



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente

Córdoba - Argentina

Sede del XII Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología 2012



Número 850

29 de febrero de 2012

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

Comité Editorial

Editor Jefe
Ángel Mínguez

Editores Adjuntos
Ílde Selene De Lisa
Enrique Farías

Editores Asociados

Luis A. Ahumada (Arg.)
Jorge Benetucci (Arg.)
Pablo Bonvehí (Arg.)
Marina Bottiglieri (Arg.)
María Belén Bouzas (Arg.)
Lydia Carvajal (Arg.)
Arnaldo Casiró (Arg.)
Ana Ceballos (Arg.)
Sergio Cimerman (Bra.)
Ángela Gentile (Arg.)
Ezequiel Klimovsky (Arg.)
Gabriel Levy Hara (Arg.)
Tomás Orduna (Arg.)
Daniel Pryluka (Arg.)
Charlotte Russ (Arg.)
Eduardo Savio (Uru.)

Colaboradores

Germán Bernardi (Arg.)
Guillermo Cuervo (Esp.)
Milagros Ferreyra (Fra.)
José González (Arg.)
Leonardo Marianelli (Arg.)
Lorena Ravera (Arg.)
Gisela Sejenovich (Arg.)
María Lola Voza (Arg.)

Noticias

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

Día Mundial de las Enfermedades Raras

- "Unidos, la diferencia nos hace fuertes"

Córdoba

- Se registran ocho casos de síndrome urémico hemolítico en lo que va del año

Argentina

- Argentina: Vigilancia de triquinelosis
- Buenos Aires: Disponen veda para la extracción de moluscos en la costa

América

- Los antibióticos y los plaguicidas se cuelan en la dieta
- Presentan una guía de preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas
- Brasil: Informe oficial sobre el brote de influenza B en el navío de crucero MSC Armonía

- Chile: Aumenta el número de casos de hantavirus
- Uruguay, Río Branco: Investigan un nuevo caso de leptospirosis

El mundo

- China, Hebei: Confirman un brote de infección por adenovirus
- España, Las Palmas de Gran Canaria: Dos fallecidos y 17 afectados por una infección por *Shigella flexneri* en un centro de Las Palmas
- España, Alicante: Sesenta nuevos casos de sarampión elevan a 238 los contagios en la provincia
- India: La OMS retira a la nación de la lista de los países con poliomielitis endémica
- Vietnam: Experimentan con una vacuna contra la gripe aviar
- Cada dólar invertido en agua potable ahorra hasta 15 en sanidad



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.

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.

El 29 de febrero fue designado Día Mundial de las Enfermedades Raras, todo un movimiento internacional que apoya a millones de pacientes y a sus familiares, con el objetivo de sensibilizar y dar a conocer a la sociedad en general sobre este tipo de patologías y sus requerimientos, reafirmar sus derechos y dar soluciones adecuadas que contribuyan con una mejor calidad de vida.



Hace cinco años nació en Europa la iniciativa de proclamar el último día de febrero, como el día oficial de un movimiento internacional en pro de las enfermedades raras y todas sus implicancias. Actualmente, se han unido a esta causa más de 60 países, bajo el lema: “Unidos, la diferencia nos hace fuertes”, buscando unificar y apoyar a los pacientes de las aproximadamente 7.000 enfermedades raras que han sido identificadas hasta el momento.

Según la Unión Europea, se considera a una enfermedad como “rara” cuando afecta a una entre 2.000 personas, mientras que en Estados Unidos se considera la proporción de una entre 1.500 personas. Estas estadísticas demuestran que podrían ser pocos los casos por tipo, pero al considerar que son más de 7.000 patologías poco frecuentes, las cifras se elevan a decenas de millones de personas en todo el mundo, estimando que existen aproximadamente 60 millones de personas afectadas entre Europa y los Estados Unidos de América, mientras que solo en Latinoamérica se estiman 50 millones. Dentro de estas enfermedades se encuentran las enfermedades de depósito lisosomal (EDL), de las cuales se han identificado cerca de sesenta patologías.

Las enfermedades raras son graves, crónicas y degenerativas. Afectan de forma significativa a niños, jóvenes y adultos e indirectamente a los miembros de sus familias. En este sentido, el objetivo de este Día Internacional es defender, apoyar y promover los derechos y las necesidades de estos pacientes para que puedan disfrutar de una mejor calidad de vida, incluso, en gran parte de de los casos, para que puedan salvar sus vidas.

Son muchos los logros que se han alcanzado a nivel mundial desde que este día fue proclamado hace cinco años. Tal es el caso de un adecuado desarrollo de políticas públicas en distintos países con la finalidad de atender sus requerimientos. Pero se deben mantener los esfuerzos para afianzar estas iniciativas, así como para mantener la lucha por una mayor solidaridad y muchos más recursos destinados a la investigación, comercialización y suministro de tratamientos. Por otro lado, se continúa luchando por la igualdad de oportunidades en ámbitos como el educativo, laboral y social, ya que es fundamental sensibilizar a la sociedad para que se conozcan y se acepten estas patologías.

Otro punto a destacar es el apoyo psicológico y social, fundamental para el paciente y para sus familias, ya que el entendimiento, la aceptación y la adaptación a la realidad de una enfermedad poco frecuente, genera tensiones emocionales, así como requiere de la inversión de gran parte del tiempo y del presupuesto familiar. Un desafío adicional es la preparación continua del gremio médico, al cual debe mantenerse informado sobre el conocimiento de las enfermedades para que puedan ofrecer un diagnóstico certero y a tiempo, evitando la prescripción de un tratamiento erróneo, a veces hasta contraproducente, o lo que sería peor, que sea demasiado tarde para salvar la vida del paciente. Una de las estadísticas más impactantes de estas enfermedades raras es que se ha estimado un promedio de cinco años desde que aparecen los primeros síntomas hasta dar con el diagnóstico correcto.

Noticias de Córdoba

En lo que va del año se notificaron en Córdoba ocho casos de síndrome urémico hemolítico (SUH). El último se detectó el jueves en el Hospital de Niños de la Santísima Trinidad, de la capital provincial.

El SUH es una enfermedad grave que afecta en particular a los niños menores de 5 años, que ataca los riñones y la sangre, y puede causar insuficiencia renal, anemia y trastornos neurológicos. En general, se vincula a la ingesta de carnes crudas o mal cocidas, agua o lácteos contaminados y alimentos que perdieron la cadena de frío.

No hay vacuna ni tratamiento específico contra esta enfermedad, que se previene con medidas sencillas vinculadas a la manipulación de los alimentos.

“En cada hogar se deben extremar las precauciones al preparar los alimentos, en especial para los niños pequeños”, advirtió la titular de Epidemiología de la Provincia, Dra. María Frías Céspedes, quien subrayó la importancia de lavarse bien las manos, cocinar por completo las carnes, usar agua segura o hervida y no mezclar los utensilios con los que se preparan alimentos crudos y cocidos.

A su vez, en esta época en la que a raíz de las tormentas suelen producirse cortes de luz prolongados, la jefa de nefrología del Hospital de Niños, Élica Inchaurregui, enfatizó la necesidad de asegurarse de que los alimentos que ingieran los niños no hayan perdido la cadena de frío.

“Estamos viendo casos vinculados al consumo de lácteos, y por eso la recomendación es no dárselos a los bebés ni a los chicos cuando haya dudas sobre la cadena de frío”, enfatizó la médica.

Menores de 2 años

El Ministerio de Salud de la Provincia, a través de la Dirección de Epidemiología, precisó que de los siete casos notificados oficialmente hasta ahora, dos niños eran menores de 1 año, cuatro tienen de 1 a 2 años y el último, 11 años. Cinco chicos son oriundos de la ciudad de Córdoba y dos del interior provincial.

La jefa de nefrología del Hospital de Niños informó que el último caso diagnosticado en ese establecimiento corresponde a una niña de 15 meses de la Capital provincial.

“La niña ingresó al hospital el jueves a la noche con diarrea con sangre y ahora fue trasladada a la Unidad de Cuidados Intermedios”, dijo Inchaurregui, quien señaló que actualmente son tres los niños con SUH internados en el Hospital de Niños. Uno de ellos sería dado de alta en las próximas horas.

Riesgo de muerte y secuelas

El SUH es una enfermedad grave que se adquiere principalmente por la ingesta de alimentos contaminados con la bacteria *Escherichia coli* O157:H7 (enterohemorrágica), cuyo reservorio natural es el tracto digestivo del ganado vacuno, si bien también se la encuentra en otros animales y aves. De esa manera, su presencia suele estar vinculada a contaminación fecal.

Aunque se presenta todo el año, es más frecuente en los meses cálidos ya que las altas temperaturas facilitan la proliferación de la bacteria que la origina.

La mayoría de los casos se da en niños menores de 3 años, aunque puede afectar a personas de cualquier edad.

Es una infección aguda que siempre requiere internación y en la que se tratan los síntomas que produce, según advirtió Inchaurregui, quien precisó que los niños suelen requerir transfusiones y diálisis.

Puede ocasionar la muerte o dejar secuelas permanentes, como insuficiencia renal crónica, hipertensión arterial y alteraciones neurológicas.

Las estadísticas muestran que cuatro de cada 10 chicos que la padecen quedan con algún tipo de secuelas, en tanto que mueren tres de cada 100 niños que la contraen.

Esta infección es endémica en Argentina, donde se registran unos 400 casos anuales.

Medidas de prevención

Lavarse bien las manos con agua caliente y jabón antes de manipular alimentos y dar de comer a los niños; después de tocar carne cruda y de ir al baño, de cambiar pañales o de tocar mascotas. Asegurarse de que los niños también lo hagan. Cocinar la carne por completo, en particular si se trata de carne molida. La cocción debe ser hasta que no queden partes rojas ni rosadas en el interior. Separar siempre las carnes crudas de los alimentos cocidos o listos para consumir. Usar recipientes y utensilios diferentes (tablas, cubiertos, fuentes) para los alimentos crudos.

En 2011 hubo menos casos

En 2011 hubo en la provincia menos casos de SUH que en años anteriores y no se registró ninguna muerte. Se notificaron 33 casos, a los que se sumó otro derivado desde la provincia de Santiago del Estero para su tratamiento, según se informó en el Área de Epidemiología del Ministerio de Salud.

La cifra es menor a la registrada en años anteriores, ya que en 2010 hubo 49 casos y un fallecimiento, lo que representa una disminución del 32,6% en el período. En 2009, a su vez, se notificaron 43 casos y dos muertes.

El año pasado, los menores de 5 años representaron el 91% del total de los niños afectados, y entre ellos, la gran mayoría (18) tenía entre 1 y 2 años.

A su vez, el 40% de los casos (13) vivían en la Capital provincial y el 60% restante (20) en el interior. Y prácticamente la mitad de los niños afectados (16) requirieron diálisis y transfusiones de sangre.

Fernanda Manavella, integrante de la organización LUSUH (Lucha contra el Síndrome Urémico Hemolítico), conformada por padres de niños que padecieron la enfermedad, consideró que la disminución en los casos se vincula al mayor conocimiento de la enfermedad por parte de la comunidad y a los mayores controles alimentarios.

“En Córdoba por suerte ahora hay mucha más difusión sobre lo que es el SUH y cómo prevenirlo, y creo que como padres también estamos contribuyendo a crear conciencia sobre esto. Y a eso se suma la labor que se hizo en los controles de calidad alimentaria”, opinó la especialista.



Argentina: Vigilancia de triquinelosis

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

Tabla 1. Casos notificados y tasas de notificación por 1.000.000 habitantes, según provincia y región. República Argentina. Años 2010/2012, hasta semana epidemiológica 4. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.¹

Provincia/Región	2010		2011		2012		
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Sosp.
Buenos Aires	1	0,07	—	—	—	—	—
Entre Ríos	—	—	—	—	1	0,78	1
Centro	1	0,04	—	—	1	0,04	1
Mendoza	—	—	1	0,57	—	—	—
Cuyo	—	—	1	0,30	—	—	—
Neuquén	1	1,80	—	—	—	—	—
Tierra del Fuego	—	—	2	14,96	—	—	—
Sur	1	0,43	2	0,85	—	—	—
Total Argentina	2	0,05	3	0,07	1	0,02	1

Referencias: Sosp: Sospechoso



Buenos Aires: Disponen veda para la extracción de moluscos en la costa

26 de febrero de 2012 – Fuente: La Noticia 1 (Argentina)

Por disposición del Ministerio de Asuntos Agrarios, quedó prohibida la extracción de moluscos bivalvos en la costa de la Provincia de Buenos Aires, hasta tanto se lleven a cabo los estudios que corresponden para demostrar que son aptos para el consumo.

La medida fue anunciada por medio de la Dirección Provincial de Pesca, debido a que los análisis realizados sobre el mejillín (*Brachidontes rodriguezii*) recolectado en las playas del municipio de Pinamar, dieron positivo al ensayo para toxinas lipofílicas en concentraciones superiores a los límites permitidos.

La veda para la extracción comercial, artesanal y turística de los moluscos quedó establecida desde la zona de Punta Piedra, al norte de la Bahía de Samborombón, hasta el límite sur de la costa de la ciudad de Mar del Plata.

Además, desde el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentario recomendaron a las autoridades municipales de las zonas afectadas informar que solamente pueden consumirse moluscos bivalvos que provengan de establecimientos habilitados.



Noticias de América



Los antibióticos y los plaguicidas se cuelean en la dieta

21 de febrero de 2012 – Fuente: Agencia Inter Press Service

El jugo de naranja y un trozo de carne forman parte de un succulento menú diario en México y otros países de América, pero los restos de antibióticos y fungicidas que pueden contener suponen riesgos para la salud humana. Por eso autoridades de la región tratan de erradicar esta práctica en la industria agropecuaria.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de Estados Unidos anunció en enero la prohibición del uso de las cefalosporinas en vacas, gallinas, cerdos y pavos a partir de abril próximo, aunque no es la droga animal más recetada en ese país.

Ante la nueva situación, México se verá obligado a eliminar progresivamente esas sustancias si quiere que sus productos entren a mercados como el de Estados Unidos, cuyo Congreso legislativo aprobó en diciembre de 2010 la "Ley de modernización de la inocuidad de los alimentos", promulgada en enero de 2011 por el presidente Barack Obama.

Esa legislación creó el Programa de Verificación de Abastecedores Extranjeros, que obliga a los importadores a verificar que sus productos cumplan con estándares de sanidad específicos y garantizar que los alimentos no están adulterados o mal etiquetados.

"La ley es un gran avance al volver más segura la cadena alimentaria estadounidense, pero la gente estará innecesariamente en riesgo si su aplicación no está completamente financiada", advirtió el director de Programas de Alimentación del estadounidense The Pew Health Group, Erik Olson.

El ganado vacuno de México, cuyo ható asciende hoy a unos 25 millones de cabezas según la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación (SAGARPA), recibe aún una buena dosis de antibióticos como penicilina, tetraciclina, cefalosporinas y otros, para la prevención de enfermedades bacterianas.

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

Datos de la FDA indican que en 2010 se aplicaron unos 13 millones de kilogramos de medicamentos en animales en Estados Unidos, apenas 1% menos en comparación con 2009. De ellos, el grupo de las tetraciclinas fue el más utilizado. Las cefalosporinas totalizaron unos 24.000 kilogramos.

La SAGARPA tiene vigente el Manual de Buenas Prácticas Pecuarias en el Sistema de Producción de Ganado Bovino Productor de Carne en Confinamiento, el cual recomienda usar solamente medicamentos registrados, no utilizar combinaciones de ellos no aprobadas y consumir antibióticos de larga acción y específicos contra la enfermedad a tratar.

Además, está pendiente la aprobación de una regulación del Sistema Nacional de Identificación Animal, que abarca las especies bovina, ovina, caprina, equina, porcina y abejas, y que incluye mecanismos de rastreo completo de sus productos. En México actúan al menos 61 normas relativas a la salud animal.

Varios estudios científicos han constatado la contaminación de productos animales con restos de drogas. El estudio "Evaluación de la presencia de residuos de antibióticos y quimioterapéuticos en leche de Jalisco, México", publicado en 2009 en la Revista de Salud Animal, lo comprobó en ese occidental estado, el mayor productor de leche del país.²

"Se puede concluir que existe un problema de contaminación con antimicrobianos en la leche consumida en Jalisco", violatorio de la regulación, señaló el trabajo, a cargo de cinco investigadores del Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias, de la Universidad de Guadalajara.

De las 264 muestras analizadas, 26 mostraron presencia de antimicrobianos. El 77% de las tomas positivas contenían al menos una sulfonamida, un antimicrobiano compuesto por azufre, oxígeno y nitrógeno.

Los autores recolectaron muestras de leche de 10 centros de acopio y de 12 marcas de leche pasteurizada entera comercializadas en la zona metropolitana de Guadalajara, la capital jalisciense, y en tres municipios del mismo estado entre junio de 2007 y mayo de 2008.

México produce más de 10.000 millones de litros de leche entera al año, según cifras de SAGARPA.

Mientras, las autoridades estadounidenses pusieron este año a la naranja en su mira en prevención de la presencia del fungicida carbendazim en jugos provenientes de países como Brasil. Su fumigación en cítricos está vetada en Estados Unidos desde 2009, pero tolerado en pinturas, textiles, adhesivos y plantas ornamentales.

En México, donde se cosechan unos cuatro millones de toneladas de naranja, es frecuente su uso para combatir hongos, al igual que agrotóxicos como el paration metílico, el malathion, el ethion y el diazinon, clasificados entre los organofosforados.

"En la medida en que México siga apostando al control químico, va a enfrentar constantemente estos problemas", alerta Fernando Bejarano, director del Centro de Análisis y Acción sobre Tóxicos y sus Alternativas.

"México debe apostar a una política de controles no químicos", dijo. Pero advirtió que el país "sufre esta política neoliberal y permitió que el mercado imponga sus productos y las alternativas agroecológicas han sido marginadas".

El Programa Internacional sobre la Seguridad de los Químicos, que reúne a organizaciones intragubernamentales, afirma que el fungicida puede permanecer en el suelo hasta por tres años, mientras que la Red de Acción en Plaguicidas y sus Alternativas en América Latina lo cataloga de "posible cancerígeno en los seres humanos".

La Unión Europea reglamentó límites de residuos de carbendazim en cítricos entre 100 y 700 partes por billón.

En una carta enviada en enero a la estadounidense Asociación de Productores de Jugo, la FDA urgió a la industria a asegurarse de que los proveedores extranjeros se abstengan de recurrir al carbendazim en las naranjas para evitar la violación de la prohibición en ese país.

Sin embargo, estos temas no aparecen en la Estrategia Nacional de Producción y Consumo Sustentable, que el gobierno mexicano diseña. "No hemos tenido retroalimentación de parte de la SAGARPA o la industria", aseguró el subdirector de Producción Sustentable de la Secretaría de Medio Ambiente, Eduardo Garza.

Olson, a su vez, expresó su esperanza de que "los gobiernos de Estados Unidos y de México trabajen estrechamente para aplicar esto y otras provisiones sobre la importación. Creo que el programa, si es aplicado completamente, ayudará a dar a los consumidores estadounidenses mayor confianza en la inocuidad de la comida importada".



Presentan una guía de preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas

26 de febrero de 2012 – Fuente: Organización Panamericana de la Salud

La Organización Panamericana de Salud (OPS), en colaboración con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, ha publicado una nueva guía sobre el chikungunya, un virus transmitido por mosquitos que causa fiebre y dolores en las articulaciones. La guía "Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas" busca ayudar a los países de la región a mejorar sus esfuerzos para detectar el virus y para preparar programas de monitoreo, prevención y control de la enfermedad, en caso de que apareciera.

En los últimos cinco años, cientos de personas que han viajado desde las Américas hacia Asia y África se infectaron con el virus chikungunya. Aunque en la actualidad no existe una transmisión autóctona de este virus en las

² Puede consultar el artículo completo haciendo clic [aquí](#).

Américas, los expertos estiman que hay un riesgo claro de que se introduzca en las poblaciones locales de mosquitos vectores. Una transmisión autóctona significa que las poblaciones de mosquitos que residen en las Américas podrían infectarse con el virus y comenzar a transmitirlo a las personas que estén en el área.

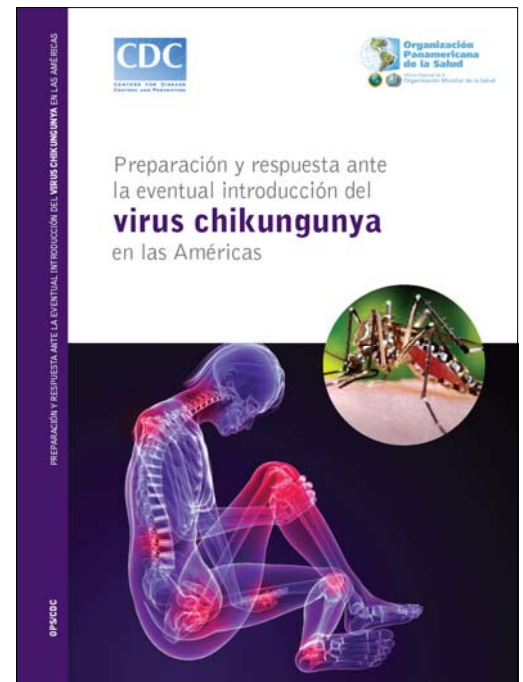
Entre 2006 y 2010 se detectaron 106 casos confirmados por laboratorio o probables de chikungunya en viajeros que regresaban a Estados Unidos, frente a sólo tres casos reportados entre 1995 y 2005. Desde 2004, el virus de chikungunya ha causado brotes masivos y sostenidos en Asia y África, donde más de dos millones de personas han sido infectadas, con tasas de hasta 68% en ciertas áreas. Debido al movimiento de viajeros, se registraron transmisiones a nivel local en áreas donde antes no se había encontrado el virus, como en el norte de Italia y el sur de Francia. Se han reportado nueve casos en los territorios franceses de las Américas desde 2006 (tres en Martinica, tres en Guadalupe y tres en Guayana Francesa). Hasta el momento, ninguno de los casos relacionados con viajes ocasionó una transmisión local, pero estos casos documentan un riesgo continuo de introducción y posible transmisión sostenida del virus de chikungunya en las Américas, según los expertos.

El nombre "chikungunya", de origen makonde, significa "aquel que se encorva". Aunque la enfermedad rara vez puede causar la muerte, el dolor en las articulaciones puede durar meses o años en algunas personas. No existe un tratamiento específico ni una vacuna comercialmente disponible para prevenir la infección de este virus. Se transmite a través de la picadura de mosquitos tales como *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*. *Ae. aegypti*, que también puede transmitir dengue y la fiebre amarilla, está presente en las zonas tropicales y subtropicales de las Américas. *Ae. albopictus* se encuentra en áreas más templadas en las Américas, y está esparcido en los estados del suroeste y en la costa este de Estados Unidos.

"La amplia distribución de vectores competentes, sumada a la falta de exposición al virus de la población americana, pone a la región en riesgo de introducción y diseminación del virus", advierten en el prólogo de esta guía los doctores Otavio Oliva, Asesor para Enfermedades Virales de la OPS, José Luis San Martín, Asesor para Dengue de la OPS, y Roger S. Nasci, Jefe de la Sección de Enfermedades Arbovirales de los CDC.

"Los viajeros infectados con chikungunya continúan trayendo el virus a las Américas, incluyendo a Estados Unidos", dijo Nasci. "Esta guía provee toda la información necesaria para desarrollar un plan regional comprehensivo para detectar rápidamente y, esperamos, reducir el impacto potencial del virus chikungunya en el continente", añadió.

"Sólo a través de una acción coordinada y fuerte ante una posible introducción de este virus, podemos esperar evitar que se establezca una transmisión local", afirmó Oliva.³



Brasil: Informe oficial sobre el brote de influenza B en el navío de crucero MSC Armonía

27 de febrero de 2012 – Fuente: Ministério da Saúde (Brasil)

1. La Vigilancia Epidemiológica de la ciudad de Santos, conjuntamente con el Centro de Vigilancia Epidemiológica de la Secretaría de Salud del Estado de São Paulo (SESSP), informaron el 17 de febrero de 2012 a la Secretaría de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud, la ocurrencia de la muerte de una mujer tripulante a bordo del buque MSC Armonía, de 31 años, a consecuencia de una infección respiratoria aguda, que evolucionó con insuficiencia respiratoria, durante su hospitalización en una unidad de cuidados intensivos.
2. Después de la investigación realizada en conjunto entre el servicio médico del buque y los servicios de salud de las ciudades de Santos y Guarujá, se encontró que hubo 13 casos más entre pasajeros y tripulantes, con un cuadro respiratorio compatible con síndrome de influenza (fiebre con tos o dolor de garganta y algún síntoma de gripe), 12 de los cuales fueron hospitalizados, a pesar de no tener insuficiencia respiratoria, pero requirieron de observación y la realización de exámenes. En todos los 13 miembros de la tripulación o pasajeros que tuvieron algún síntoma respiratorio, se colectaron muestras de secreción respiratoria, así como muestras de sangre para la identificación de la etiología de la enfermedad.
3. El 20 de febrero de 2012, los análisis por reacción en cadena de la polimerasa (PCR) de secreción respiratoria del caso índice y de 6 casos sospechosos adicionales con síndrome de influenza, llevados a cabo en el Instituto 'Adolfo Lutz'-SESSP, identificaron la infección con el virus de la influenza tipo B, concluyendo de esta manera que se trataba de un brote de gripe.
4. La influenza o gripe es causada por tres tipos de virus (A, B, C), siendo el tipo A el que más comúnmente causa brotes y epidemias, como por ejemplo la reciente pandemia por A(H1N1) 2009. El tipo C es menos frecuente y suele causar una enfermedad subclínica, no teniendo ningún impacto sobre la salud humana. El tipo B

³ Puede descargar la guía completa haciendo clic [aquí](#).

ocurre menos frecuentemente que el tipo A, circula todo el año, puede causar epidemias más localizadas, sin embargo, así como el tipo A, puede causar brotes.

5. La manifestación clínica de la inmensa mayoría de los casos de ambos tipos de influenza A y B, evoluciona con curación espontánea sin complicaciones, en 7 días; sin embargo, raros casos pueden progresar a insuficiencia respiratoria, neumonía, septicemia y muerte. Se desconoce la causa de estos acontecimientos adversos, pero se sabe que personas con ciertas comorbilidades y las mujeres embarazadas están en mayor riesgo y por lo tanto deben ser tratadas como un asunto de prioridad y diferente.
6. Durante el período comprendido entre el 18 de febrero hasta la fecha de hoy, el buque ha mantenido diariamente información de situación de los casos, habiendo denunciado la presencia de 9 casos sospechosos al llegar a Montevideo (Uruguay) y 7 casos sospechosos al arribar a Argentina. Todos los casos identificados en esos países evolucionaron sin complicaciones y los casos inicialmente hospitalizados en Santos también han sido dados de alta.
7. Teniendo en cuenta el regreso de la nave en el puerto de Santos, Brasil, el lunes 27 de febrero y el conocimiento de la existencia del brote de influenza B, además de las acciones ya establecidas por el servicio médico de la nave MSC Armonía, con el tratamiento antiviral con oseltamivir (inhibidor de la neuraminidasa), el aislamiento de pacientes durante 5 días y la imposición de medidas de prevención primaria (protección respiratoria, desinfección de manos, uso de gel de alcohol, entre otros) la Secretaría de Vigilancia Sanitaria, la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) y el Centro de Vigilancia Epidemiológica – SESSP recomiendan acciones adicionales para el control del brote.
8. Estas recomendaciones siguen las normas internacionales para el mejor control de brotes de influenza en cruceros y buscan fundamentalmente:
 - a) Con el tratamiento del paciente: reducir los síntomas y la frecuencia de complicaciones;
 - b) Con la aplicación de quimioprofilaxis primaria: reducir la infección de influenza B en personas que pueden tener un mayor riesgo de complicaciones;
 - c) Informar a las personas que tienen mayor riesgo de tener complicaciones que si no han sido vacunados durante el año anterior, deberían no exponerse al riesgo de infección y
 - d) Eliminar el brote en el barco MSC Armonía.
9. La Secretaría de Vigilancia de la Salud, junto con la ANVISA, el Observatorio Epidemiológico – SESSP y la Vigilancia del municipio de Santos garantizarán el suministro de oseltamivir para el tratamiento y la quimioprofilaxis primaria y mantendrán el monitoreo de eventos y la verificación de las medidas que deban adoptarse.⁴



Chile: Aumenta el número de casos de hantavirus

27 de febrero de 2012 – Fuente: Agencia Prensa Latina

El Instituto de Salud Pública (ISP) de Chile confirmó una veintena de casos de hantavirus, con un saldo hasta el momento de cuatro fallecidos.

El pasado fin de semana fueron detectados dos nuevos casos en la austral región de Los Ríos y en la capital, Santiago, una niña de cinco años de edad y un joven de 22 años internado en la Clínica Dávila de Santiago.

La nueva forma de enfrentar el virus, según la cartera sanitaria, es sospechar precozmente de la enfermedad con el fin de evitar los 60 casos de contagio que se dan en un año promedio, con una tasa de mortalidad del 37%.

En este sentido, Sylvia Santander, directora del ISP, señaló que las principales maneras de hacerle frente a este mal endémico son la educación y la prevención.

El doctor Gonzalo Valdivia, miembro de la Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias, explicó que el riesgo de contraer hantavirus es mayor en las áreas rurales, donde predomina el ratón colilargo (*Oligoryzomys longicaudatus*), trasmisor del mal.

La tasa de mortalidad por la enfermedad a nivel mundial es casi del 50%.

⁴ Algunas noticias daban cuenta de que el Ministerio de Salud de Brasil no había realizado la notificación oportuna a las autoridades sanitarias de los países vecinos sobre el brote de influenza B en el crucero internacional. El mencionado Ministerio hace la siguiente aclaración:

“Como puede constatar en las diversas comunicaciones enviadas al respecto a los organismos correspondientes de Uruguay y Argentina, en todo momento el Ministerio de Salud de Brasil cumplió con los requerimientos estipulados en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

En tal sentido, el sábado 18 de febrero, el Ministerio de Salud hizo la notificación correspondiente a la Oficina de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) Brasil y OPS Washington, como parte del RSI. Le corresponde a la entidad comunicar la situación a todos los países involucrados, puesto que no se trata de un riesgo para la salud pública internacional en términos del RSI, así que solo requiere hacerse una ‘comunicación’ y no una ‘notificación’.

Considerando que la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) había inspeccionado y liberado el buque para continuar su viaje, la situación no estaría incluida en el artículo 27 del RSI que trata de ‘Medios de Transporte Afectados’. Por otra parte, al siguiente día se respondió la solicitud de información adicional del Centro Nacional de Alerta y Respuesta Rápida (CENARR) de Argentina, indicándoles que el resultado de laboratorio era oficial y había sido emitido por el laboratorio nacional de referencia.

Es importante destacar que no existió ningún impedimento para la comunicación entre los países involucrados y los organismos de salud correspondientes, la cual no necesita realizarse sólo a través del Centro Nacional de Enlace (CNE). Sin embargo, Brasil ha hecho todos los esfuerzos posibles para asegurar que el flujo de información sea coherente; de igual manera, el barco sólo fue autorizado a partir después de tener los resultados y el virus de la influenza B no se considera un agente infeccioso inusual.”

A un mes del fallecimiento por leptospirosis de un obrero de 53 años, otro trabajador que se desempeña en la construcción de la empresa Difra en la zona comercial de la ciudad de Río Branco, debió ser hospitalizado y se le confirmó un cuadro de leptospirosis.

El presidente del Sindicato Único de la Construcción y Afines (SUNCA), Roque Calcagno, precisó que “la situación del trabajador es estable y permanece internado con fuertes dolores musculares”. Asimismo confirmó que el SUNCA pedirá una nueva inspección a las autoridades de la salud en la zona donde se vienen desarrollando varias obras.

“Lo que no sabemos a ciencia cierta es si este compañero ya había contraído la enfermedad en el mismo período que fuera afectado el anterior, que falleció, o si se trata de un nuevo caso de estas últimas horas”, dijo Calcagno.

El pasado 25 de enero, el Ministerio de Salud Pública (MSP) había declarado como “zona de alto riesgo sanitario” al radio donde vivían obreros de la empresa a cargo de la construcción de este local comercial en Río Branco. También ordenaron el desalojo de la casa habitación donde pernoctaban los trabajadores e iniciaron una limpieza profunda en el patio y en el entorno.

“La zona estaba plagada de roedores que fueron los causantes de la enfermedad en estos obreros”, dijo el director interino de Salud, Héctor Yon.

El municipio de Río Branco y el comité de emergencia de la Intendencia de Cerro Largo habían realizado, por orden de las autoridades de la salud, un desmalezamiento y limpieza profunda en la zona que está debajo del puente Mauá.

En ese lugar se están ejecutando una decena de obras más, que en un futuro serán destinadas a locales comerciales. El lugar aún mantiene cubiertas en desuso y malezas.

En Uruguay, el 75% de los afectados por leptospirosis se desempeñan en actividades rurales (sobre todo en establecimientos lecheros) y el resto cumple actividades relacionadas con el alcantarillado, construcción y otras actividades en contacto con roedores. También afecta a quienes por razones de trabajo mantienen contacto con aguas servidas, como es el caso de los sanitarios que trabajan en cloacas o en sótanos inundados.

La hantaviriosis, otra enfermedad transmitida por roedores, también es seguida de cerca por las autoridades sanitarias. Un reciente caso fatal, ocurrido en una joven de 20 años, activó la alarma del Ministerio de Salud.

En Uruguay se registran pocos casos por año pero entre 4 y 5 de cada 10 son mortales. En 2011 hubo seis casos de hantaviriosis en Uruguay. Todos fueron registrados en los departamentos al sur del río Negro, entre ellos Rocha, Canelones y Soriano. Desde que la enfermedad se registró por primera vez en Uruguay, en 1997, se han contabilizado unos 100 casos.

Noticias del mundo



China, Hebei: Confirman un brote de infección por adenovirus

24 de febrero de 2012 – Fuente: Agencia Central News Agency

Un brote de una enfermedad que está causando un gran revuelo en la comunidad en línea de China no es el SARS (síndrome agudo respiratorio severo), sino una infección por adenovirus, dijeron las autoridades sanitarias chinas.

China dijo que el brote sospechoso en la provincia de Hebei se trata en realidad de una infección por el adenovirus tipo 55. Sin embargo, no reveló la magnitud de la epidemia.

La infección por el adenovirus tipo 55 se descubrió por primera vez en la provincia china de Shaanxi, en el año 2006. De los 254 estudiantes de secundaria tratados por la infección, sólo uno murió.

Muchos ciudadanos chinos habían expresado su preocupación por un posible brote de SARS en un hospital militar de Hebei. En la comunidad en línea había preocupación debido a informes que afirmaban que cientos de personas habían sido hospitalizadas en salas de aislamiento y que al menos una persona había muerto de la enfermedad.⁵



España, Las Palmas de Gran Canaria: Dos fallecidos y 17 afectados por una infección por *Shigella flexneri* en un centro de Las Palmas

20 de febrero de 2012 – Fuente: Agencia EFE

Dos personas han fallecido y otras 17 han necesitado atención hospitalaria por una infección bacteriana que ha afectado a los usuarios y trabajadores de un centro de discapacitados psíquicos de Las Palmas de Gran Canaria, según informó la Consejería de Sanidad de Canarias.

⁵ Los adenovirus se asocian a infecciones moderadas a graves del tracto respiratorio. El adenovirus 55 es un nuevo adenovirus humano derivado por recombinación del genoma. El análisis del adenovirus humano tipo 55 de un brote previo de enfermedad respiratoria severa en China reveló una recombinación de exón entre un adenovirus humano B11 y un adenovirus humano B14, resultando en un genoma que es 97,4% adenovirus humano B14.

El actual brote de adenovirus tipo 55 infección en la provincia de Hubei ha sido lo suficientemente severo como para despertar los temores de una recurrencia del brote de SARS por coronavirus de 2003.

La infección fue provocada por *Shigella flexneri*, una bacteria de transmisión fecal-oral que habitualmente genera una gastroenteritis sin mayores consecuencias para personas con una buena salud, pero que puede derivar en complicaciones si el paciente tiene patologías previas o está inmunodeprimido.

La Dirección General de Salud Pública de Canarias ha realizado una inspección en el centro y ha tomado muestras tanto de agua y alimentos, como de heces de los residentes y trabajadores para averiguar el origen del brote, que todavía se desconoce.

Los dos fallecidos son dos residentes del centro "Estar 4", gestionado por la Fundación SER, el primero de los cuales murió en la madrugada del miércoles pasado y el segundo, en la noche del viernes, tras haber sido internado en el Hospital Universitario 'Dr. Juan Negrín López', según confirmó el director general de Salud Pública del Gobierno canario, José Díaz Flores.

El resto de las personas atendidas por esta intoxicación son residentes, trabajadores y familiares tanto de usuarios como de los empleados de este centro ocupacional, situado en el barrio de Schamann, en la zona alta de Las Palmas de Gran Canaria.

Del total de afectados, 14 recibieron asistencia sanitaria durante este fin de semana en el Hospital Negrín y cuatro en el Hospital Materno Infantil de Gran Canaria.

Catorce de ellos ya han recibido el alta y otros cuatro abandonarán los hospitales en las próximas horas, explica en un comunicado el Gobierno canario, que precisa que no se puede confirmar que todos los afectados han contraído la infección, ya que algunos han sido ingresados con carácter preventivo.

Los responsables del centro ocupacional "Estar 4", que sigue abierto, han recibido instrucciones para extremar las medidas de higiene sanitaria, señaló Díaz Flores.

El director general de Salud Pública indicó que los fallecidos son pacientes con una serie de patologías orgánicas asociadas e inmunodeprimidos, lo que podría haber influido en el fatal desenlace que ha tenido en su caso la intoxicación.

La autopsia practicada al paciente que murió el miércoles indicaba la existencia de anomalías cardíacas, pero el fallecimiento de un segundo residente en la noche del viernes hizo sospechar sobre la existencia de algún tipo de intoxicación o brote infeccioso.

"A partir de ese momento hicimos una correlación de los casos, comprobamos que había algunos usuarios del centro con cuadros de vómitos y diarreas, hicimos una inspección al centro en la mañana del sábado para tomar muestras y ver la posible causa del proceso, y establecimos todas las medidas higiénicas-sanitarias para el seguimiento de nuevos casos", informó Díaz Flores.

Desde que se tomaron esas medidas preventivas, no se han producido nuevos casos de contagio en este centro, que tiene internados a una veintena de discapacitados y en el que trabaja un número superior de especialistas.

"El problema ha estado en el perfil de los pacientes, con casos de diarreas, vómitos y algo de fiebre, pero al contagiarse personas con patologías cardíacas de base e inmunodeprimidas, lo que podía haber sido una cosa normal se ha complicado y a dado lugar a los dos fallecimientos", agregó.

información España, Alicante: Sesenta nuevos casos de sarampión elevan a 238 los contagios en la provincia

25 de febrero de 2012 – Fuente: Información (España)

La Conselleria de Sanidad notificó en la última semana 60 nuevos casos de sarampión: 28 en Alicante, 31 en Elche-Crevillent y uno en Elda. Con estos últimos contagios ya son 238 los acumulados en la provincia desde que comenzó el año. El mayor número de casos se da en la comarca de l'Alacanti, con 184. En toda la Comunidad Valenciana se han detectado un total de 255 contagios en estos casi dos meses del nuevo año.

El origen de todos estos casos, según han destacado los especialistas, está en un déficit de vacunación. Por este motivo, la Conselleria de Sanidad ha emprendido en los últimos meses diferentes acciones encaminadas a aumentar las tasas de protección. Entre ellas el adelanto de la primera dosis de la vacuna de la triple viral –para prevenir el sarampión, la rubéola y la parotiditis– de los 15 a los 12 meses. También se está recomendando la protección a los adultos entre 20 y 45 años que no estén vacunados o no hayan pasado la enfermedad y se está instando a los médicos de familia y pediatras a que detecten a grupos de población que no estén vacunados.

Y es que el sarampión es una enfermedad que en población infantil transcurre sin mayores problemas, pero que en adultos puede ser grave. De hecho, el virus obligó a ingresar la semana pasada a cuatro niños y a un adulto en Elche que sufrieron complicaciones. El sarampión estaba ya prácticamente erradicado en la Unión Europea, pero desde la pasada primavera se produjo un repunte en el número de casos, debido entre otras causas a las reticencias de una parte de la población a vacunar a sus hijos por el miedo a posibles efectos adversos de las vacunas. Una tendencia que ha afectado de lleno a España y en concreto a la provincia de Alicante. Ante el aumento constante de contagios, la Conselleria de Sanidad podría adoptar nuevas medidas, entre ellas el adelanto de la segunda dosis de la triple viral de los 5 a los 2 años, como aconsejan diferentes sociedades médicas.



Vacunación contra el sarampión en Elche.

23 de febrero de 2012 – Fuente: Agencia Prensa Latina

La Organización Mundial de la Salud (OMS) retiró a India de la lista de países donde la poliomielitis es endémica, celebró hoy en esta capital el ministro de Salud, Ghulam Nabi Azad.

En una conferencia nacional por la erradicación de esa enfermedad, y en presencia del primer ministro Manmohan Singh, Azad dijo haber recibido en la fecha una comunicación de la OMS en ese sentido, "en vista de los notables progresos que hemos tenido en el último año".

A mediados de enero, India completó un año sin casos de poliomielitis, pero para ser declarada libre de ese flagelo, deberá mantener igual registro por otros dos años y asegurarse de que todas las muestras almacenadas en los laboratorios estén libres de virus, así como tener listo un plan para emergencias.

"Hemos ganado una batalla, pero la guerra no ha terminado", advirtió Azad.

Por su parte, el primer ministro dijo que los verdaderos protagonistas de ese éxito fueron los 230.000 voluntarios encargados de ejecutar una campaña de vacunación que llegó a las zonas más remotas del país.

"Esto nos da la esperanza de que finalmente podamos erradicar la poliomielitis no solo de India, sino de la faz de la Tierra", señaló Singh.

Excluida India, ahora la lista de naciones con poliomielitis endémica se reduce a Pakistán, Afganistán y Nigeria.

El último caso de poliomielitis reportado en la nación surasiática fue una niña de dos años de edad en el estado de Bengala Occidental, el 13 de enero de 2011.

India ha ido reduciendo progresivamente el número de afectados por la poliomielitis, pues si en 1985 ascendieron a 150.000, en 1991 fueron 6.028, en 2009 totalizaron 741, y en 2010 ya se redujeron a 42.

19 de febrero de 2012 – Fuente: Agencia Prensa Latina

La producción de vacunas contra la gripe aviar en humanos destaca hoy entre las medidas urgentes adoptadas en Vietnam para enfrentar un reciente brote nacional de esta epidemia.

El ministro vietnamita de Agricultura y Desarrollo Rural, Cao Duc Phat, precisó que la prioridad es frenar el contagio de la epidemia, proteger la salud del pueblo y disminuir las pérdidas avícolas.

Phat orientó al Departamento de Veterinaria para supervisar el flujo del virus aviar en los focos detectados en las provincias de Thanh Hoa, Quang Tri, Soc Trang y Ha Nam, donde comenzarán a fumigar.

A su vez, el Instituto Nacional de Higiene y Epidemiología reveló el inicio de la producción de vacunas para prevenir el contagio entre humanos de un mal que ya mató dos personas este año.

Nguyen Tran Hien, director de dicha institución, desarrolla desde 2005 un medicamento para prevenir la gripe aviar, y actualmente prueba la efectividad de una versión experimental avanzada.

El Instituto prevé comenzar los ensayos clínicos a fines de 2012, cuando remitirá los resultados al Ministerio de Salud Pública.

La tendencia en los últimos años es adquirir el mal a finales del invierno o principio de la primavera, y aunque nada demuestra que pueda contagiarse de humano a humano, se recomienda precaución.



3 de febrero de 2012 – Fuente: Agencia EFE

Cada dólar invertido en suministro de agua potable permite ahorrar a la sanidad pública entre siete y quince dólares, aseguró el presidente del comité del Foro Mundial del Agua, Benedito Braga.

"Desearía que el agua fuera una prioridad. La crisis económica es nueva ahora para los europeos, pero no para los africanos. Necesitan mucha ayuda y el agua tiene un rol determinante primero en la salud de la población y luego en las posibilidades de desarrollo", indicó Braga.

Unos dos mil expertos ultiman hoy en París las directivas del Foro Mundial del Agua, que se celebrará entre los próximos 12 y 17 de marzo en Marsella, y que como cada tres años reunirá a técnicos y mandatarios para proseguir en la búsqueda de soluciones concretas.

"En algunos países africanos, latinoamericanos y del sudeste asiático la tasa de mortalidad infantil es muy elevada por enfermedades relacionadas con el agua", lamentó el brasileño, quien se mostró convencido de que los beneficios de la inversión superan con creces el gasto necesario.



“África es el país en el que deberíamos centrarnos”, subrayó Braga, quien precisó que el sudeste asiático es otra de las zonas que están en la mira, por sus problemas de acceso a agua potable y las consecuencias de los desastres naturales ligados al agua.

El representante de ese comité añadió que “en los países en desarrollo las pérdidas económicas por las inundaciones representan a veces el 35% del producto bruto interno, mientras que en los desarrollados, como Estados Unidos, es del 2-3%, porque han invertido en infraestructuras de prevención”.

Para Braga, la extrema dificultad de los problemas relacionados con los recursos hídricos impide lograr resultados a corto plazo, pero ese encuentro sirve de plataforma para que los políticos intercambien experiencias y conozcan cómo gestionarlos adecuadamente.

Por ello se sentiría satisfecho si esa cita, que reunirá a 140 delegaciones ministeriales, 800 ponentes y en total cerca de 25.000 participantes de 180 países, hace llegar a los respectivos presidentes y primeros ministros “que el agua es un tema importante que debe tratarse de forma específica”.

Garantizar a todo el mundo el acceso al agua potable, equilibrar el uso que se le da a ese recurso con una gestión integrada, saber responder a las crisis y riesgos ligados al agua, promover el “crecimiento verde” o contener los efectos de las actividades humanas sobre ese elemento son algunas de las prioridades.

“Es un proyecto que avanza poco a poco”, precisó Braga, para quien la falta de dinero, de formación o de voluntad política son algunas de las principales trabas que impiden ir más rápido.

Publicidad relacionada con la salud



El pecho es la mejor forma de alimentarlo.

Indiana State Board of Health; Division of Nutrition; Women, Infants and Children Program (Indianápolis, Indiana, Estados Unidos).