



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente
Córdoba - Argentina

www.reporteepidemiologico.com



Número 1.639

19 de agosto de 2015

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

Comité Editorial

Editor Jefe

Ángel Mínguez

Editores Adjuntos

Ílide Selene De Lisa
Enrique Fariás

Editores Asociados

Jorge S. Álvarez (Arg.)
Hugues Aumaitre (Fra.)
Jorge Benetucci (Arg.)
Pablo Bonvehí (Arg.)
María Belén Bouzas (Arg.)
Isabel Cassetti (Arg.)
Arnaldo Casiró (Arg.)
Ana Ceballos (Arg.)
Sergio Cimerman (Bra.)
Milagros Ferreyra (Fra.)
Salvador García Jiménez (Gua.)
Ángela Gentile (Arg.)
Ezequiel Klimovsky (Arg.)
Gabriel Levy Hara (Arg.)
Susana Lloveras (Arg.)
Gustavo Lopardo (Arg.)
Eduardo López (Arg.)
Tomás Orduna (Arg.)
Dominique Peyramond (Fra.)
Daniel Pryluka (Arg.)
Charlotte Russ (Arg.)
Horacio Salomón (Arg.)
Eduardo Savio (Uru.)
Daniel Stecher (Arg.)

Noticias

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

Argentina

- Vigilancia de hepatitis C
- Jujuy, San Pedro de Jujuy: Confirman un nuevo caso de hantaviriosis

América

- América Latina: Solo tres países tienen un plan nacional de resistencia a antibióticos
- Colombia, Sucre: Brote de varicela en la cárcel de Sincelejo
- El Salvador: La sequía influyó en el incremento de los casos de dengue en el este del país
- Estados Unidos: Se reducen las muertes por caídas de bicicletas en los niños, pero aumentan en los adultos
- Estados Unidos, Oklahoma: Nueva muerte por la ameba *Naegleria fowleri*

- Guatemala: Declaran alerta sanitaria por fiebre chikungunya en ocho departamentos
- Haití: Las muertes por cólera se triplicaron en el primer semestre de 2015

El mundo

- Afganistán: Campaña masiva de vacunación contra la poliomielitis
- España: La importancia de tratar a los recién nacidos con VIH en las 12 primeras semanas
- España, Madrid: Disminuyeron este año los casos de leishmaniosis
- Los movimientos antivacunas son un desafío creciente para los programas de inmunización
- Nuevas esperanzas de una vacuna contra la mononucleosis

Adhieren:

SLAMVI

Sociedad Latinoamericana
de Medicina del Viajero

www.slamviweb.org/

**CIRCULO
MÉDICO DE
CÓRDOBA**

www.circulomedicocba.org/

CMPC
Consejo de Médicos
de la Provincia
de Córdoba

www.consejomedico.org.ar/



Biblioteca de la Facultad
de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Córdoba

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



S.A.D.I.
www.said.org.ar/

**Comité Nacional de
Infectología**

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



www.apinfectologia.org/

**Sociedad Argentina de Infectología
Pediatría**

www.sadip.net/



www.apargentina.org.ar/

XIII Reunión de Expertos en Micología Clínica

Infocus 2015

5 AL 7 DE NOVIEMBRE 2015. CÓRDOBA, ARGENTINA. HOLIDAY INN

infocuscordoba2015 @InfocusCordoba www.infocus2015.com

Argentina



Vigilancia de hepatitis C

11 de agosto de 2015 – Boletín Integrado de Vigilancia – Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios – Ministerio de Salud de la Nación (Argentina)

Tabla 1. Casos notificados y confirmados, según provincia y región. Argentina. Años 2014/2015, hasta semana epidemiológica 26. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2 y SIVILA.¹

Provincia/Región	2014		2015	
	Notificados	Confirmados	Notificados	Confirmados
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	14	14	13	17
Buenos Aires	47	45	32	17
Córdoba	17	5	29	26
Entre Ríos	6	2	4	1
Santa Fe	68	38	73	31
Centro	152	104	151	92
Mendoza	21	7	48	—
San Juan	7	—	17	1
San Luis	18	18	19	6
Cuyo	46	25	84	7
Corrientes	—	—	—	—
Chaco	26	16	17	2
Formosa	—	—	2	—
Misiones	2	—	16	4
NEA	28	16	35	6
Catamarca	—	—	2	—
Jujuy	3	3	8	—
La Rioja	—	—	—	—
Salta	11	11	9	4
Santiago del Estero	1	1	2	1
Tucumán	18	18	30	23
NOA	33	33	51	28
Chubut	4	2	4	1
La Pampa	1	1	2	1
Neuquén	—	—	1	—
Río Negro	17	8	15	4
Santa Cruz	—	—	1	—
Tierra del Fuego	—	—	2	2
Sur	22	11	25	8
Total Argentina	281	189	346	141



Jujuy, San Pedro de Jujuy: Confirman un nuevo caso de hantavirosis

14 de agosto de 2015 – Fuente: Jujuy al Día (Argentina)

El equipo técnico del Ministerio de Salud de Jujuy confirmó un caso de hantavirosis en la localidad de San Pedro. Ya son 27 los casos confirmados en la provincia. Indicaron que los diagnósticos positivos se mantienen dentro del promedio anual provincial y debajo de la media nacional.

Patricia Steren, Directora de Epidemiología, destacó que ante la sospecha de un nuevo caso de hantavirosis “se comenzó a trabajar preventivamente mediante vigilancia epidemiológica, notificando al Departamento Control de Vectores, y a Atención Primaria de la Salud, los que comenzaron a realizar trabajos en terreno para descartar la posibilidad de otras personas infectadas”.

Sobre el estado de la paciente aclaró que “llegó en estado grave, pues es una afección que evoluciona velozmente, pero actualmente dejó terapia intensiva y está en la sala recuperándose de manera favorable”.²

¹ Los casos notificados incluyen casos sospechosos, probables, confirmados y descartados.

² San Pedro de Jujuy es la segunda ciudad en importancia de la provincia de Jujuy, después de la capital, San Salvador de Jujuy. Se encuentra ubicada dentro del Valle del río San Francisco de Jujuy, a 15 km de la confluencia de los ríos Grande y Lavayén, que luego forman el río San Francisco. Es la cabecera del departamento San Pedro. En 2015 contaba con una población de 71.000 habitantes.



América Latina: Solo tres países tienen un plan nacional de resistencia a antibióticos

17 de agosto de 2015 – Fuente: SciDev Net

El *Homo sapiens* se manufacturó dos problemas colosales por dejar de ejercer su característica distintiva: la racionalidad.

Póngase a prueba: Imagínese llevando a su hijo al médico, con un cuadro típico: fiebre, respiración incómoda, malestar general. ¿Toleraría una receta final sin antibióticos? Probablemente no.

Jesús Silva, del Instituto Nacional de Salud Pública, de México, dijo que los médicos ceden a las presiones de los pacientes: “La madre se calma cuando el médico prescribe un antibiótico. Y si no lo hace, va a buscar otro médico, hasta que le dé uno”.

Otros investigadores detectaron que, en ese país, “entre 60 y 80% de los pacientes con infecciones respiratorias agudas recibían antibióticos, cuando en realidad su uso se justificaba sólo en 10 a 15% de los casos”.

El “problema colosal” es la resistencia a antibióticos desarrollada por microorganismos. Sally Davies, médico en jefe del gobierno de Gran Bretaña, lo advirtió: “Es una amenaza catastrófica. Si no actuamos ya, cualquiera de nosotros puede ir al hospital en 20 años por una cirugía menor, y morir por una infección ordinaria que no pueda ser tratada con antibióticos”.

La dimensión anecdótica es simple. Desde que la industria farmacéutica sintetizó antibióticos masivamente en el siglo XX, infecciones bacterianas potencialmente letales cedieron a la toma de antibióticos por unos días.

Pero pronto lo ordinario devino extraordinario: algunas bacterias dejaron de ser víctimas pasivas y se hicieron inmunes al antibiótico. “Todos los tipos de microbios –y también muchos virus y parásitos– se están haciendo resistentes a los medicamentos”, dijo en abril de 2015 Keiji Fukuda, de la Organización Mundial de la Salud (OMS). “Este es el problema más importante en el ámbito de las enfermedades infecciosas hoy”.

Irracionalidad: el “complicante” universal

El desarrollo de resistencia a antibióticos es un ejemplo espectacular de evolución. La ingesta de antibióticos supone un cambio ambiental extremo para las bacterias, algunas de las cuales son muy susceptibles a estos compuestos, otras no tanto; el tratamiento elimina a la mayoría, pero quedan las más resistentes. Su número puede ser bajo y no causar síntomas, pero están ahí, reproduciéndose. En términos evolutivos, estas bacterias resistentes fueron seleccionadas.

Este proceso natural es inevitable. Pero el uso irracional de antibióticos magnifica el resultado. Si el médico receta una dosis subóptima, o si el paciente es indisciplinado con el tratamiento, las bacterias sobrevivientes serán mayormente las resistentes, sin la competencia de las susceptibles, ya eliminadas.

La frase “uso irracional” es un concepto definido por la OMS con precisión: “El uso de medicinas es racional cuando los pacientes reciben las medicinas apropiadas, en dosis que satisfacen sus propios requerimientos individuales, por un tiempo apropiado, y al menor costo para el paciente y la comunidad. El uso irracional de medicinas ocurre cuando una o más de estas condiciones no es satisfecha”.

Sobre esta base, el uso de antibióticos es extremadamente irracional porque:

1. se emplean contra infecciones mal diagnosticadas (por ejemplo, virales) y, por ende, no son la medicina apropiada;
2. los pacientes suelen no respetar la dosis, los horarios o la duración;
3. el desarrollo de resistencia supone un costo catastrófico a la comunidad.

Además, el abuso de antibióticos encuentra otras vías para complicar la situación. Ya su presencia pone a las bacterias bajo estrés, pues interfieren gradualmente con su funcionamiento, para matarlas. Pero algunas bacterias responden al estrés acelerando su ritmo de mutaciones, por lo que los antibióticos aumentan la probabilidad de que surjan resistencias.

Resulta aún peor el uso múltiple e indiscriminado fuera del circuito farmacia-casa-hospital. Enormes cantidades de antibióticos se consumen como profilácticos y promotores de crecimiento en ganadería, acuicultura y mascotas; como pesticidas agrícolas; ingredientes de productos de limpieza e higiene. Así llegan al ambiente creando reservorios incontrolados de material genético bacteriano. Esto es delicado porque más allá de lo que hay en su cromosoma –que se hereda en la reproducción–, las bacterias tienen también genes en estructuras no cromosomales llamadas plásmidos, que pueden ser pasadas a otras bacterias incluso después de muertas, porque los plásmidos no son heredados sino transmitidos “horizontalmente”. Este es el gran peligro ambiental del abuso de antibióticos.

Decidir entendiendo

Es necesario entender la ciencia para evaluar las acciones remediales, que son duras. Un análisis de la industria chilena del salmón –usaria intensiva de antibióticos profilácticos– concluye que “la única intervención posible es la



modificación del uso y del consumo de antibióticos". Es decir, regulación en farmacias, clínicas y hospitales, obviamente, pero con urgencia en otros sectores industriales.

En mayo de 2015, la Asamblea Mundial de la Salud aprobó un "plan de acción mundial" que compromete a los estados miembros a tener, para 2017, un "plan de acción nacional sobre resistencia a los antimicrobianos".³ Un reciente reporte mundial de la OMS pide más: laboratorios centinela; control del abuso; programas efectivos de prevención y control de infecciones; y, crucialmente, conciencia y entendimiento entre la ciudadanía.

Esto último es ingenuo con el tema tan ausente de los medios. Según el reporte, sólo 10 países en las Américas hicieron campañas públicas de información en los dos últimos años. De 35 países, 11 tienen planes de prevención y control de infecciones, y en 18 hay acceso a antibióticos sin receta médica.

Lo más grave: solamente tres naciones americanas tienen un plan nacional. La OMS no menciona países, pero se sabe que Argentina y Estados Unidos ya publicaron sus planes, y Chile anunció uno inminente.

La resistencia a antibióticos comparte ingredientes con el cambio climático: sobrepoblación humana, consumo desbocado en ambientes con regulación laxa, falta de discusión pública y atrofia gubernamental. La ciencia involucrada es espectacularmente compleja y ambos problemas tienen el potencial de diezmar a la humanidad en el corto plazo.

América Latina es muy vulnerable, aunque la información científica ha dado, ya y por bastante tiempo, ideas para evadir la catástrofe. Entender ese avestruz irracional que es la pasividad colectiva es el gran reto de las ciencias sociales.

EL ESPECTADOR

Colombia, Sucre: Brote de varicela en la cárcel de Sincelejo

15 de agosto de 2015 – Fuente: El Espectador (Colombia)

El Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Sincelejo Sucre, conocido como Cárcel 'La Vega', permanece en cuarentena debido a un brote de varicela dentro del penal, en el que se han registrado al menos 70 casos de internos contagiados.

La Secretaría de Salud y Seguridad Social de Sincelejo hace una intervención dentro de la cárcel para evitar que la enfermedad se siga propagando tan rápidamente, como lo ha venido haciendo por el hacinamiento que se presenta en estos momentos.

A pesar de que el centro penitenciario solo tiene capacidad para 500 internos, en estos momentos se encuentran 1.500 dentro del penal.

Según informó Remberto Gómez, secretario de Salud de Sincelejo, el brote se originó por la entrada de personas con varicela a la cárcel, por lo que los casos comenzaron a presentarse en el Patio 3 y se han ido extendiendo al Patio 4.

"Hemos enviado informe mediante oficio a la Defensoría del Pueblo y a la Directora de la Cárcel con las respectivas recomendaciones, para que la enfermedad no siga extendiéndose en el instituto penitenciario", afirmó el secretario.

Por el momento se ha pedido la intervención de la aseguradora Caja de Previsión Social de Comunicaciones (CA-PRECOM), para que realice actividades de prevención con los internos y atienda la emergencia dentro de la institución, mientras que las visitas fueron restringidas durante este fin de semana para evitar nuevos contagios.



elsalvador

El Salvador: La sequía influyó en el incremento de los casos de dengue en el este del país

17 de agosto de 2015 – Fuente: El Salvador (El Salvador)

"La grave sequía que ha afectado la zona oriental de El Salvador durante los últimos meses ha provocado también un aumento en los casos de dengue en la región", informó Eduardo Espinoza, viceministro de Políticas Sectoriales de Salud.

"Donde más prolongada ha sido la ausencia de lluvia es donde más se registran hospitalizaciones, lo que coincide con el mayor índice larvario", expuso Espinoza.

El último boletín epidemiológico del Ministerio de Salud, del 9 al 15 de agosto, destaca a los departamentos de San Miguel y La Unión con las mayores tasas de incidencia de dengue.

San Salvador solía mantenerse en primer lugar, pero ha sido superado por el departamento de La Unión con una tasa de 147 casos cada 100.000 habitantes, y San Miguel con 141 casos. Actualmente en San Salvador la tasa es de 85 casos.



³ Ver 'La Asamblea Mundial de la Salud delibera sobre la resistencia a los antimicrobianos, las deficiencias en materia de inmunización y la malnutrición' en [Reporte Epidemiológico de Córdoba N° 1.588](#), de fecha 29 de mayo de 2015.

Espinoza dijo que la situación podría deberse a que la población ha necesitado almacenar mayor cantidad de agua en depósitos, influyendo en el aumento de criaderos de mosquitos y en la propagación de los virus.

Alerta nacional

De enero a la fecha los casos sospechosos de dengue son 17.325, lo que representa una disminución de 32% respecto del año pasado. Los casos sospechosos de fiebre chikungunya son 32.096.

Jorge Meléndez, director de Protección Civil, dijo que aunque los casos no llegan al nivel de epidemia registrado el año pasado, urge reforzar las acciones contra ambas enfermedades.

“De no tomar las medidas apropiadas, podría elevarse a un nivel de mayor peligrosidad. Surge la necesidad de la participación del Sistema Nacional de Protección Civil para mejorar los niveles de control de ambas enfermedades”. El 16 de agosto Meléndez emitió una alerta preventiva estratificada a escala nacional: amarilla para 14 municipios y verde para el resto.

Meléndez anunció que la próxima semana se reunirán con los 14 alcaldes de los municipios que reportan mayor afectación para proponer un método de control biológico.

El plan piloto está basado en los resultados obtenidos de un proyecto en La Libertad, donde una promotora de salud trabajó con los habitantes de las playas San Diego, Cangrejera y El Majahual, para el uso de crías de peces en pilas y barriles para que mantengan los depósitos libres de larvas de mosquitos.

Espinoza aseguró que en esos lugares, en dos años de trabajo se ha logrado disminuir a menos de 4% el índice larvario, que es considerado el estándar de seguridad para prevenir el riesgo de epidemias.

El índice larvario nacional es de 11%, mientras que departamentos como San Salvador es de 22% y en San Miguel de 14%.

Espinoza dijo que pretenden expandir el uso de los peces como control biológico, en vista que las limitantes de acceso a agua obligan a la población a mantenerla acumulada en sus casas. “Resulta caro botar el agua. Los peces son una alternativa excelente para este caso”, comentó.

Meléndez agregó que se propondrá a los alcaldes desarrollar viveros de peces en cada municipio ya que aún no tienen todos los necesarios para una prueba nacional.



Estados Unidos: Se reducen las muertes por caídas de bicicletas en los niños, pero aumentan en los adultos

13 de agosto de 2015 – Fuente: Healthday (Estados Unidos)

La creciente popularidad de montar bicicletas entre los hombres adultos, por placer o como forma de desplazarse al trabajo, quizá conlleve una desventaja: más accidentes letales relacionados con las bicicletas, según un informe reciente.

Pero el informe ofreció algunas buenas noticias. Menos niños de Estados Unidos mueren como resultado de accidentes relacionados con las bicicletas, aunque quizá eso se deba al hecho de que los niños en la actualidad simplemente son menos propensos a montar en bicicleta que las generaciones anteriores.

En general, el estudio apunta a la necesidad de “ampliar las intervenciones tradicionales de seguridad en las carreteras”, que por lo general se han enfocado en los vehículos motores, para que también aborden la seguridad de los ciclistas, apuntaron los autores del informe.

El estudio, liderado por Jason Vargo, de la Universidad de Wisconsin en Madison, observó datos federales de Estados Unidos para los años de 1975 a 2012. Los investigadores señalaron que el perfil del ciclista típico ha cambiado mucho en ese tiempo: cada vez menos niños montan bicicleta todos los días, y más adultos (sobre todo hombres) lo hacen.

“Los últimos años han sido testigos del mayor aumento en el uso de la bicicleta en los adultos. Por ejemplo, de 2000 a 2012, la cantidad de trabajadores de Estados Unidos que iban al trabajo en bicicleta aumentó 61%”, escribieron los autores.

La mayor parte de ese aumento ocurrió en hombres de 25 a 64 años. Mientras tanto, “las tasas de ciclismo han permanecido constantes en las mujeres y se han reducido en los niños”, según el equipo de Vargo.

Esas tendencias también parecen reflejarse en las tasas de mortalidad por accidentes relacionados con la bicicleta. El análisis mostró que casi 30.000 ciclistas murieron entre 1975 y 2012, y en general, el número de ciclistas que perdieron la vida cada año se redujo de un máximo de 955 en 1975 a 717 en 2012.

Pero aunque las tasas de mortalidad de los ciclistas menores de 15 años se redujeron en 92% entre 1975 y 2012, hubo un gran aumento en las tasas de mortalidad de los ciclistas de entre 35 y 74 años de edad, según el informe.

“El mayor aumento en las muertes relacionadas con las bicicletas ocurrió entre los ciclistas de 35 a 54 años de edad, ya que la tasa casi se triplicó entre 1975 y 2012. Y para 2012, los hombres conformaban 87% de todas las muertes relacionadas con bicicletas en los adultos”, dijo el equipo de Vargo.

Las tasas de mortalidad variaban ampliamente entre los estados: Vermont tenía la tasa más baja, y Florida la más alta, según el estudio.



¿Cómo se puede hacer que montar bicicleta resulte más seguro para todos los estadounidenses? Los autores del informe dijeron que unos métodos comprobados ya han tenido éxito en la reducción de las tasas generales de mortalidad. Incluyen mejoras en “el diseño y la ingeniería de las carreteras, el cumplimiento de las leyes de tráfico, la conducta de conductores y ciclistas, el uso de cascos y el volumen del tráfico”, escribieron.

Pero se debe hacer mucho más. Aunque el declive en las muertes infantiles vinculadas con el uso de la bicicleta es alentador, lo más probable es que sea “atribuible a que menos niños montan bicicleta” ahora en comparación con las generaciones anteriores, dijeron los investigadores, aunque el aumento en el uso de cascos infantiles para las bicicletas también ha sido un factor.

Y a medida que más adultos recurren a la bicicleta para desplazarse al trabajo, visitar a sus amistades o ir de compras, se debe hacer más por proteger su seguridad. El equipo de investigación anotó que muchas ciudades de Estados Unidos “adaptadas a las bicicletas” ya han iniciado intervenciones exitosas, con iniciativas como carriles dedicados a las bicicletas que están físicamente separados del tráfico motorizado, unos límites de velocidad más bajos, más badenes, y una mejor educación sobre las conductas seguras para los ciclistas y los automovilistas.

En otras palabras, dijeron, “es probable que se necesiten métodos multifacéticos para la seguridad de las bicicletas en la carretera, con el fin de garantizar que todos podamos montar bicicleta sin peligro”.⁴

UNIVISION Estados Unidos, Oklahoma: Nueva muerte por la ameba *Naegleria fowleri*

14 de agosto de 2015 – Fuente: Univisión (México)



Después que en 2012 provocara cuatro muertes en Estados Unidos, la ameba *Naegleria fowleri* reapareció al ser detectada en el sistema de agua de Saint Bernard, en Louisiana, en el mes de junio de 2015.⁵

Ahora acaba de cobrar una vida en Oklahoma. El portavoz del Departamento de Salud, Tony Sellars informó que el 12 de agosto un hombre murió de meningoencefalitis amebiana primaria (MAP), la complicación fatal que provoca la ameba.

La víctima había nadado una semana atrás en el lago Murray, situado a 110 millas al sur de Oklahoma.

N. fowleri es un microorganismo que generalmente infecta a las personas cuando el agua contaminada entra en el cuerpo a través de la nariz y viaja hasta el cerebro –un peligro real al nadar– donde causa la MAP, una infección cerebral que destruye el tejido y suele ser mortal.

La ameba se multiplica rápidamente en aguas cálidas y estancadas, tal como ocurre en el lago de Oklahoma, relacionado con siete casos desde 1998.



Casos en Estados Unidos

N. fowleri provoca alrededor de 10 muertes en Estados Unidos cada año y, según los Centros para el Control y la Prevención de enfermedades (CDC), vive en aguas dulces y cálidas como en lagos, ríos y manantiales de agua caliente, y también en el suelo.

Los CDC informan que los síntomas de la enfermedad comienzan a aparecer aproximadamente cinco días después de la infección y pueden incluir dolor de cabeza, fiebre, náuseas o vómitos. Una vez que los síntomas se presentan, la enfermedad progresa rápidamente y suele causar la muerte dentro de los cinco días posteriores.

EFE: Guatemala: Declaran alerta sanitaria por fiebre chikungunya en ocho departamentos

16 de agosto de 2015 – Fuente: EFE



Las autoridades sanitarias declararon el 16 de agosto una alerta sanitaria en ocho de los 22 departamentos de Guatemala debido al aumento de los casos de fiebre chikungunya, informó una fuente oficial.

De acuerdo con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), la alerta abarca los departamentos de Guatemala, Santa Rosa, Retalhuleu, Quetzaltenango, San Marcos, Petén, Escuintla y Zacapa.

La medida es por un plazo de tres meses con el fin de combatir al mosquito *Aedes aegypti*, que transmite esa enfermedad y el dengue.

Durante lo que va de 2015, las autoridades han registrado 15.211 casos de fiebre chikungunya y 8.000 de dengue.

Esta alerta permitirá que entidades públicas y privadas apoyen el combate al mosquito transmisor de ambas enfermedades.



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

⁵ Ver 'Estados Unidos, Louisiana: Detectan la ameba *Naegleria fowleri* en el sistema de agua de Saint Bernard' en [Reporte Epidemiológico de Córdoba N° 1.629](#), de fecha 4 de agosto de 2015.

Las muertes por cólera durante el primer trimestre de este año en Haití, que ascendieron a 170, se triplicaron en comparación con los casos reportados en el mismo periodo de 2014, de acuerdo con un informe de la Organización de Naciones Unidas (ONU).

El reporte de la Oficina de Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA) señaló que además de los decesos, desde comienzos de 2015 se reportaron 19.949 casos en Haití, mientras que de enero a julio del 2014, el país registró sólo 7.739 casos y 56 muertes.

La epidemia de cólera estalló hace cuatro años en la localidad de Mirebalais, 57 km al noreste de Port-au-Prince, y desde su aparición ha provocado la muerte de más de 8.700 haitianos y ha contagiado a otras 738.000 personas.

El informe de la OCHA indicó que los nuevos brotes se presentan mayormente en los departamentos Ouest, Centre, Artibonite y Nord, donde el acceso al agua potable y el saneamiento sigue siendo difícil.

“La erradicación de la epidemia de cólera debe pasar necesariamente a través de la mejora del saneamiento y la higiene. La cobertura de abastecimiento de agua potable y saneamiento en zonas urbanas y rurales de Haití son los más bajos del Hemisferio Norte”, aseguró el organismo.

Según reportes oficiales, más de la mitad de la población rural no tiene acceso a agua potable y sólo 24% de los haitianos tiene acceso a instalaciones sanitarias. Además, tres millones de haitianos siguen bebiendo agua de mala calidad procedente de ríos y fuentes no protegidas, situación que facilita la propagación de enfermedades como el cólera, según la OCHA.

El mundo

AFGHANISTAN TIMES **Afganistán: Campaña masiva de vacunación contra la poliomielitis**

17 de agosto de 2015 – Fuente: Europa Press

Las autoridades de Afganistán lanzaron el 16 de agosto una campaña de vacunación contra la poliomielitis que se extenderá durante tres días y que alcanzará a alrededor de nueve millones de niños menores de cinco años de edad.

Firuzuddin Firoz, ministro de Sanidad Pública, pidió a las familias que cooperen con los equipos de vacunación y que se aseguren de que sus hijos reciban la vacuna.

Recalcó que la vacuna es fundamental para proteger a los niños contra la enfermedad, asegurando que las autoridades harán todo lo posible para erradicar la poliomielitis en el país.

Afganistán es uno de los tres países del mundo, con Nigeria y Pakistán, en los que la poliomielitis es una enfermedad endémica. Los intentos de erradicar la enfermedad se han visto obstaculizados por las acciones de los talibanes, que han ejecutado numerosos ataques contra los equipos de vacunación.

La poliomielitis es altamente contagiosa y afecta principalmente a los niños menores de cinco años causando parálisis, a menudo permanente. No hay una cura para la enfermedad y la única forma de controlarla es prevenirla con una vacuna.



Clinical Infectious Diseases **España: La importancia de tratar a los recién nacidos con VIH en las 12 primeras semanas**

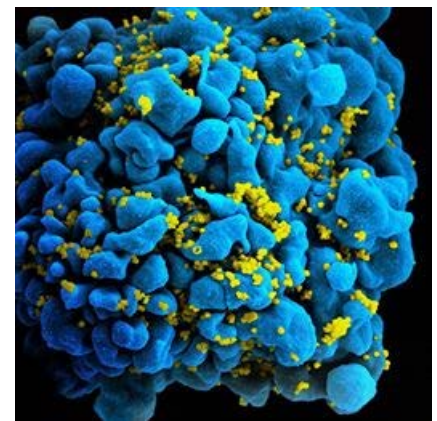
10 de junio de 2015 – Fuente: *Clinical Infectious Diseases*

Un estudio realizado en niños que nacieron en España infectados por el VIH por transmisión vertical demostró que iniciar el tratamiento antirretroviral (TAR) durante las 12 primeras semanas de vida reduce seis veces el tamaño de los reservorios virales, siempre que el tratamiento se mantenga de forma ininterrumpida.

El trabajo fue coordinado por investigadores del Institut de Recerca de la Sida de La Caixa (IRSiCaixa), impulsado conjuntamente por la Obra Social 'La Caixa' y el departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya, y del Hospital General Universitario 'Dr. Gregorio Marañón y Posadillo' de Madrid. Además, han colaborado servicios de Pediatría coordinados en la Red Española de Investigación en Sida.

Inicialmente, la potencial toxicidad de los tratamientos hizo que la administración del TAR a los niños sólo se recomendara cuando éstos empezaban a mostrar síntomas de la infección o su recuento de células T CD4 descendía por debajo de un nivel que podía considerarse potencialmente peligroso para su salud.

Sin embargo, durante los últimos años diferentes estudios han sugerido el beneficio de empezar el tratamiento de forma temprana, por lo que las guías internacionales recomiendan actualmente iniciar la terapia durante el primer año de vida, independientemente de si el niño presenta síntomas clínicos o de su recuento de células T CD4.



Por este motivo, la investigación se diseñó para comprobar si iniciar el TAR durante las primeras 12 semanas sería más beneficioso que esperar al periodo entre la semana 12 y la 54. Para ello, incluyó a 23 niños nacidos con infección perinatal por el VIH en diferentes hospitales españoles entre 2004 y 2009. Todos ellos se distribuyeron en dos grupos: 14 que habían iniciado la terapia durante las 12 primeras semanas de vida, y 9 que lo habían comenzado entre la semana 12 y la 54.

Tras medir con técnicas moleculares de última generación la cantidad de células que albergaban ADN viral en su interior, los resultados mostraron que los niños del primer grupo establecieron reservorios virales 6 veces más pequeños que los del segundo grupo.

Asimismo, y aunque aún se está investigando la importancia que pueden tener los reservorios a la hora de aplicar tratamientos encaminados a una cura funcional de la infección por el VIH, los científicos coinciden en que la limitación de tamaño podría jugar un papel clave a la hora de conseguir que el virus no replique al suspender el tratamiento, lo que podría definirse como "cura funcional".

"Hoy gracias a que las terapias actuales permiten igualar la esperanza de vida de las personas portadoras y las no portadoras del VIH, los niños son los mejores candidatos para poder beneficiarse, en un futuro, de posibles intervenciones médicas orientadas a la cura", aseveró el investigador de la Institució Catalana de Recerca i Estudis Avançats (ICREA) y jefe del grupo de Retrovirología y Estudios Clínicos del IrsiCaixa, Javier Martínez-Picado.

Nuevas infecciones en niños

Por tanto, los resultados resaltan la importancia de que las pruebas de seropositividad se efectúen de la manera más rápida posible y de administrar terapia inmediata en cuanto se diagnostique la infección por el VIH en un recién nacido.

No obstante, en España, gracias a la obligatoriedad de realizar el test de VIH a todas las embarazadas y a la administración del TAR para evitar la transmisión durante el embarazo y el parto, apenas hay casos de bebés infectados, dado que según datos del Registro Nacional de Casos de Sida, en 2013 hubo en España 10 casos de transmisión madre-hijo.

Ahora bien, los resultados del estudio son "especialmente importantes" de cara a la administración de los tratamientos en África, Asia o Europa del Este, donde siguen ocurriendo nacimientos de niños con VIH y donde la situación económica puede inducir a plantear un retraso del TAR mientras los pequeños presenten un buen estado de salud.

Por otra parte, los científicos también han estudiado el efecto de la interrupción del TAR en el tamaño del reservorio, mediante el seguimiento de tres niños que lo suspendieron temporalmente, y nueve que lo mantuvieron de forma constante.

En ocasiones, la medicación en niños puede ser interrumpida de forma temporal si el paciente presenta una carga viral indetectable y un buen estado de salud, para así evitar su posible toxicidad. Al mismo tiempo, y especialmente cuando los niños llegan a la adolescencia, puede haber una disminución en el control de los padres o un rechazo del propio paciente a seguir la terapia.

"Los resultados demuestran que, en cuanto el TAR fue interrumpido, los reservorios se llenaron rápidamente. Esto significa que las interrupciones de tratamiento pueden contrarrestar los beneficios de iniciar la terapia al poco de nacer. El VIH replica relativamente rápido en niños. Y cuanto más rápido replica, mayor es el tamaño del reservorio. No está claro el origen del rebote viral, y la ampliación de los reservorios podría ser irreversible", zanjó Martínez-Picado.⁶



España, Madrid: Disminuyeron este año los casos de leishmaniosis

15 de agosto de 2015 – Fuente: La Vanguardia (España)

El número de madrileños afectados por leishmaniosis disminuyó a 18 en el primer semestre del año, tras alcanzar los 197 casos durante 2011 en el suroeste de la región, en los municipios de Fuenlabrada, Leganés, Getafe y Humanes.

El riesgo de contraer esta enfermedad, que afecta tanto a humanos como a perros y conejos, aumenta en la temporada de calor –desde mayo a octubre– cuando el flebotomo que transmite el parásito prolifera en las zonas boscosas del sur de Madrid.

Desde que se detectó un brote hace seis años en la región, la Consejería de Sanidad ha puesto en marcha medidas preventivas, junto con los ayuntamientos afectados, para frenar esta enfermedad.

Además de campañas de fumigación, la Comunidad ha puesto en marcha acciones de vigilancia de los reservorios, intensificando la recogida de animales abandonados, la vacunación antirrábica de animales de compañía y el control de la población de libres y conejos, además de distribuir folletos informativos.

Entre 2009 y 2012 se detectaron 299 casos de leishmaniosis en la región, de los cuales 223 en Fuenlabrada. El 41% de los enfermos tuvo leishmaniosis visceral y 58,6% sufrió la cutánea.

Del total de afectados por ese brote, seis de cada diez eran hombres, y el rango de edad incluía desde bebés de dos meses a personas de 95 años.

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

En el citado periodo se dieron ocho casos en menores de 1 año –siete con leishmaniosis visceral y uno con cutánea– además de seis casos en niños de entre 12 y 23 meses –cinco con visceral y uno con cutánea–.

De ahí la importancia de cubrir los carritos de bebés con una tela que impida el paso de los insectos.



Los movimientos antivacunas son un desafío creciente para los programas de inmunización

18 de agosto de 2015 – Fuente: *Vaccine*

La Organización Mundial de la Salud (OMS) alerta de que el auge de los movimientos antivacunas comienza a ser una “amenaza cada vez mayor” para los programas de vacunación, de cara a ser realmente eficaces al proteger a la población.

La OMS recuerda que a nivel mundial se registran cada año 1,5 millones de muertes infantiles por enfermedades que podrían prevenirse con vacunas ya disponibles. En parte, precisan, porque uno de cada cinco niños no tiene acceso a estos medicamentos.

El problema es que en los últimos tiempos esta desprotección está provocada por el auge de movimientos antivacunas que hace que haya personas que retrasan o directamente rechazan la vacunación, tanto la suya como la de sus hijos, lo que representa un “reto cada vez mayor”, en especial para aquellos países que trabajan por acabar con la brecha de la inmunización.

Los expertos creen que este rechazo de vacunas que han demostrado ser segura es un tema “complejo” en el que influyen diferentes factores como “la desinformación, la comodidad y la falta de confianza”.

“Las vacunas sólo puede mejorar la salud y prevenir muertes cuando se utilizan, y los programas de vacunación deben ser capaces de alcanzar y mantener tasas elevadas para ser eficaces”, destacó Philippe Duclos, asesor de la OMS en materia de vacunas.



Falsos mitos y desconfianza

Este experto cree que la preocupación por la seguridad de las vacunas es uno de los principales argumentos que utilizan los antivacunas para desaconsejar su uso, aunque también influyen falsos mitos que ya se han desmontado, como que puedan causar problemas de fertilidad en las mujeres; o la desconfianza en que los sistemas sanitarios se dejen llevar por los intereses de la industria.

Dado que no hay una “bala mágica” para combatir este movimiento, consideran que se deben estudiar los argumentos utilizados en cada caso para desarrollar estrategias específicas para mejorar la confianza con respecto a cada vacuna. Y, para ello, mejorar la comunicación es clave para evitar que la gente tenga miedo y promover la vacunación.

Además, reconocen que los movimientos antivacunas no son un problema exclusivo de países desarrollados, ya que se están extendiendo a países con menos recursos como consecuencia de la globalización. De hecho, en algunos casos se observa que afecta a minorías étnicas o comunidades rurales mientras que, en otros, los protagonizan ciudadanos con un elevado poder adquisitivo.⁷



Nuevas esperanzas de una vacuna contra la mononucleosis

14 de agosto de 2015 – Fuente: *Cell*

La mononucleosis es una enfermedad que ataca a miles de estadounidenses, por lo general jóvenes, cada año. Pero una nueva investigación inicial ofrece esperanzas para una vacuna contra el virus de Epstein-Barr, que se cree que provoca la mayoría de los casos de la enfermedad. Se cree que este virus también ayuda a fomentar varios tipos de cánceres.

En ratones y monos, la vacuna basada en nanopartículas hizo que el sistema inmunitario de los animales liberara potentes anticuerpos contra el Epstein-Barr.

Las nanopartículas son partículas microscópicas que se están investigando como vehículos de administración potenciales para las vacunas. Los nuevos hallazgos sugieren que este podría ser un método prometedor para desarrollar una vacuna contra el virus de Epstein-Barr para las personas, según investigadores dirigidos por el Dr. Jeffrey Cohen, del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID) de Estados Unidos.

Si bien el trabajo es prometedor, “falta mucho antes de que una vacuna que se muestra promisorio en ratones y primates no humanos esté lista para ofrecer una protección segura y efectiva a las personas”, señaló el Dr. Paul Lee, experto en enfermedades infecciosas, que no participó en la investigación.

Según el NIAID, el virus de Epstein-Barr se identificó en 1964 y es uno de los virus humanos más comunes, ya que infecta a alrededor de 90% de las personas de todo el mundo en algún momento de sus vidas. La forma más usual de propagación es la saliva.

⁷ Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).

La mayoría de las personas infectadas con el virus no se enferman, o solo tienen síntomas leves, y el Epstein-Barr es una causa importante de la mononucleosis infecciosa. También se asocia con casi 200.000 casos de cáncer al año en todo el mundo, incluyendo cánceres de estómago y nasofaríngeos, linfoma de Burkitt y de Hodgkin, y linfoma no Hodgkin, según la agencia. Actualmente, no hay una vacuna aprobada para proteger a las personas del virus de Epstein-Barr.

Lee dijo que aunque la mayoría de los casos de mononucleosis vinculados con el Epstein-Barr son leves, alrededor de uno de cada diez casos son "muy significativos, y a veces tienen síntomas prolongados".

"Típicamente, esta infección ocurre en adolescentes y adultos jóvenes, que por lo general son el segmento más sano de la población", comentó Lee, que trabaja en el Programa de Enfermedades Infecciosas del Hospital de la Universidad de Winthrop en Mineola, New York.

"También está la fatiga que hace famoso al virus de Epstein-Barr, que puede ser grave y prolongada, y que puede tardar un mes o más en resolverse", dijo.

"En algunos estudios, más de 10% de los pacientes siguen experimentando una fatiga significativa seis meses después. Esto puede tener un impacto inmenso en los adolescentes y adultos jóvenes que quizá estén intentando graduarse, solicitar la admisión a la universidad o a un programa de postgrado, o quizá incluso trabajar, ya que un mal rendimiento puede afectar negativamente a sus vidas, esperanzas y potencial en el futuro", anotó Lee.

Según el equipo del NIAID, el diseño de vacuna con nanopartículas podría también usarse para crear o rediseñar vacunas contra otros tipos de infección.

Publicidad relacionada con la salud



Tú puedes prevenir la hepatitis C

SI COMPARTES TUS DROGAS, NO COMPARTAS TU SANGRE

Equipo, tapitas de metal, cucharas, algodón, filtro, agua. Como quieras llamarles, no te arriesgues al inyectarte. La hepatitis C es un virus que se dispersa por la sangre. Puede causar enfermedades del hígado. Ve a un programa de intercambio de jeringuillas o una farmacia ESAP -- cuida de ti y de tus compañeros. Usa equipo nuevo cada vez que te inyectes y cuando usas drogas con otras presta atención donde hay sangre.

Hepatitis C Harm Reduction Project
www.hepcproject.org

¡Tu Vida Vale La Pena!



Desde mayo de 1993, la Fundación Huésped publica en forma trimestral la revista "Actualizaciones en SIDA", primera publicación científica latinoamericana en idioma español destinada al tema VIH/sida. Desde marzo de 2013, a partir de un acuerdo con la Sociedad Argentina de Infectología (SADI), cambió su nombre a "Actualizaciones en Sida e Infectología", ampliando sus contenidos más allá de lo concerniente a la infección por VIH hacia todos los aspectos relacionados a las enfermedades infecciosas. La revista cuenta con dos indexaciones en las bases de datos Latindex y LILACS. Encontrará la publicación en formato pdf desde el año 2003 haciendo clic [aquí](#).

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

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

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