



# Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente

Córdoba - Argentina

Sede del XII Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología 2012



## Número 861

15 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  
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)

### Córdoba

- **Villa Allende: Detectan un caso de meningitis**

### Argentina

- **Vigilancia de supuración genital gonocócica**

### América

- **Bolivia: Inician campaña contra la fasciolosis**
- **Brasil: Prueban un nuevo fármaco para tratar el sida en niños**
- **Estados Unidos: Se registran altos niveles de arsénico en fórmulas lácteas para bebés y otros alimentos**
- **Estados Unidos: Los peligros de las granjas son una amenaza grave para los niños**
- **Guatemala: Los anticonceptivos son un derecho lejano para las indígenas**
- **Paraguay, Asunción: Alarma ante un caso de rabia en un murciélago**

### El mundo

- **Gran Bretaña: Hasta 210.000 personas podrían morir de forma prematura por abuso de alcohol en los próximos 20 años**
- **Gran Bretaña, Liverpool: Un brote de sarampión se propaga por la región**
- **Nigeria: El país registra cuatro casos de poliomielitis en 10 semanas**
- **Somalia: El sarampión afecta de forma descontrolada partes del sur del país**
- **Unión Europea: Durante 2010 aumentó el número de casos de campilobacteriosis**
- **El DNDi inicia un ensayo clínico con un candidato a fármaco para la tripanosomosis africana**
- **Ciertas creencias motivan a los trabajadores de la salud a vacunarse contra la gripe**



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

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

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.



## Villa Allende: Detectan un caso de meningitis

14 de marzo de 2012 – Fuente: La Mañana de Córdoba (Argentina)

Un alumno de primer grado B del Colegio '17 de Agosto' en Villa Allende fue diagnosticado con meningitis bacteriana, mientras que las autoridades sanitarias recomendaron no tomar medidas como el cierre de la escuela ni la desinfección de la misma.

El diagnóstico fue corroborado por el secretario de Salud de la Municipalidad, Lucas Figueroa, y por un profesional del Hospital 'Josefina Prieur' de Villa Allende, José Galetto.

La Dra. Natalia Romero, del Hospital de Niños de la Santísima Trinidad, de Córdoba, y la Dra. Sandra Marcela Beliore, del Área de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Provincia, también confirmaron que el alumno está afectado por una meningitis bacteriana, e impartieron recomendaciones de que ante la posibilidad de que "cualquier alumno acuse dolor de cabeza o fiebre" acuda con urgencia al Hospital 'Josefina Prieur'.

## Argentina



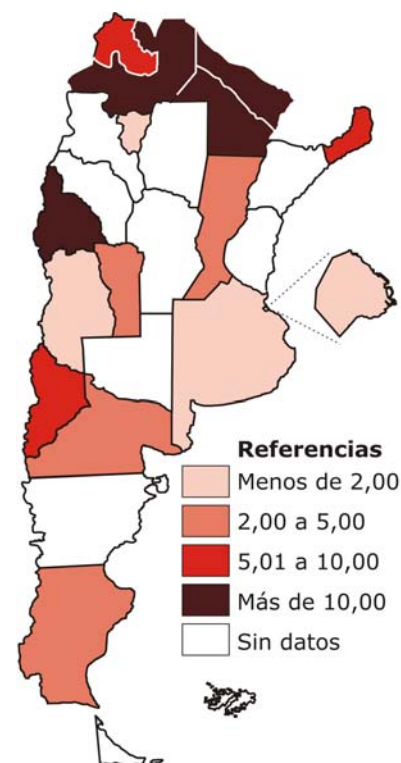
### Vigilancia de supuración genital gonocócica

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.<sup>1</sup>

Provincia/Región	2010		2011		2012	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	9	2,94	13	4,25	6	1,96
Buenos Aires	29	1,89	10	0,65	12	0,78
Córdoba	7	2,06	6	1,77	—	—
Entre Ríos	14	10,92	19	14,82	—	—
Santa Fe	17	5,17	16	4,87	7	2,13
<b>Centro</b>	<b>76</b>	<b>2,89</b>	<b>64</b>	<b>2,43</b>	<b>25</b>	<b>0,95</b>
La Rioja	5	14,07	3	8,44	—	—
Mendoza	1	0,57	1	0,57	1	0,57
San Juan	13	18,18	4	5,59	12	16,78
San Luis	—	—	1	2,19	1	2,19
<b>Cuyo</b>	<b>19</b>	<b>5,77</b>	<b>9</b>	<b>2,73</b>	<b>14</b>	<b>4,25</b>
Corrientes	5	4,83	16	15,45	—	—
Chaco	43	40,14	29	27,07	15	14,00
Formosa	12	21,59	15	26,99	6	10,80
Misiones	47	42,29	27	24,29	11	9,90
<b>NEA</b>	<b>107</b>	<b>28,35</b>	<b>87</b>	<b>23,05</b>	<b>32</b>	<b>8,48</b>
Catamarca	20	49,48	12	29,69	—	—
Jujuy	12	17,18	2	2,86	6	8,59
Salta	19	14,99	19	14,99	20	15,78
Santiago del Estero	4	4,53	3	3,40	—	—
Tucumán	29	19,19	8	5,29	3	1,98
<b>NOA</b>	<b>84</b>	<b>17,63</b>	<b>44</b>	<b>9,23</b>	<b>29</b>	<b>6,09</b>
Neuquén	2	3,54	5	8,85	5	8,85
Río Negro	4	6,63	1	1,66	3	4,97
Santa Cruz	—	—	1	4,27	1	4,27
<b>Sur</b>	<b>6</b>	<b>2,55</b>	<b>7</b>	<b>2,98</b>	<b>9</b>	<b>3,83</b>
<b>Total Argentina</b>	<b>292</b>	<b>7,21</b>	<b>211</b>	<b>5,21</b>	<b>109</b>	<b>2,69</b>

**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.



## América



### Bolivia: Inician campaña contra la fasciolosis

10 de marzo de 2012 – Fuente: Prensa Latina

Una campaña contra la fasciolosis comenzó hoy en varios municipios considerados endémicos en Bolivia, anunció el director del Servicio Departamental de Salud (SEDES) de La Paz, Pedro Mamani.

Para la cruzada, que desparasitará alrededor de 180.000 personas a partir de los cinco años de edad, el SEDES tiene el apoyo de los gobiernos municipales, el Ministerio de Salud y Deportes, y la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

<sup>1</sup> Esta información es parcial y sujeta a modificaciones. Las notificaciones incluyen casos sospechosos.

Según Mamani, la campaña será implementada por brigadas compuestas por al menos 80 funcionarios de salud durante 15 días a un mes.

La iniciativa de realizar esta campaña surgió después de detectarse 11 casos positivos de fasciolosis en 2011, acotó la fuente.

Esta enfermedad es causada por un parásito que provoca una complicación en el hígado y sus conductos, ocasionando inflamación de ese órgano. La infección se adquiere por consumo de agua y plantas contaminadas e infectadas con larvas, que generalmente se hallan en lagos y ríos.



### **Brasil: Prueban un nuevo fármaco para tratar el sida en niños**

13 de marzo de 2012 – Fuente: Agencia EFE

La Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), un centro de investigaciones de referencia en Brasil, comenzará a probar en seres humanos un medicamento desarrollado especialmente para tratar el sida en niños, informaron hoy fuentes oficiales.

Las pruebas comenzarán en el segundo semestre de este año y se calcula que, si resultan exitosas, el medicamento estará disponible en el mercado a partir de 2014, de acuerdo a las previsiones de los científicos de esa institución pública.

Los investigadores de Fiocruz reunieron en un único comprimido los principios activos lamivudina, zidovudina y nevirapina, tres de los 16 usados en el combate contra el sida. Ese comprimido contiene dosis adecuadas para niños y además fue endulzado con otros componentes, con el objetivo de que su sabor sea más agradable y no genere rechazo.

Según datos oficiales, entre 1980 y 2010 se registraron en Brasil unos 14.000 casos de sida en niños menores de trece años, que en su mayoría heredaron la enfermedad de sus madres durante el embarazo o la contrajeron al momento del parto.



### **Estados Unidos: Se registran altos niveles de arsénico en fórmulas lácteas para bebés y otros alimentos**

16 de febrero de 2012 – Fuente: *Environmental Health Perspectives*

Altos contenidos de arsénico, químico cancerígeno comúnmente encontrado en el arroz, fueron encontrados en varios tipos de cereales y fórmula de leche para bebés que utilizan almíbar de arroz integral orgánico como edulcorante, de acuerdo con un estudio de Dartmouth College divulgado hoy.

El informe encontró que dos de las 17 fórmulas de bebé a las que se les realizaron pruebas tenían almíbar de arroz integral orgánico como principal ingrediente y en uno de los casos el nivel de concentración de arsénico excedía seis veces el límite federal.

El gobierno establece como límite 10 partes cada mil millones (ppb), como el total de arsénico en el agua embotellada o de consumo.

Los investigadores destacaron la situación como "particularmente preocupante para los bebés", debido a su vulnerabilidad a los efectos tóxicos del arsénico por la relación entre su tamaño y peso y las cantidades de arsénico consumidas.

Asimismo, el estudio halló que 22 de 29 barras de cereal o barras energéticas que se analizaron tenían almíbar de arroz integral orgánico como edulcorante, harina de arroz, granos de arroz o copos de arroz entre sus principales cinco ingredientes.

Los investigadores además analizaron el nivel de arsénico en bebidas energéticas y encontraron que una de las tres variedades tenía en total 84 ppb de arsénico, mientras que las otras dos alcanzaron los 171 ppb.

El estudio destaca la necesidad de una mayor regulación en cuanto a los límites de este químico en los alimentos, debido a la creciente prevalencia de arsénico oculto en la comida.<sup>2</sup>



### **Estados Unidos: Los peligros de las granjas son una amenaza grave para los niños**

12 de marzo de 2012 – Fuente: *Pediatrics*

Casi 27.000 niños sufren lesiones en granjas de Estados Unidos cada año, y muchos requieren hospitalización. Muchas de estas lesiones graves, a veces letales, son provocadas por peligros industriales de la agricultura, como caídas de tractores o accidentes con las maquinarias, informan los investigadores.

"Para abordar este grave problema, la prevención se debe enfocar en un mejor control tanto del acceso de los niños a las actividades agrícolas y recreativas como de la asignación de los niños a tareas de trabajo de agricultura que sobrepasen las normas del desarrollo", señaló al investigador líder Eduard Zaloshnja, del Instituto de Investigación y Evaluación del Pacífico en Beltsville, Maryland.

<sup>2</sup> Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).

“Este estudio halla que, de forma similar con las lesiones agrícolas en los adultos, las lesiones agrícolas en los jóvenes tienden a ser más graves y costosas que las lesiones que no son agrícolas”, añadió Zaloshnja.

Para medir la extensión y costo del problema, el equipo de Zaloshnja revisó datos de la Encuesta de Lesiones Agrícolas y causas múltiples de muerte en la niñez en Estados Unidos de 2001 a 2006.

De unos 26.650 niños menores de 19 años lesionados anualmente, 14% fueron hospitalizados y 84 murieron en promedio cada año. En comparación, apenas poco más del 1% de las lesiones pediátricas no relacionadas con las granjas amerita atención hospitalaria, según el estudio.

“Estas lesiones cuestan a la sociedad un estimado de 1.400 millones de dólares al año”, comentó Zaloshnja. “Las lesiones relacionadas con el trabajo cuestan anualmente 347 millones, o 24,4% del costo total”.

Pero la mayoría de los accidentes de granja (alrededor del 71%) y muertes (86%) de los niños no se relacionaron con el trabajo, lo que sugiere una necesidad de una mejor supervisión y educación para los niños en las áreas agrícolas, anotaron los autores.

La Dra. Judy Schaechter, profesora asociada de pediatría y medicina adolescente de la Facultad de Medicina Miller de la Universidad de Miami, apuntó que el estudio muestra que muchos niños se lesionan gravemente en las granjas, con un gran costo.

La alta tasa de accidentes no relacionados con el trabajo “llama la atención sobre el hecho de que la prevención debe ir más allá de las necesidades de los trabajadores agrícolas adolescentes”, señaló.

“Debemos trabajar con los dueños de granjas, los operadores del sector agrícola y los empleados que llevan a sus hijos al trabajo con regularidad, o incluso infrecuentemente porque no pueden hallar una guardería para los fines de semana, para un día de planificación escolar o cuando el niño está enfermo”, apuntó. “Esos niños también merecen que se les tome seriamente en cuenta en cuanto a la prevención de lesiones”.

Además, los hallazgos son coherentes con otros estudios sobre lesiones que muestran una proporción mucho más alta de lesiones no letales que letales, dijo Schaechter, anotando que a veces el pequeño número de muertes es ignorado. “Irónicamente, ese pequeño número tiene un alto costo económico”, añadió.

Se necesita un mejor análisis de los peligros que acechan a los niños en las granjas, sentenció Schaechter. “El aire libre y la naturaleza tienen grandes virtudes, pero la agricultura conlleva riesgos específicos provocados por un equipo pesado y específico, las sustancias químicas utilizadas, los cuerpos de agua, etc., además del grado de supervisión de los padres”, planteó. “El análisis de ese riesgo puede llevar a estrategias de prevención adecuadas”.<sup>3</sup>



## Guatemala: Los anticonceptivos son un derecho lejano para las indígenas

14 de marzo de 2012 – Fuente: Inter Press Service

Para Guatemala se ve lejano poder cumplir con la meta de “lograr para el año 2015 el acceso universal a la salud reproductiva”, pero además el acceso a los anticonceptivos tiene especiales dificultades para las mujeres indígenas.

La meta sobre el derecho a la salud reproductiva forma parte de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, a los que se comprometió este país centroamericano y otros 192 Estados en la Organización de Naciones Unidas (ONU), en septiembre de 2000.

Para medir el avance sobre esta meta, uno de los indicadores es el acceso y uso de métodos anticonceptivos. En Guatemala las cifras disponibles perfilan un panorama muy desigual en términos de pertenencia étnica.

Según las Encuestas Nacionales de Salud Materno Infantil, la tasa de uso de anticonceptivos ha aumentado de 23,2% en 1987 al 54,1% en 2009. Pero en el caso de mujeres indígenas el porcentaje es mucho menor, de 5,5% a 40,2% en el mismo periodo.

Estos datos se asocian con la necesidad insatisfecha en materia de planificación familiar, y con maternidades que implican costos para la salud física y el desarrollo de las mujeres indígenas, sobre todo en el área rural donde se registran altas tasas de fecundidad, 4,5 hijos por mujer. Muchos de estos embarazos no son deseados, ya que en 14% de casos las indígenas desean tener acceso a métodos anticonceptivos para limitar el número de embarazos, pero enfrentan diversas limitaciones.

Como plantea Gabriela Meléndez, partera especializada en salud sexual y reproductiva, las mujeres indígenas utilizan menos los métodos de planificación familiar por la existencia de una demanda insatisfecha de insumos en áreas rurales y de consejería balanceada, aunado a la exclusión social. Pero también existen barreras culturales como el machismo, que lleva a muchas mujeres a planificar sus embarazos a escondidas de sus parejas, para evitar celos y el riesgo de ser violentadas.

De acuerdo con Meléndez, quien trabaja para la Asociación Manos Abiertas, ese machismo puede darse en diferentes niveles. El primero en el hogar, con la desaprobación de la pareja para planificar, el segundo en el puesto de salud, donde a muchas mujeres todavía les piden la autorización de sus parejas o de sus padres, en caso de menores de edad, para acceder a un método de planificación familiar. En tercer lugar, el estigma social que establece que si una mujer quiere planificar es porque “segurito tendrá otro por ahí”, y que “la mujer nació para parir”.

Las ideas y prácticas machistas se suman a la baja escolaridad y el monolingüismo, de manera que las indígenas no tienen acceso a información adecuada para conocer los distintos métodos, así como los pros y contras de cada

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

uno. Esa falta de consejería hace que cuando utilizan algún método y experimentan efectos secundarios, ellas opten por abandonarlo y nuevamente quedan expuestas al embarazo no deseado.

También sucede que muchas no tienen los recursos para adquirir los anticonceptivos y el Estado no les garantiza el acceso con calidad y pertinencia cultural en sus comunidades.

Como plantea el Tercer Informe de Avances de los Objetivos del Milenio 2010, no existe un censo del personal sanitario que maneje idiomas mayas. Tampoco existen mecanismos para que el personal capacitado permanezca cerca de su comunidad de origen y contribuya a romper las barreras idiomáticas y culturales, que aún limitan el derecho a la planificación familiar de las indígenas.

Estas situaciones hacen que, más por disponibilidad que por elección, las mujeres en el área rural utilicen la Depo-provera (inyección cada tres meses). "Sin embargo –asegura Meléndez– si tuvieran más opciones y una buena consejería probablemente se diversificaría más el uso de métodos, ya que cada mujer es diferente, vive diferente y tiene necesidades diferentes".

Al respecto, los especialistas indican que el tema de la planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos es sólo una parte de lo que implica el acceso a la salud sexual y reproductiva de las mujeres.

Este concepto es mucho más amplio e incluye el conocimiento del cuerpo, de las etapas y los cambios, la atención del embarazo, parto y post parto, el disfrute de la sexualidad, en fin, mucho más que sólo controlar la natalidad como generalmente se visualiza desde las políticas y programas de salud estatales.

Como narra Iris Cecilia Brito, joven ixil, ella quedó embarazada porque no sabía sobre sexualidad y aunque intentó hacer vida de pareja fue víctima de violencia, por lo que con el apoyo familiar decidió enfrentar sola la maternidad. Ella insiste en la necesidad de orientar a las adolescentes indígenas "para que no se casen jóvenes y prevengan los embarazos porque después la vida es difícil".

Aunque existen algunas organizaciones en pro de los derechos sexuales y reproductivos que abordan estos temas y facilitan servicios y métodos anticonceptivos a bajo costo, su proyección es limitada por los recursos. De manera que aún falta recorrer un largo camino para que los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres indígenas sean garantizados en Guatemala.



## Paraguay, Asunción: Alarma ante un caso de rabia en un murciélago

10 de marzo de 2012 – Fuente: Terra

La aparición este año del primer caso de rabia en un murciélago que atacó a un humano disparó la alarma en Paraguay, donde ese mal está erradicado desde 2004, anunció hoy el Centro Antirrábico Nacional.

"A raíz de eso lanzamos una alerta a las autoridades sanitarias para que se extremen los cuidados y especial atención a las personas atacadas por animales y específicamente por murciélagos", dijo el director del Centro, Miguel Castagnino.

La mujer atacada, de 86 años, reside en el barrio San Miguel de Lambaré, a las afueras de Asunción, y aún se encuentra en observación, luego de ser mordida el 26 de febrero por un murciélago, en horas de la madrugada en la mejilla izquierda. El médico afirmó que el mamífero, que fue atrapado por los familiares de la anciana, dio positivo para rabia y que la víctima "está lúcida, controlada y recibiendo la profilaxis".

Paraguay registró 28 ataques de quirópteros el año pasado, según Castagnino, que atribuye esos hechos a una migración forzada de su hábitat natural debido a la deforestación.

"En 2011 hubo 800 focos de incendios forestales en todo el país y ya advertimos de que esto se pueda urbanizar", refirió Castagnino al comentar que esos mamíferos tienen el hábito de seguir cursos de agua y migran 15 kilómetros cada noche.

Añadió que la rabia sigue matando al año entre 50.000 y 55.000 personas en el mundo, el 95% de ellos por ataque de caninos y el resto por animales silvestres, incluidos murciélagos.

Desde el año 2004 no se registran casos confirmados de rabia humana en Paraguay. El último caso se registró en el departamento de Guairá. Esta enfermedad mortal es problema de salud pública en las Américas. Desde el año 2.000 hasta la fecha han registrado 133 casos de rabia canina. En el año 2009, se produjo un caso de rabia canina en el departamento de Caaguazú, distrito de J. Eulogio Estigarribia.

En el mes de octubre de 2011, el Centro Antirrábico Nacional (CAN) confirmó el diagnóstico de dos casos de rabia canina en Loma Plata, Boquerón. En febrero de 2011, se confirma un caso de rabia bovina en un distrito colindante con los departamentos de Guairá y Paraguarí respectivamente, informó la Dirección de Vigilancia de la Salud.

## El mundo

## THE LANCET Gran Bretaña: Hasta 210.000 personas podrían morir de forma prematura por abuso de alcohol en los próximos 20 años

20 de febrero de 2012 – Fuente: *The Lancet*

Hasta 210.000 personas en Inglaterra y Gales morirán de forma prematura a causa del alcohol en los próximos 20 años. Un tercio de estos fallecimientos prevenibles serán generados sólo por enfermedades hepáticas, según advirtió un grupo de expertos en salud en un estudio.

Otras muertes relacionadas con el alcohol podrían estar relacionadas con accidentes, violencia y suicidios, pero también con enfermedades crónicas, como la hipertensión, los ictus, ataques al corazón y cáncer.

Para uno de los líderes de este trabajo, Ian Gilmore, ex presidente del Royal College of Physicians, está "totalmente en las manos del Gobierno de Gran Bretaña" dar los pasos necesarios para enfrentar el problema de la bebida en el país y "prevenir el peor escenario de muertes evitables".

Estos expertos proponen la puesta en marcha de medidas como las tomadas en la ex Unión Soviética en 1980, que lograron, según dicen, reducir un tercio el consumo de alcohol en dos años, generando una caída del 12% en la tasa de muertes relacionadas con este consumo.

La advertencia llega después que el primer ministro británico, David Cameron, anunciara la semana pasada su intención de tomar medidas duras contra el abuso del alcohol, fenómeno al que tachó de "escándalo" que cuesta al Sistema Nacional de Salud, financiado con impuestos, unos 4.350 millones de dólares al año.

El abuso del alcohol y sus efectos dañinos sobre la salud del consumo por atracón (el denominado *binge drinking*) no es sólo un problema de los británicos, sino de otros muchos países en el mundo.

Un estudio publicado la semana pasada mostró que 7,5 millones de niños en Estados Unidos –más del 10% de la población infantil de este país– viven con padres alcohólicos y enfrentan un elevado riesgo de sufrir problemas de salud.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), unos 2,5 millones de personas mueren cada año por abusar del alcohol, lo que representa el 3,8% de todos los fallecimientos que se registran en el mundo.

Para la OMS, restringir el acceso al alcohol en los puntos de venta, reforzar las prohibiciones respecto a la publicidad de este producto y elevar los impuestos sobre el alcohol son iniciativas que podrían conseguir un enorme impacto de salud.<sup>4</sup>



### **Gran Bretaña, Liverpool: Un brote de sarampión se propaga por la región**

6 de marzo de 2012 – Fuente: British Broadcasting Corporation (Gran Bretaña)

Un brote de sarampión que se inició en Merseyside se ha diseminado más allá de Liverpool, informaron funcionarios de salud. La Agencia de Protección de la Salud (HPA) investiga ahora 48 casos confirmados, 37 casos probables, y 108 casos sospechosos.

El brote de sarampión se declaró el 16 de febrero de 2012. La mayoría de los casos se concentran en el área de Liverpool, donde hay 25 casos confirmados, 25 probables y 32 sospechosos. Sin embargo, un portavoz de la HPA agregó que "también se están empezando a ver casos aún más lejos". Se han registrado casos confirmados, probables y sospechosos en el centro y este de Cheshire, Halton y Saint Helens, Knowsley, Sefton, y Wirral, y casos probables y sospechosos en Warrington y el oeste de Cheshire.

Datos de la HPA exponen que más de 7.000 niños menores de cinco años en Merseyside están sin vacunar o parcialmente vacunados.

La mayor parte de los casos son niños menores de cinco años, que no fueron vacunados a la edad óptima de 13 meses y los bebés demasiado pequeños como para ser vacunados. Un pequeño número de adultos también ha sido afectado. El Dr. Roberto Vivancos, consultor de la Unidad de Protección de la Salud de la HPA en Cheshire y Merseyside, dijo que "cuando el sarampión ingresa en una comunidad, los niños no vacunados están en riesgo. Además, cuando niños no vacunados mayores de esa edad se infectan, pueden transmitir la enfermedad a niños vulnerables demasiado jóvenes como para estar vacunados. Eso parece ser lo que está ocurriendo en este brote".

Los centros de atención primaria de Merseyside están instando a los padres de niños sin vacunar a que se pongan en contacto con su médico de cabecera.



### **Nigeria: El país registra cuatro casos de poliomielitis en 10 semanas**

8 de marzo de 2012 – Fuente: All Africa

El Dr. Zikrullah Giwa, Consultor Técnico sobre poliomielitis del Foro de Gobernadores del Norte (NGF), dijo el 8 de marzo de 2012 que Nigeria ha registrado cuatro casos de infección por poliovirus salvaje (WPV) en las últimas 10 semanas. Los casos se registraron en los estados de Kaduna, Sokoto, Borno y Zamfara.

En el mismo período de 2011, Nigeria registraba cuatro casos en tres estados, y en todo el año 2011, el país registró 62 casos de WPV en ocho estados.

Giwa declaró que el número total de "casos derivados de la vacunación contra el virus de la poliomielitis" (cVDPV2) fue de 35 en 10 estados de la federación en 2011.

"En 2012, Nigeria no tuvo cVDPV2, mientras que en 2011, para el mismo período, se registraban cinco casos en cuatro estados", aclaró.

El consultor identificó voluntad política, financiación, seguimiento y compromiso débiles como algunos de los obstáculos contra la erradicación de la poliomielitis. Advirtió a los gobernadores que restan tan sólo 10 meses para que el país logre el objetivo global de detener la transmisión de la poliomielitis.

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

Les aconsejó imitar la estrategia de India para la interrupción de la transmisión de la enfermedad, y agregó que es necesario un apoyo sostenido y compromiso político en todos los niveles de gobierno para lograr la erradicación.

El consultor también instó a las instituciones tradicionales, religiosas, y a los colegios profesionales y la sociedad civil a apoyar la cruzada para librar al país de la poliomielitis.<sup>5</sup>

**Tabla 2.** Casos de poliomielitis notificados a la Organización Mundial de la Salud (OMS) hasta el 7 de marzo de 2012, discriminados por país. Años 2011/2012.

País	2012 (hasta 06/03/12)				2011 (hasta 07/03/11)				Total 2011	Fecha del último caso
	WPV1	WPV3	W1W3	Total	WPV1	WPV3	W1W3	Total		
Pakistán	11	—	1	12	13	—	—	13	198	10/02/2012
Nigeria	4	1	—	5	1	—	—	1	61	08/02/2012
Afganistán	4	—	—	4	1	—	—	1	80	23/01/2012
Chad	1	—	—	1	12	—	—	12	132	09/01/2012
República Democrática del Congo	—	—	—	—	20	—	—	20	93	20/12/2011
Níger	—	—	—	—	—	—	—	—	5	12/12/2011
República Centroafricana	—	—	—	—	—	—	—	—	4	08/12/2011
Camerún	—	—	—	—	—	—	—	—	1	17/11/2011
China	—	—	—	—	—	—	—	—	21	09/10/2011
Guinea	—	—	—	—	—	—	—	—	3	03/08/2011
Kenia	—	—	—	—	—	—	—	—	1	30/07/2011
Costa de Marfil	—	—	—	—	—	—	—	—	36	24/07/2011
Angola	—	—	—	—	1	—	—	1	5	07/07/2011
Mali	—	—	—	—	—	—	—	—	7	23/06/2011
Gabón	—	—	—	—	1	—	—	1	1	15/01/2011
India	—	—	—	—	1	—	—	1	1	13/01/2011
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>22</b>	<b>50</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>50</b>	<b>649</b>	
<b>Total en países endémicos</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>16</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>16</b>	<b>340</b>	
<b>Total en países no endémicos</b>	<b>1</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>1</b>	<b>34</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>34</b>	<b>309</b>	

## elmercurio

### Somalia: El sarampión afecta de forma descontrolada partes del sur del país

12 de marzo de 2012 – Fuente: El Mercurio (España)

El sarampión es una enfermedad muy contagiosa y los niños y niñas no vacunados corren un gran riesgo, en especial si están desnutridos. A causa de la guerra en el sur de Somalia, la desnutrición es generalizada, la cobertura vacunal es baja y el acceso a servicios de salud es muy limitado, factores todos ellos que fomentan la propagación y la gravedad del sarampión, declaró la organización Médicos Sin Fronteras (MSF).

En algunos programas de MSF, los casos de sarampión se han disparado en los últimos días y semanas, muchos de ellos en su forma más severa. “En las últimas semanas hemos diagnosticado y tratado a más de 300 pacientes con sarampión, principalmente niños, en las ciudades de Haramka y Marere, en el valle del Bajo Juba”, explica Silvia Colona, coordinadora de proyectos de MSF en el sur de Somalia. “También abrimos una unidad de tratamiento de sarampión en la ciudad de Kismayo la semana pasada, que se llenó de inmediato con niños gravemente enfermos”.

Si no se trata, el sarampión suele ser mortal, especialmente en los niños más pequeños, pero la mayoría sobreviven con la atención médica adecuada. “Sabía que era sarampión”, cuenta una madre que llevó a su hijo a la unidad de MSF en Kismayo, “pero no sabía a dónde acudir hasta que mis familiares me informaron de este centro de tratamiento”.

Probablemente, el desconocimiento y la inseguridad impiden a muchas otras personas acceder al tratamiento que necesitan. “Tememos que esto es solo la punta del iceberg”, añade Colona, “y que pueda haber muchas más personas con sarampión sin acceso a nuestros servicios”.

El sarampión es fácil y barato de prevenir mediante vacunación, pero la cobertura vacunal es muy baja en gran parte de Somalia. Las dificultades logísticas y de seguridad no son las únicas razones de ello. MSF sigue esperando el permiso de las autoridades en varios lugares del país para lanzar campañas de vacunación de sarampión. Si se concede el permiso, la vacunación será una importante prioridad para MSF y se estarán evitando muchas muertes innecesarias.



## euocarne

### Unión Europea: Durante 2010 aumentó el número de casos de campilobacteriosis

13 de marzo de 2012 – Fuente: Eurocarne

La Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA) ha hecho público el informe anual que elabora junto al Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (ECDC) en torno a las zoonosis y toxiinfecciones

<sup>5</sup> El reporte de cuatro casos distribuidos geográficamente en cuatro estados sugiere una ininterrumpida transmisión del WPV en el norte de Nigeria.

alimentarias que se produjeron en la Unión Europea (UE). Los últimos datos disponibles hacen referencia a 2010 y entre ellos destaca el incremento del número de casos de infecciones por *Campylobacter* que ha crecido en un 7% hasta los 212.064 casos, según la EFSA.

Este organismo está revisando actualmente los costos y beneficios de la implementación de las medidas puestas en marcha en abril del año pasado que pasan por la utilización de medios para evitar la presencia de moscas e insectos voladores en granjas, reducir la edad de entrada en matadero de los animales o técnicas como la irradiación y la congelación de la carne con el fin de reducir el posible riesgo de contaminación.

Frente al incremento en la detección de *Campylobacter*, el informe destaca la reducción del número de casos detectados de *Salmonella* ante las medidas puestas en marcha, especialmente en el caso de las granjas avícolas.

El número de casos de *Escherichia coli* ascendió a cerca de 4.000 y en el caso de los ocasionados por *Trichinella* se vieron reducidos en un 70%. El número de casos por *Listeria* tuvo una ligera reducción hasta los 1.601. Desde la EFSA se prevé llevar a cabo un estudio concreto sobre la presencia de *Listeria* dentro de productos cárnicos tratados por calor con el fin de analizar los factores que contribuyen a su prevalencia dentro de estos alimentos.

En conjunto, en 2010 hubo 5.262 brotes de toxoinfecciones que afectaron a cerca de 43.000 personas, ocasionando 25 fallecimientos. La mayoría de los casos estaban relacionados con la producción avícola, seguido por los vegetales.

## **europa** **El DNDi inicia un ensayo clínico con un candidato a fármaco para la tripanosomosis** **press** **africana** 12 de marzo de 2012 – Fuente: Europa Press

La Iniciativa de Fármacos para Enfermedades Olvidadas (DNDi) comenzó en París un ensayo clínico fase I en adultos sanos para determinar la seguridad y tolerabilidad de oxaborole SCYX-7158, un prometedor candidato a un fármaco oral para tratar la tripanosomosis africana o enfermedad del sueño.

Este trabajo, randomizado, a doble ciego y controlado con placebo, valorará la seguridad, tolerabilidad, farmacocinética y farmacodinámica de SCYX-7158 en voluntarios sanos y se desarrolla con la colaboración de hasta 120 voluntarios.

Se trata de un ensayo combinado compuesto de tres partes: la primera es la administración de una dosis oral ascendente; la segunda consistirá en la ingesta de comida con una dosis oral, para valorar la biodisponibilidad de SCYX-7158, y tercero, la administración de múltiples dosis orales ascendentes.

Según el director ejecutivo de DNDi, Bernard Pécoul, "esto es un hito importante en nuestros esfuerzos para construir y mantener un importante línea de nuevos tratamientos oral contra la enfermedad del sueño".

"DNDi y sus compañeros están comprometidos en el aprovechamiento de todos los esfuerzos y habilidades necesarias para respaldar el objetivo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de eliminar esta enfermedad para 2020", asevera.

Oxaborole SCYX-7158 es el primer candidato clínico de DNDi que entra en ensayo clínico. El desarrollo de este compuesto ha sido el resultado de una colaboración única entre DNDi y Anacor Pharmaceuticals (Estados Unidos), SCYNEXIS (Estados Unidos), con un consorcio en el que están incluidas la Pace University (Estados Unidos) y Swiss Tropical and Public Health Institute (Suiza).

Si este compuesto supera con éxito la fase I de los ensayos clínicos, DNDi planea iniciar un ensayo multicéntrico en fase II en países del África Subsahariana, donde 36 países están amenazados por la enfermedad del sueño, mortal sin tratamiento.

## **OCCUPATIONAL & ENVIRONMENTAL MEDICINE** **Ciertas creencias motivan a los trabajadores de la salud a vacunarse contra la gripe**

8 de marzo de 2012 – Fuente: *Occupational and Environmental Medicine*

La creencia de que la vacuna contra la gripe estacional es eficaz tiene mucho más poder de convicción para que los trabajadores de la salud se vacunen que recordarles que hacerlo ayudará a proteger a los pacientes, sugiere un estudio reciente.

En muchos países desarrollados, persuadir a los trabajadores de la salud de primera línea de que se vacunen contra la gripe estacional para proteger a los pacientes de la enfermedad resulta difícil, anotaron los investigadores.

Para examinar el tema más de cerca, los investigadores revisaron trece estudios que incluyen a un total de casi 85.000 trabajadores de la salud de América del Norte, Europa y Australia.

En general, los médicos estaban más dispuestos que las enfermeras a vacunarse contra la gripe, según el estudio.

Los investigadores identificaron una variedad de factores que tenían la influencia más fuerte sobre la decisión de los trabajadores de atención de salud de vacunarse. Todos esos factores se asociaron con un aumento de más del doble en la vacunación contra la gripe: saber que la vacuna es eficaz; una disposición para prevenir la propagación del virus de la gripe; una creencia de que el virus es altamente contagioso y que la prevención es importante; tener una familia que por lo general se vacune; y un acceso conveniente a la vacunación.






Entre los factores que tenían poca influencia sobre la motivación de los trabajadores de atención de salud de vacunarse se hallaban: la disposición a protegerse a sí mismos o a los pacientes en riesgo de complicaciones si contraían la gripe; una experiencia previa con tener gripe; estar en contacto con niños; o tener contacto directo con los pacientes.

“La vacuna contra la influenza solo tendrá éxito en los trabajadores de la salud si son educados adecuadamente, y si la vacuna es de fácil acceso”, concluyeron los investigadores, liderados por la Dra. Giedre Gefenaite, de la Universidad de Groninga en los Países Bajos.

Los autores del estudio anotaron que existen muchas diferencias entre la gripe estacional y la gripe pandémica, pero algunos factores pro vacunación identificados en este estudio podrían ser importantes en una pandemia.<sup>6</sup>

## Publicidad relacionada con la salud



Association des Médecins Cantonaux Suisses - Services de Santé Publique Cantonaux  
Office fédéral de la santé publique

**CAMPAGNE NATIONALE  
GRATUITE  
DE VACCINATION CONTRE LA  
POLIOMYÉLITE**

 DU 29 AVRIL AU 11 MAI 1985

**Campaña Nacional Gratuita de Vacunación contra la Poliomieltis.**  
Association des Médecins Cantonaux Suisses, Services de Santé Publique Cantonaux (1985. Suiza).

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