



# Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente  
Córdoba - Argentina

[www.reporteepidemiologico.com](http://www.reporteepidemiologico.com)



**Número 1.664**

24 de septiembre 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)

### Córdoba

- Cruz del Eje: Por una infancia sin enfermedad de Chagas

### Argentina

- Vigilancia de leishmaniosis mucosa

### América

- Colombia, Boyacá: Detectan nuevos casos de leishmaniosis

- Estados Unidos: Un tercio de los casos de diabetes no está diagnosticado

- Estados Unidos: La FDA toma medidas para mejorar la seguridad de los alimentos como consecuencia de los brotes

- México: En tres décadas han muerto cerca de 100.000 personas por sida

- Nicaragua suma 3.667 casos de fiebre chikungunya en lo que va del año

- Perú, Piura: Siguen aumentando los casos de carbunco en la provincia de Morropón

- República Dominicana: El 6% de los casos de tuberculosis afecta a reclusos

- Venezuela: Más de 3.000 casos de dengue en dos semanas

### El mundo

- Europa: La deshidratación, las heridas y la sarna son las principales amenazas para la salud de los refugiados

- India: Aumentan los casos de enfermedades respiratorias

- Pakistán registró un descenso de 83% en los casos de poliomielitis este año

- Las vacunas infantiles no causan sangrado de la retina

### Adhieren:

**SLAMVI**

Sociedad Latinoamericana de Medicina del Viajero

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

**CIRCULO MÉDICO DE CÓRDOBA**

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

**Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba**

[www.consejomedico.org.ar/](http://www.consejomedico.org.ar/)



Biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas  
Universidad Nacional de Córdoba

[www.biblioteca.fcm.unc.edu.ar/](http://www.biblioteca.fcm.unc.edu.ar/)



**S.A.D.I.**

[www.said.org.ar/](http://www.said.org.ar/)

**Comité Nacional de Infectología**

Sociedad Argentina de Pediatría  
[www.sap.org.ar/](http://www.sap.org.ar/)



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

**Sociedad Argentina de Infectología Pediátrica**

[www.sadip.net/](http://www.sadip.net/)



[www.apargentina.org.ar/](http://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

CIRCULO MÉDICO DE CÓRDOBA  
Ciencia, Educación y Cultura

REC  
Reporte Epidemiológico de Córdoba  
Publicación Periódica  
Córdoba, Argentina

## Declaración de Córdoba II: "Hacia un mundo con antibióticos eficaces y seguros: un desafío"

El Círculo Médico de Córdoba, fundado en el año 1910, es una institución destinada a la capacitación de postgrado en todas aquellas cuestiones científicas relacionadas con las ciencias médicas. En la actualidad, alberga a 35 sociedades científicas y más de 2.000 socios de la Provincia de Córdoba, Argentina.

Su Comisión Directiva se complace en informar que, en el marco de su 105° Aniversario, se procedió a la elaboración de la Declaración de Córdoba II "Hacia un mundo con antibióticos eficaces y seguros: un desafío".

Este documento, impulsado por la entidad y realizado en colaboración con destacados especialistas, asume el compromiso de vincular ciencia y sociedad, para establecer una nueva y provechosa articulación entre todos los involucrados en este tema de trascendencia mundial.

Es de vital importancia para nuestras regiones, tomar una posición frente a esta problemática. Es por ello que se invita a Usted, como catalizador del cambio, a adherir a esta Declaración de Córdoba II. Puede leer el texto completo de la Declaración haciendo clic [aquí](#).

Esperando contar con su apoyo, se le invita a enviar su adhesión a: [presidenciacirculomedicocba@gmail.com](mailto:presidenciacirculomedicocba@gmail.com).

También puede consultar el texto completo de la primera [Declaración de Córdoba: Hacia un mundo sin sida, el compromiso de América Latina](#).

## Córdoba



## Cruz del Eje: Por una infancia sin enfermedad de Chagas

23 de septiembre de 2015 – Fuente: Ministerio de Salud – Provincia de Córdoba (Argentina)

El 25 de septiembre tendrá lugar en la comuna de Paso Viejo, la jornada "Kermés por una infancia sin Chagas". Con este encuentro, se da continuidad a las acciones de sensibilización que comenzaron el pasado 28 de agosto en la ciudad de Córdoba, en el marco del Día Nacional por una Argentina sin Chagas, cuyo objetivo es instalar esta problemática en la agenda pública y romper el silencio que la rodea.

Durante la jornada, que se desarrollará en la plaza del pueblo de 10:00 a 14:00 horas, habrá juegos temáticos, una radio abierta, obras de títeres y de teatro, stands informativos y otras actividades lúdicas organizadas por los chicos y las instituciones participantes.

Paralelamente, habrá un puesto para que todas las personas que quieran realizarse el diagnóstico de la enfermedad de Chagas puedan acceder a un análisis de sangre, y un consultorio para que las personas que tienen infección chagásica puedan realizarse un control médico y un electrocardiograma.

Al finalizar las actividades, la Subsecretaría de Programas sorteará dos bicicletas para fomentar la actividad física en la comunidad y, en la misma línea, la Dirección de Enfermedades Crónicas No Transmisibles, entregará presentes deportivos para las escuelas participantes.

Esta iniciativa es organizada por el Programa Provincial de Chagas, conjuntamente con el Programa Familia Rural Sana (Secretaría de Prevención y Promoción de la Salud), la Subsecretaría de Programas; la Comuna de Paso Viejo y los establecimientos educativos de esa localidad, Pichanas, Santa Ana, El Barrialito y Piedras Amontonadas.

Participarán además la Dirección de Promoción y Protección de Enfermedades Crónicas no Trasmisibles y el Programa Provincial de Salud Bucal del Ministerio de Salud de Córdoba, el Programa Nacional de Chagas y el Movimiento Campesino de Córdoba.

### Talleres y estudios poblacionales

La kermés del 25 de septiembre se enmarca dentro de una serie de actividades sanitarias y educativas que lleva adelante desde principios de este mes el Programa de Chagas en el departamento Cruz del Eje.

Hasta el momento, y en coordinación con el Programa Familia Rural Sana, se han realizado talleres de sensibilización sobre la problemática de la enfermedad de Chagas en todas las escuelas que participarán del encuentro, para luego continuar en los restantes establecimientos educativos rurales del departamento.

Además, se realizaron estudios poblacionales en el jardín de infantes y escuela primaria 'Antártida Argentina' de Paso Viejo, así como en la Escuela 'José María Paz', de Santa Ana, por medio de los cuales pudieron acceder al análisis para la detección de infección por *Trypanosoma cruzi*, parásito causante de la enfermedad de Chagas, 260 personas, entre niños y adultos.





Los estudios poblacionales para la detección de *T. cruzi* se realizan en niños y jóvenes de hasta 19 años de edad. En esta etapa de la vida, el diagnóstico precoz es clave para la prevención y el control de la enfermedad. Las extracciones de sangre se realizan en los establecimientos educativos, con consentimiento de sus padres o tutores y en forma gratuita. También se realizan extracciones a todos aquellos adultos que lo deseen. Los resultados son devueltos en forma personal y en cada localidad.

El Programa Provincial de Chagas continuará con esta acción sanitaria entre el 28 de septiembre y el 9 de octubre en las escuelas de Pichanas, Río Seco, Piedras Amontonadas, Santa Ana y Paso Viejo.

Por otra parte, en lo que resta del año, se realizarán talleres de sensibilización y estudios poblacionales en otros establecimientos educativos rurales del departamento Cruz del Eje.

## Argentina



### Vigilancia de leishmaniosis mucosa

21 de septiembre 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 32. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2 y SIVILA.<sup>1</sup>

Provincia/Región	2014		2015	
	Notificados	Confirmados	Notificados	Confirmados
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	1	1	—	—
Buenos Aires	3	3	2	2
Córdoba	—	—	—	—
Entre Ríos	—	—	—	—
Santa Fe	—	—	—	—
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Mendoza	—	—	—	—
San Juan	—	—	—	—
San Luis	—	—	—	—
<b>Cuyo</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>—</b>
Corrientes	—	—	—	—
Chaco	1	1	2	1
Formosa	—	—	—	—
Misiones	—	—	—	—
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Catamarca	—	—	—	—
Jujuy	—	—	—	—
La Rioja	—	—	—	—
Salta	8	8	1	1
Santiago del Estero	1	1	—	—
Tucumán	1	1	—	—
<b>NOA</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Chubut	—	—	—	—
La Pampa	—	—	—	—
Neuquén	—	—	—	—
Río Negro	1	1	—	—
Santa Cruz	—	—	—	—
Tierra del Fuego	—	—	—	—
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>—</b>	<b>—</b>
<b>Total Argentina</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>4</b>

## América



### Colombia, Boyacá: Detectan nuevos casos de leishmaniosis

22 de septiembre de 2015 – Fuente: Radio Cadena Nacional (Colombia)

En el municipio de Santana se confirmaron dos casos de leishmaniosis.

Tres serían los focos identificados en el departamento de Boyacá: uno en la provincia de Occidente, otro en la provincia de Neira y un nuevo foco en el municipio de Santana, provincia de Ricaurte.

La leishmaniosis es una enfermedad causada por el parásito *Leishmania donovani*, que se contagia por la picadura de un flebótomo.

<sup>1</sup> Los casos notificados incluyen casos sospechosos, probables, confirmados y descartados.



Por lo pronto, el grupo de control de vectores de la Secretaría de Salud y médicos especialistas, se desplazan a los diferentes focos para realizar la identificación de la bacteria y a su vez, la capacitación para la prevención de esta enfermedad.

“Hasta el momento la situación es controlable en el departamento; pero se recomienda a la comunidad que a la vista de los posibles síntomas, buscar asistencia médica inmediata, ya que el paso del tiempo afecta de manera severa la piel”, dijo Manuel Medina Camargo, coordinador del Programa de Vectores de la Secretaría de Salud de Boyacá.

Hasta el momento se espera mantener con asistencia a la comunidad reconocida con el caso, para continuar con el proceso de identificación de las personas afectadas y poder mantener bajo control esta posible proliferación.<sup>2</sup>



## Estados Unidos: Un tercio de los casos de diabetes no está diagnosticado

11 de septiembre de 2015 – Fuente: *The Journal of the American Medical Association*

La diabetes afecta a 14% de los estadounidenses, un aumento respecto del 10% de la década de 1990. Pero aún así, un equipo asegura que un tercio de los casos no está diagnosticado.

La pesquisa ayuda a detectar más casos, como se traduce en el crecimiento general en dos décadas, pero la población caucásica fue la más beneficiada. Más de la mitad de los casos en hispanos y asiáticos está subdiagnosticada.

“Necesitamos educar mejor a la población sobre los factores de riesgo de la diabetes, como la edad avanzada, los antecedentes familiares y la obesidad, y mejorar la pesquisa de los grupos de riesgo”, dijo Andy Menke, epidemiólogo de los Sistemas Sociales y Científicos de Silver Spring, Maryland, y autor principal del estudio.

La Organización Mundial de la Salud estima que uno de cada nueve adultos con diabetes está diagnosticado y que la enfermedad será la séptima causa de muerte en 2030; la mayoría convive con la diabetes tipo 2.

El equipo de Menke calculó la prevalencia de la diabetes (hemoglobina A1c=6,5% o más) y la prediabetes (hemoglobina A1c=5,7-6,4%) con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (NHANES), que incluyó a 2.781 adultos entre los años 2011 y 2012, más otros 23.634 adultos en el período 1988-2010.

La prevalencia de la diabetes aumentó en la población general, pero lo hizo más pronunciadamente en las minorías. El 11% de los blancos es diabético, comparado con 22% de los afroamericanos, 21% de los estadounidenses asiáticos y 23% de los hispanos.

El 51% de los asiáticos con diabetes ignoraba que convivía con la enfermedad, como ocurrió con 49% de los hispanos diabéticos.

Otro 38% de los adultos ingresó en la categoría de prediabetes, lo que al sumarlo a la prevalencia de la diabetes, indica que más de la mitad de la población de Estados Unidos tiene diabetes o está en riesgo de padecerla.

La buena noticia es que disminuyó la cantidad de pacientes sin diagnosticar, según señalan los doctores William Herman y Amy Rothberg, de la Universidad de Michigan, en Ann Arbor. Ambos atribuyen el aumento de la prevalencia de la diabetes entre 1988 y 2012 identificado en el estudio a un mejor diagnóstico. Precisan que los casos sin diagnosticar cayeron de 40% en 1988-1994 a 31% en el período 2008-2012.

“Esto demuestra un mayor conocimiento del problema de la diabetes subdiagnosticada y un aumento de la pesquisa”, señalaron.

Para el Dr. David Nathan, director del Centro de Diabetes del Hospital General de Massachusetts, Boston, y profesor de la Facultad de Medicina de Harvard, podría ser también que los nuevos casos estén comenzando a disminuir por primera vez en décadas porque cada vez más personas están aprendiendo que el estilo de vida puede favorecer la aparición de la diabetes. “En especial, más pacientes comprenden que el sobrepeso o la obesidad eleva el riesgo de desarrollar diabetes”, indicó Nathan.

“Los cambios de conducta, incluida la alimentación saludable y una mayor actividad física, previenen o, por lo menos, reducen la carga de la epidemia de diabetes”, sostuvo Nathan.<sup>3</sup>



## Estados Unidos: La FDA toma medidas para mejorar la seguridad de los alimentos como consecuencia de los brotes

11 de septiembre de 2015 – Fuente: Healthday (Estados Unidos)

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de Estados Unidos anunció el 10 de septiembre nuevas medidas para mejorar la higiene de las plantas de fabricación de alimentos luego de que se produjeran una serie de brotes de enfermedades mortales transmitidas por los alimentos.

Los alimentos contaminados (incluidos los ejemplos recientes, como las espinacas, el melón y el helado) enferman a uno de cada seis estadounidenses (o 48 millones de personas) al año, según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos. Aproximadamente 128.000 personas son hospitalizadas y 3.000 fallecen cada año por enfermedades transmitidas por los alimentos.

<sup>2</sup> Santana es un municipio ubicado en la provincia de Ricaurte, departamento de Boyacá. Está situado a unos 93 km de la ciudad de Tunja, capital del departamento. Tiene una superficie de 67 km<sup>2</sup> y cuenta con una población de 7.692 habitantes (2015). La altitud media del municipio es de 1.551 msnm.

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



“Los problemas de seguridad de los alimentos que estamos sufriendo tienen un elemento importante en común: son en gran medida prevenibles”, comentó Michael Taylor, subcomisionado de Medicina de los Alimentos y Veterinaria de la FDA.

Según dos nuevas normas que entran en vigor a fin de este año, los fabricantes de alimentos para humanos y animales deben enviar sus planes de seguridad alimentaria a la FDA en los que demuestren que pueden mantener las instalaciones limpias y la manera en que reaccionarán a los posibles problemas de seguridad.

“Las nuevas medidas de prevención pueden ayudar a eliminar las enfermedades transmitidas por los alimentos y los problemas que crean”, comentó Taylor.

“Los consumidores estadounidenses tienen unas grandes expectativas con respecto a la seguridad del suministro de alimentos. Para que la prevención sea efectiva, se deben tomar las medidas adecuadas en cada etapa del procesamiento de la producción alimentaria, a fin de asegurarse de que no se introduce

ningún peligro en ningún momento dentro el sistema. Esa es la razón por la que el Congreso aprobó las nuevas normas”, señaló Taylor.

Las normas forman parte de la Ley de Modernización de la Seguridad Alimentaria de la FDA. El Presidente Barack Hussein Obama II firmó la ley en enero de 2011, pero su implementación se ha retrasado. Los nuevos procedimientos representan los primeros cambios de gran alcance a las leyes de seguridad alimentaria de Estados Unidos en 70 años, según la agencia.

Además de las dos nuevas normas finalizadas el 10 de septiembre, otras cinco normas sobre seguridad alimentaria se concretarán para 2016.

La FDA afirma que los consumidores y sus mascotas estarán protegidos de varias maneras.

Más que solo reaccionar a los brotes, las empresas tendrán ahora que evitar que se produzcan. Los fabricantes deben tomar medidas de prevención contra, o eliminar, las bacterias perjudiciales. Además, las empresas deberán evitar que los alérgenos (una de las causas principales del retiro de alimentos del mercado) pasen de un alimento a otro.

Los organismos reguladores de la salud desean ampliar las medidas de prevención a las granjas, donde es más difícil controlar la contaminación que en las fábricas. “Se han propuesto normas para el agua agrícola, la higiene o la limpieza de los trabajadores de las granjas, las condiciones del abono y la recolección de basura, que afectan a las instalaciones, el equipamiento y las herramientas. Estas normas se aplicarán a los productos agrícolas domésticos y a los importados”, señaló la agencia.

La vigilancia de los alimentos importados, que suponen 15% del suministro alimentario estadounidense, también mejorará. Los importadores tendrán más responsabilidades a la hora de asegurarse de que los alimentos son seguros y de que cumplan con las mismas normas que los productores nacionales, afirmó la agencia.

“No se trata de los mismos requerimientos para todos. Las normas se basan en los riesgos, tienen un objetivo y son flexibles, de tal manera que se alcancen unos buenos resultados del modo más efectivo y práctico”, matizó Taylor.

Un experto se alegró de los nuevos protocolos de seguridad. “Estas actualizaciones propuestas son directamente responsables de los cambios evolutivos de un nuevo suministro alimentario global, e ilustran la importancia vital que tiene la FDA para todos nosotros”, dijo el Dr. David Katz, director del Centro de Investigación sobre la Prevención de la Facultad de Medicina de la Universidad de Yale, en New Haven, Connecticut.

“La vigilancia de la seguridad de los alimentos es una función central de la FDA, y un trabajo que solamente una agencia gubernamental puede hacer de forma efectiva”, añadió Katz.

Al resaltar que el sistema de seguridad del suministro alimentario del país tiene en cuenta a los estadounidenses, añadió que “podemos hacer nuestro trabajo con un poco más de confianza gracias a estas nuevas cláusulas”.



## **México: En tres décadas han muerto cerca de 100.000 personas por sida**

14 de septiembre de 2015 – Fuente: Mi Morelia (México)

De 1983 a la fecha han fallecido cerca de 100.000 personas en México a causa del sida. En 2011, la cifra de defunciones fue de 5.043, mientras que en 2012 fue de 4.737, informó Blanca Rico, de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

En el marco del Seminario Permanente de Género y Salud 2015, la académica detalló que en México el consumo de drogas inyectables aumentó significativamente en los últimos años. Estos usuarios pueden desatar una epidemia que hasta el momento ha sido controlada.

Según una encuesta realizada por el Instituto Nacional de las Mujeres, en 2006, en la nación se estimaron 140.000 violaciones anuales, de las cuales sólo 15.000 fueron denunciadas ante el ministerio público; el riesgo de infección por VIH en cada evento se calculó en un 0,5%. Por lo anterior, se verían afectadas alrededor de 7.500 víctimas cada año, sólo por este delito.



Del total de quienes dan a conocer esta vejación, menos de la mitad llega a los servicios médicos antes de 72 horas, tiempo en el que debe ser administrado un antirretroviral profiláctico (su eficacia para prevenir es de 95%).

En otros países de Latinoamérica la vía de transmisión que predomina es la heterosexual, como en Honduras, Nicaragua, Ecuador, El Salvador, República Dominicana, Paraguay, Argentina, Bolivia, Colombia, Uruguay y Brasil. En Cuba, Venezuela, Costa Rica, Perú y Chile los supera la vía homo y bisexual.

En el caso de México, existe una similitud entre las vías homo y heterosexual, en la que predomina el contagio en hombres; sin embargo, en casos recientes, la vía hetero ha cobrado una domi-

nancia importante entre las mujeres, por lo que actualmente se encuentran casi a la par.

### Prevalencia

En México la epidemia está altamente concentrada en homo y transexuales, con una prevalencia de 17%, similar a lo que se vive hoy entre la población general en África. En cambio, la situación de la infección por VIH en la población general mexicana tiene una estimación de 0,24%; es decir, baja.

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de 2012 mostró una predominancia cercana a 0,15% en individuos de entre 15 y 49 años.

En trabajadores sexuales, la prevalencia masculina es de 16%, y femenina, de 2%; mientras, sus clientes muestran 0,6%. Por su parte, las mujeres transexuales alcanzan 17%; los hombres que tienen sexo con hombres, 11%; los usuarios de drogas inyectadas 5%, y los sujetos privados de su libertad, 1%.

## **Nicaragua suma 3.667 casos de fiebre chikungunya en lo que va del año**

22 de septiembre de 2015 – Fuente: El Nuevo Diario (Nicaragua)

Nicaragua suma 3.667 casos de fiebre chikungunya y 1.400 casos de dengue en lo que va del año, con registro de siete muertes a causa de esas enfermedades, informó el 22 de septiembre el Ministerio de Salud (MINSA).

Desde julio, seis personas han perdido la vida a causa del dengue en Nicaragua, y un niño de 22 meses murió por fiebre chikungunya.

El Gobierno de Nicaragua decretó el 14 de agosto pasado una alerta sanitaria nacional para combatir la fiebre chikungunya y el dengue, enfermedades transmitidas por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*.

El país lleva a cabo un plan especial con el que se han acentuado las jornadas de limpieza, la fumigación con pesticidas y la eliminación de criaderos de mosquitos, de forma coordinada con instituciones estatales, alcaldías, organizaciones comunitarias y la población en general.

Las autoridades del MINSA indicaron el 22 de septiembre que el fin de semana pasado se visitaron 82.120 casas para sensibilizar a la población, se inspeccionaron 4.941 escuelas, y estudiantes recibieron capacitación sobre vigilancia y destrucción de criaderos de mosquitos. También se abatizaron 81.364 casas y se destruyeron 574.906 criaderos, de acuerdo a los datos del MINSA.

En cuanto a la leptospirosis, la institución apuntó que se han registrado en lo que va de año 327 casos y se ha reducido 10% el número de fallecidos.

Por otro lado, se contabilizan 86.942 casos de neumonía y una reducción de 12% en los fallecidos por esta enfermedad.



## **Perú, Piura: Siguen aumentando los casos de carbunco en la provincia de Morropón**

23 de septiembre de 2015 – Fuente: La República (Perú)

De acuerdo a las últimas cifras de la Red de Salud de Morropón-Chulucanas, el número de casos de carbunco se incrementó a 54 en la provincia de Morropón, lo cual ha alarmado a la población del valle del Alto Piura.

Edward Pozo Suclupe, jefe de la Oficina de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud (DIRESA), informó que entre los afectados por la enfermedad habría seis menores de once años. Refirió que los pacientes están recibiendo su tratamiento.

Se indicó que en el caserío de Sausal, distrito de Chulucanas, se halló a un niño de un año y ocho meses contagiado con carbunco. Los especialistas de la Red de Salud de Morropón-Chulucanas han encontrado casos en los caseríos de Nómala, Huápalas y Huasimal.



Brigadas de Salud continúan en la búsqueda de más casos en esos lugares donde se regaló y vendió carne de res infectada con el bacilo. Los nuevos casos reportados son derivados de emergencia al Hospital 'Manuel Javier Nomberto' de Chulucanas.

En tanto, el Servicio Nacional de Sanidad Agraria (SENASA) continúa vacunando el ganado en las zonas afectadas como son La Encantada, El Sausal, Ñómala y Huápalas, donde se han registrado los casos.

Asimismo SENASA realiza trabajos de monitoreo, control y prevención de la enfermedad que afecta a bovinos, caprinos, ovinos y al hombre que consume la carne contaminada.

Esmilda Arévalo, directora de SENASA Piura, sostuvo que desde el Área de Sanidad Animal se ha ordenado la vacunación de todo el ganado vacuno en las diferentes zonas.

El sector Salud hizo un llamado a la población de la zona del Alto Piura para que denuncie la muerte de ganado vacuno en circunstancias extrañas. De esta manera, las autoridades sanitarias podrán descartar si el animal murió a causa del carbunco u otra enfermedad que ponga en peligro la salud de la ciudadanía.

Edward Pozo, manifestó que los casos de personas afectadas se deben a la informalidad con que se cría, beneficia y comercializa la carne de ganado vacuno.



### **República Dominicana: El 6% de los casos de tuberculosis afecta a reclusos**

22 de septiembre de 2015 – Fuente: El Veedor Digital (República Dominicana)

El 6% de los nuevos casos de tuberculosis que se registran cada año en República Dominicana son detectados en personas privadas de libertad que se encuentran reclusos en recintos penitenciarios, de los cuales 5% presenta co-infección con VIH.

El año pasado el sistema registró 272 casos de internos con tuberculosis, de los cuales 65 estaban reclusos en centros del nuevo modelo penitenciario, siendo la población carcelaria uno de los principales retos del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis, ya que los privados de libertad tienen 24 veces mayor riesgo de enfermar que la población general.

El 91% de los casos detectados se encuentran en los centros penitenciarios de La Victoria, Fortaleza de La Vega, Najayo, Kilómetro 15 de Azua, Peravia y el de El Seibo.

Aunque 33 centros penitenciarios, de los 37 que hay en el país, cuentan con servicios de atención a la tuberculosis, hay por lo menos cuatro que carecen de esos servicios, incluyendo dos cárceles de mujeres, una de menores de edad y una de operaciones especiales, que cuentan con 522 privados de libertad. El 100% de los casos de tuberculosis detectados en los centros penitenciarios son de hombres.

Funcionarios del Ministerio de Salud Pública y del sistema penitenciario destacaron que el hacinamiento en que están los reclusos, sobre todo en el modelo tradicional, se convierte en elemento fundamental en el surgimiento de nuevos casos de tuberculosis y que algunas de las unidades establecidas allí están sobrepobladas, lo que dificulta el tratamiento. Dada la co-infección con VIH, se tiene previsto integrar ambas asistencias en las unidades tras la capacitación del personal.

En 2014, la tasa de incidencia de la tuberculosis en el país fue de 60 cada 100.000 habitantes y el éxito en el tratamiento de 84%. En los últimos 15 años el país ha logrado reducir en más de 50% la incidencia de esta enfermedad. La población carcelaria del país es de 25.934 personas, de las cuales 98% son hombres. El 39,2% son condenados y 60,8% son preventivos.



### **Venezuela: Más de 3.000 casos de dengue en dos semanas**

22 de septiembre de 2015 – Fuente: El Carabobeño (Venezuela)

La temporada de lluvias pasa factura en cuanto a la propagación de enfermedades vectoriales. En la segunda semana de septiembre repuntó el número de casos de dengue en Venezuela, con un acumulado de 22.136 casos notificados, informó la Red Defendamos la Epidemiología Nacional.

En dos semanas se registró un importante ascenso de casos a escala nacional, cuando se contabilizaron 3.774 casos, a pesar de los descensos en semanas epidemiológicas anteriores, destacó la Red. La tendencia va en ascenso rápido y progresivo debido a que el índice aéreo nacional (cantidad de larvas y pupas de *Aedes aegypti* y su extensión en el área), fue de 19,46% hasta el 22 de agosto.

La Red Defendamos la Epidemiología indicó que los estados con más casos acumulados son: Zulia, Mérida, Amazonas con tendencia al descenso, Bolívar y Aragua. El aumento de los casos de dengue era esperado por la temporada de lluvias debido a que se estancan las aguas, lo que permite la proliferación del mosquito y la trasmisión de la enfermedad.

Desde noviembre de 2014, el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) no publica los boletines epidemiológicos, por lo que la Red utilizó como método de medición los boletines EPI-12, que sirven de base para recopilar la información en todo el país sobre enfermedades de notificación obligatoria.

Los casos de fiebre chikungunya, que comparte el mismo vector del dengue, muestra una tendencia al descenso, según la Red. Hasta el 12 de septiembre se contabilizaron 13.970 casos.





## Europa: La deshidratación, las heridas y la sarna son las principales amenazas para la salud de los refugiados

23 de septiembre de 2015 – Fuente: EFE

Hace ya cuatro años que en Siria comenzó la guerra y desde hace unos meses miles y miles de refugiados llegan a tierras europeas desde el Mediterráneo. Esta crisis humanitaria se ha convertido en un reto gigantesco para Europa.

En lo que va del año ya han llegado a través del Mediterráneo más de 225.000 refugiados e inmigrantes y se estima que más de 2.000 han fallecido o desaparecido en el intento.

Grecia se ha convertido en una de las puertas de entrada más frecuentadas a lo largo de todo el verano. Justo allí se encuentra Fátima Cabello, delegada de la Cruz Roja Española, quien explicó que muchos de los refugiados que llegan a las islas con las barcas "vienen deshidratados, muy cansados, con dolor de cabeza y, en algunos casos, con pequeñas heridas".

Además, "ahora que por la noche empieza a refrescar, también llegan con síntomas de tipo gripal", subrayó.

Fátima Cabello también trabaja para la Cruz Roja Internacional y detalló que de momento no ha habido ningún caso de tipo infectocontagioso. "Todas las enfermedades son derivadas de la travesía y de las condiciones del mar, así como del cansancio acumulado", dijo.



Refugiados sirios llegan en una lancha neumática a la costa de Mitilene, en la isla de Lesbos, Grecia.



Un inmigrante subsahariano se cubre con sus manos la cabeza tras asistir a la asamblea del Centro de Estancia Temporal de Inmigrantes de Melilla (CETI).

### A bordo del barco

Noelia García, una de las enfermeras con las que cuenta Médicos Sin Fronteras, se encuentra en el Dignity 1, uno de los tres barcos con los que trabaja la organización médico-humanitaria.

La enfermera detalló que esa misma noche habían llevado a puerto a más de 239 personas, más de la mitad rescatadas por ellos mismos. Según García, el estado de salud que presentaban era bueno: "La mayoría de los diagnósticos estaban relacionados con las dolencias del propio viaje".

Las más comunes son la deshidratación, los mareos y los vómitos, aunque también hay algunos refugiados que llegan con contusiones, heridas o quemaduras debido a la gasolina de las embarcaciones.

También es destacable la sarna; "muchos suelen adquirirla en el viaje porque dejaron sus países hace mucho tiempo y, mientras tanto, han vivido en condiciones muy duras de hacinamiento y apenas han tenido acceso al agua corriente".

### Los niños, los más vulnerables

Según apuntó Fátima Cabello, la gran parte de la población que se traslada son varones, aunque también hay presentes familias con hijos. "Los más vulnerables siempre son los niños, las mujeres, las personas mayores y aquellos que tienen alguna discapacidad".

García también sitúa a los niños –menores de 5 años– y a las mujeres, especialmente a las embarazadas, como los perfiles más vulnerables. Según detalló, de las 3.872 personas que ya han rescatado, 53 eran mujeres que estaban esperando un bebé.

Se calcula que desde que se inició el conflicto, de Siria ya han huido alrededor de un millón y medio de niños.

Ante esta situación, la Asociación Española de Pediatría (AEP) a través de su Grupo de Cooperación Internacional y la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) aportaron su granito de arena participando de forma activa en la atención sanitaria directa a la población infantil. Actualmente están trabajando en el diseño y en la puesta en marcha de un programa de acogida para las personas necesitadas de protección internacional.

Estas asociaciones científicas que reúnen a más de 9.000 pediatras advierten que los niños corren riesgos innumerables en los viajes, "desde la deshidratación y malnutrición hasta los relacionados con secuestros, detención y extorsiones, tortura, esclavitud infantil, tráfico de personas y abuso sexual".

### La ayuda humanitaria

El proyecto de Médicos Sin Fronteras se centra en el rescate de las personas para evitar que mueran en el mar y en determinar una estrategia para que se cambien políticas y se establezcan vías legales para que todas estas personas no pongan en riesgo su vida.

Asimismo, la atención sanitaria siempre está presente. "En cada barco hay un médico, una comadrona y una enfermera", especificó Noelia García.





La enfermera añadió que les ofrecen agua de manera constante para evitar que se deshidraten, así como galletas terapéuticas.

En el caso de que pasen la noche a bordo también reparten a los refugiados “kits con mantas, calcetines, toallas, pañuelos y comida (pollo, lentejas, bizcocho, queso, chocolate...)”.

Las actividades de apoyo de la Cruz Roja Helénica y la Cruz Roja Internacional son similares. Según explica Fátima Cabello “reparten kits de comida y de higiene” y les atienden sanitariamente al embarcar y al llegar a sus destinos.

### ¿Y ahora, qué?

Una vez se les acoge, Fátima Cabello resalta que los refugiados deben tener las necesidades básicas cubiertas: “En el mejor de los casos llegan de las barcas solamente con una mochila por lo que hay que cubrir su alimentación, su higiene, el refugio y la atención sanitaria”.

Noelia García insiste en que para solventar esta gran crisis humanitaria hay que dar una solución a los problemas en los países de origen.

La enfermera tiene en su mente la imagen de los padres que viajan con sus niños: “Siempre pienso que si deciden emprender este viaje tan peligroso es porque lo que dejan atrás es mucho más terrible”.



### India: Aumentan los casos de enfermedades respiratorias

23 de septiembre de 2015 – Fuente: The Times of India (India)

El número de casos de enfermedades respiratorias en India aumentó considerablemente desde 2012 a la fecha, lo que puede estar asociado con la alta contaminación ambiental en este país, según un informe gubernamental.

Aunque disminuyeron las muertes por infecciones respiratorias agudas (IRA), la cifra de personas que sufren padecimientos de esta índole ascendió en cinco millones en el período, destaca el documento.

El texto resalta la estrecha relación que hay entre ambos fenómenos, ya que la polución produce una variada gama de efectos sobre la salud, de los cuales los trastornos respiratorios son los más comunes.

Cada año se reporta en la India un promedio de 26 millones de casos de IRA, mientras que 35.000 personas mueren por enfermedades relativas a la contaminación.

En 2014 se contabilizaron en el país 35 millones de casos de IRA, 48% en la población femenina y 52% en la masculina, así como más de 2.930 muertes asociadas a esta condición.

En Delhi, la capital, se reportaron casi 340.000 casos de IRA y 104 decesos; sin embargo, la cifra de fallecidos en los estados de Uttar Pradesh y Bengala Occidental fueron mucho más altas, 619 y 625, respectivamente.

Durante el recién concluido período de sesiones del parlamento, el ministro de Medio Ambiente y Cambio Climático, Prakash Javadekar, planteó la tesis de que la polución del aire podría estar causando afectaciones y muertes a gran escala.

Un estudio de la Organización Mundial de la Salud arrojó que China e India, en parte debido a su alta población, son los países más afectados en comparación con el promedio global de muertes por contaminación ambiental.

La polución se encuentra entre las causas principales de muerte en el mundo, donde millones de personas fallecen anualmente por exposición a sustancias nocivas para la salud presentes en el ambiente.



### Pakistán registró un descenso de 83% en los casos de poliomielitis este año

11 de septiembre de 2015 – Fuente: EFE

Pakistán registró un descenso de 83% de casos de poliomielitis en lo que va del año, con solo 32 afectados frente a los 191 del mismo periodo de 2014, lo que supone una caída récord en el país con mayor prevalencia de la enfermedad del mundo y donde los equipos médicos son atacados por insurgentes.

Sajid Shah, portavoz del Ministerio de Salud, indicó que la mejora, medida desde el 1 de enero hasta el 10 de septiembre, obedece al incremento de la seguridad en las áreas tribales del noroeste del país, donde el Ejército lanzó en junio del año pasado una operación militar contra los grupos islamistas radicales. “Ahora tenemos acceso a más zonas que antes. Muchos terroristas han sido eliminados en la mayoría de las áreas y la gente ahora vacuna a los niños”, dijo Shah.

Los equipos sanitarios paquistaníes han administrado 267 millones de dosis de la vacuna contra la poliomielitis – cada niño recibe tres y cuatro dosis– en el último año y medio, de acuerdo con la fuente.

En las provincias de Punjab –la más grande del país– y Sindh no se registran casos desde diciembre de 2014, según un comunicado de la oficina del primer ministro, Mian Muhammad Nawaz Sharif.

En la nota se informó que en las zonas tribales ha mejorado el acceso, lo que ha permitido la drástica reducción de los casos.



Pakistán registró 306 casos de poliomielitis en 2014, su mayor cifra en dos décadas y la más alta en todo el mundo.

Los ataques armados de grupos integristas contra equipos médicos de vacunación –que deben ir escoltados– son comunes en Pakistán y han causado al menos 65 muertos desde 2012, lo que constituye el principal obstáculo para la lucha contra la poliomielitis en el país asiático.

Aunque los talibanes no suelen reivindicar estas acciones, grupos afines a ellos y con base en el cinturón tribal fronterizo con Afganistán empezaron en 2012 a cometer ataques armados contra los trabajadores sanitarios.

Entre otros argumentos, los integristas alegan que la campaña contra la poliomielitis forma parte de un complot occidental para esterilizar a los musulmanes y que los vacunadores trabajan como espías para la Agencia Central de Inteligencia (CIA) de Estados Unidos.

Afganistán, otro país donde la enfermedad es endémica, ha registrado nueve casos este año, mientras que Nigeria no ha notificado ninguno desde septiembre de 2014.

## **JAMA** **Ophthalmology** **Las vacunas infantiles no causan sangrado de la retina** 11 de septiembre de 2015 – Fuente: *The Journal of the American Medical Association – Ophthalmology*

A menudo se utiliza como excusa la aplicación reciente de una vacuna como defensa en los casos de maltrato infantil, en especial cuando el niño tiene signos de sangrado en la retina.

Un nuevo estudio demuestra que no existe una relación temporal entre la vacunación y la hemorragia de retina. En esos casos, los autores aconsejan realizar el examen médico de la víctima y rechazar el argumento de la defensa.

“Los traumatismos de cráneo que produce el maltrato en la forma de síndrome del bebé sacudido son la causa de esas lesiones”, precisó el Dr. Gil Binenbaum, del Hospital de Niños de Philadelphia. “Hicimos un análisis formal y no detectamos evidencia de que las vacunas pudieran causar hemorragias de la retina”.

Señaló que, aunque “la gente desconoce aquella relación, no pasa desapercibida para los médicos de los hospitales que atienden a niños con lesiones graves en la cabeza”.

El equipo publicó los resultados de una revisión de las historias clínicas de más de 5.000 niños atendidos en las clínicas de oftalmología del hospital pediátrico en el período 2009-2012; los pacientes tenían entre uno y 23 meses de edad y a todos se les hizo un fondo de ojos.

Nueve pacientes (0,17%) tenían hemorragia de retina y en todos los casos se detectaron traumatismos de cráneo por maltrato a través de signos no oculares.

El equipo analizó los registros completos de vacunación de un subgrupo de 2.210 niños, a los que se les hicieron más de 3.400 exámenes oculares. Ninguno tuvo un sangrado de la retina en los siete días posteriores a la inmunización. Uno tuvo una hemorragia dentro de las dos semanas posteriores, pero sin otros casos en los 21 días siguientes.

La relación temporal entre la vacunación infantil y la hemorragia de retina no fue clínicamente significativa para los autores.

El Dr. William V. Good, oftalmólogo pediátrico del Instituto de Investigación Ocular Smith-Kettlewell, San Francisco, y autor de un comentario sobre el estudio, lo consideró “extremadamente robusto” y agregó: “Se puede descartar la idea de que las vacunas causan sangrado de retina. No deberían seguir siendo un argumento de defensa en los casos de maltrato infantil”.<sup>4</sup>



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](#).

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

**We all share  
the same air.**



**Thank you  
for not smoking.**

YOUR  LUNG ASSOCIATION

*The "Christmas Seal" People.®*  
We care about every breath you take.

American Lung Association (1977. Estados Unidos).

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](mailto:reporteepidemiologicocba@gmail.com), aclarando en el mismo su nombre y la institución a la que pertenece.