



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente

Córdoba - Argentina

Sede del XII Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología 2012



Número 859

13 de marzo de 2012

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

Comité Editorial

Editor Jefe
Ángel Mínguez

Editores Adjuntos
Ílide Selene De Lisa
Enrique Farías

Editores Asociados

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)

Argentina

- Vigilancia de intoxicación por plaguicidas de uso doméstico
- Buenos Aires: Detectan toxina diarreica y paralizante en moluscos de la costa

América

- Brasil, Ceará: Confirman rabia en un niño de 9 años
- Chile, O'Higgins: Confirma un nuevo caso de hantavirrosis en la región
- Estados Unidos: Sesenta y cinco policías muertos de cáncer en relación al 11S
- Estados Unidos: Brote de infección por *Escherichia coli* O26 productora de Shiga-toxina relacionado con brotes crudos de trébol
- República Dominicana: La leptospirosis ha causado 16 muertes en lo que va del año

El mundo

- Corea del Sur, Chungcheong del Sur: Detectan un posible brote de gripe aviar en una granja
- Rusia: El número de infectados por VIH crece un 5% en un año
- Uganda: Alerta por un brote de cólera
- Yemen: Se incrementan las muertes por sarampión
- Zimbabue, Harare: Se disparan los casos de fiebre tifoidea
- El reloj biológico condiciona las respuestas del sistema inmune
- Identifican una bacteria en la cavidad oral asociada a meningitis y cardiopatías
- Patentan un probiótico activo contra las infecciones por rotavirus

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.

Vigilancia de intoxicación por plaguicidas de uso doméstico

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

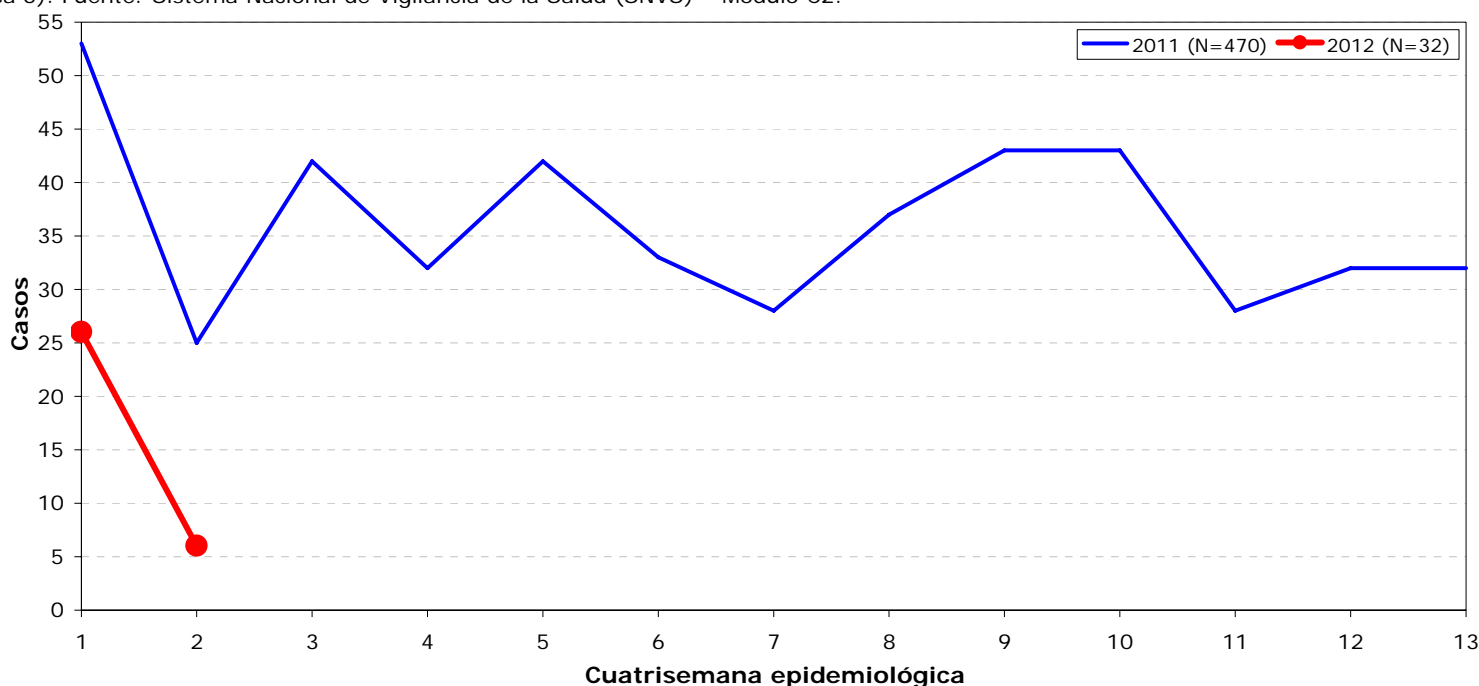
Tabla 1. Casos notificados y tasas de notificación por 1.000.000 habitantes, según provincia y región. República Argentina. Años 2010/2012, hasta semana epidemiológica 5. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.¹

Provincia/Región	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	—	—	4	1,31	2	0,65
Buenos Aires	7	0,46	15	0,98	17	1,11
Córdoba	18	5,30	14	4,12	—	—
Entre Ríos	—	—	3	2,34	—	—
Santa Fe	2	0,61	6	1,83	2	0,61
Centro	27	1,03	42	1,59	21	0,80
San Juan	—	—	1	1,40	1	1,40
Cuyo	—	—	1	0,30	1	0,30
Corrientes	2	1,93	—	—	2	1,93
Formosa	2	3,60	—	—	—	—
Misiones	6	5,40	1	0,90	2	1,80
NEA	10	2,65	1	0,26	4	1,06
Catamarca	13	32,16	6	14,84	—	—
Salta	5	3,95	2	1,58	1	0,79
Santiago del Estero	1	1,13	1	1,13	—	—
Tucumán	—	—	7	4,63	2	1,32
NOA	19	3,99	16	3,36	3	0,63
Río Negro	1	1,66	1	1,66	3	4,97
Sur	1	0,43	1	0,43	3	1,28
Total Argentina	57	1,41	61	1,51	32	0,79

Mapa 1. Tasas de notificación por 1.000.000 habitantes. República Argentina. Año 2012, hasta semana epidemiológica 5. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.



Gráfico 1. Casos notificados por cuatrisesmana epidemiológica. República Argentina. Años 2011 y 2012 (2012 hasta semana epidemiológica 5). Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.



0223

Buenos Aires: Detectan toxina diarreaica y paralizante en moluscos de la costa

8 de marzo de 2012 – Fuente: 0223 (Argentina)

El Centro Regional Buenos Aires Sur del Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA) informó que el Ministerio de Asuntos Agrarios de la provincia de Buenos Aires estableció a partir del 24 de febrero pasado una veda total para la extracción comercial, artesanal, y/o turística de moluscos bivalvos de la zona delimitada por los puntos de costa desde Punta Piedra, al norte de la Bahía de Samborombón, y hacia el sur hasta el límite sur de la ciudad de Mar del Plata.

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

Los análisis realizados por el Laboratorio Regional del SENASA en Mar del Plata sobre muestras de mejillines, *Brachydontes rodriguezii*, recolectados por personal de la Dirección de Pesca bonaerense en las playas de la localidad de Pinamar, resultaron positivos al ensayo para toxinas lipofílicas de moluscos (toxina diarreica de moluscos), y toxina paralizante en concentraciones superiores a los límites de seguridad establecidos.

Por tal motivo el Centro Regional Buenos Aires Sur del SENASA recomienda: no recolectar moluscos en las playas para luego consumirlos en el hogar, no adquirir preparaciones elaboradas con mariscos en puestos callejeros o sin habilitación oficial, no comprar mariscos frescos "al pie del barco", en escolleras, o los que puedan ofrecer pescadores artesanales.

Para mayor seguridad compre o consuma mariscos sólo en pescaderías, restaurantes, casas de comida, o locales debidamente habilitados.

La intoxicación por toxinas diarreicas de los moluscos provoca trastornos gastrointestinales (náuseas, vómitos, diarrea), que comienzan a pocas horas de ingerir los moluscos contaminados, y puede durar entre 3 y 4 días. Y en el caso de intoxicación por toxina paralizante, los síntomas son más graves como trastornos neurológicos y dificultad respiratoria, pudiendo ocasionar la muerte en los casos graves.

Las biotoxinas son producidas por algunas especies de algas microscópicas –que en determinadas circunstancias aparecen en gran número en el mar– y de las cuales se alimentan los moluscos que las acumulan en su propio organismo sin que los afecte.

No hay diferencias de aspecto o de color entre un molusco tóxico y uno no tóxico, como tampoco las hay de sabor ni de olor.

Estas toxinas no se inactivan por el calor. Tampoco se destruyen con el agregado de limón, vinagre o alcohol.

América



Brasil, Ceará: Confirman rabia en un niño de 9 años

7 de marzo de 2012 – Fuente: NE10 (Brasil)

El Laboratorio Central (LACEN) de Ceará confirmó el diagnóstico de rabia humana en un niño de 9 años ingresado en el Hospital y Maternidad San Vicente de Paul, en el municipio de Barbalha, en el interior de Ceará, Brasil. La información fue suministrada por el Director del hospital, Ernani de Freitas. Según el funcionario, actualmente se espera una segunda confirmación de examen, que se realizará en São Paulo. Se considerará esta segunda confirmación oficial por el Ministerio de salud, dijo el Director.

El material para el examen ya ha sido remitido en la tarde del miércoles 7 de marzo a São Paulo, de acuerdo con la información de la Coordinadora de Promoción de Salud y protección de la Secretaría de Salud (SESA) de Ceará, Manoel Fonseca. Se espera el resultado para el fin de semana, dijo el Coordinador.

El niño sigue en coma inducido como parte del tratamiento indicado por el Ministerio de Salud, conocido como el Protocolo de Recife. Según Fonseca, sólo uno de los medicamentos incluidos en el Protocolo de Recife, aun no ha sido administrado, debido a que este remedio es remitido por el Ministerio de salud solo después de la confirmación del diagnóstico de rabia humana en dos exámenes. Cuando salga el resultado del examen de São Paulo, confirmando el diagnóstico, el Ministerio enviará directamente la medicación al hospital.

Incluso con la falta de este recurso, Fonseca dijo que el tratamiento no sería ineficaz. La opinión también es compartida por el Director del hospital, Ernani de Freitas. El médico que está atendiendo el caso confirmó que, debido al coma inducido, la medicina puede administrarse después de unos días, sin afectar el tratamiento, dijo Ernani.

Ni el coordinador o el Director del hospital informaron el nombre del medicamento, según ellos, para garantizar la seguridad y evitar la automedicación de la población.

El niño fue admitido al hospital el pasado 7 de marzo con síntomas de fiebre, vómitos y ansiedad. La primera sospecha fue que se trataba de una meningitis, pero el diagnóstico cambió cuando la familia informó que el niño había sido mordido por un mono tití (*Callithrix jacchus*) el 3 de febrero en el sitio donde vive la familia, en el municipio de Jati. El niño no había informado a la familia sobre el incidente.

En Ceará ya se han registrado dos casos previos de rabia humana desde 2010, un niño de 10 años en la ciudad de la Unión Interparlamentaria y un agricultor de 26 años en el municipio de Chaval murieron a causa de enfermedad.²



Mono tití (*Callithrix jacchus*).

² Hay registros previos de rabia que implican la transmisión de un mono tití a un humano en Ceará, aunque estos animales rara vez han sido encontrados como portadores del virus de la rabia. Entre 2001 y 2011, se han registrado 140 casos de rabia humana en Brasil, los últimos casos en el año 2010: 2 casos en el Estado de Ceará y uno en Rio Grande do Norte.

En Brasil, en el año 2008, luego de la utilización de un esquema similar al Protocolo de Milwaukee, se describió en Pernambuco el primer caso de evolución no fatal de rabia humana. A partir de ese momento, en Brasil el esquema de tratamiento recomendado incluye el coma inducido, con la combinación de ketamina, midazolam, amantadina y biopterina. A diferencia del Protocolo de Milwaukee, no se contempla el empleo de ribavirina.

El Instituto de Salud Pública (ISP) confirmó un nuevo caso de hantavirus en la Región de O'Higgins. Se trata de un hombre de 19 años que reside en Lolol.

El secretario regional ministerial (Seremi) de Salud, Michael Casson, manifestó que "el paciente ha tenido un franco deterioro en su estado de salud, el que ha evolucionado en pocas horas a la necesidad de soporte en unidad de cuidado intensivo. Por lo tanto, el Hospital Regional de Rancagua y el Servicio de Salud de O'Higgins están haciendo todos los esfuerzos posibles para remediar la situación".

El Seremi agregó que "en el ámbito de Acción Sanitaria y Salud Pública, ya se hizo el primer trabajo epidemiológico para determinar los lugares visitados por el joven. Estos serían Valdivia, Talca y Lolol".

"En Valdivia tenemos antecedentes que el joven estuvo de vacaciones en el sector de Niebla, y en Talca en un sector rural, que aparentemente serían zonas con riesgo de contagio por virus Hanta. Pero al ser otras jurisdicciones no nos compete a nosotros investigar", precisó.

"En Lolol, donde el joven tiene residencia, estuvo visitando frecuentemente el sector Los Robles, lugar en el que realizaremos un trabajo para corregir los factores ambientales o de comportamiento de las personas. En el fondo, la idea es minimizar los riesgos de que la gente se contagie con el virus Hanta", destacó.

Con este caso, el ISP confirma que el número de casos de hantavirus se eleva a 22 en el país en lo que va de 2012. Este año los casos de la enfermedad se han incrementado en un 61% en comparación con 2011.

De los pacientes confirmados durante el presente año, la mayoría fueron detectados en la Región del Biobío, seguida por la de La Araucanía y la del Maule.

**Estados Unidos: Sesenta y cinco policías muertos de cáncer en relación al 11S**

13 de febrero de 2012 – Fuente: Agencia EFE

Sesenta y cinco policías de New York que participaron en las labores de rescate y desescombro tras los atentados del 11-S han muerto desde entonces víctimas de cáncer, una enfermedad diagnosticada a casi 300 agentes.

Así lo confirmó hoy Albert O'Leary, portavoz del sindicato policial neoyorquino Patrolmen's Benevolent Association, quien lamentó que "desgraciadamente" en los próximos años se seguirán registrando "muchos más casos".

El presidente del sindicato, Patrick Lynch, dijo que la fórmula es "muy simple", cuando hay un "vasto número de carcinógenos" y se combinan con una exposición "prolongada" a esos agentes, el resultado es "policías muertos o agonizantes".

Los representantes de los trabajadores policiales exigen al departamento que dirige Raymond Kelly hacer públicas las estadísticas que, a su juicio, evidencian los niveles de cáncer entre los agentes que participaron en las tareas de rescate y desescombro.

"No podemos seguir esperando pruebas científicas que muestren lo que dice el sentido común", afirmó Lynch, para quien es "imperativo" conocer las estadísticas mientras se debate la conveniencia de incluir el cáncer en la lista de enfermedades relacionadas con el 11S.

El Gobierno de Estados Unidos sigue estudiando incluir esa enfermedad en la lista recogida en la Ley Zadroga, en honor a un policía de New York que murió por problemas en las vías respiratorias en 2006, y que incluye hoy asma, obstrucción pulmonar o bronquitis crónica, entre otros.

El sindicato se hizo eco de un informe del experto forense Richard Lee que asegura que cada uno de los químicos encontrados en el polvo del 11S puede causar "diferentes daños" al cuerpo humano cuando se está expuesto a determinados niveles de exposición.

"Desde irritación de los tejidos oculares, problemas respiratorios en la nariz, los bronquios y los pulmones, e incluso afectar a los riñones y terminar en diferentes tipos de cáncer", indicó el médico forense.

"El rechazo del alcalde Michael Bloomberg a publicar las estadísticas es cuanto menos vergonzoso. No hay tiempo que perder, la vida de muchos agentes depende de ello", afirmó el asambleísta estatal Micah Kellner.

Por su parte, la senadora estatal Diane Savino calificó de "escandalosa" la situación e instó a las autoridades de la ciudad a permitir al centro médico Mt. Sinai acceder a la lista de policías que trabajaron en los días y meses posteriores al 11S.

Las asociaciones de afectados del 11S llevan meses luchando para que la Ley Zadroga no deje a un lado a las víctimas de cáncer, y el verano pasado criticaron un informe oficial que desvinculaba esa enfermedad de lo ocurrido tras los atentados terroristas.



El Congreso de Estados Unidos aprobó en diciembre de 2010 un fondo de 4.200 millones de dólares para dar cobertura médica gratuita durante la próxima década a los trabajadores y voluntarios que cayeron enfermos tras participar en las tareas de rescate y limpieza de la zona cero.

Una de las mayores reivindicaciones que hacen las asociaciones de afectados del 11S es que las autoridades incluyan el cáncer en la lista de enfermedades relacionadas con ese suceso para recibir ayudas públicas para costear los tratamientos.



Estados Unidos: Brote de infección por *Escherichia coli* O26 productora de Shiga-toxina relacionado con brotes crudos de trébol

8 de marzo de 2012 – Fuente: Centers for Disease Control and Prevention (Estados Unidos)

Un total de 25 personas infectadas por un brote de *Escherichia coli* O26 se han registrado en ocho estados. De los 24 pacientes de los que se dispone información, 21 (87%) informaron haber consumido los brotes en los restaurantes de la cadena Jimmy John en los siete días previos al inicio de los síntomas. El número de pacientes identificados en cada estado es el siguiente: Alabama (1), Iowa (5), Missouri (3), Kansas (2), Michigan (9), Arkansas (1), Ohio (3), y Wisconsin (1).

Entre estos 24, la fecha de comienzo de los síntomas varió entre el 25 de diciembre de 2011 y el 15 de febrero de 2012. Sus edades oscilaban entre los 9 y los 53 años de edad (mediana de 26 años). El 88% de los casos son mujeres. Seis de los 24 (25%) fueron hospitalizados. Ninguno desarrolló síndrome urémico hemolítico, y no se reportaron muertes. Los casos que se produjeron después del 19 de febrero de 2012 pueden no haberse reportado aún, debido a la demora entre el momento de la consulta y de la notificación.³



República Dominicana: La leptospirosis ha causado 16 muertes en lo que va del año

10 de marzo de 2012 – Fuente: Al Momento (República Dominicana)

Al menos 16 personas han muerto, se sospecha de leptospirosis y 171 han sido notificados en lo que va de año, de acuerdo con el informe epidemiológico de Salud Pública.

La situación es crítica en las provincias Santiago, Duarte, Barahona, Espaillat, Puerto Plata, Hermanas Mirabal y el Distrito Nacional.

En 2011 se registraron 116 casos y dos defunciones en igual período, siendo las provincias Santo Domingo, Santiago, y La Vega y Espaillat las de mayores aportes.



El mundo



Corea del Sur, Chungcheong del Sur: Detectan un posible brote de gripe aviar en una granja

11 de marzo de 2012 – Fuente: Agencia Yonhap News

Las autoridades surcoreanas detectaron un posible brote de gripe aviar en pollos que, de confirmarse, podría ser el primero en el país en 10 meses, informó hoy el Ministerio de Alimentación, Agricultura, Bosques y Pesca de Seúl.

El brote fue detectado en una granja de aves de corral en la provincia de Chungcheong del Sur, donde alrededor de un centenar del total de 450 pollos mostraron síntomas de la gripe aviar, según el Ministerio surcoreano.

Unos 40 pollos de la granja ya han muerto y una primera prueba sobre 10 aves con síntomas de gripe aviar dio resultado positivo, aunque el Ministerio confirmará a lo largo del día la presencia de esta enfermedad tras realizar una investigación más exhaustiva.

Además de determinar si los pollos están infectados con la gripe aviar, el estudio precisará si se trata de una cepa contagiosa del temido virus. De confirmarse que se trata del tipo H5 o H7, dos variantes altamente patógenas, el Gobierno surcoreano confirmará los resultados finales mañana tras llevar a cabo una prueba adicional.

Además, si el brote detectado responde a alguno de los dos citados supuestos, Corea del Sur emitirá una orden de aislamiento para todas las aves de corral del país, aseguró el Ministerio.

El brote sospechoso de gripe aviar es el primero en el país asiático desde el 16 de mayo del año pasado.

En otros países de la región de Asia y el Pacífico esta enfermedad ha llegado a contagiarse a seres humanos y en lo que va de año ya ha costado la vida a dos personas en China, otras dos en Vietnam y cinco en Indonesia.



Rusia: El número de infectados por VIH crece un 5% en un año

12 de marzo de 2012 – Fuente: Agencia EFE

Rusia registró 62.000 nuevos casos de VIH en 2011, lo que supone un 5% más en relación al número de afectados por esta enfermedad censados en 2010, informó hoy el jefe del Servicio Epidemiológico y Sanitario (SES) de Rusia, Guennadi Oníshenko.

³ Es curioso que sólo haya 25 casos repartidos en ocho estados. Esto puede estar relacionado con un elevado porcentaje de casos de infecciones leves o subclínicas con esta cepa en particular de *Escherichia coli* enterohemorrágica (ECEH).

“Se observa la feminización” en la expansión de la enfermedad y en trece regiones rusas la mayoría de los nuevos infectados son mujeres, señaló el jefe sanitario ruso.

La tasa de incidencia en Rusia es de 43,3 infectados por cada 100.000 personas, y las regiones más afectadas son las de Siberia, los Urales y el Volga, mientras que el Cáucaso Norte y el Extremo Oriente ruso son las que menos enfermos registran.

El grupo de población que más crecimiento de infección por VIH experimentó a lo largo del último año fue el de los hombres entre 30 y 35 años, cuyos indicadores lo sitúan en una situación de epidemia, según Onishenko.

“Si consideramos que se puede hablar de epidemia con un 1% de población afectada, en el grupo de hombres de 30 a 35 años tenemos un 2,2% de infectados”, aseguró el funcionario sanitario.

Alrededor de 25 millones de rusos se hicieron análisis en 2011 para comprobar si estaban afectados por la enfermedad, según el SES.

En Rusia, el VIH se ceba sobre todo con los adictos a la heroína y muchos nuevos contagios se deben al uso de agujas no esterilizadas.

Desde 1987, más de 600.000 personas se han contagiado con VIH en Rusia, lamentó el jefe sanitario ruso.



Uganda: Alerta por un brote de cólera

8 de marzo de 2012 – Fuente: UGPulse (Uganda)

El Ministerio de Salud de Uganda advirtió sobre un brote de cólera en algunas partes del país.

La doctora Denise Lwamafa, de la Dirección General de Servicios de Salud, dijo que se han reportado 280 casos de cólera en los distritos de Kasese, Mbale, Sironko, Bududa y Buliisa.

También se informó de un aumento en los casos de otras enfermedades de transmisión hídrica, como la fiebre tifoidea y la disentería.

Lwamafa aseguró que el Ministerio de Salud está tomando una serie de medidas para controlar la propagación del cólera y las enfermedades de transmisión hídrica de cara a la temporada de lluvia. Dijo que la vigilancia y los programas epidemiológicos continuarán en los distritos afectados y en los vecinos para detección de casos y su tratamiento precoz.

Los Depósitos Médicos Nacionales (SMN) han distribuido los medicamentos necesarios a los distritos afectados ante la posibilidad caso de que se presenten más casos.

El Ministerio de Salud insta al público a hervir toda el agua para beber, cocinar bien los alimentos y consumirlos mientras están calientes, lavarse las manos con jabón antes de comer, defecar sólo en las letrinas y evitar los alimentos y bebidas que se venden en las calles y a lo largo de las carreteras.



Yemen: Se incrementan las muertes por sarampión

5 de marzo de 2012 – Fuente: Integrated Regional Information Networks

El sarampión ha matado a 126 niños en Yemen desde mediados de 2011, una consecuencia de la interrupción de los servicios básicos de salud durante los años de crisis política. En respuesta al gran incremento en el número de casos y muertes debidos al sarampión, el gobierno yemení hizo un llamamiento a la asistencia internacional y organizó una campaña de vacunación en respuesta al brote que se iniciará en las regiones más afectadas el 10 de marzo de 2012.

“Es muy triste que estuviéramos hablando de la eliminación de la enfermedad en 2010, y ahora estemos lidiando con un brote”, dijo Arwa Baidar, oficial del programa de salud infantil del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Las últimas estadísticas del Ministerio de Salud, de fines de febrero, informaban de 3.767 casos confirmados de sarampión y 126 muertes, desde mediados de 2011. Entre 2007 y 2009, el Ministerio informó de un total de 211 casos y ninguna muerte por sarampión.

El 70% de estos casos, y todas las muertes, corresponden a niños menores de cinco años. La mayoría de los casos y muertes ocurrieron en los últimos cuatro meses. Se han informado casos de sarampión en todo el país, pero más concentrados en las gobernaciones de Abyan, Aden, Al Bayda, Shabwa, Dhamar, Lahj, Amran y Sa’dah.

“La enfermedad se está extendiendo rápidamente, llegando a zonas densamente pobladas como así también a áreas con altos niveles de desnutrición aguda”, declaró Geert Cappelaere, representante de UNICEF en Yemen. “Hay una gran preocupación, muy justificada, de que haya muchas más muertes si no se inicia de inmediato una campaña de inmunización masiva en todo el país”.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los brotes de sarampión pueden ser especialmente mortales en países que se recuperan de un conflicto. Los daños a la infraestructura y los servicios de salud interrumpen las campañas regulares de inmunización, y el hacinamiento en los campamentos de refugiados aumenta el riesgo de infección.

“El brote es un resultado directo de una disminución en los servicios regulares de inmunización durante 2011, un resultado directo de los conflictos en ese año”, añadió Cappelaere. En las zonas de conflicto no se pudieron entregar vacunas ya sea porque las cargas fueron detenidas en los puestos de control, por falta de personal, o porque las vacunas se arruinaron por los cortes de electricidad. En julio de 2011, la OMS informó que la escasez de combustible alteró el sistema de cadena de frío, y produjo el cierre del 30% de las instalaciones de inmunización.

Las tasas de inmunización también han disminuido en algunas áreas, tales como Abyan, debido a un “resurgimiento de opiniones religiosas radicales –negativas– sobre la vacunación”, dijo el director general de Salud Familiar del Ministerio de Salud, Ali Jahhaf. “Los grupos radicales religiosos dicen que la vacunación no es necesaria, que va en contra de la voluntad de Dios. Algunas comunidades creen en esto y se resisten o no aceptan la vacunación. Esta es una de las razones por las que en aquellas áreas vemos bolsones de menor cobertura de vacunación”.

Jahhaf agregó que la crisis política y los enfrentamientos armados de 2011 habían incrementado la “brecha de inmunidad”, o el número de niños no inmunizados, a un nivel lo suficientemente grande como para causar brotes. “Nuestra cobertura regular no alcanza ahora al nivel donde se puede lograr una inmunidad general de la comunidad”.

En Yemen, la crisis del sarampión es más grave debido a los altos niveles de desnutrición del país. Los niños mal alimentados, con un sistema inmunológico debilitado, son más propensos a desarrollar las complicaciones causadas por el sarampión. De acuerdo con el UNICEF, el 58% de los niños yemeníes sufren problemas de desnutrición, la segunda tasa más alta del mundo después de Afganistán. En las partes más afectadas del país, el 30% de los niños sufren de desnutrición aguda, un nivel dos veces superior al umbral de emergencia reconocido internacionalmente, y similar al de algunas regiones de Somalia.

El gobierno de Yemen ha pedido ayuda internacional para hacer frente a la crisis humanitaria. En enero, el Primer Ministro Mohammed Basindwa recorrió las capitales de los países del Golfo para solicitar ayuda humanitaria durante la transición política del Yemen. En respuesta a los brotes de sarampión, UNICEF, en colaboración con el Ministerio de Salud, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), pondrán en marcha el 10 de marzo la primera fase de una campaña de vacunación en respuesta al brote en siete de las gobernaciones más afectadas: Abyan, Aden, Lahj, Shabwa, Dahmar, Al Bayda, y Sa’dah. La segunda fase de la campaña ampliará la vacunación a todo el país, pero depende de financiación adicional. El costo de la vacunación para ocho millones de niños es de alrededor de nueve millones de dólares.

Sowetan **Zimbabue, Harare: Se disparan los casos de fiebre tifoidea**

5 de marzo de 2012 – Fuente: Sowetan (Sudáfrica)

Cerca de 3.000 casos de fiebre tifoidea se han reportado en Harare, la capital de Zimbabue, desde que se detectó el primer caso en un suburbio de clase trabajadora en enero de 2012. “En este momento tenemos más de 3.000 casos, entre sospechosos y confirmados”, manifestó Prosper Chonzi, director de servicios de salud de la ciudad.

Más de 90 personas de Kuwadzana, uno de los suburbios de la capital, fueron internados en el hospital en enero de 2012. Las autoridades sanitarias prohibieron la venta de alimentos en la vía pública, en un intento de frenar la propagación de la enfermedad. “Nuestra preocupación es que la fiebre tifoidea se está extendiendo a otras áreas adyacentes a Kuwadzana”, dijo Chonzi.

“Ahora estamos entrando en las áreas no afectadas, para educar al público acerca de la propagación de la fiebre tifoidea. La ciudad ha entendido que es mejor concentrarse en las medidas preventivas en lugar de las correctivas”.

El ministro de Salud, Henry Madzorera, dijo que el gobierno no tenía el dinero necesario para hacer frente al brote de fiebre tifoidea, que se ha extendido a otras provincias. Algunos suburbios pasaron semanas sin agua corriente, a pesar que las autoridades municipales luchan por mantener los servicios. En octubre pasado, se registraron más de 6.000 casos de diarrea en las ciudades meridionales de Masvingo y Kadoma, donde los niños fueron los más afectados. Hace cuatro años, más de 4.000 personas murieron de cólera en un brote que afectó a casi 100.000 personas.

Immunity **El reloj biológico condiciona las respuestas del sistema inmune**

17 de febrero de 2012 – Fuente: Immunity

La hora del día parece ser un factor importante en nuestro riesgo de adquirir una infección, revela un estudio. Investigadores de la Escuela de Medicina de la Universidad de Yale (Estados Unidos) descubrieron cómo una proteína del sistema inmune resulta afectada por los cambios químicos que ocurren en nuestro organismo a lo largo del día.

El hallazgo demuestra que una infección es menos o más severa dependiendo de la hora del día. Estos resultados, afirman los expertos, pueden tener un impacto en el futuro en la forma como se administran los medicamentos.

Las plantas, animales e incluso las bacterias experimentan una rutina que cambia cada 24 horas, el llamado ritmo circadiano. Cuando el organismo se desajusta del ritmo de su ambiente, por ejemplo cuando se cruzan los husos horarios en los viajes de largo trayecto, ocurre el llamado *jet lag*.

Se sabe ya que el sistema inmune presenta variaciones a lo largo del día. Pero ahora la nueva investigación parece haber encontrado cómo ocurren estas variaciones y cuáles son sus efectos.

Detección de patógenos

Para que el sistema inmune pueda atacar una infección necesita primero detectar al patógeno invasor. Los investigadores de Yale estaban analizando una de las proteínas involucradas en este proceso de detección, el receptor de tipo Toll 9 (TLR9). Este receptor puede identificar el ADN de las bacterias y virus.

En experimentos con ratones, los científicos descubrieron que la cantidad de TLR9 producida y la forma como funciona están controlados por el reloj biológico del organismo y este proceso varía a lo largo del día. Encontraron que cuando inmunizaron a los ratones en el momento de máxima actividad del TLR9, mejoró la respuesta de su sistema inmune.

Según los investigadores, se sabe que los humanos que desarrollan sepsis, una infección letal en la sangre, tienden a estar en mayor riesgo de muerte entre las 02:00 y 06:00 horas.

En el experimento con ratones, la severidad de la sepsis dependió del momento del día en que la infección comenzó, y esto coincidió con cambios en la actividad del TLR9.

Tal como explica el profesor Erol Fikrig, quien dirigió la investigación, descubrieron "un vínculo molecular directo entre los ritmos circadianos y el sistema inmune". Y esto, agrega, "podría tener implicancias importantes para la prevención y tratamiento de enfermedades".

"Parece que las perturbaciones en el reloj circadiano influyen en nuestra susceptibilidad a los patógenos" expresa el científico.

Por su parte, el doctor Akhilesh Reddy, quien está investigando en la Universidad de Cambridge los ritmos circadianos, señala que se sabe desde hace tiempo que la hora tiene un impacto en el sistema inmune, pero este estudio es una de las primeras incursiones en las razones de porqué ocurre esto.

Las implicancias para el cuidado de la salud son importantes ya que este hallazgo podría significar que los fármacos deben suministrarse a determinada hora del día para que puedan ser más efectivos. O también podrían diseñarse fármacos que estén dirigidos al reloj biológico para colocar al sistema inmune en su fase más activa.

Según el doctor Reddy, las compañías farmacéuticas ya están estudiando este proceso y ahora se está analizando el suministro de fármacos a distintas horas del día.

Según el científico, "en unos 10 años podríamos comenzar a ver el impacto de nuestro reloj biológico en la medicina".⁴

IJSEM

Identifican una bacteria en la cavidad oral asociada a meningitis y cardiopatías

21 de febrero de 2012 – Fuente: *International Journal of Systematic and Evolutionary Microbiology*

Una bacteria que acaba de identificarse, que suele alojarse en la cavidad oral, tiene un gran potencial patogénico cuando entra en el torrente sanguíneo, según un estudio.

La nueva bacteria, denominada *Streptococcus tigurinus*, ha sido descubierta por investigadores del Instituto de Microbiología Médica de la Universidad de Zurich (Suiza), coordinados por Andrea Zbinden. Fue aislada en sangre de pacientes con endocarditis, meningitis y espondilitis y muestra una gran semejanza con otros tipos de estreptococos que colonizan la boca.

La similitud con otras bacterias relacionadas implica que este agente patógeno ha existido durante mucho tiempo. Según el director del estudio, "una identificación exacta de esta bacteria es esencial para poder hacer un seguimiento de cómo se propaga. Las investigaciones que se lleven a cabo en el futuro deberán encaminarse a descubrir las estrategias que emplea *S. tigurinus* para causar enfermedad".

Zbinden añadió que "esta bacteria parece tener un potencial natural para causar enfermedades graves". El siguiente paso será determinar la frecuencia con la que *S. tigurinus* se aloja en la cavidad oral y estudiar los verdaderos riesgos que plantea. "La inmunosupresión, las válvulas cardíacas anómalas, las cirugías dentales y las enfermedades crónicas son factores comunes de predisposición a infecciones sanguíneas por este tipo de bacterias", recordó. No obstante, "aún desconocemos los factores de riesgo específicos asociados a *S. tigurinus*".⁵

AEM

Patentan un probiótico activo contra las infecciones por rotavirus

21 de febrero de 2012 – Fuente: *Applied and Environmental Microbiology*

Investigadores de los laboratorios que la compañía española Ordesa tiene en el Parc Científic Barcelona han demostrado que *Bifidobacterium longum* subsp *infantis* CECT7210, un probiótico aislado de bebés alimentados exclusivamente con leche materna, es capaz de reducir *in vivo* la incidencia de infecciones por rotavirus.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el rotavirus provoca el 25% de las enfermedades diarreicas y gastroenteritis agudas en niños menores de cinco años, y es una de las principales causas de mortalidad infantil en el mundo.

Se estima que más de 500.000 niños mueren cada año en el mundo debido a la infección por rotavirus, 10.000 de ellos en Europa. En España, se calcula que el 10% de las consultas de urgencias pediátricas son debidas a gastroenteritis por rotavirus. Los resultados de esta patente se aplicarán en el desarrollo de nuevas formulaciones de productos para la alimentación infantil.

Los investigadores han comprobado mediante estudios *in vivo* con modelos de ratones BALB/c, que la nueva cepa es capaz de inhibir hasta en un 36,05 % la capacidad de replicación de rotavirus y de garantizar una protección de un 48,5% frente a la infección por rotavirus.

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

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

Según José Antonio Moreno, jefe del proyecto, a pesar de que algunos estudios previos ya habían sugerido el efecto antirrotaviral de algunos probióticos, hasta ahora no se disponía de evidencia científica del mecanismo molecular concreto por el cual los probióticos tienen esta propiedad. La novedad de este trabajo radica en el hecho de que revela por primera vez el mecanismo por el que la bacteria es capaz de inhibir la actividad del rotavirus.

“Los probióticos son microorganismos vivos que, ingeridos en cantidad suficiente, proporcionan efectos beneficiosos a la salud de su huésped, al que protegen contra infecciones, inflamación y alergias”, señala Moreno.

“Dentro de los probióticos, el género *Bifidobacterium* suscita gran interés, dado que las bacterias pertenecientes a este género son los primeros colonizadores del tracto gastrointestinal de los recién nacidos y son las bacterias dominantes en el intestino de los niños alimentados exclusivamente con leche materna. La colonización del intestino por estos microorganismos juega un papel muy importante en el metabolismo”, explica el investigador.

Las conclusiones de este estudio “aportan evidencias claras sobre los mecanismos moleculares utilizados por los probióticos para actuar de forma beneficiosa sobre nuestra salud gastrointestinal”, subraya Moreno.⁶

Publicidad relacionada con la salud

The advertisement is a blue-toned illustration. At the top center, the text "CALCIUM FOR - -" is written in a serif font. On the left, a runner is depicted in a blue line drawing, wearing a tank top with "USA" and the number "722". Below him, the text reads "BILLY MILLS (Sioux) 1964 Olympic Gold Medal Winner". On the right, a ballerina in a blue line drawing is shown in a graceful pose. Below her, the text reads "MARIA TALLCHIEF (Osage) World Renown Ballerina". In the center, a woman in a purple dress and white apron is serving a cup of coffee to a young girl with long brown hair. On the table in front of them are a carton of milk, a wedge of Swiss cheese, and a bowl of ice cream. The words "STRONG BONES" are written on the left and "STRONG MUSCLES" on the right. At the bottom right, there is a small copyright notice: "Copyright © 1979 Swanson Center for Nutrition, Inc. All Rights Reserved."

Calcio para huesos fuertes y músculos fuertes.
Billy Mills (Sioux). Ganador de la Medalla Dorada Olímpica 1964.
Maria Tallchief (Osage). Bailarina de renombre mundial.
Swanson Center for Nutrition (1979. Omaha, Nebraska, Estados Unidos).

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