



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente
Córdoba - Argentina

www.reporteepidemiologico.com



Número 1.704

18 de diciembre 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 Farias

Editores Asociados

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.)
Nora V. Glatstein (Arg.)
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 leishmaniosis cutánea
- Un estudio asegura que más de dos millones de argentinos padecen EPOC
- Un diagnóstico para dengue de bajo costo fue el gran ganador de los Premios UBATEC 2015

- Jujuy, Fraile Pintado: Notifican un caso de dengue

América

- Brasil confirmó 134 casos de microcefalia causados por el virus Zika
- Chile, Región del Libertador General Bernardo O'Higgins: El brote de escabiosis en Codegua supera los 600 casos
- Cuba, Holguín: Reconocen oficialmente muertes por dengue en la provincia

- Estados Unidos: Una asociación de pediatras insta a que se reduzca el uso de antibióticos en el ganado

- Estados Unidos: La mayoría de los hospitales no exige que el personal se vacune contra la influenza

El mundo

- República Democrática del Congo: Suman casi 20.000 los casos de cólera registrados en lo que va del año

- En el mundo se producen más de un millón de nuevas infecciones de transmisión sexual cada día

- La co-evolución de ácaros y humanos

- Las tasas de cáncer se reducen en los países ricos y aumentan en los pobres

- Advierten sobre una grave epidemia zombie

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 Pediátrica

www.sadip.net/

Asociación Parasitológica Argentina

www.apargentina.org.ar/

Declaración de Córdoba II



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 105º 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.

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



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](#).

Argentina



Vigilancia de leishmaniosis cutánea

14 de diciembre 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 45. 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	1	1	3	3
Buenos Aires	7	6	10	10
Córdoba	—	—	2	2
Entre Ríos	2	—	2	—
Santa Fe	2	—	1	—
Centro	12	7	18	15
Mendoza	1	1	—	—
San Juan	—	—	—	—
San Luis	—	—	—	—
Cuyo	1	1	—	—
Corrientes	3	3	35	35
Chaco	38	35	56	56
Formosa	1	1	1	—
Misiones	17	16	12	9
NEA	59	55	104	100
Catamarca	—	—	—	—
Jujuy	10	9	11	8
La Rioja	—	—	—	—
Salta	49	44	145	138
Santiago del Estero	3	2	2	2
Tucumán	10	10	6	6
NOA	72	65	164	154
Chubut	—	—	—	—
La Pampa	—	—	—	—
Neuquén	—	—	—	—
Río Negro	—	—	—	—
Santa Cruz	—	—	—	—
Tierra del Fuego	—	—	—	—
Sur	—	—	—	—
Total Argentina	144	128	286	269



Un estudio asegura que más de dos millones de argentinos padecen EPOC

15 de diciembre de 2015 – Fuente: Mirada Profesional (Argentina)

En el marco del último Congreso Argentino de Medicina Respiratoria, especialista presentaron la primera encuesta integral sobre la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

El relevamiento, realizado durante el año 2014, arrojó datos certeros sobre el impacto de este mal en el país. Según los datos, hay al menos dos millones de argentinos que padecen de este problema, que se caracteriza por la

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



dificultad sería a la hora de respirar. El año que viene se ampliará el estudio, para conocer más datos sobre el impacto de la enfermedad.

La encuesta nacional sobre la enfermedad respiratoria fue denominada Epec.ar, y resultó un estudio inédito en el país. El trabajo estuvo a cargo de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria en colaboración con el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), dependiente del Ministerio de Salud de la Nación. El mismo midió la prevalencia de la dolencia en adultos mayores de 40 años, y arrojó como dato central que dos millones de personas sufren el mal.

Según informaron sus organizadores, el estudio se inició en 2014 y tuvo como objetivo “encuestar y realizar el estudio de la función pulmonar llamado espirometría a una muestra de ciudadanos, visitando su domicilio”. Se realizó con personas al azar en los siguientes lugares: Ciudad Autónoma de Buenos Aires, La Plata, Vicente López-Gran Buenos Aires y Rosario, que representan 45% de la población nacional por densidad demográfica.

Los coordinadores del estudio fueron Andrés L. Echazarreta, Daniel Colodenco y Eduardo Giugno, quienes señalaron la importancia de este trabajo único en Argentina y expresaron que “de ahora en adelante sabemos la magnitud de la enfermedad a la que nos enfrentamos, primer paso ineludible para su control”.

Entre los datos destacados, se remarcó que 14,7% de los encuestados fueron diagnosticados con EPOC. Si se transporta este número de personas con EPOC a la población general mayor de 40 años, unos 2.400.000 de argentinos podrían tener la enfermedad. Además, 86,8% de los encuestados no sabía que padecía EPOC.

Quedó demostrada la asociación de esta enfermedad al sexo masculino, mayor edad, obesidad, bajo nivel de instrucción y bajo nivel socioeconómico, concluyó el estudio, que aseguró que se demostró una prevalencia similar a las de Chile y Brasil.

Además de presentar los datos, los responsables de la encuesta anunciaron que en 2016 se sumarán las ciudades de Mendoza y Córdoba. Los seleccionados completaron una encuesta y además se les midió peso, altura, circunferencia abdominal y presión arterial. Luego, se realizó la espirometría computarizada (los sujetos soplaron en un aparato que mide la función pulmonar). Después de un tiempo, todos los voluntarios recibieron los resultados por correo electrónico y cuando fue necesario se les ofreció la opción de derivación para evaluación y tratamiento por parte del centro más cercano implicado en el estudio.²



Un diagnóstico para dengue de bajo costo fue el gran ganador de los Premios UBATEC 2015

16 de noviembre de 2015 – Fuente: Universidad de Buenos Aires (Argentina)

Un desarrollo de bajo costo para el diagnóstico del dengue fue el gran ganador de los Premios UBATEC 2015, el concurso que reconoce a la innovación y a la investigación aplicada en el seno de la Universidad de Buenos Aires y que repartió un millón de pesos a emprendedores e investigadores argentinos cuyas ideas, aseguran las autoridades, “pueden revolucionar el campo de la salud y el agro”.

“Desarrollo de un enzoinmunoensayo de bajo costo para el diagnóstico de dengue” se llama la iniciativa del equipo de la Facultad de Farmacia y Bioquímica comandado por el Dr. Julián Rodríguez Talou, quien explicó que obtendrán “un antígeno recombinante del virus del dengue para el desarrollo de un reactivo de diagnóstico que permitirá detectar la infección en pacientes”.

Cinco investigadores componen el grupo que comenzó a trabajar hace diez años, tratando de procesar proteínas del virus con el fin de producir reactivos o vacunas. Iniciaron el proceso en plantas, sin el resultado esperado. “Entonces, nos replanteamos la tarea y tuvimos éxito produciendo antígenos del virus del dengue en larvas de insectos. Lo hicimos de tal manera de tener una purificación eficiente y de bajo costo, para realizar diagnósticos fácilmente. Por medio de ingeniería genética, desarrollamos una plataforma biotecnológica de producción y purificación en larvas de insecto, sencilla, eficiente y de bajo costo. Además, se evitará manipular el virus completo, disminuyendo el riesgo biológico del proceso con la utilización de animales de laboratorio”, relató Rodríguez, investigador del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) y profesor en la cátedra de Biotecnología.

El proyecto, que también fue presentado en el concurso Innovar, se encuentra en la fase de ensayos preliminares con sueros de pacientes. “Hasta ahora tuvimos buenos resultados, pero hay que profundizar para buscar el mejor diseño del kit reactivo para diagnóstico”, apuntó el especialista. Luego deberán confirmar si funciona para los cuatro serotipos causantes del dengue y estandarizar el proceso, con una mirada regional de esta enfermedad viral asocia-

² La EPOC es una enfermedad respiratoria que se caracteriza por la dificultad para respirar, ocasionada por obstrucción a nivel pulmonar. Se manifiesta fundamentalmente por falta de aire, tos, catarro bronquial y opresión en el pecho. Está relacionada directamente con el consumo de tabaco y es la tercera causa de muerte global por enfermedades no transmisibles luego de los trastornos cardiovasculares y cerebrovasculares. Se diagnostica mediante la espirometría, un estudio indoloro, rápido y sencillo, que permite conocer la salud pulmonar, midiendo los flujos y capacidades del pulmón, a través de un soplido. Se recomienda realizar este estudio a todo paciente mayor de 40 años que fuma o fue fumador.

El diagnóstico precoz de la enfermedad puede mejorar notablemente la calidad de vida del paciente y detener su progreso.

da a factores socioeconómicos, a la limpieza del ambiente y al clima, y transmitida a los humanos por mosquitos del género *Aedes*.

“El dengue es una problemática mundial que, si bien en el país no tiene alto impacto, sí lo tiene a nivel regional. Al no existir vacuna, el diagnóstico temprano es esencial”, evaluó Rodríguez. Al menos otras dos investigaciones apuntan al desarrollo de vacunas en el país, una en el Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas ‘Dr. Julio Isidro Maiztegui’, en Pergamino, y la otra en la Universidad de San Martín.

El proyecto participó en la categoría “Investigadores, docentes, graduados y/o alumnos de la UBA”.

El Tribuno Jujuy, Fraile Pintado: Notifican un caso de dengue

17 de diciembre de 2015 – Fuente: El Tribuno (Argentina)

El Ministerio de Salud de la Provincia de Jujuy detectó y trató exitosamente un caso importado de dengue. El afectado es un hombre de Fraile Pintado, viajante, que se habría infectado en la zona del Litoral y que fue dado de alta. Inmediatamente se completó el bloqueo sanitario en el barrio correspondiente, controlando de manera satisfactoria la situación.

El secretario de Planificación en Políticas y Regulación Sanitaria, Pablo Perovic, informó que la situación se encuentra totalmente controlada, los sistemas de vigilancia epidemiológicos locales funcionaron positivamente y que se está en alerta a fin de detectar cualquier sospecha o caso probable.

“Queremos llevarle tranquilidad a la población de Jujuy, informando que la situación está totalmente controlada. Por supuesto, estamos atentos a la aparición de cualquier brote que pueda ocurrir para actuar inmediatamente. No obstante los sistemas de vigilancia reaccionaron positivamente”.

“La semana pasada recibimos una alerta epidemiológica de un caso sospechosos de dengue, específicamente en la localidad de Fraile Pintado. Luego del contacto en el área, pudimos confirmar, mediante los análisis correspondientes, que el caso era positivo”, detalló Perovic.

A su vez, explicó que “no se generó localmente, es decir, no es autóctono; la persona era viajante y particularmente lo hacía a la zona del Litoral, donde sospechamos se infectó posiblemente en áreas de Formosa y Paraguay. Al llegar a Jujuy, comenzó con un cuadro febril que fue detectado convenientemente por el hospital de Fraile Pintado. Se le realizó la consulta pertinente y el análisis posterior confirmó el caso de dengue tipo 1”.

El secretario de Planificación aclaró que inmediatamente se comenzó a tratar a la persona y paralelamente se realizó un bloqueo sanitario con fumigación en el domicilio, manzana y barrio. “La persona evolucionó favorablemente. Está dada de alta en su domicilio, el barrio está controlado desde el punto de vista epidemiológico y a través de Atención Primaria de la Salud tomamos contacto con la comunidad y las autoridades para que -de manera preventiva- intensifiquen el proceso de descacharrado, comenzando en la zona domiciliaria del individuo”.

En la oportunidad, Perovic destacó que se trabaja fuertemente con las localidades de mayor envergadura como San Pedro, Libertador General San Martín, entre otras, y las comunidades de rutas 34 y 81 para ampliar el descacharrado y desmalezamiento, intensificándolo y profundizándolo.³

América



Brasil confirmó 134 casos de microcefalia causados por el virus Zika

16 de diciembre de 2015 – Fuente: EFE

El número de casos de microcefalia en recién nacidos causados por el virus Zika en Brasil llegó a 134 hasta el 12 de diciembre, de los que uno murió, según un boletín epidemiológico divulgado el 16 de diciembre por el Ministerio de Salud.

De acuerdo con el más reciente boletín del Ministerio, el total de casos de microcefalia este año en el país asciende a 2.401, de los que tan solo en 102 fue descartado el virus Zika como causa, en tanto que los otros 2.165 pacientes aún son examinados para determinar el origen de la enfermedad.

El Zika, un virus transmitido por *Aedes aegypti*, el mismo mosquito responsable del dengue y la fiebre chikungunya, comenzó a propagarse en los últimos meses por algunos países de América Latina y su expansión en Brasil ha sido vinculada a un significativo aumento en los casos de microcefalia.

Según el Ministerio de Salud, los casos de microcefalia probablemente causados por este virus han sido registrados en 549 municipios de 20 de los 27 estados del país.



³ Fraile Pintado es una ciudad y municipio del sudeste de la provincia de Jujuy, en el departamento Ledesma. Se ubica a unos 65 km lineales al noreste de la capital provincial. Tiene su casco histórico ubicado en la banda sur del río Candelaria y a unos 10 km al oeste del caudaloso río San Francisco. En 2001 contaba con una población de 11.878 habitantes.

El boletín reveló igualmente que las autoridades han registrado desde principio del año 29 muertes de bebés con microcefalia, pero hasta ahora en solo de uno de los casos se comprobó en laboratorio que la enfermedad había sido causada por el virus Zika.

De las otras 28 muertes, solamente se ha descartado en dos pacientes su relación con el virus, mientras que el resto todavía son investigados.

Los estados de Espírito Santo, Mato Grosso, Minas Gerais, Pará, São Paulo y Rio Grande do Sul han sido añadidos a la lista de regiones con registros de casos de microcefalia provocados por el virus Zika.

De momento, las investigaciones están centradas en la región noreste del país, especialmente en los estados de Pernambuco, en donde ha sido registrado el mayor número de casos, Rio Grande do Norte, Paraíba, Sergipe y Ceará.

Más allá de los tres municipios que ya tenían registrados más de 50 casos sospechosos en el anterior boletín (Recife, João Pessoa y Salvador), se ha recibido la notificación de 63 casos en el municipio de Rondonópolis (en el estado de Mato Grosso) y de 54 en Jaboaatão dos Guararapes (en Pernambuco).

Hasta el pasado 5 de diciembre, fecha de finalización del anterior estudio, se habían notificado 1.761 casos de microcefalia en 244 municipios.

El análisis para identificar casos de microcefalia causados por el virus Zika ya se hace en 18 laboratorios del país y, por recomendación de los médicos, debe ser realizado en los cinco primeros días de la manifestación de síntomas, explicó el director del Departamento de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles del Ministerio de Salud, Cláudio Maierovitch Pessanha Henriques.

El secretario destacó hoy que, incluso con la tecnología de la que disponen las autoridades sanitarias, el virus es de difícil detección, ya que cerca de 80% de las personas infectadas no manifiesta señales o síntomas.

T El Tipógrafo **Chile, Región del Libertador General Bernardo O'Higgins: El brote de escabiosis en Codegua supera los 600 casos**

16 de diciembre de 2015 – Fuente: El Tipógrafo (Chile)

El 18 de diciembre se cumplirá un mes desde que se hizo público el brote de escabiosis que afectó a vecinos de la comuna de Codegua⁴. La infestación en su momento involucró principalmente a niños que asistían a jardines infantiles y guarderías, pero prontamente se expandió a sus contactos directos, es decir, educadoras y familiares que habitaban en el mismo hogar de los menores.

Si bien en noviembre las autoridades locales informaban que el número de casos no excedía los 40, hoy el jefe de la Unidad de Epidemiología de la Secretaría Regional Ministerial (SEREMI) de Salud, José Rodríguez, informó que los contagios llegaron a 608. Sin embargo, el mismo especialista aclaró que a la fecha todos han sido tratados y hace 15 días no se registran nuevos afectados.

También señaló que a pesar de que las cifras no han aumentado en dos semanas, aún no se puede dar por finalizado oficialmente el brote, puesto que se deben esperar dos períodos de incubación para así plantearlo y a la fecha solo han transcurrido 14 días, es decir, técnicamente un período.

El especialista explicó que el brote comenzó su fase de control el 26 o 27 de noviembre y desde el punto de vista del número de pacientes está controlado. Añadió que “no hay emergencia desde la perspectiva que puedan aparecer 10 o 15 casos como aparecieron a principios de diciembre”.

Frente al actuar de las autoridades sanitarias locales, Rodríguez valoró la gestión del Centro de Salud Familiar de Codegua y señaló que el equipo “fue muy activo ya que fueron los primeros en darse cuenta del brote que se produjo muy temprano a principios de noviembre. Se dieron cuenta que había casos y que había que hacer tratamiento”.

El especialista sostuvo que los profesionales “hicieron visitas domiciliarias y a colegios; reuniones con apoderados y profesores, y trataron a los niños. Hicieron un trabajo muy intenso a partir de mediados de noviembre hasta comienzos de diciembre, llevándose el peso, pero manejándolo bastante bien, pensando en que un brote de esta magnitud se podría haber desplazado a otras comunas muy rápidamente y donde podríamos haber tenido una emergencia en la provincia”.

Para concluir, sostuvo que como SEREMI colaboraron con la obtención de medicamentos para los tratamientos, otorgando la información necesaria al equipo de epidemiología local para que estos pudieran cumplir con su misión frente a la emergencia.

CUBANET **Cuba, Holguín: Reconocen oficialmente muertes por dengue en la provincia**

10 de diciembre de 2015 – Fuente: Cubanet (Cuba)

La Dra. Yolanda María Ocaña, vice directora de higiene del Policlínico Universitario 'Máximo Gómez Báez' de la ciudad de Holguín, reconoció que en el territorio han fallecido personas por dengue.

“Hubo fallecidos, desgraciadamente, concomitantes con otras enfermedades crónicas; pero fue el dengue el que llevó a la situación fatal”, dijo Ocaña el 9 de diciembre. La funcionaria no precisó el número de los fallecidos, ni el grupo etario más afectado.

⁴ Ver 'Chile, Región del Libertador General Bernardo O'Higgins: Brote de escabiosis en Codegua' en [Reporte Epidemiológico de Córdoba N° 1.692](#), de fecha 20 de noviembre de 2015.



Fumigador del Ministerio de Salud Pública.

Hasta este momento, en los dos años de azote de la enfermedad en la provincia, las autoridades habían negado la existencia de fallecidos por dengue.

Sin embargo, en el mes de agosto el viceministro de Salud Pública de Cuba, Dr. José Ángel Portal Miranda, había decretado el estado de emergencia sanitaria en el municipio cabecera, producto del creciente aumento de casos de dengue, lo que llevó a habilitar cuatro hospitales, dos de ellos de campaña.

Ocaña advirtió que en los últimos días en la ciudad de Holguín ha aumentado el índice de infestación por *Aedes aegypti*, el vector de la enfermedad, lo que podría llevar a otra epidemia de dengue.

“De manera general tenemos un índice de infestación de 2,62, y deberíamos estar en 0,05; es decir que estamos por encima del índice de infestación que habíamos mantenido por debajo de 1,00 en el ciclo septiembre-octubre, lo cual nos preocupa grandemente, igual que al resto del municipio, porque vamos elevando el índice de infestación y podemos caer nuevamente en otra epidemia”, aseveró.

Ante el aumento de focos, las autoridades también anunciaron que se está retomando la fumigación contra el mosquito adulto.

En lo que va del año, el área de salud del policlínico Máximo Gómez reportó un total de 1.500 casos de dengue y fue el área con el mayor número en el mes de agosto.

PEDIATRICS Estados Unidos: Una asociación de pediatras insta a que se reduzca el uso de antibióticos en el ganado

OFFICIAL JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS

16 de noviembre de 2015 – Fuente: *Pediatrics*

El uso excesivo de antibióticos en los animales de granja plantea un verdadero peligro de salud para los niños, advierte la Academia Americana de Pediatría (American Academy of Pediatrics, AAP) en un nuevo informe.

Esta práctica común ya contribuye a la resistencia bacteriana a los medicamentos, y afecta la capacidad de los médicos de tratar infecciones potencialmente letales en los niños, según el trabajo.

Una experta del campo respaldó la postura de la academia. “La conexión entre los usos de antibióticos para la producción en el sector agrícola y la resistencia a los antibióticos es alarmante”, enfatizó Victoria Richards, profesora asociada de ciencias médicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Quinnipiac en Hamden, Connecticut.

Richards considera que el peligro “no solo es para los bebés y niños, sino también para otras poblaciones vulnerables, como las mujeres embarazadas y los individuos mayores”.

Como explicó la academia en su advertencia, con frecuencia se añade antibióticos al pienso del ganado sano para fomentar el crecimiento, aumentar la eficiencia del pienso o prevenir enfermedades. Pero la práctica también puede hacer que los antibióticos sean poco efectivos cuando se necesitan para tratar infecciones en las personas.

Algunos ejemplos de gérmenes emergentes resistentes a los antibióticos incluyen a *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina (SARM), *Clostridium difficile* y las cepas altamente resistentes de la bacteria de la tuberculosis.

Cada año, más de dos millones de estadounidenses contraen infecciones resistentes a los antibióticos, y más de 23.000 mueren de esas infecciones, señaló la academia. Y en 2013, la incidencia más alta de esas infecciones fue en niños menores de cinco años, muestran las estadísticas del gobierno federal.

“Los niños pueden exponerse a bacterias resistentes a múltiples medicamentos, que son extremadamente difíciles de tratar si provocan una infección, a través del contacto con los animales que reciben los antibióticos y del consumo de carne de dichos animales”, advirtió el autor del informe, el Dr. Jerome Paulson, ex presidente inmediato del comité ejecutivo de la academia del Consejo de Salud Ambiental.

“Como los humanos, los animales de granja deben recibir los antibióticos adecuados para las infecciones bacterianas. Pero el uso indiscriminado de antibióticos sin receta o la aprobación de un veterinario pone la salud de los niños en riesgo”, dijo.

El Dr. Ken Spaeth, jefe de medicina ocupacional y ambiental del Sistema de Salud North Shore-LIJ en Great Neck, New York, dijo que dadas las inmensas cantidades de antibióticos que se administran al ganado cada año, “no debe resultar sorprendente que los animales que reciben esos antibióticos al final produzcan y propaguen bacterias resistentes a los antibióticos”.

“Algunos de esos medicamentos resistentes a las bacterias se han encontrado en la flora intestinal de los humanos, mientras que otras bacterias de estas terminan alcanzando a los consumidores a través de carne y pollo contaminados. Además, las bacterias resistentes a los antibióticos terminan propagándose en el ambiente a través del agua, la tierra y el aire que entra en contacto con las bacterias, creando así depósitos de cepas resistentes a los antibióticos, lo que permite una expansión posterior de la resistencia”, añadió.



Spaeth anotó que los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos y la Organización Mundial de la Salud han hecho un llamado por que se controle el uso de antibióticos en los animales. Pero los autores del nuevo informe expresaron preocupación sobre la resistencia de la industria agrícola y de las granjas ante tales medidas.⁵



Estados Unidos: La mayoría de los hospitales no exige que el personal se vacune contra la influenza

17 de diciembre de 2015 – Fuente: *Infection Control & Hospital Epidemiology*

Más de la mitad de los hospitales estadounidenses no requieren que los profesionales de atención sanitaria reciban la vacuna estacional contra la influenza, según un estudio reciente.

En la encuesta a los especialistas de control de infecciones realizada en 2013 en 386 hospitales nacionales, aproximadamente 43% dijo que la vacuna de la influenza era obligatoria para los profesionales de atención sanitaria. Aproximadamente 10% afirmó que su hospital requeriría la vacuna en la próxima temporada de influenza.

Los investigadores también descubrieron que solo 1,3% de los hospitales de la Administración de Veteranos (VA) requería que todos los profesionales de atención sanitaria se vacunaran contra la influenza. La VA desea que la vacunación contra la influenza en sus hospitales sea casi universal en 2020.

La oposición del sindicato de trabajadores o la preocupación existente por la oposición del personal eran razones por las que casi 28% de los hospitales de la VA y aproximadamente 15% de los hospitales que no eran de la VA no requerían la vacuna de la influenza.

Varias recomendaciones señalan que todos los profesionales de atención sanitaria deberían recibir la vacuna estacional contra la influenza.

“Se ha demostrado que la vacunación de los trabajadores de atención sanitaria reduce de forma significativa el riesgo de los pacientes de contraer la influenza y sus complicaciones, que incluyen la neumonía y el fallecimiento, en comparación con que solamente se vacunen los pacientes”, dijo el Dr. Sanjay Saint, autor principal del estudio, y profesor de medicina interna en Universidad de Michigan y jefe de medicina del Sistema de Atención de la Salud de la VA en Ann Arbor.

“Por decirlo sin rodeos, los hospitales estadounidenses tienen mucho trabajo que hacer”, añadió.

El autor principal del estudio, M. Todd Greene, investigador en la Universidad de Michigan y la VA, señaló que probablemente seguirá habiendo una oposición continua a la obligatoriedad de las vacunas contra la influenza.

“Pero nuestros hallazgos sugieren que muchas organizaciones de atención sanitaria siguen teniendo la oportunidad de requerir que su personal se vacune para aumentar las tasas de cobertura”, añadió Greene.⁶



El mundo



República Democrática del Congo: Suman casi 20.000 los casos de cólera registrados en lo que va del año

15 de diciembre de 2015 – Fuente: Organización Mundial de la Salud

El Ministerio de Salud de la República Democrática del Congo notificó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) acerca de los actuales brotes de cólera que se registran en todo el país. Aunque la tendencia general es a la disminución, todavía hay áreas que informan un elevado número de casos.

Desde el comienzo del año, la República Democrática del Congo ha reportado 19.705 casos. Hasta el 29 de noviembre, las siguientes provincias habían reportado casos: Sud-Kivu (4.906), Katanga (4.565), Maniema (3.971), Nord-Kivu (3.294) y Orientale (2.969). Un alto número de casos aún se reportan en la provincia de Sud-Kivu, donde la situación es particularmente preocupante debido a la presencia de campamentos que acogen a refugiados de Burundi. Además, existe la preocupación de que la epidemia en Maniema se extienda a otras provincias del país, como se observó durante la epidemia de cólera de 2011, cuando también se vieron afectadas áreas de Kinshasa.

Respuesta de salud pública

En respuesta a los brotes, el gobierno de la República Democrática del Congo, junto con la OMS y organizaciones asociadas, ha intensificado las actividades de vigilancia, manejo de casos y promoción de la salud en las zonas afectadas. Por otra parte, los centros de tratamiento de cólera se han fortalecido en sitios seleccionados.

Se están implementando actividades de saneamiento del agua e higiene, como la cloración del agua. Las actividades de comunicación y educación para la salud también continúan.

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

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

El Ministerio de Salud y la OMS llevaron a cabo misiones de evaluación de riesgo conjunta en Sud-Kivu, Maniema y Kisangani. Siguiendo sus recomendaciones, se desarrollaron un plan actualizado de control y respuesta. La OMS también prestó apoyo técnico y coordinación para la implementación de medidas de prevención y control. Se está discutiendo con las autoridades nacionales la implementación de campañas de vacunación oral contra el cólera.

Recomendaciones de la OMS

La OMS no recomienda ninguna restricción a los viajes o al comercio de República Democrática del Congo sobre la base de la información disponible actualmente.

En el mundo se producen más de un millón de nuevas infecciones de transmisión sexual cada día

8 de diciembre de 2015 – Fuente: *Public Library of Science One*

Una revisión sistemática de estudios concluyó en que las infecciones de transmisión sexual (ITS) continúan teniendo un impacto profundo sobre la salud sexual y reproductiva a nivel mundial y siguen causando numerosos problemas de salud. Anualmente se registra un total de 357 millones de nuevas infecciones por *Chlamydia*, gonorrea, sífilis o tricomonosis en el mundo.

Si a dichos datos se añaden los casos de herpes genital y las infecciones por el virus del papiloma humano (VPH), significa que a nivel mundial se producen más de un millón de nuevos casos de ITS cada día. Una gran proporción de estos casos tienen lugar entre adolescentes y adultos jóvenes que pueden no ser conscientes de que han adquirido una ITS, hecho que puede condicionar su futura salud sexual y reproductiva.

Las ITS no solo tienen consecuencias sobre la salud física, sino que condicionan psicológica y socialmente a las personas que las padecen.

Si no se tratan adecuadamente, tanto la gonorrea como la clamidiosis pueden generar enfermedad inflamatoria pélvica, que puede dañar los órganos reproductivos femeninos y generar infertilidad o problemas tales como embarazos ectópicos.

Algunas ITS pueden ser transmitidas de madre a hijo durante el embarazo y/o el parto. La sífilis conlleva más de 300.000 muertes fetales y neonatales cada año y deja en riesgo de fallecer a más de 200.000 neonatos prematuros, con bajo peso al nacer o enfermedades congénitas.

Las infecciones por VPH conllevan más de 500.000 casos de cáncer cervical al año y 250.000 muertes por esa causa. Las ITS, además, incrementan el riesgo de transmitir o adquirir el VIH.

Otro aspecto peligroso es la resistencia a antibióticos de algunas ITS. En concreto, los casos de gonorrea resistente a antibióticos son cada vez más frecuentes. Ello es un problema de salud pública importante, especialmente para prevenir la infertilidad femenina.

La promoción de la salud sexual es esencial para prevenir esta importantísima presencia de las ITS a nivel mundial. La promoción del uso de medidas preventivas tales como el preservativo y la educación sexual a adolescentes son actuaciones esenciales para reducir el impacto de las ITS.

Otro aspecto esencial es la promoción de pruebas diagnósticas y el acceso inmediato a tratamientos en el caso de un resultado positivo. Una buena aproximación sería que todas las mujeres embarazadas realizaran pruebas diagnósticas de sífilis y trataran la infección si fuera necesario.

Por otro lado, sería muy importante que fueran desarrolladas vacunas frente a ITS tales como herpes genital, gonorrea, clamidiosis, sífilis y tricomonosis; además de un adecuado uso de las vacunas ya existentes frente al VPH en aquellos grupos poblacionales que más podrían beneficiarse de su uso.

Los resultados del presente estudio muestran una preocupante incidencia de ITS a nivel mundial, con las desastrosas consecuencias a nivel de salud individual y colectiva que ello conlleva. El desarrollo e implementación de estrategias de calado a nivel mundial –que, probablemente, deberían ser lideradas por la Organización Mundial de la Salud– parece imprescindible para contener esta amenaza para la salud global.⁷

La co-evolución de ácaros y humanos

12 de noviembre de 2015 – Fuente: *Proceedings of the National Academy of Sciences*

Una investigación que cuenta con la participación de la Universidad de Vigo, España, hace un viaje por la “fascinante pero poco conocida” historia de los ácaros *Demodex folliculorum*, usando pruebas genéticas para vincular la evolución del animal microscópico con la del propio ser humano.

En el trabajo se recogen muestras de ácaros de todo el mundo. El equipo científico descubrió que las diferentes poblaciones humanas tienen distintos ácaros y que esos microorganismos siguen familias a través de generaciones, que no se transfieren casualmente entre los seres humanos.

Aunque habitualmente trabaja con organismos marinos, Iria Fernández participó en este estudio centrándose en la realización de análisis de ADN, analíticas que sirven para estudiar los patrones de intercambios de migrantes entre poblaciones y distribuciones geográficas de linajes.

“Una de las cosas realmente fascinantes de la biología es que todos los organismos, por grandes o pequeños que sean, y cada uno con su estilo de vida, tienen las mismas propiedades fundamentales y proceden todos de un ante-

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



Iria Fernández tomando muestras a una voluntaria en una playa de Hawai'i.

cesor común”, explicó la investigadora, que hace hincapié en que la evolución siempre deja marcas en el genoma, “por eso yo puedo utilizar las mismas herramientas de análisis de ADN para estudiar de igual manera la evolución de un pez, una planta o un ácaro, como ha sido en este caso”.

La historia de las migraciones humanas

En Latinoamérica se encontraron ácaros de linaje europeo, africano y asiático, “como era de esperar en un continente en el que la población desciende mayoritariamente de nativos americanos, conquistadores europeos y esclavos africanos”, subrayó la investigadora, que resalta que “curiosamente” las personas de origen asiático o africano que viven en Estados Unidos mantienen ácaros del linaje de sus ancestros y que los mismos ácaros persisten en una misma persona durante varios años.

“Además, los ácaros de los miembros de la misma familia también guardan un alto grado de parentesco”, explicó Fernández, quien aclaró que todo esto, junto con otros muchos datos, les llevó a concluir que los ácaros y los humanos están íntimamente ligados y que su historia evolutiva corre en paralelo.

Con los resultados de este estudio sobre la mesa se abren ahora vías para utilizar estos organismos para resolver preguntas pendientes relacionadas con la historia de las migraciones humanas. En esta línea la investigadora explicó como anteriores estudios de ADN de plantas (la batata y el taro) y animales domésticos (cerdos y gallinas) fueron utilizados para resolver preguntas pendientes relacionadas con la colonización de Oceanía y la existencia de contactos precolombinos entre habitantes de Sudamérica y de las islas del Pacífico.

Inofensivos para la mayoría, pero asociados con trastornos

Mejorar el conocimiento de los ácaros del rostro ayudará a entender la evolución humana y también el papel que juegan en la salud de las personas. Si bien para la mayor parte de la gente los ácaros son inofensivos, en otros casos pueden estar asociados con diversos trastornos de la piel y los ojos, incluyendo la rosácea y la blefaritis, “una enfermedad que provoca la inflamación del borde de los párpados”, explicó Fernández, que hace hincapié en que esta es una de las razones que hace necesario seguir investigando.

La bióloga Iria Fernández lleva casi dos años en San Francisco como investigadora de la Academia de Ciencias de California, uno de los museos de historia natural más importantes del mundo, y antes había estado en Hawai'i, y también en Okinawa, Japón. “Con todos estos grupos mantengo el contacto”, explica Fernández.

Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention

Las tasas de cáncer se reducen en los países ricos y aumentan en los pobres

14 de diciembre de 2015 – Fuente: *Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention*

Las mejoras en la evaluación y los cambios en el estilo de vida han ayudado a reducir la prevalencia de cánceres comunes en muchos países de altos ingresos, pero en los países de ingresos bajos y medios esas tasas están aumentando a medida que adoptan unos hábitos occidentales malsanos.

En 2012, en todo el mundo hubo un estimado de 14,1 millones de nuevos casos de cáncer y 8,2 millones de muertes por cáncer, y se anticipa que la cantidad de casos de cáncer y muertes por la enfermedad aumente con rapidez a medida que la población crezca, envejezca y adopte estilos de vida que incrementan el riesgo de cáncer.

“No es sorprendente que las tasas más altas de cáncer sigan hallándose en los países de altos ingresos”, dijo la autora del estudio, Lindsey Torre, epidemióloga de la Sociedad Estadounidense del Cáncer.

“Las tasas más altas son las de los cánceres de colon, pulmón y mama, que se relacionan con factores del estilo de vida como fumar y la obesidad. Pero lo interesante es que en los países de ingresos bajos y medios, comenzamos a ver tasas crecientes de los mismos cánceres que han sido comunes en los países de altos ingresos, debido a la adopción de estilos de vida occidentales, como fumar y el peso corporal excesivo”, lamentó Torre.

“A medida que los países se hacen más ricos, las personas tienden a fumar más, a comer más comida basura y a ser menos activas físicamente, aumentando así las probabilidades de ciertos cánceres asociados con esos cambios. Esos países se encuentran sobre todo en América del Sur, África y Asia”, dijo Torre.

“No son buenas noticias para los países de ingresos bajos y medios. A medida que la incidencia de esos cánceres aumenta, esos países quizá no tengan los recursos para gestionar este creciente problema. Muchos de esos países no tienen programas de evaluación y quizá no puedan detectar y tratar esos cánceres tan bien como los países más ricos”, afirmó Torre.

“Al mismo tiempo, esos problemas siguen teniendo la mayor cantidad de cánceres relacionados con las infecciones, que son menos comunes en los países de altos ingresos. Éstos incluyen el cáncer de estómago, el cáncer de hígado y el cáncer de cuello uterino. Para esos países es un doble problema”, comentó Torre.

Usando datos de una base de datos internacional sobre cáncer, Torre y sus colaboradores de la Sociedad Estadounidense del Cáncer recolectaron información sobre los casos y las muertes por cáncer entre 2003 y 2007.



En concreto, observaron ocho cánceres importantes: los cánceres de mama, próstata, colon, pulmón, esófago, estómago, hígado y cuello uterino. En conjunto, conforman alrededor de 60% de los casos y las muertes por cáncer en el mundo.

El Dr. David Katz, director del Centro de Investigación sobre la Prevención de la Universidad de Yale y presidente del Colegio Estadounidense de Medicina del Estilo de Vida, afirmó que “este trabajo es un recordatorio importante y oportuno sobre nuestra capacidad considerable de influir en la frecuencia del cáncer, y también en la trayectoria de la enfermedad”.

“Los tratamientos para el cáncer están mejorando en los países de ingresos altos, y eso explica los mejores resultados en el cáncer. Pero los declives en las tasas de cáncer son prueba de que cuando abordamos los factores de riesgo (como fumar, los agentes infecciosos y la dieta), el cáncer con frecuencia es prevenible”, enfatizó Katz.

“En este contexto, es tanto trágico como inadmisibles que los países ricos estén exportando activamente los factores de riesgo del cáncer y de otras enfermedades crónicas a los países en desarrollo”, lamentó.

“A medida que las dificultades para la venta de cigarrillos en Estados Unidos se han incrementado, las exportaciones de tabaco han aumentado. Estados Unidos también está exportando comida rápida, comida basura, refrescos, tecnología para ahorrar trabajo y prácticas de estilo de vida que fomentan la obesidad y la diabetes. Estamos exportando las causas del cáncer, y por tanto los casos de la enfermedad. Se está priorizando las ganancias por encima de las vidas humanas. Saber esto, y seguir haciéndolo, debe avergonzarnos a todos”, señaló Katz.



Advierten sobre una grave epidemia zombie

17 de diciembre de 2015 – Fuente: Doce

Un reciente artículo, firmado por la epidemióloga Tara Smith, advierte sobre una epidemia zombie, y alerta sobre el virus que la provoca, a través de una neurotoxina descrita como tetradotóxina, que se transmite a través de mordidas, asegurando que la infección es fatal en todos los animales observados. Este virus estaría vinculado con el del Ébola.

El artículo detalla con todo rigor y con metodología y lenguaje científico, el proceso de zombificación, contra el que –lamenta- no hay medicina eficaz: sólo ayuda separar la zona mordida, aunque implique la amputación de un miembro.

Según asegura, el mundo no está preparado para afrontarlo ni existen hasta el momento remedios eficaces contra él. Sin embargo, la especialista aseguró que para contrarrestar sus efectos existe una vacuna para las personas que recién han sido infectadas, pero el tratamiento es costoso, difícil de controlar y tiene efectos secundarios graves en las víctimas.

El proceso de zombificación lleva también a “tendencias agresivas”, un “gusto acentuado por la carne humana”, “un andar renqueante”, y una “propensión a gemir”, sin olvidar, por supuesto, el cuerpo en descomposición.

Smith reveló que en el año 2010 un avión militar que llevaba a bordo una forma de virus modificada, infectó a un grupo de habitantes de una zona de Pennsylvania, luego que la nave se estrellara propagando el virus a través del aire. Además, Smith aseguró que el periodo de incubación es corto –de sólo segundos- y que las víctimas rápidamente pueden esparcir el virus.

Sobre las cuarentenas, Tara Smith dice que no son efectivas, “a menudo fallan o son incapaces de contener con precisión las personas que puedan estar infectadas”. De esta forma no existiría una solución adecuada ante una epidemia zombie a nivel mundial.

Además, explica que la mayoría de países no están preparados para afrontar una epidemia masiva de zombies, por lo que concluye pidiendo más recursos para esta lucha urgente.⁸



Instalación militar para el tratamiento de zombies durante el brote de 2010 en Iowa, Estados Unidos.

⁸ *The British Medical Journal* tiene una antigua tradición de publicar un especial de Navidad con una historia falsa de este tipo, si bien estos artículos especiales deben pasar el correspondiente proceso de revisión colegial.

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



8° Concurso del Cartel de Prevención - Imagina, Crea, Previene...
Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (2008. Monterrey, Nuevo León, México).

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.