y suroeste del país.

La directora del Centro Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Waleska Zeceña, dijo ese lunes que de los 2.031 casos sospechosos de dengue clásico, 345 han sido confirmados. Añadió que las autoridades han detectado 16 casos de dengue hemorrágico y confirmó la muerte de las cuatro personas.

Zeceña aseguró que la red hospitalaria del país centroamericano está preparada para atender cualquier emergencia, pero recomendó a la población tomar las precauciones para evitar la propagación del dengue.

En 2011 en Guatemala se confirmaron 687 casos de dengue clásico y 29 del tipo grave, que causó 11 muertes, según los datos oficiales.

Aunque se conoce poco de la leptospirosis, en el municipio de Escuinapa se confirmaron tres casos de esta enfermedad, informó Emmett Soto Grave, Director del Hospital General, quien advirtió que “se debe tener cuidado al consumir sobre todo agua y alimentos que pudieran estar contaminados”.

Al igual que las enfermedades que se dan en temporada de calor como la salmonelosis, la fiebre tifoidea o el dengue y los golpes de calor, durante esta temporada también se pueden incrementar los casos de leptospirosis por la ingesta de comida o agua contaminada.

“Esta enfermedad tiene su origen en la orina de las ratas principalmente, quienes la transmiten a las personas a través de la contaminación que hacen al agua o los alimentos, así como por medio de animales domésticos”, señaló.

“En el caso del agua se puede dar también en sitios públicos o charcos, ya que la bacteria se queda en el agua, y si alguna persona se mete al lugar con una lesión en la piel puede contraer la enfermedad”, expresó Soto Grave.

“En el municipio van tres casos confirmados –dijo– pero hay por lo menos 10 pacientes sospechosos de padecer la enfermedad en lo que va de 2012”.

Ante el incremento de casos de enfermedades infecciosas por el consumo de alimentos y agua contaminada, el médico señaló que debe haber un cuidado mayor en el manejo de los alimentos, lavarlos bien antes de consumirlos, desinfectarlos y en algunos casos someterlos a cocción para evitar tener problemas de salud posteriores.

La Dirección General de Epidemiología informó que se reportaron 15 casos nuevos de malaria en República Dominicana, 9 autóctonos y 6 importados desde Haití. El Distrito Nacional, Azua, Bahoruco, Dajabón, San Cristóbal, Valverde y Santo Domingo se encuentran en alerta verde. El acumulado de este año es de 673 casos, que representa una reducción de 32% en la incidencia, comparada con el mismo período del año pasado. La información está contenida en el boletín epidemiológico número 28, que abarca desde el día ocho hasta el 14 de julio.

El informe indica que para esa fecha aumentaron los casos notificados de cólera con relación a la anterior. La mayoría de los afectados reside en Los Miches, del municipio de Dajabón, provincia de Dajabón. Las provincias con más casos en las últimas cuatro semanas son Santiago, Dajabón, San Juan, San Cristóbal y La Vega.

Los casos sospechosos y probables de leptospirosis aumentaron un 26%; las provincias con transmisión activa en las últimas cuatro semanas son Santo Domingo, Distrito Nacional, Bahoruco, Barahona, Espaillat, La Vega y María Trinidad Sánchez.

Las provincias en alerta amarilla para rabia en esta semana son Distrito Nacional, Dajabón, San Cristóbal y Monte Plata, y en alerta roja Santo Domingo.

Para las últimas cuatro semanas el dengue continúa en zonas de alarma. Las provincias con circulación activa de dengue son Puerto Plata, Valverde, Barahona, Santo Domingo, Distrito Nacional, Azua, La Vega, Santiago, María Trinidad Sánchez y Monseñor Nouel.

El mundo

Más de diez años después de su aparición, los tratamientos antirretrovirales se enfrentan a una resistencia creciente del virus en varias regiones de África, según un estudio.

La resistencia aumentó rápido en África oriental y austral, mientras que en el resto del continente y en América Latina no evolucionó, precisa el estudio.

En África oriental, la resistencia aumentó un 29% al año hasta alcanzar una prevalencia del 7,4% al cabo de los ocho años frente al 1% inicial. En África austral, el crecimiento alcanzó el 14% por año, con una prevalencia que pasó del 1% al 3% al cabo de los seis años.

Las tasas de prevalencia –del 3,5% al 7,6%– permanecieron estables en el resto de África y en América del Sur, según los datos obtenidos de 26.000 personas mayores de 15 años, obtenidos en diversos estudios.

Esta resistencia “podría poner en peligro una tendencia a la baja en las muertes y enfermedades relacionadas con el sida en la última década en países con ingresos bajos y medios”, advirtieron Silvia Bertagnolia, de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y Ravindra Gupta, del University College de Londres, que dirigieron el estudio financiado por la Fundación Bill & Melinda Gates y la Unión Europea.

Pero los dos investigadores consideran que, a pesar de su aumento, los nuevos datos “no son sorprendentes si se tiene en cuenta la gran expansión de tratamientos antirretrovirales en los países con bajos y medios ingresos”.

Según las últimas cifras del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) publicadas el miércoles, 8 millones de personas recibieron tratamientos antirretrovirales en los países en vías de desarrollo durante 2011, es decir, 26 veces más que en 2003.

Este resultado permitió un fuerte descenso del número de muertes en estos países, donde viven el 90% de las personas seropositivas y donde se producen el 97% de los nuevos contagios en el mundo.

Mutaciones genéticas fueron encontradas en una cepa del virus VIH-1, volviéndoles resistentes a una categoría de medicamentos llamados inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa del VIH (NNRTI).

Estos medicamentos son tratamientos de primera línea proporcionados principalmente a las mujeres seropositivas embarazadas, para evitar la transmisión de la enfermedad. También existen tratamientos de segunda línea, pero son mucho más costosos.

Para detener esta situación, los investigadores instan a los países afectados a mejorar la vigilancia de los casos de resistencia y a establecer circuitos de abastecimiento seguros para evitar que se agoten las existencias y la interrupción de los tratamientos, lo que contribuye a esta resistencia.

La ONG AIDES, primera asociación francesa de lucha contra el VIH, aprovechó la publicación de este estudio para animar a los países del Norte a incrementar su financiación en la lucha contra la pandemia y permitir, así, a los países del Sur un acceso a los tratamientos de segunda y tercera línea.

“Debemos dejar de proponer tratamientos para los enfermos del Sur que nadie se atrevería a prescribir en los países del Norte”, indicó Bruno Spire, presidente de AIDES en un comunicado, llamando a facilitar los medicamentos genéricos y la apertura de las patentes en los países en desarrollo.²



África: Los fármacos combinados contra la malaria reducirían las muertes infantiles

18 de julio de 2012 – Fuente: *Nature Communications*

La administración de una combinación de medicamentos baratos contra la malaria a los niños pequeños durante la temporada de lluvias en África podría protegerlos contra la malaria y evitar decenas de miles de muertes cada año, según afirma un nuevo estudio.

El estudio encontró que una combinación de sulfadoxina-pirimetamina (SP) y amodiaquina podría proteger a los niños de la transmisión de la malaria en épocas de lluvia –cuando se producen los picos de nuevos casos de malaria debido a la abundancia de mosquitos– y prevenir alrededor del 80% de los casos de malaria, tanto los graves como los sin complicaciones.



El estudio, dirigido por Matt Cairns, epidemiólogo de la Escuela Londinense de Higiene y Medicina Tropical, y del que participaron investigadores africanos, reveló que la administración mensual del tratamiento –conocido como quimioprevención estacional de la malaria (SMC)– puede hacerse de manera segura y con éxito.

Cairns dijo que “donde se ha utilizado este método, ha funcionado muy bien y ha evitado un 80% de casos de malaria, y un porcentaje similar de casos graves que dieron lugar a la internación hospitalaria de los niños”.

Este enfoque sería más eficaz en el Sahel y en el Sub-Sahel, un ancho cinturón de territorio –que se extiende desde Gambia y Senegal hasta Sudán– que experimenta prolongadas temporadas secas y cálidas con algunas lluvias estacionales. La región es hogar de aproximadamente 14 millones de niños menores de cinco años, que están en riesgo de contraer malaria.

Lamentablemente, la combinación no funciona en África meridional y oriental debido a que estas regiones han desarrollado resistencia a los medicamentos, y por lo tanto sería necesaria una combinación de fármacos diferentes, según Cairns.

En Burkina Faso, Gambia, Ghana, Malí y Senegal se llevaron a cabo ensayos clínicos que combinan mapas satelitales de las precipitaciones con información sobre la carga de malaria en las diferentes áreas de África.

Cairns dijo que son varios retos para este enfoque, lo que incluye la financiación, la concienciación, y la logística de la entrega de medicamentos a gran escala. Y agregó: “Hemos enfrentado en el pasado desafíos similares por otras estrategias usadas para controlar la malaria y para la entrega de medicamentos antirretrovirales para el VIH, por lo que hay buenas razones para esperar que estos retos pueden ser superados en el caso de la SMC”.

Willis Akhwale, jefe de Control y Prevención de Enfermedades en el Ministerio de Salud Pública de Kenia, dijo que este enfoque no funcionará en zonas donde la transmisión de la malaria es permanente, como lo es Kenia.

“La región del Sahel es tan seca que la mayoría de los vectores de la malaria no pueden sobrevivir allí, pero cuando llegan las lluvias los mosquitos se multiplican muy rápidamente y causan muertes debido a que la inmunidad de las personas es baja”, dijo Akwale.³



Arabia Saudí: Prohíben fumar en lugares públicos y vender tabaco a menores

30 de julio de 2012 – Fuente: EFE

El Gobierno de Arabia Saudí anunció hoy la aprobación de un paquete de medidas entre las que figura la prohibición de fumar en lugares públicos o la venta de tabaco a los menores de 18 años de edad.

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

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

En un comunicado, el Ministerio saudí del Interior explicó que decidió endurecer esa normativa “por el bien de la gente”, debido a los daños que supone el tabaco para la salud de las personas y a nivel económico.

De esta forma, queda prohibido vender tabaco a los menores de 18 años o fumar en lugares públicos cerrados y en instituciones gubernamentales.

El ministro del Interior saudí, Ahmed bin Abdelaziz, afirmó que “Arabia Saudí, por ser un país musulmán, tiene que ser un referente para los otros países” y argumentó que la sharía o ley islámica insta a preservar el dinero y los bienes de las personas.

Este anuncio se produce en medio de las celebraciones por el mes sagrado del ramadán, durante el cual los fieles deben abstenerse de comer, beber, fumar y mantener relaciones sexuales desde el alba hasta el ocaso.

Hace unos días, el Gobierno saudí advirtió que expulsará a los residentes extranjeros que coman, beban o fumen en público durante el ramadán.

En las calles de Riad, algunos saudíes expresaron hoy su satisfacción por este tipo de medidas restrictivas, si bien los fumadores fueron los más molestos y echaron en falta la puesta en marcha de otras alternativas a la prohibición del tabaco.

“Es una resolución civilizada y necesaria para cualquier comunidad, pero ¿por qué no han pensado en otras alternativas?”, apuntó Tamer al Said, un saudí de 26 años. “Ahora hace mucho calor y la mayoría de cafés y restaurantes están cerrados, por lo que es muy difícil estar en el aire libre. ¿Entonces dónde vamos los fumadores?”, señaló el joven.

La prohibición de fumar en lugares públicos afecta también al uso de la tradicional pipa de agua o “shisha”, aunque éste ya estaba prohibido hace tiempo en los barrios residenciales y los cafés que la sirven están lejos del centro de la ciudad y al aire libre.

Arabia Saudí, donde rige una interpretación rigurosa del Islam, lanzó en los últimos años una intensa campaña para luchar contra el hábito de fumar. Con ese propósito ha construido varias clínicas y organizaciones donde informar a los ciudadanos sobre las consecuencias negativas del tabaco, y ha subido un 60% el precio del paquete de cigarrillos en un año, hasta los 2,5 dólares.

Ya en 2007, el Ministerio de Sanidad del país árabe pidió a las compañías internacionales de tabaco indemnizaciones por un valor total de 19.000 millones de dólares por los daños causados por fumar en el reino.

Según datos oficiales de ese año, Arabia Saudí gasta alrededor de 3.500 millones de dólares anuales en el tratamiento de las enfermedades causadas por el tabaco en el país, que consume unos 15.000 millones de cigarrillos al año, equivalentes a 500 cigarrillos por persona al año, incluidos mujeres y niños.

europa España, Madrid, Móstoles: Dan por cerrado el brote de legionelosis con 63 casos **press** 31 de julio de 2012 – Fuente: Europa Press

La Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid da por cerrado el brote de legionelosis que tuvo su origen en un restaurante de un polígono de Móstoles, dado que no han aparecido nuevos casos desde el pasado 27 de junio, y por haber transcurrido el periodo de incubación de la enfermedad.

Según informó la Consejería de Sanidad, el departamento que dirige Javier Fernández-Lasquetty ordenó hoy el cierre definitivo de los elementos de origen del brote del restaurante (un sistema de refrigeración evaporativa, dos fuentes y una champanera), dado que quedó confirmado en distintos laboratorios la presencia de la bacteria *Legionella pneumophila* en las dos fuentes y en la champanera, y al haber vinculado el brote con las muestras tomadas a los pacientes.

De la secuenciación de los genes realizada por el Centro Nacional de Microbiología se puede afirmar que queda comprobada la vinculación entre las muestras clínicas de la bacteria y las muestras ambientales que se sospechaba que estaban asociadas al brote.

Además, gracias a la rápida actuación llevada a cabo por los profesionales de la Consejería de Sanidad, que inspeccionaron las instalaciones el mismo día en que se notificaron los casos (27 de junio) y al precintar las mismas, impidieron la aparición de nuevos casos.

El brote produjo 63 casos de legionelosis, todos en personas que acudieron en diferentes fechas a un restaurante de un polígono industrial del municipio de Móstoles. Todos acudieron antes de la tarde del 27 de junio, cuando se precintaron las instalaciones de riego: un sistema de refrigeración evaporativa y dos fuentes (27 de junio) y una champanera (3 de julio).

Desde el 27 de junio no se han registrado nuevos casos. Todos los pacientes han acudido al restaurante antes de las 19 horas de este día. El día 24 es el que más pacientes dio con los síntomas (más de quince casos), seguido del día 23, con menos de diez casos en el hospital.

Dos fallecidos

De las 63 personas afectadas, 60 presentaban legionelosis y tres fiebre de Pontiac, de las cuales 60 fueron dadas de alta. Una persona continúa internada y evoluciona de forma favorable en el Hospital Fundación de Fuenlabrada.

Dos personas afectadas fallecieron. La primera de ellas el pasado 7 de julio en el Hospital de Alcorcón, una mujer de 87 años, dándose la circunstancia de que presentaba múltiples patologías. La segunda falleció el pasado 13 de

julio, en el Hospital Marina Baixa de Villajoyosa. En este caso, se trata de una mujer de 63 años que también presentaba múltiples patologías.

Los afectados han sido 40 hombres y 23 mujeres con edades comprendidas entre los 35 y los 87 años. El primer caso inició sintomatología el 12 de junio y el último el 6 de julio. El cuadro clínico más habitual fue una neumonía cuya evolución es variable en función de los factores de riesgo ya existentes en los pacientes.

124 inspecciones y 64 muestras

Sanidad realizó 124 inspecciones y tomó 64 muestras, remitidas al Laboratorio de Salud Pública, al Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III y al Laboratorio del Centro Superior de Investigaciones de Salud Pública de la Generalitat Valenciana.

Desde Sanidad afirmaron que desde el primer momento en el que hubo notificación del brote, la Consejería de Sanidad, conforme al protocolo de intervención ante casos de legionelosis de la Subdirección General de Sanidad Ambiental, activó el protocolo de control y vigilancia en la Comunidad de Madrid previsto en el Real Decreto 865/2003, de 4 de julio y tomó las medidas preventivas y de control previstas.

AP

Sierra Leona, Freetown: Alerta y preocupación por una epidemia de cólera

30 de julio de 2012 – Fuente: The Associated Press

Freetown, la capital de Sierra Leona, está sufriendo una epidemia de cólera, después que el primer caso confirmado se verificase en el norte del país en febrero. El 18 de julio, el primer caso reportado provenía de Marbella, un barrio pobre cerca del centro de la ciudad, donde un gran número de personas se encuentran constantemente en el mercado que está abierto las 24 horas del día.

Según el Ministerio de Salud local, todos los días en la zona hay 40 casos nuevos. En Freetown y en la zona occidental cercana, se han reportado 410 casos y 9 muertes. La tasa de mortalidad es del 2% y es muy preocupante. Se trata de la peor epidemia registrada en ese país desde 2007.

El objetivo del Ministerio ahora es contener la enfermedad y sanear el ambiente.

Desde enero, se han registrado en Sierra Leona 4.249 casos y 76 muertes por el cólera. Los expertos temen que el pico de la pandemia no ha llegado todavía. El gobierno en la capital ha creado tres centros de emergencia para gestionar los nuevos casos y todas las clínicas proporcionan tratamientos gratuitos contra el cólera.

Sin embargo, en la zona de Marbella, un área con una alta densidad de población, debido a las calles intransitables y a la superpoblación del mercado, los habitantes no tienen acceso a los servicios higiénico-sanitarios y las viviendas están todas muy cerca unas de otras. Esta situación se ve agravada por la precariedad de la higiene, la falta de agua potable y la mala manipulación de los alimentos en la zona del mercado, que son todos factores de riesgo para la proliferación de la epidemia.

SciDev Net

Sri Lanka: La escasa investigación dificulta el control de la leptospirosis

24 de julio de 2012 – Fuente: SciDev Net

Expertos en salud pública de Sri Lanka culpan a la carencia de una investigación adecuada del aumento de casos de leptospirosis, una enfermedad zoonótica propagada principalmente a través de la orina de ratas infectadas.

La leptospirosis –causada por la bacteria *Leptospira*– también es propagada por los perros, ganado y otros mamíferos que actúan como hospederos secundarios, sobre todo en las zonas rurales. Los seres humanos se infectan mediante el contacto con agua contaminada con orina, por lo general en los arrozales. No se conocen casos de transmisión de la enfermedad de humano a humano.

En Sri Lanka, se han reportado unos 5.000 casos en los últimos cinco años, con una tendencia al alza en la incidencia. El país, donde la leptospirosis es endémica, presenta la segunda tasa de incidencia más alta del mundo, después de las Seychelles.

Suneth Agampodi, profesor de medicina comunitaria, en la Facultad de Medicina de la Universidad Rajarata, en Saliyapura, dijo que el control y la prevención se ven obstaculizados por la falta de datos de investigación de referencia, esencial para una mejor comprensión epidemiológica de la enfermedad.

Los síntomas de la leptospirosis incluyen fiebre, dolor de cabeza y dolor muscular severo, y puede producir falla respiratoria y cardíaca.

“En Sri Lanka, la investigación reciente se ha centrado en los síntomas clínicos de la enfermedad, en lugar de estudios analíticos para identificar los factores de riesgo, las cepas que circulan o remisión de la enfermedad, a diferencia de lo que ocurre en los países de América Latina” dijo Agampodi.

“Las medidas preventivas deben dirigirse a grupos de alto riesgo”, manifestó. Por ejemplo, los agricultores tradicionales son menos vulnerables a la enfermedad que quienes se dedican a la agricultura temporal, lo que sugiere que la exposición temprana ayuda a desarrollar inmunidad.

Agampodi también dijo que las pruebas importadas de diagnóstico son insuficientes, ya que no permiten identificar las cepas de la bacteria específicas para Sri Lanka.



Otro inconveniente es la ausencia de un enfoque interdisciplinario. “Para prevenir y controlar enfermedades como la leptospirosis, necesitamos un buen trabajo en equipo, con participación de científicos de distintas disciplinas”, expresó Vasanthi Thevanesam, profesor de microbiología en la Universidad de Peradeniya en Kandy.

“Necesitamos las ideas de veterinarios, médicos, epidemiólogos y expertos en otros campos. Esto todavía falta en Sri Lanka”, dijo Thevanesam.



Uganda: Rociar al ganado con insecticida puede ayudar a combatir la enfermedad del sueño

15 de mayo de 2012 – Fuente: *Public Library of Science Neglected Tropical Diseases*

Pulverizar al ganado con insecticidas puede ser una opción más barata y eficaz de controlar la enfermedad del sueño en determinadas zonas de Uganda que los tripanocidas, cuyo objetivo es el parásito, de acuerdo con un estudio.

La enfermedad del sueño es endémica en 36 países de África Subsahariana, poniendo en peligro más de 60 millones de personas, y es un obstáculo importante para el desarrollo económico de las zonas rurales afectadas, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Es causada por el parásito *Trypanosoma brucei rhodesiense*, que se transmite por la mosca tse-tsé, la cual se alimenta de la sangre de seres humanos, ganado y animales salvajes. Puede ser controlada mediante el tratamiento de los animales con insecticidas que eliminan al vector, o tripanocidas que matan al parásito de la enfermedad.

Para comparar las dos opciones, los investigadores utilizaron modelos matemáticos y encontraron que, en zonas con pocos animales salvajes –donde el ganado proporciona la mayor parte del alimento de la mosca tse-tsé– el tratamiento del ganado con insecticidas podría ser un método más barato y eficaz para romper la transmisión de la enfermedad.

Sólo un 20% de los animales deben ser rociados con insecticidas para controlar la enfermedad en los seres humanos, mientras que sería necesario rociar con tripanocidas al 65% para obtener el mismo resultado, de acuerdo con los hallazgos.

“Si hay muchos hospederos silvestres, la gran mayoría de las moscas tse-tsé se alimentan de ellos, y tratar al ganado con insecticidas no ayuda a eliminar al vector”, dijo Damian Kajunguri, uno de los autores, que trabaja en la Universidad de Stellenbosch, Sudáfrica.

Sin embargo, agregó, “el tratamiento del ganado con insecticidas funciona a la perfección en las zonas con pocos hospederos silvestres, como Uganda, donde el ganado concentra el grueso de la sangre de la que se alimenta la mosca tse-tsé”.

En estas zonas el tratamiento del ganado con insecticidas ofrece “uno de los métodos más baratos y eficaces de lucha contra la enfermedad”, dijo Kajunguri.

Sem Wandiga, del Centro de Innovaciones en Ciencia y Tecnología, con base en Nairobi, dijo que la reducción de la mosca tse-tsé puede ser de cierta importancia. Pero agregó que los investigadores no especifican qué tipo de insecticida debe utilizarse, destacando que no debería ser ninguno de los prohibidos por el Convenio de Estocolmo sobre Contaminantes Orgánicos Persistentes.⁴



Identifican una nueva cepa del virus de la gripe en animales mamíferos potencialmente transmisible a seres humanos

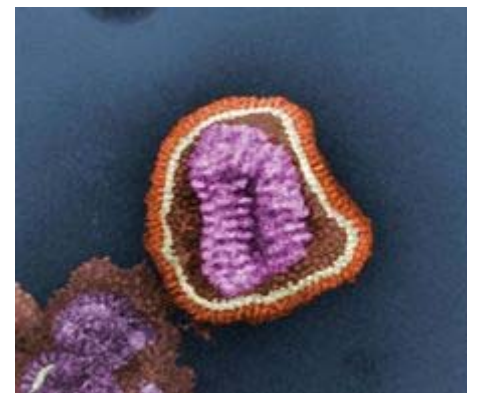
31 de julio de 2012 – Fuente: *mBio*

Una nueva cepa del virus de la gripe, observado en focas, puede representar una amenaza para la salud humana. Según los autores, es fundamental controlar virus como éste –que se originan en las aves y, posteriormente, infectan a los mamíferos– con el fin de predecir mejor la aparición de nuevas cepas de gripe, y evitar futuras pandemias.

“Hemos identificado un nuevo virus en mamíferos, transmisible a los seres humanos”, señala la editora del artículo, Anne Moscona, del Colegio Médico Weill Cornell, en New York (Estados Unidos). Los autores, que proceden de diversas instituciones, incluyendo la Universidad de Columbia y la National Oceanic and Atmospheric Administration, afirman que este virus puede representar un peligro para la salud humana.

En 2009, por ejemplo, el virus A(H1N1), que afectó a los seres humanos, se originó a partir de una redistribución de los virus de la gripe en aves, cerdos y seres humanos. Ahora, la cepa H3N8, que afecta a las focas de New England (Estados Unidos), puede llegar a representar el primer avistamiento de un nuevo grupo de virus de la gripe, con el potencial de persistir y avanzar entre las especies.

Los autores de la investigación analizaron el ADN de un virus asociado con la muerte de 162 focas del puerto de New England, en 2011. Las autopsias de cinco focas revelaron que, al parecer, murieron a causa de un tipo de gripe,



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

llamado H3N8, estrechamente relacionado con una cepa de gripe que ha estado circulando en las aves de Norteamérica desde 2002. A diferencia de la cepa en las aves, este virus puede afectar a los mamíferos, y tiene mutaciones que le permiten ser más transmisible, y causar una enfermedad más grave. El virus también tiene la capacidad de dirigirse a un receptor llamado SAa-2, 6, una proteína que se encuentra en el tracto respiratorio humano.

Moscona señala que el estudio plantea dos inquietudes acerca de la gripe: en primer lugar, esta variedad infecta a los mamíferos, y puede pasar de animal a animal, una combinación de rasgos que la convierten en una amenaza potencial para los seres humanos; en segundo lugar, la posibilidad de que un virus de gripe aviar pueda infectar a las focas, no había sido considerada antes, destacando el hecho de que una pandemia de gripe puede surgir de manera inesperada.

Los investigadores concluyen que los científicos deben mejorar su capacidad para identificar y entender los riesgos potenciales que plantean los nuevos virus, que surgen de fuentes inesperadas, con el fin de prevenir los riesgos y poder actuar sobre ellos.⁵

PLOS | MEDICINE **Los antirretrovirales reducen el riesgo de infección por tuberculosis en las personas con VIH**

24 de julio de 2012 – Fuente: *Public Library of Science Medicine*

Las personas con VIH de países de ingresos bajos y medios que toman antirretrovirales son menos propensas a desarrollar tuberculosis que las que no los toman, con independencia de la cifra de recuento de células CD4 en las que inician el tratamiento, según un estudio liderado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

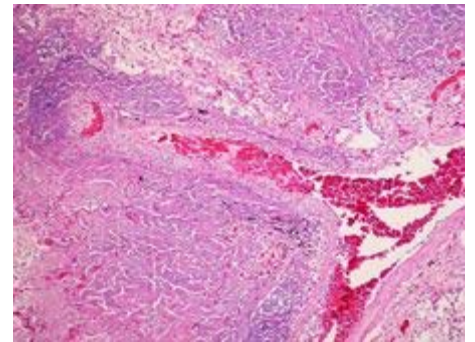
Concretamente, los pacientes que toman antirretrovirales tienen un 65% de riesgo menos de padecer tuberculosis frente a los que no los toman, según el estudio, que recomienda “el inicio del empleo de antirretrovirales en personas con VIH lo más pronto posible”, y destaca que “puede ser un componente clave en las estrategias nacionales e internacionales para controlar la tuberculosis asociada al VIH”.

En la actualidad, la OMS recomienda la terapia antirretroviral en adultos con recuentos inferiores a 350. Sin embargo, este efecto protector se observó también en los adultos con recuentos de CD4 superiores a 350 células por ml de sangre, según destacan los autores que observaron en ese caso el efecto la ingesta de terapia antirretroviral se asoció con una reducción del 57% en el riesgo de tuberculosis.

El recuento de células CD4 es una medida clave para determinar la salud del sistema inmune. Cuanto más daño haya hecho el VIH, más bajo será el recuento. El recuento de células CD4 se usa junto con la carga viral, para estimar cuánto tiempo una persona podrá mantenerse sin que la enfermedad empiece a desarrollarse. El recuento de células CD4 también se usa para determinar cuándo iniciar tratamiento con medicamentos.

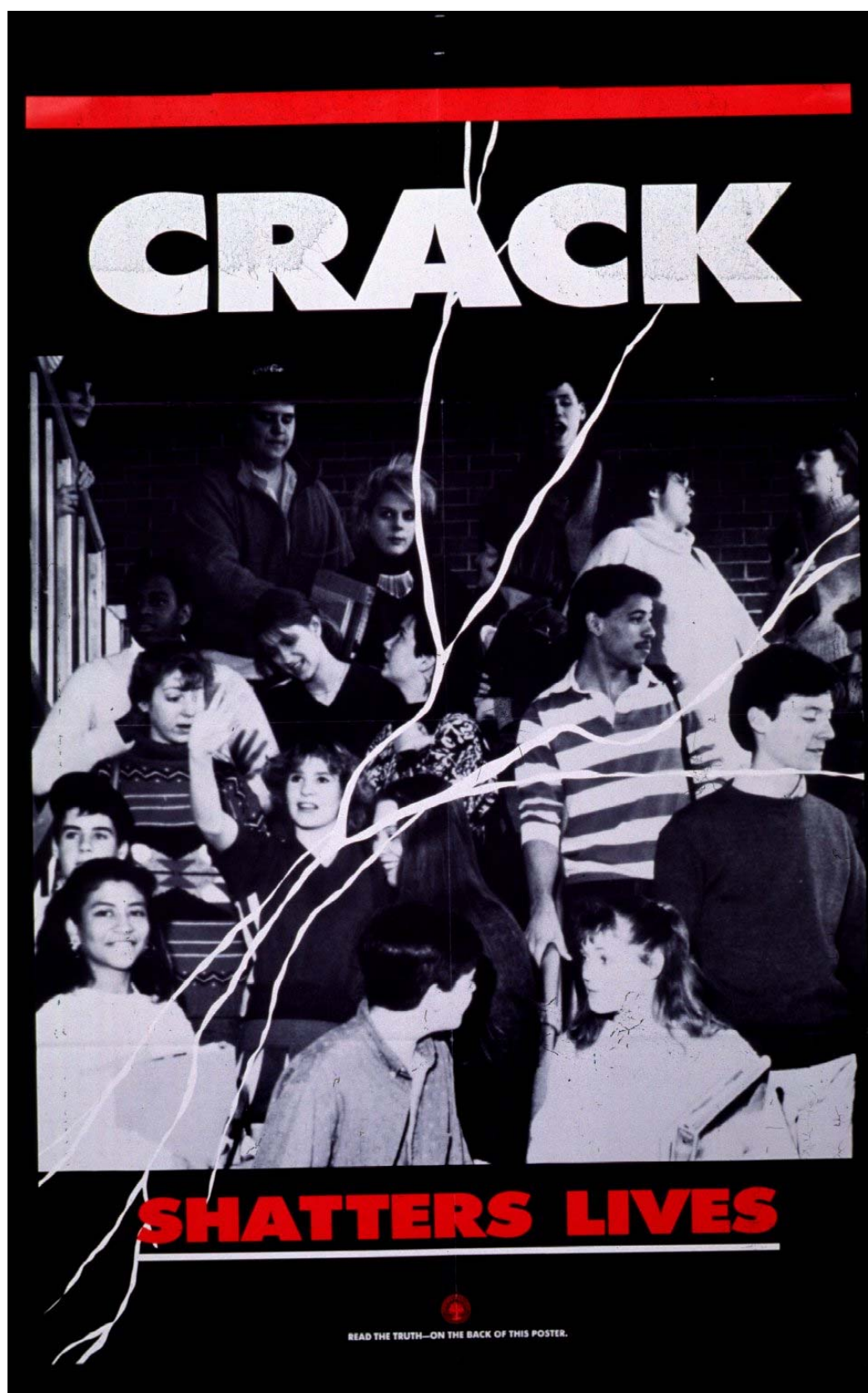
La investigación, coordinada por Amitabh Suthar, consultor del Programa de la OMS para VIH/Sida, analizó los resultados de 11 estudios relevantes realizados en el África Subsahariana, América del Sur, El Caribe y Asia. Según los autores, la revisión demuestra que la terapia antirretroviral está fuertemente asociada a la importante reducción en la incidencia de tuberculosis en adultos con VIH en todos los recuentos de células CD4.

Así, concluye, el hallazgo, clave para demostrar que la terapia antirretroviral tiene un impacto significativo en la prevención de la tuberculosis en adultos con recuentos de CD4 superiores a 350, “deberá de ser considerado por las autoridades, los investigadores y los profesionales sanitarios a la hora de sopesar los beneficios y riesgos de emplear los antirretrovirales en personas con VIH superior a 350 células por ml”.⁶



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

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



El crack destroza las vidas.
Department of Education (1989. Washington DC, Estados Unidos).

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.