

Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente

Córdoba – República Argentina

Sede del XII Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología 2012



816

22/12/2011

Una publicación de los Servicios de Infectología del Hospital Nuestra Señora de la Misericordia del Nuevo Siglo, Sanatorio Francés, Sanatorio del Salvador y Clínica Romagosa, de la Ciudad de Córdoba, Argentina.

Comité Editorial: Ángel Mínguez, Ílide Selene De Lisa, Enrique Farías, Germán Bernardi, Lorena Ravera, Lola Voza, Lorena Orellano, Ruth Brito, Soledad Frola y Ana L. Sánchez.

Índice de noticias

(Haciendo clic sobre el titular accederá directamente a la noticia)

Noticias de Argentina

Argentina: Vigilancia de dengue

Argentina: Piden a los ministros de Salud de las provincias trabajar en conjunto contra el dengue

La Pampa, General Pico: Preocupación por un brote de tos convulsa

Noticias de América

Canadá, Vancouver: Un brote de hepatitis A golpear duro a los aborígenes de la isla

Chile, La Araucanía: Confirman un nuevo caso hantavirus

Ecuador, Pastaza, Kapawi: Cuarentena en una comunidad Achuar por brote de sarampión

Ecuador: Proponen a la UNASUR una reunión para abordar la problemática de la rabia silvestre

Estados Unidos: Fueron 30 los muertos por el brote de listeriosis

México, Tamaulipas, Matamoros: Huyen las familias de Playa Bagdad por el fenómeno de la marea roja

México, Yucatán: Se duplican los casos de varicela respecto de 2010

Perú: La neumonía mata a 341 niños en 2011

Noticias del mundo

Europa: Un estudio pone de manifiesto el peligro de los insecticidas para los cursos fluviales de la región

Filipinas: Tratan de evitar las epidemias en las zonas dañadas por las riadas

Japón: Retiran lotes de leche infantil contaminada por cesio

La reacción del sistema inmunológico en pacientes con malaria les hace más vulnerables a la salmonelosis



Noticias de Argentina

Argentina: Vigilancia de dengue

19 de diciembre de 2011 – Fuente: Boletín Integrado de Vigilancia – Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios – Ministerio de Salud de la Nación (Argentina)



Resumen

Desde el 3 de julio (semana epidemiológica 27 –SE 27–) hasta el 14 de diciembre de 2011 (SE 50) no se han registrado zonas con circulación viral autóctona de dengue en Argentina. De los 461 casos estudiados en 15 provincias, 433 resultaron descartados¹ y 22 se encuentran en estudio. Hasta la fecha se registraron tres casos confirmados².

El primero de los casos confirmados se notificó en la SE 27, en la localidad de Tafí Viejo, provincia de Tucumán y contaba con antecedentes de viaje a Paraguay. Los otros dos casos se registraron en la Ciudad de Buenos Aires en las SE 43 y 44, ambos presentan nexo epidemiológico con zonas de circulación del virus (India y Honduras).

En las últimas cuatro semanas se estudiaron 119 casos sospechosos, el 50% de los cuales se notificaron en las provincias de Misiones y Santa Fe.

Se notificaron tres casos probables, dos en la SE 43 en la provincia de Misiones y uno en la SE 35 en el departamento de San Justo, provincia de Córdoba.

¹ Se incluyen los descartados por laboratorio y los casos con pruebas negativas que no descartan la infección pero son interpretadas como descartadas por el contexto epidemiológico del caso.

² Probable con nexo epidemiológico con zona afectada.

Situación actual en Argentina

Desde el 3 de julio a la fecha, la vigilancia de dengue se mantuvo activa, notificándose casos estudiados en todas las semanas epidemiológicas.

En las últimas cuatro semanas (Tabla 1) se notificaron 119 casos, 26% de los casos acumulados (461) en el período. Los departamentos de Iguazú y Capital (Misiones), Orán (Salta), Rosario (Santa Fe) fueron los que más casos notificaron entre las SE 46 y 49.

En todo el período (SE 27 a 50, Tabla 2) se han confirmado tres casos de dengue en las SE 27, 43 y 44, en todos los casos con antecedentes de viaje a zonas con circulación viral de dengue (Paraguay, Honduras e India).

En la SE 35 se registró 1 caso de dengue probable, diagnosticado por IgM, en el departamento de San Justo, Córdoba.

En la SE 43, en Misiones, se registraron dos casos probables correspondientes a la ciudad de Posadas y la localidad de Andresito sin antecedentes de viaje. Ambos casos han sido estudiados para la detección de anticuerpos IgM con resultados negativos.

Las muestras serán analizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia para arribar a un diagnóstico definitivo.

Tabla 1. Casos notificados de dengue, según provincia y departamento de residencia. República Argentina. Año 2011, semanas epidemiológicas 46 a 49. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo SIVILA.

Provincia	Departamento	En estudio	Descartado	Total
Buenos Aires	Berazategui	—	1	1
	San Nicolás	—	1	1
CABA	Desconocido	—	1	1
Chaco	Chacabuco	1	—	1
	Quitilipi	1	—	1
	San Fernando	—	4	4
Córdoba	Capital	1	2	3
Entre Ríos	Gualeguay	1	—	1
	Paraná	1	—	1
Formosa	Formosa	1	6	7
	Laishi	—	1	1
	Matacos	—	1	1
	Patiño	—	1	1
	Pilcomayo	—	5	5
Jujuy	Desconocido	1	—	1
	El Carmen	—	1	1
	General Manuel Belgrano	—	1	1
	Ledesma	—	4	4
	Palpalá	—	1	1
	San Pedro	—	2	2
	Santa Bárbara	1	2	3
La Rioja	Capital	—	1	1
Misiones	Apóstoles	—	1	1
	Cainguas	—	1	1
	Capital	1	10	11
	Desconocido	—	1	1
	Eldorado	—	6	6
	General Manuel Belgrano	1	1	2
	Iguazú	2	9	11
	Libertador General San Martín	—	4	4
	Montecarlo	—	2	2
	Oberá	—	3	3
	San Pedro	—	1	1
Salta	General San Martín	2	2	4
	Orán	1	9	10
Santa Fe	General Obligado	—	1	1
	La Capital	—	4	4
	Rosario	5	5	10
	San Lorenzo	—	1	1
Santiago del Estero	Rosario	—	1	1
Tucumán	Capital	—	2	2
Total general		20	99	119

La región del NEA (Noreste Argentino) registró la mayor cantidad de notificaciones de casos sospechosos dentro del período analizado, con un total de 198 casos de los cuales 8 permanecen en estudio y 188 fueron descartados. En la provincia de Misiones, se observó el mayor número de notificaciones del país con un total de 149. Los casos se registraron mayoritariamente en las localidades de Iguazú, Eldorado y Posadas.

La región Centro sigue al NEA en número de notificaciones, con 145 casos, registrándose el 71% en la provincia de Santa Fe.

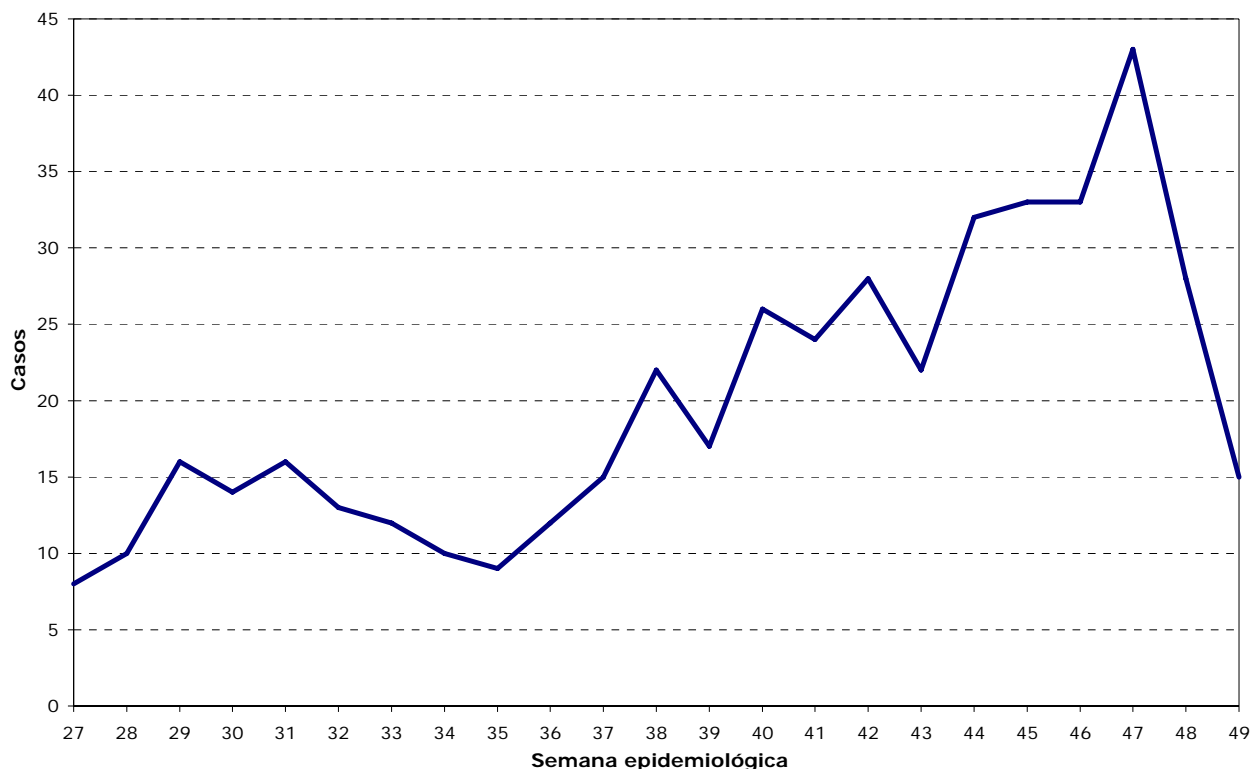
Tabla 2. Casos notificados de dengue, según provincia de residencia. República Argentina. Año 2011, del 3 de julio al 14 de diciembre. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo SIVILA.

Provincia/Región	03/07 a 13/11		14/11 a 14/12		Total general
	Notificados	Confirmados	Notificados	Confirmados	
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	9	2	1	—	10
Buenos Aires	16	—	2	—	18
Córdoba	2	—	3	—	5
Entre Ríos	7	—	2	—	9
Santa Fe	86	—	17	—	103
Centro	120	2	25	—	145
La Rioja	—	—	1	—	1
San Juan	1	—	—	—	1
Cuyo	1	—	1	—	2
Corrientes	3	—	—	—	3
Chaco	16	—	7	—	23
Formosa	8	—	15	—	23
Misiones	106	—	43	—	149
NEA	133	—	65	—	198
Jujuy	21	—	13	—	34
Salta	51	—	15	—	66
Santiago del Estero	6	—	1	—	7
Tucumán	7	1	2	—	9
NOA	85	1	31	—	116
Total Argentina	339	3	122	—	461

El NOA (Noroeste Argentino) notificó un total de 116 casos sospechosos, registrando un caso confirmado de dengue en la SE 27 en la provincia de Tucumán, con antecedentes de viaje a Paraguay. La provincia de Salta registro el 57% de los casos de la región.

En Cuyo solo se notificaron dos casos, uno en San Juan y otro en La Rioja, y el Sur no presentó notificaciones.

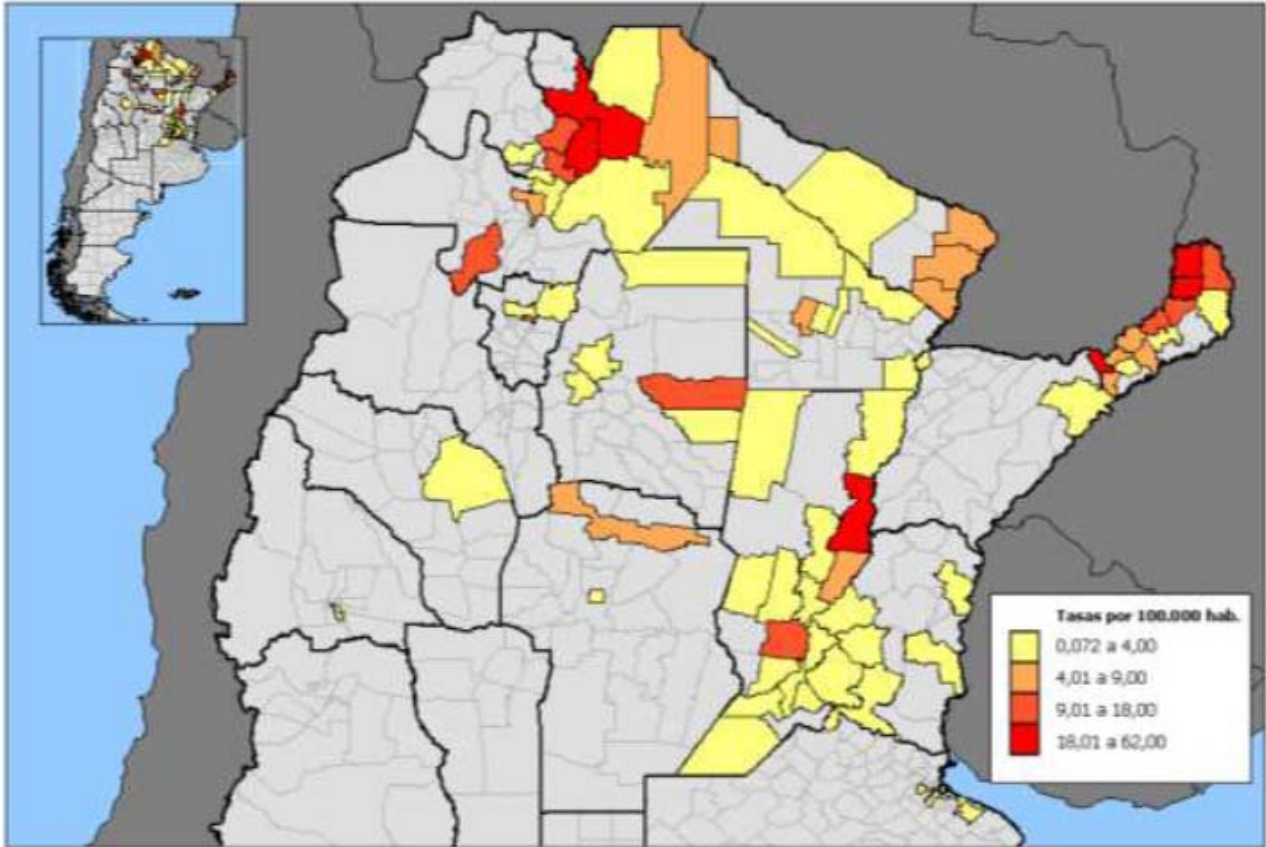
Gráfico 1. Casos notificados de dengue, según fecha de toma de la muestra. República Argentina. Año 2011, semanas epidemiológicas 27 a 49 (N=458). Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo SIVILA.



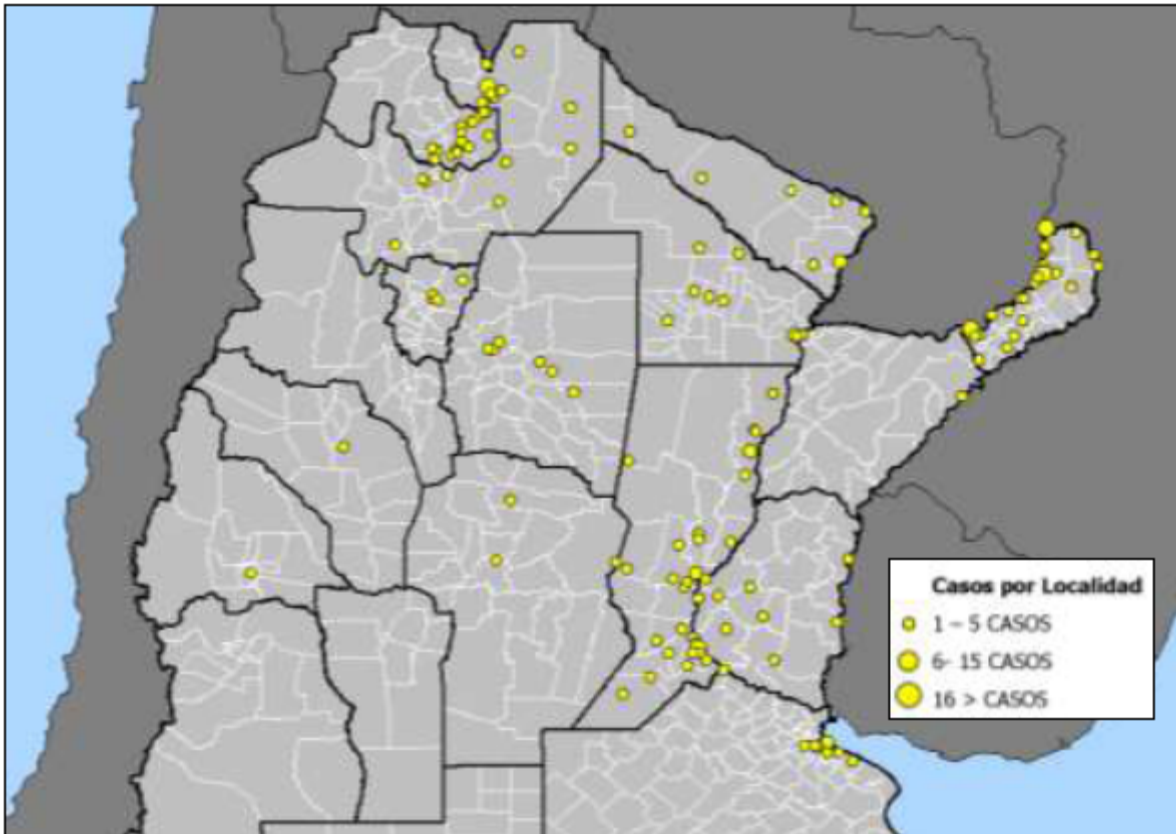
Entre las SE 29 y 32 se registró un ligero aumento de casos notificados, descendiendo hasta la SE 35 para luego comenzar, desde la 36, el incremento que acompaña el aumento de la temperatura y el inicio de la temporada estival. Los casos de la SE 48 y 49 probablemente presenten atraso en la notificación.

Las Provincias de Misiones y Santa Fe presentan el mayor número de departamentos con casos notificados. Misiones incluye dos de los departamentos de mayor tasa de notificación de todo el país, Iguazú (62,00 x 100.000 habitantes) y Eldorado (48,11). En la provincia de Santa Fe, el departamento San Javier registra la segunda tasa de notificación del país (58,36). El cuarto departamento con mayor tasa es San Ramón de la Nueva Orán (31,23) en Salta.

Mapa 1. Tasas de notificación de dengue por 100.000 habitantes, según departamento de residencia. República Argentina. Año 2011, del 3 de julio al 14 de diciembre. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo SIVILA.



Mapa 2. Casos notificados de dengue, según localidad de residencia. República Argentina. Año 2011, del 3 de julio al 14 de diciembre. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo SIVILA.



En el caso de Misiones, se observa como las localidades con casos sospechosos son, en su mayoría, las limítrofes con Brasil y Paraguay. Así también la localidad de San Ramón de la Nueva Orán se encuentra en zona limítrofe con Bolivia, donde existe circulación del virus.

Las provincias de Misiones, Salta, Santa Fe, Formosa y Tucumán incrementaron sus tasas de notificación respecto del año 2010, mientras que algunas provincias como Jujuy, Chaco, Santiago del Estero, Entre Ríos, Corrientes y Córdoba disminuyeron su tasa en 2011. La provincia de Catamarca, con una alta tasa en 2010, no notificó ningún caso en 2011.

Argentina: Piden a los ministros de Salud de las provincias trabajar en conjunto contra el dengue



20 de diciembre de 2011 – Fuente: Agencia Télam



El ministro de Salud de la Nación, Juan Luis Manzur, pidió a los ministros provinciales del área “estar atentos y trabajar coordinadamente” ante la posible propagación del dengue en los próximos meses de verano.

Manzur hizo hincapié en la movilización de personas que se produce por la fiestas de fin de año y dijo que ante esta situación es conveniente “instrumentar mecanismos de control y seguimiento” en las regiones fronterizas para evitar la propagación del dengue. El titular de la cartera de Salud formuló estos conceptos durante el encuentro del Consejo Federal de Salud.

“Hoy estamos en una situación diferente respecto de 2009, pero los problemas los vamos a tener después de la segunda

quincena de enero y hasta mayo”, advirtió Manzur.

Habló, además, de la importancia de la “coordinación para instalar el tema de la lucha contra el dengue en la agenda política” e hizo hincapié en la movilización social “porque es muy importante que la comunidad se involucre y lleve adelante las tareas de descacharrado y limpieza en sus hogares”.

Manzur describió la “situación compleja” por la que atraviesan Paraguay y Brasil, donde hay estados con alerta roja donde se ha detectado el serotipo DEN-4 del virus del dengue, que provoca la forma más grave de la enfermedad.

El viceministro Eduardo Bustos Villar habló, por su parte, de un abordaje intersectorial y dijo que se trata de “un problema de todos los argentinos ante el cual no hay que bajar los brazos”.

A su turno, el Secretario de Políticas del Ministerio de Salud, Gabriel Yedlin, hizo un informe de situación sobre el dengue, en tanto que el departamento de prensa de la cartera hizo una reseña sobre el modo de dar a conocer las recomendaciones a la población.

En tanto, el ministro de Salud bonaerense, Alejandro Collia, destacó el trabajo que se realiza en el sistema educativo de su distrito, que comprende a un total de cuatro millones de alumnos. “Nosotros entendemos que es importante el trabajo con la comunidad y para ello es conveniente instalar el tema a través del sistema educativo”, apuntó Collia.

El ministro de Salud de Misiones, Oscar Herrera, aseguró que su distrito “trabaja durante todo el año” en la lucha contra el dengue, y dijo que es en el invierno “cuando más se profundizan las acciones. Esta es la época más compleja porque la provincia de Misiones está metida como una cuña dentro de Paraguay y Brasil, que son los que tienen un complejo escenario con la circulación viral del serotipo DEN-4”.

“Nosotros estamos profundizando acciones en la zona norte de la provincia, que es la región de mayor riesgo, con operativos que se realizan durante y después de las fiestas, teniendo en cuenta que la circulación es de más de 25.000 personas por día”, dijo el funcionario.

La Pampa, General Pico: Preocupación por un brote de tos convulsa



21 de diciembre de 2011 – Fuente: La Arena (Argentina)

Autoridades de Salud Pública de la provincia de La Pampa reconocieron la preocupación existente en General Pico por el brote de tos convulsa que se ha detectado y que tiene ocho casos confirmados y 30 pacientes en observación. Por la extensión de la enfermedad, se dispuso que los integrantes del Comité de Epidemiología se hagan presentes en el Hospital ‘Gobernador Felipe Centeno’ para colaborar con los profesionales locales.

Según explicó la doctora Graciela Álvarez, del área de Epidemiología, del total de casos positivos, cuatro son bebés de pocos meses y los restantes afectados son cuatro adolescentes. La profesional explicó que como medida preventiva ante cualquier caso sospechoso de tos convulsa, se está aplicando la medicación para contrarrestar la bacteria sin esperar el resultado definitivo de los análisis.

Entre los casos notificados y sospechosos hay varios bebés de menos de 6 meses de vida. El hecho de que los más vulnerables sean los niños de pocos meses no es casual, sino que se vincula en forma directa a que, en esa etapa, los bebés no han recibido la inmunización completa contra la enfermedad.

La protección contra la tos convulsa es provista a través de la vacuna cuádruple bacteriana, pero la inmunidad recién se produce después de que se aplican las tres primeras dosis, a los 2, 4 y 6 meses de vida. Por eso la mayoría de los afectados es menor a esa edad.

En este contexto, los especialistas enfatizan la necesidad de vacunar a los niños con todas las dosis previstas en el calendario nacional, que incluyen dos refuerzos a los 18 meses y al ingreso escolar.

Noticias de América

Canadá, Vancouver: Un brote de hepatitis A golpear duro a los aborígenes de la isla Indian Country

15 de diciembre de 2011 – Fuente: Indian Country (Canadá)

Los pueblos aborígenes en la costa oeste de la isla de Vancouver se han visto muy afectados por un brote de hepatitis A, según Paul Hasselback, director médico de la Autoridad de Salud de la Isla de Vancouver (VIHA).

“De los últimos 17 casos diagnosticados, 15 provienen de Alberni Valley y West Coast”, dijo Hasselback a principios de diciembre. “Hemos visto clusters de hepatitis A en varios lugares, pero en este momento el cluster está ahí”.

Un total de 91 casos de hepatitis A han sido diagnosticados en la isla de Vancouver este año, dijo Hasselback. Aunque dijo que la población aborigen se ha visto especialmente afectada, no quiso revelar números.

Los factores socioculturales, como los fuertes lazos familiares y las interacciones entre los niños, así como la interacción generada por las actividades culturales, crean condiciones para que la hepatitis A pueda propagarse más fácilmente, agregó Hasselback.

Funcionarios de la VIHA están trabajando en estrecha colaboración con el personal de salud del Consejo Tribal de Nuu-Chah-nulth en la educación pública y las iniciativas de inmunización. El Consejo Tribal es el brazo político y de servicio público de 14 tribus de la costa oeste de la isla de Vancouver.

El personal de la VIHA está realizando un vigoroso rastreo para encontrar los contactos más cercanos de los casos de hepatitis para vacunarlos. Las comunidades aborígenes de la isla ya estaban recibiendo la vacuna contra la hepatitis A, como parte de un programa en toda la provincia. Más de 8.000 personas en la isla han recibido la inmunización contra la hepatitis A en lo que va del año.

Pero ahora la enfermedad se está infiltrando en la población más joven. “De los 15 casos, nueve son menores de 19 años”, dijo Hasselback, quien agregó que por lo general se diagnostican pocos casos en personas mayores de 30 años. “Las personas mayores ya han desarrollado inmunidad a la enfermedad”.

El brote comenzó a principios de agosto, dijo Hasselback. Se originó en Cowichan, según Shannon Marshall, portavoz de la VIHA. Se declaró como brote a causa de la rápida propagación de la enfermedad.

“Se está extendiendo más allá del círculo de los contactos cercanos de los pacientes –dijo Hasselback–. Todavía no hemos podido controlarlo”.

“Este brote de hepatitis A no es consecuencia de la falta de higiene o del hacinamiento –dijo–. Se debe a la socialización”.³

Chile, La Araucanía: Confirman un nuevo caso hantavirus

14 de diciembre de 2011 – Fuente: Bio-Bío (Chile)



La Secretaría Regional Ministerial (SEREMI) de Salud en La Araucanía confirmó un nuevo caso de hantavirus, según los resultados entregados por el Instituto de Salud Pública.

Se trata de un hombre de 25 años de la comuna de Loncoche, quien presentó los primeros síntomas de la enfermedad el día 4 de diciembre, realizando la primera consulta tres días después en una posta de Loncoche, siendo derivado el mismo día hasta el Hospital de Villarrica, donde fue hospitalizado y se le realizó el test rápido de detección de virus hanta, el que resultó positivo. Posteriormente, el 8 de diciembre, fue trasladado al Hospital Regional de Temuco.

Las muestras fueron derivadas hasta el Instituto de Salud Pública de Santiago, donde finalmente fue confirmado como virus hanta, convirtiéndose en el octavo caso del año en La Araucanía. Actualmente el paciente se encuentra hospitalizado, estable y en recuperación.

Ecuador, Pastaza, Kapawi: Cuarentena en una comunidad Achuar por brote de sarampión

15 de diciembre de 2011 – Fuente: Ecuavisa (Ecuador)

En la población de Kapawi, provincia de Pastaza, un brote de sarampión obligó a las autoridades a declarar en cuarentena a una comunidad en la que habitan más de 300 indígenas de nacionalidad Achuar. La medida durará al menos 10 días.

³ El reporte de casos de hepatitis A en Canadá ha sido poco frecuentes. La persistencia del brote en el área de la VIHA sugiere contacto con agua o alimentos de origen marino contaminados.

“La población de Kapawi no puede salir hacia el Puyo (capital provincial) o moverse a otras comunidades por diez días, que es el tiempo que dura la etapa de transmisión del sarampión”, informó el jefe de epidemiología de Pastaza, Carlos Vimos.

De momento se han confirmado seis casos: dos adultos y cuatro menores. Las autoridades tienen conocimiento de que dos de los niños estuvieron de visita en otras comunidades por lo que deberán verificar si la enfermedad se ha propagado.

“Todos los días se despliegan brigadas a las diferentes comunidades y los diferentes ríos con la tarea de vacunar”, señaló Vimos.

Kapawi está ubicado en el área más remota de la Cuenca del Amazonas ecuatoriana, en la provincia de Pastaza. Para su acceso no hay vías terrestres y el acceso es posible únicamente por vía aérea, lo que dificulta un control de las autoridades.

Ecuador: Proponen a la UNASUR una reunión para abordar la problemática de la rabia silvestre



16 de diciembre de 2011 – Fuente: Agencia Xinhua

El Consejo de Salud de la Unión de Naciones Suramericanas (UNASUR) examinará en enero próximo la crisis de la rabia silvestre provocado por ataque de murciélagos que afecta a varios países de la región, informó hoy el ministro de Salud Pública de Ecuador, David Chiriboga.

Añadió que a través de la Cancillería de Quito se propuso a los ministros de los doce países de la UNASUR mantener una reunión para abordar la problemática.

“Vamos a tener un Consejo Extraordinario en el mes de enero para justamente tratar este tema, que se presenta por un desequilibrio ecológico”, dijo Chiriboga. El funcionario, sin embargo, no precisó la fecha, ni el país donde se realizará la cita.

La rabia silvestre producida por el ataque de murciélagos, afecta a Ecuador, Brasil, Venezuela, Colombia y Bolivia.

En el caso ecuatoriano el virus ha dejado hasta ahora 12 muertos en tres comunidades de la nacionalidad Achuar de la provincia amazónica de Morona Santiago.

Los fallecidos eran nativos de las comunidades de Wampuik, Tarimiat y Tsurik Nuevo, donde a fines de noviembre se desató un brote de la enfermedad, que también ha afectado al ganado vacuno de la zona. La semana pasada, el gobierno decretó el estado de excepción sanitaria para frenar el brote de rabia silvestre. La medida, establece la instauración de un cerco epidemiológico de 20 km², que abarca 15 poblaciones de la provincia amazónica de Morona Santiago y la vacunación antirrábica a todos los habitantes. Chiriboga agregó que su país lleva adelante una campaña agresiva de vacunación tanto a personas como al ganado y se han emprendido acciones encaminadas a controlar la población de murciélagos.

“Decretar el estado de emergencia fue una respuesta del gobierno para un trabajo multisectorial que enfrenta un problema bastante complejo que se deriva de un desbalance ecológico”, apuntó. “Yo pienso que las acciones que estamos tomando van dirigidas a proteger a toda la población, y esperamos que no existan más decesos”, añadió.

Estados Unidos: Fueron 30 los muertos por el brote de listeriosis

8 de diciembre de 2011 – Fuente: Agencia EFE



El Gobierno de Estados Unidos dijo hoy que todo indica que ya ha terminado el brote de listeriosis en el país tras el consumo de melones contaminados, aunque éste se cobró la vida de 30 personas en 28 estados.

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, con sede en Atlanta (Georgia), divulgaron su informe final sobre el brote de listeriosis, en el que señalaron que 30 personas murieron y un total de 146 resultaron infectadas tras el consumo de melones enteros contaminados.

“Las pruebas disponibles indican que este brote ha terminado. Sin embargo, la listeriosis aún es una causa importante de enfermedades humanas en Estados Unidos”, indicó la agencia federal.

Entre los afectados por el brote de listeriosis, surgido a principios de septiembre pasado, figuró una mujer embarazada que sufrió un aborto espontáneo, según los CDC.

Los melones enteros frescos pero contaminados con la bacteria *Listeria monocytogenes* provenían de la empresa Jensen Farms, en Colorado, que se vio obligada a retirarlos del mercado a mediados de septiembre.

Según las autoridades, ha sido el peor brote ligado a una infección alimentaria desde 1985. En 1998, 21 personas murieron por un brote de listeriosis vinculado con el consumo de perros calientes en malas condiciones.

Las infecciones con *Listeria* suelen ocurrir con más frecuencia en carnes procesadas y productos lácteos no pasteurizados.

Listeria es una bacteria común que en la mayor parte de la población sólo causa síntomas leves, pero entre los grupos más vulnerables, como niños, personas mayores, embarazadas y enfermos, puede llegar a atacar la médula espinal o los músculos y producir la muerte.

México, Tamaulipas, Matamoros: Huyen las familias de Playa Bagdad por el fenómeno de la marea roja



14 de diciembre de 2011 – Fuente: En Línea Directa (México)



Los niveles de dinoflagelados en las costas del Golfo de México, precisamente en Playa Bagdad, se han elevado a 70.000 células por litro de agua salada, provocando la marea roja. La aerosolización del agua de mar provoca irritación en los ojos y garganta, vómitos y fuertes dolores de cabeza, situación que alertó a los cuerpos de salud a tomar las medidas ante la contingencia y la emigración de las familias a la ciudad.

Gerardo García Salinas, coordinador de la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COEPRIS) en Matamoros, señaló que hasta el momento el nivel de contaminación que se ha detectado en las aguas son importantes y se desconoce del porqué el fenómeno natural se ha estancado en las aguas del golfo de México, situación que obliga a los pescadores a continuar con la veda, aunque esto les perjudica sustancialmente en su economía.

El funcionario estableció que los niveles de microalgas se mantuvieron en 5.000 por litro de agua y de la noche a la mañana se elevaron a 70.000 células por litro y esto representa un gran riesgo en la salud y principalmente por el efecto de aerosolización, que provoca enfermedades a hombres, mujeres y niños que viven en la zona del mar.

Por lo pronto las autoridades de salud recomiendan a toda la población y turistas, evitar entrar al balneario y tener contacto con las aguas, para evitar una intoxicación o algo más grave, hasta que se aleje de las costas el fenómeno natural que los mantiene en alerta.

Por su parte, Protección Civil mantiene una estrecha coordinación con el sector salud y ante la contingencia mantiene un monitoreo constante del fenómeno, mientras trabajan en el auxilio de las familias que han preferido dejar sus casas al no soportar los fétidos olores y las molestias, que afectan sobre todo a los niños.

México, Yucatán: Se duplican los casos de varicela respecto de 2010

21 de diciembre de 2011 – Fuente: SIPSE (México)



La Secretaría de Salud del Estado (SSE) reportó que este año en Yucatán se disparó el número de casos de varicela, pues en 2010 se atendieron 2.966 casos, y a principios de este mes la cifra alcanzaba los 4.204 enfermos.

Pese a esta situación, el subdirector de Salud de la SSE, Salvador Gómez Carro, señaló que dicha enfermedad se encuentra bajo control epidemiológico, ya que muestra un descenso en el número de casos en los últimos cinco años.

“Estamos en una etapa cíclica de la enfermedad con tendencia a la baja, esto se ha observado desde 2008, cuando hubo 6.631 casos. Posteriormente, en 2009, fueron 9.953 los reportes, hasta llegar a 2011, que muestra, en comparación con esos dos años, una disminución”, detalló.

Sin embargo, reconoció que al cierre de 2011 hay un aumento de 1.238 contagios, lo que significa una considerable alza respecto a la cifra de 2010.

El funcionario estatal destacó que para reducir el número de contagios se requiere de una adecuada promoción de salud, que sea impulsada por las autoridades federales y estatales. También se requiere, precisó, de la participación de la población, para tomar todas las medidas de prevención necesarias.

Perú: La neumonía mata a 341 niños en 2011

20 de diciembre de 2011 – Fuente: Agencia France Press



Al menos 341 niños menores de cinco años murieron de neumonía en 2011 por las bajas temperaturas y la ola de frío que azotó las regiones andinas de Perú, informó este martes el Ministerio de Salud (MINSA).

El número de “muertes notificadas por neumonía en el país acumuladas hasta el pasado 3 de diciembre, en menores de cinco años, es de 341”, indicaron las autoridades sanitarias peruanas en un boletín epidemiológico.

El 52% de los niños falleció en su casa por la lejanía a un puesto de salud, según el reporte.

Entre enero y diciembre el MINSA notificó más de 2,8 millones de infecciones respiratorias agudas no neumónicas en niños menores de cinco años y 30.594 casos de neumonía.

La mayor cantidad de víctimas se registró en los departamentos del sur y sureste, los más pobres del país, donde las temperaturas llegaron a -15°C en zonas superiores a 3.500 m de altura.

En 2011 los departamentos de Loreto y Ucayali (selva), donde se registraron 68 menores fallecidos, reportaron más casos de neumonía que años anteriores, indicó el reporte del MINSA.

Europa: Un estudio pone de manifiesto el peligro de los insecticidas para los cursos fluviales de la región



8 de diciembre de 2011 – Fuente: *Ecological Applications*



Los cambios climáticos y el uso que se da al suelo están causando estragos en los ecosistemas planetarios. La presión se centra ahora sobre los cursos fluviales, e investigadores alemanes pronosticaron que su nivel de contaminación por insecticidas será mayor que nunca. El estudio muestra cómo el uso de dichas sustancias para fines agrícolas pondrá en peligro el estado de los cursos europeos, especialmente en Europa Central, las regiones nórdicas y del Báltico y pone de manifiesto una relación entre el uso de insecticidas y la temperatura.

Científicos del Centro Helmholtz de Investigación sobre el Medio Ambiente (UFZ) compararon la situación de 1990 con proyecciones climáticas y de cambio en el uso del suelo previstos para 2090. Sus cálculos revelan, entre otros, el impacto negativo que tendrán los plaguicidas de uso agrícola en Alemania, donde extensas áreas entrarán a formar parte del 40% de la superficie continental en la que los cursos

fluviales dejarán de gozar de una situación ecológica óptima.

Cumplir, según los investigadores, con los objetivos de la Directiva Marco sobre el Agua de la Unión Europea (Directiva 2000/60/CE) para garantizar y mantener un estado químico y ecológico óptimo de todas las masas de agua no será fácil. Para dicho fin se considera importante conseguir una reducción considerable de la exposición de los cursos fluviales a plaguicidas. La creación de zonas de amortiguación a lo largo de los cursos contribuiría, junto a la reducción en el empleo de plaguicidas, a lograr dichos objetivos. De esta forma se reduciría la cantidad de plaguicida que la lluvia arrastra hasta los ríos desde los campos de cultivo. Los investigadores consideran que estas zonas de amortiguación se convertirán en un refugio para especies amenazadas, desde donde podrán iniciar una repoblación.

Para el estudio, los científicos pertenecientes al equipo de Helmholtz calcularon la cantidad de insecticidas utilizados, las especies de plantas cultivadas y el uso del suelo, y después plasmaron los resultados en mapas. Compararon la situación de referencia, de hace más de veinte años, con una proyección climática de 2090.

“Para pronosticar cambios climáticos, aplicamos los valores que publicó el Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático (IPCC) en 2007, como la proyección A1B”, explica el Dr. Matthias Liess de UFZ. “En ese momento era la proyección más pesimista, con una previsión de aumento de la temperatura media global de 2,8°C para fines del siglo XXI. Muchos científicos creen ahora que el aumento de la temperatura real podría ser muy superior a esta cifra. Si aumentan las emisiones de dióxido de carbono y, como resultado, se produce un ascenso de las temperaturas, también se incrementarán rápidamente los riesgos ecológicos para estos cursos y se alcanzarán mucho más pronto los niveles de contaminación previstos”.

Solo unos pocos estudios han demostrado el efecto del cambio climático sobre los riesgos ecológicos de los plaguicidas para la vida acuática en escalas espaciales grandes. Se prevé que el uso de insecticidas se multiplique por 23 en Europa, dependiendo del grado de aumento de la temperatura y de los cambios en el uso del suelo previsibles.

Existe una relación entre el uso de insecticidas y la temperatura. Los cambios climáticos provocarán un aumento en los índices de desarrollo y de supervivencia de los insectos durante la estación invernal. El equipo calcula también que la mejora de las condiciones para su desarrollo provoque una mayor propagación de éstos. Por lo tanto, cuanto más calor haga en una región, mayor será el número de insecticidas que se utilicen.

“En este estudio nos centramos en los insecticidas porque los invertebrados se ven mucho más afectados por estos productos que por otros grupos de pesticidas”, explica la Dra. Mira Kattwinkel de UFZ, autora principal del estudio.⁴

Filipinas: Tratan de evitar las epidemias en las zonas dañadas por las riadas

21 de diciembre de 2011 – Fuente: Agencia EFE



Las autoridades sanitarias de Filipinas tratan de evitar la aparición de epidemias en las ciudades dañadas y campamentos del sur del país en los que se hacían los damnificados por las riadas que causaron más de 1.000 muertos.

“Existe riesgo de disentería, enfermedades intestinales, tétanos, y a largo plazo cólera. También estamos atentos a la posible aparición de la leptospirosis por las malas condiciones higiénicas y la falta de agua potable”, dijo Juan Miguel Zubiri, jefe de la Cruz Roja Filipina.

Según el último informe del Centro Nacional de Prevención de Desastres, son ya 1.002 los muertos y 56 las personas desaparecidas tras el paso del devastador tifón ‘Washi’ por el norte de la isla de Mindanao, durante la noche del pasado viernes y la siguiente madrugada.

⁴ Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#) (artículo no gratuito).

El departamento de Sanidad envió equipos médicos a la región ante el riesgo para la salud que plantea la contaminación de los pozos de agua por la descomposición de cuerpos de personas o animales y desperdicios.

En la ciudad de Cagayan de Oro, donde se han contado más de 650 cadáveres, el suministro de agua está cortado en el 70% de los hogares, lo que obliga a muchos lugareños a llenar sus cubos en ríos y arroyos embarrados para luego hervirla.

“Necesitamos urgentemente equipos de purificación, el reparto de bidones en las zonas más afectadas es insuficiente y ya se han dado casos de disentería sobre todo de niños”, apuntó Zubiri.

Cientos de voluntarios y funcionarios hace unos días que entregan medicamentos para prevenir el contagio de infecciones en los 60 centros de acogida montados en esta zona y en los que se hacían unas 44.213 personas.

Pero las existencias de medicinas empiezan a escasear, hasta el punto que la Cruz Roja agotó las vacunas contra el tétanos, que considera imprescindibles para prevenir que la infección se propague por los miles de supervivientes que sufrieron heridas causadas por trozos de tejados de latón arrastrados por la riada.

En la escuela central de la ciudad de Cagayan de Oro, desde hace cinco días se apiñan unas 1.500 familias que perdieron absolutamente todo cuanto tenían.

“Ahora empieza mi segunda vida, tengo que empezar de cero. Mi principal preocupación es conseguir dinero para pagar el entierro de mi mujer y encontrar los cuerpos de mis dos hijos, de dos años y dos meses”, comenta con serenidad Raúl Valdés, un técnico de aparatos de televisión, de 42 años.

Raúl pasa casi todo el día sentado en una silla que ha colocado en la cancha deportiva de la escuela, ya que apenas puede sostenerse en pie debido a una malformación congénita en una de sus piernas. “Puedo caminar, pero como un pingüino”, bromea.

Cuando le sorprendió la riada el pasado viernes por la noche, Raúl, a quien le duele no haber aprendido a nadar, se agarró a una rama y fue arrastrado hasta mar abierto, donde pasó casi un día a la deriva hasta que le rescataron cerca de la isla de Camiguin, a más de 50 kilómetros de lugar el que tuvo antes su casa.

Al igual que miles de supervivientes, Valdés no tiene adonde ir, pues el Gobierno central ha prohibido los asentamientos cerca de las orillas de los ríos, donde a pesar de la orden unas 16.000 familias han decidido levantar sus refugios.

“No podemos buscarles un asentamiento de la noche a la mañana como pide el Gobierno. Necesitamos tiempo para encontrar tierra y dinero. He propuesto que permanezcan por un tiempo en el lugar con la condición de que evacuen la zona cada vez que exista riesgo de riada”, explica Vicente Emano, alcalde de Cagayan de Oro.

En el barrio de Consolación, convertido en un lodazal repleto de escombros por todos lados, decenas de vecinos acarrean tablas de madera para reconstruir sus chozas, sin hacer ningún caso a la prohibición gubernamental.

“Sólo nos iremos si las autoridades nos ofrecen una alternativa”, dice Leo Navarro, vigilante de seguridad de 52 años que ha levantado con cuatro palos una barraca en el mismo lugar en el que estuvo su casa y al lado de la cual aparece un cadáver entre los escombros.

En la ciudad de Iligan, la segunda más dañada, las autoridades han autorizado los entierros en fosas comunes, pero las de Cagayan de Oro han optado por trasladar a cientos de muertos sin identificar a un depósito cercano al aeropuerto.

“Queríamos enterrarlos antes y ya tenemos preparada la fosa común, pero nos han advertido de que si no los identificamos primero podríamos tener problemas legales”, explica el alcalde.

El tifón ‘Washi’ ha causado 348.749 damnificados e incontables unos daños, principalmente en carreteras, puentes, hospitales y escuelas.

El presidente filipino, Benigno Aquino, declaró ayer el estado de calamidad nacional y anunció la creación de un fondo especial de 27 millones de dólares.

Los expertos de las agencias internacionales identifican a los asentamientos informales y la deforestación como los principales factores del gran número de muertos que causan en el país los desastres naturales y que evidencian el mal estado de las infraestructuras.

La incontrolada deforestación favorece las riadas y avalanchas de tierra que son frecuentes durante la estación lluviosa que por lo general comienza en mayo y concluye en noviembre.



Japón: Retiran lotes de leche infantil contaminada por cesio

6 de diciembre de 2011 – Fuente: El País (España)

Una compañía japonesa que fabrica leche en polvo para preparados infantiles anunció el retiro de varios lotes de su producto después que se detectara que estaban contaminados con cesio radiactivo. En concreto, se midieron niveles de radiación de 30,8 becquerelios por kilogramo.

Inmediatamente, todos los ojos se han puesto en Fukushima, ya que la fábrica que produce el preparado, Meiji, está a solo 320 kilómetros de Fukushima.

Además, no se trata del primer caso de contaminación alimentaria por las emisiones –sobre todo a la atmósfera– de la central nuclear, después que en agosto se encontrara pasto radiactivo y se prohibiera el consumo de carne de la prefectura, o de que en septiembre ocurriera lo mismo con partidas de arroz.

Las partidas contaminadas con cesio-134 y cesio-137 fueron elaboradas en marzo, nueve meses después de la catástrofe de la central. Los resultados de los análisis se han conocido recién ahora.

A pesar del hallazgo, hay dudas sobre el riesgo real que hayan podido correr los niños alimentados con esta leche. Lo ideal –y lo establecido– es que no haya nada de radiación en lo que consumen, pero cabe la posibilidad de que la ingesta esté debajo de los límites de peligro, ya que este se establece para otros alimentos, como el arroz, en 500 becquerelios por kilogramo.

La reacción del sistema inmunológico en pacientes con malaria les hace más vulnerables a la salmonelosis

20 de diciembre de 2011 – Fuente: Nature Medicine



La mayor vulnerabilidad de los pacientes con malaria a las infecciones por *Salmonella* es una respuesta secundaria del cuerpo para protegerse de los efectos perjudiciales de la enfermedad, según los resultados de un estudio desarrollado por investigadores de la Escuela de Londres de Higiene y Medicina Tropical, en Gran Bretaña.

Los pacientes con malaria tienen un alto riesgo de desarrollar infecciones bacterianas mortales, en especial infecciones causadas por *Salmonella*. Hasta ahora se creía que esto se debe a la inmunosupresión generalizada por malaria, mediante la cual el sistema inmunitario se debilita y queda comprometido. Sin embargo, en esta investigación financiada por el Consejo de Investigación Médica (MRC), los investigadores describen este mecanismo de defensa como un “trade-off” (situación en la cual se debe perder cierta cualidad a cambio de otra cualidad), donde el cuerpo combate a un enemigo, pero se expone a otro. El nuevo estudio explora la relación entre la malaria y *Salmonella* no tifoidea, una infección peligrosa para los niños.

Los niños con malaria pueden desarrollar anemia, lo que los pone en un mayor riesgo de padecer infecciones bacterianas graves de la sangre, causadas, hasta en un 70% de los casos, por *Salmonella* no tifoidea, mortal en un 25% de los niños infectados. Para evitar estas infecciones bacterianas, o desarrollar un tratamiento eficaz, los científicos consideran necesario comprender el mecanismo que explica la relación entre la malaria y *Salmonella*.

“Es una creencia generalizada que la malaria es una enfermedad inmunosupresora, que una vez que la enfermedad se contrae el paciente es susceptible a varias otras infecciones causadas por un sistema inmune comprometido. Sin embargo, este estudio muestra que la mayor susceptibilidad a las infecciones de *Salmonella* se debe a un efecto inmunológico muy específico, que no afecta al sistema inmunológico en su conjunto”, explica la profesora Eleanor Riley, una de las autoras principales del estudio. La infección por el parásito de la malaria provoca periódicamente que las células rojas de la sangre estallen, con lo que se liberan crías del parásito y también un producto de degradación de la hemoglobina extremadamente tóxico una vez fuera de la célula.

Los investigadores observaron que, en ratones con malaria (que muestran la misma susceptibilidad a la salmonelosis que los humanos), la respuesta natural del cuerpo para defenderse de los peligros del producto de degradación de la hemoglobina, una enzima muy selectiva, afecta al sistema inmunológico y paraliza la producción de glóbulos blancos (neutrófilos), que son esenciales para luchar contra *Salmonella* no tifoidea. “La clave está en la ruptura de los glóbulos rojos”, dice el doctor Aubrey Cunnington, coautor del estudio, quien añade que “la malaria es la causa más común de infección por *Salmonella* no tifoidea”.⁵

⁵ Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#) (artículo no gratuito).

Publicidad relacionada con la salud

BE CAREFUL.

If you
"get around" a lot
find out how to
lower your risks
of AIDS.

Produced by The Albuquerque Area Indian Health Board in cooperation with IHS Health Educators, and funded by New Mexico Health and Environment Department, Public Health Division, AIDS Prevention Program.
Created & Design: J. Roger Alvarado, MEd

Sé cuidadoso.

Si estás teniendo "muchas horas de vuelo", averigua como reducir los riesgos de contraer sida.
Indian Health Board (Albuquerque, Nuevo México, Estados Unidos).

A todos aquellos cuyo interés sea el de difundir reportes breves, análisis de eventos de alguna de las estrategias de vigilancia epidemiológica a través de unidad centinela y/o nodo de vigilancia clínica, o actividades de capacitación de su nivel local, les solicitamos nos envíen su artículo para que sea publicado 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.