

Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente

Córdoba – República Argentina

Sede del XII Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología 2012



701

07/07/2011

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 página donde está la noticia)

Noticias de Argentina

Argentina: Duro informe sobre el glifosato

Argentina: Evolución de casos notificados de supuración genital no gonocócica y sin especificar

Mendoza: Confirmaron la muerte de una embarazada por influenza A/H1N1

Noticias de América

Latinoamérica: Reclaman más inversiones para reducir las muertes maternas entre las mujeres indígenas

Bolivia: El país registra sólo 15 casos de influenza A/H1N1

Canadá, Ontario: Un brote de *Clostridium difficile* mata a 16 personas en hospitales

Estados Unidos: Los beneficios del programa expandido de pruebas del VIH

Honduras, Santa Cruz de Yojoa: Detectan 15 casos de leishmaniosis en lo que va de 2011

México, Altamira: Detectan un caso de sarampión en un refugio temporal

México: Reportan más de 62.000 casos de picaduras de alacrán este año

Puerto Rico: Detectan primer caso de cólera

República Dominicana: Disminuyen las tasas de mortalidad materna e infantil

Uruguay: Reportan los primeros casos de influenza A/H1N1 del invierno

Noticias del mundo

España: Descienden más de un 11% las muertes por VIH

Europa: Ratifican que las semillas egipcias son la causa del brote de *Escherichia coli*

Noticias de Argentina

Argentina: Duro informe sobre el glifosato

29 de junio de 2011 – Fuente: Greenpeace

GREENPEACE

Greenpeace publicó un duro informe a nivel mundial sobre el herbicida glifosato, utilizado en Argentina para la producción de soja transgénica. La ONG advierte sobre los efectos nocivos para la salud humana y el medio ambiente.

Según Greenpeace, el glifosato, promovido como "seguro", es el ingrediente activo en muchos herbicidas comercializados en todo el mundo, incluyendo la conocida formulación Roundup® de la empresa multinacional Monsanto. Los herbicidas a base de glifosato son ampliamente utilizados para el control de malezas ya que no son selectivos y eliminan toda la vegetación.

El problema sería el impacto sobre la salud humana. El informe advierte que la exposición de los seres humanos al glifosato ha sido vinculada a varios efectos crónicos: reproductivos (defectos de nacimiento), cáncer, neurológicos (incluso implicado en causar el mal de Parkinson), y efectos agudos por el uso directo del producto por los agricultores o por la exposición de los habitantes.

Además, el informe señala la preocupación de que los defectos congénitos experimentados por mujeres en Argentina y Paraguay puedan ser consecuencia de su exposición al glifosato utilizado en cultivos de soja y arroz transgénicos.

Se indica que estudios científicos demuestran el potencial del glifosato para interrumpir la reproducción, por su capacidad de causar daño mitocondrial, necrosis y muerte celular en células embrionarias y placentarias; y de causar alteraciones endocrinas, incluyendo la interrupción en la producción de progesterona y estrógenos, y el retraso en la pubertad masculina.

“Existe mucha evidencia científica de los efectos que el glifosato provoca en la salud. Debemos tomar esto muy en serio y llevar a cabo una reevaluación urgente de los impactos en la salud del glifosato y sus productos”, afirmó Hernán Giardini, coordinador de la Campaña de Biodiversidad de Greenpeace¹.

Argentina: Evolución de casos notificados de supuración genital no gonocócica y sin especificar

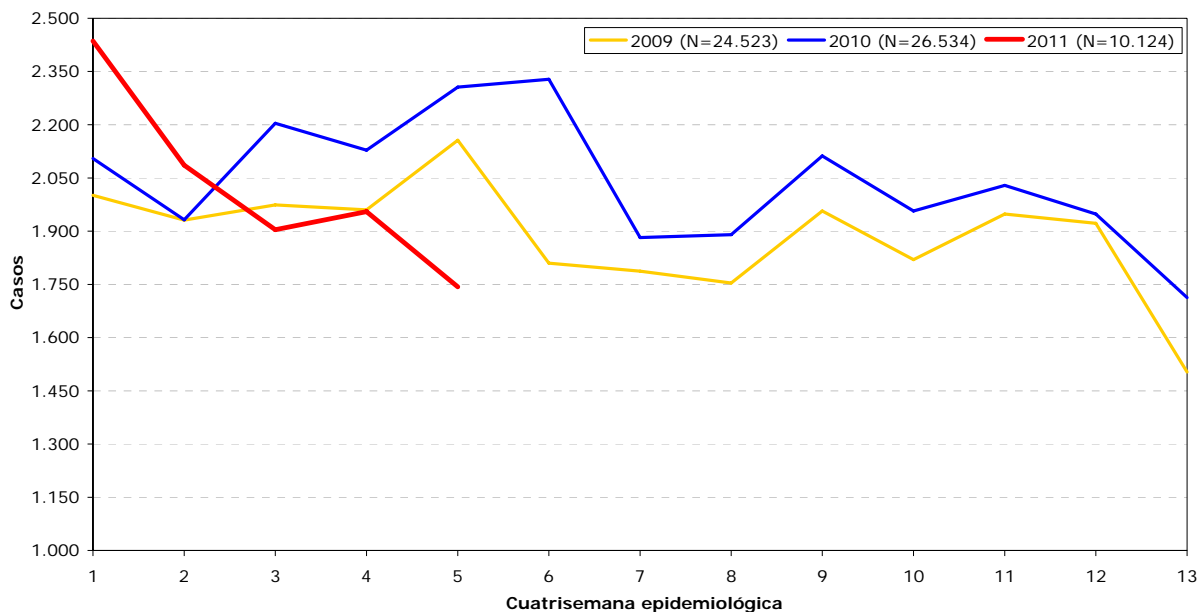


24 de junio de 2011 – Fuente: Boletín Semanal de Vigilancia – Dirección de Epidemiología – Ministerio de Salud de la Nación (Argentina)²

Supuración genital no gonocócica y sin especificar. Casos notificados y tasas por 10.000 habitantes. República Argentina. Años 2009/2011, acumulado hasta la semana epidemiológica 20. Discriminado por provincia y región.

Provincia/Región	2009		2010		2011	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	433	–	263	–	123	–
Buenos Aires	131	0,09	113	0,07	808	0,53
Córdoba	461	1,37	426	1,25	609	1,79
Entre Ríos	681	5,37	939	7,32	708	5,52
Santa Fe	95	0,29	322	0,98	423	1,29
Centro	1.801	0,69	2.063	0,78	2.671	1,01
La Rioja	20	0,57	2	0,06	3	0,08
Mendoza	159	0,91	216	1,22	159	0,90
San Juan	57	0,81	90	1,26	283	3,96
San Luis	25	0,56	13	0,28	5	0,11
Cuyo	261	0,80	321	0,97	450	1,37
Corrientes	58	0,57	115	1,11	69	0,67
Chaco	1.921	18,10	1.527	14,26	1.844	17,22
Formosa	904	16,50	1.199	21,58	692	12,45
Misiones	912	8,33	620	5,58	493	4,44
NEA	3.795	10,18	3.461	9,17	3.098	8,21
Catamarca	148	3,73	123	3,04	154	3,81
Jujuy	163	2,36	250	3,58	287	4,11
Salta	2.744	22,03	3.709	29,27	2.613	20,62
Santiago del Estero	382	4,37	166	1,88	172	1,95
Tucumán	211	1,41	173	1,14	219	1,45
NOA	3.648	7,76	4.421	9,28	3.445	7,23
Chubut	–	–	1	0,02	–	–
La Pampa	326	9,66	206	6,03	226	6,62
Neuquén	77	1,38	112	1,98	62	1,10
Río Negro	69	1,15	70	1,16	44	0,73
Santa Cruz	45	1,96	20	0,85	29	1,24
Tierra del Fuego	–	–	–	–	99	7,40
Sur	517	2,23	409	1,74	460	1,96
Total Argentina	10.022	2,50	10.675	2,63	10.124	2,50

Supuración genital no gonocócica y sin especificar. Casos notificados. República Argentina. Años 2009/2011, por cuatrisesmana epidemiológica.



¹ Puede consultarse el resumen ejecutivo en español del informe *Herbicide tolerance and GM crops. Why the world should be ready to Round Up glyphosate* haciendo clic [aquí](#). El informe original, en inglés, puede consultarse haciendo clic [aquí](#).

² La información del Boletín de Vigilancia Semanal es parcial y sujeta a modificaciones. Las notificaciones incluyen casos sospechosos.

Mendoza: Confirmaron la muerte de una embarazada por influenza A/H1N1

Los Andes

4 de julio de 2011 – Fuente: Los Andes (Argentina)

Una mujer embarazada que padecía influenza A/H1N1 falleció esta tarde en el Hospital Regional 'Dr. Diego Paroissien' de Maipú. La noticia la confirmaron desde el área de prensa del Ministerio de Salud de Mendoza.

De acuerdo con el testimonio de allegados, la fallecida tenía 29 años y trabajaba en la atención de un kiosco ambulante. Estuvo internada 24 días en el Hospital Paroissien.

"Se trata de una paciente de 29 años que ingresó el 10 de junio pasado; cursaba un embarazo de entre 17 y 18 semanas y llegó con mucha fiebre, dolores abdominales y una gran dificultad respiratoria", confirmó Luis Jofré, director de ese centro de salud, al tiempo que agregó que no había recibido inmunización contra la influenza A/H1N1 y que "el mismo día que ingresó pasó a terapia intensiva con asistencia mecánica respiratoria".

"Hicimos el análisis y tuvimos la confirmación de que estábamos ante un caso de influenza A/H1N1", sostuvo el especialista.

Según explicó Jofré, la semana pasada la mujer perdió el embarazo por la gravedad del cuadro, "y aunque finalmente el virus de la gripe se retiró, las complicaciones bacterianas dejaron una disfunción multiorgánica que no pudo superar".

De acuerdo con los datos que ofrecieron los allegados, la mujer "tenía antecedentes de una leucemia padecida en años anteriores, que genera una baja de las defensas del organismo". El director del hospital agregó que "estaba embarazada, era fumadora y no se había vacunado", por lo que estaba considerada dentro de los grupos de riesgo de contraer la enfermedad.

"La madre de la fallecida también se enfermó de influenza A/H1N1 casi al mismo tiempo y fue internada en una clínica privada. La madre, que no estaba en el grupo de riesgo, evolucionó bien mientras que la chica, que sí lo estaba, terminó como terminó", diferenció el especialista.

Los primeros infectados por el virus A/H1N1 en Mendoza en la temporada fueron confirmados por el Ministerio de Salud el 9 de junio. Una semana después, la cartera sanitaria advirtió que se habían incrementado las enfermedades respiratorias y recomendaron medidas preventivas, entre ellas la vacuna antigripal.

El 21 de junio, Salud reconoció que había un brote de influenza A/H1N1, que los infectados en la provincia habían superado el medio centenar, y que una mujer de 77 años había fallecido por el virus. Tras la alarma generada por el brote, los voceros del Gobierno se llamaron a silencio. No hubo más confirmaciones de enfermos ni víctimas.

Noticias de América

Latinoamérica: Reclaman más inversiones para reducir las muertes maternas entre las mujeres indígenas



1 de julio de 2011 – Fuente: Agencia EFE

Latinoamérica debe invertir más y promover políticas públicas para reducir las cifras dispares de muertes maternas entre mujeres indígenas y urbanas, aseguró hoy la directora del Fondo de Población para América Latina y el Caribe de la Organización de Naciones Unidas (ONU), Marcela Suazo.

Suazo alertó de que en algunos países de América Latina todavía hay un número elevado de mujeres indígenas que fallecen durante el embarazo, parto y postparto, aunque reconoció avances en la reducción de la mortalidad materna en la región en líneas generales.

Dijo que la tasa de mortalidad materna en mujeres indígenas es hasta cuatro veces mayor que los índices en mujeres urbanas y agregó que en Guatemala el 70% de las muertes maternas ocurren en indígenas.

"En Latinoamérica se han registrado avances en la reducción de la mortalidad materna en mujeres indígenas, pero todavía son índices desiguales", afirmó la funcionaria de la ONU.

Entre 1990 y 2010, la tasa de mortalidad materna se redujo en un 40% en América Latina, hasta alcanzar las 85 muertes por cada 100.000 nacidos, según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Para Suazo, esta cifra todavía dista de la meta de reducir los fallecimientos maternos en un 75%, como marca uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio de la ONU.

Suazo saludó la aplicación de programas de promoción y protección de los derechos reproductivos de las mujeres y citó, a modo de ejemplo, el del Fondo de Cooperación para América Latina y el Caribe 2008-2011, destinado a mujeres indígenas bolivianas, ecuatorianas, guatemaltecas, hondureñas y peruanas.

La puesta en marcha del programa, financiado por el Gobierno español, permitió crear un "punto de encuentro" entre la medicina ancestral y la occidental, de la que rehúyen las mujeres indígenas por ser ajena a sus costumbres.

Suazo destacó que, con los tres millones de dólares aportados por España, se han habilitado salas especiales en los hospitales para la atención de parturientas indígenas y las mujeres ahora conocen los servicios que se les ofrecerán.

"El diálogo es la mejor vía para construir un modelo de salud intercultural", afirmó la experta.

Suazo destacó que algunos países latinoamericanos renovaron su compromiso de respetar y preservar la sabiduría ancestral mediante la adhesión a un manifiesto, que ayer firmaron en Lima los representantes ministeriales de Bolivia, Guatemala, Ecuador, Honduras, Perú y Venezuela.

La experta participó en Lima en el encuentro denominado "Avances y desafíos en salud reproductiva intercultural para mujeres indígenas en América Latina" con el objeto de mejorar el acceso de las nativas a los servicios de salud, junto a los ministros, viceministros y altos funcionarios de Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Guatemala, Honduras, Venezuela y Perú.

Bolivia: El país registra sólo 15 casos de influenza A/H1N1



4 de julio de 2011 – Fuente: Agencia Cambio (Bolivia)

La ministra de Salud, Nila Heredia, informó que en todo el territorio nacional sólo hay 15 casos de influenza A/H1N1, la cual estaría en descenso, pero por las bajas temperaturas se incrementaron los casos de neumonía.

"Tenemos pocos, no llegan a 15 los casos confirmados, o sea está bajando. Nosotros tenemos ahora las gripes que siempre hemos tenido", informó Heredia.

En el país, las temperaturas descendieron notablemente. La pasada semana se produjeron las primeras nevadas, con lo que también se incrementaron las gripes comunes y especialmente los casos de neumonía.

"Tenemos otro virus que está circulando hace tiempo e incide frecuentemente en la neumonía, es un virus que genera más problemas respiratorios, pero, les reitero, va a pasar", afirmó Heredia.

La autoridad de Salud aclaró que se está realizando la vigilancia correspondiente a las distintas enfermedades respiratorias en todo el país.

Canadá, Ontario: Un brote de *Clostridium difficile* mata a 16 personas en hospitales



4 de julio de 2011 – Fuente: Agencia EFE

Las autoridades sanitarias canadienses advirtieron hoy que 16 personas han fallecido en hospitales del sur de la provincia de Ontario a consecuencia de un brote de la bacteria *Clostridium difficile*.

Las muertes se han concentrado en tres hospitales de la región de Niágara, en la frontera con Estados Unidos.

La doctora Joanne Hope, directora de sanidad de la región de Niágara, dijo hoy que "a primeras horas de esta mañana, un décimo paciente relacionado con el brote de *Clostridium difficile* murió en el hospital Saint Catharines General".

"El paciente tenía otros problemas sanitarios muy graves y había dado positivo para *Clostridium difficile*" añadió Hope.

Además de los 10 fallecidos en Saint Catharines General, se han producido cuatro muertes en el hospital Greater Niagara General y otras dos en el hospital Welland.

El brote de esta enfermedad se detectó hace dos semanas.

Las autoridades sanitarias canadienses han indicado que *Clostridium difficile* provoca diarrea y es una de las infecciones más comunes en los hospitales. En personas de avanzada edad, o con otras enfermedades graves, la infección puede provocar la muerte.

Estados Unidos: Los beneficios del programa expandido de pruebas del VIH



24 de junio de 2011 – Fuente: *Morbidity and Mortality Weekly Report*

Un programa de prueba de evaluación del VIH examinó a casi 2,8 millones de estadounidenses de 2007 a 2010, e identificó a 18.432 personas infectadas por el virus que causa el sida, señalaron las autoridades federales de salud.

El 75% de los recién diagnosticados con VIH fueron remitidos a atención de salud, comentaron las autoridades de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos.

"La meta es hacer la prueba, conectar con la atención y luego tratar", apuntó el Dr. Michael A. Kolber, director del Programa Integral del Sida de la Facultad de Medicina Miller de la Universidad de Miami.

Las pruebas también son importantes porque una vez alguien averigua que está infectado con VIH, con frecuencia cambia de conducta, señaló.

Uno de los principales problemas de las pruebas es llegar a los grupos de personas en mayor riesgo, lo que incluye a los hombres homosexuales y bisexuales y a los estadounidenses de origen africano, que dan cuenta de la mayoría de casos nuevos, según los CDC. Según el nuevo informe, los negros conformaron el 60% de los evaluados y el 70% de los nuevos casos.

Debido al éxito del programa, los CDC lo han prolongado. La agencia apuntó que de los 1,2 millones de estadounidenses que viven con VIH, el 20% no sabe que está infectado.

"Expandir las pruebas es crítico para ayudar a los individuos a recibir el tratamiento que alarga la vida y proteger la salud de sus parejas", enfatizaron los CDC.

Más pruebas del VIH, sobre todo en ámbitos de atención de salud, pueden ayudar a identificar más casos nuevos. A su vez, esto puede llevar a un tratamiento más rápido con fármacos que prolongan la vida, menos muertes y una reducción en la transmisión del virus, subrayó la agencia.

Kolber afirmó que “sabemos que lograr que la gente comience la terapia antirretroviral tiene un impacto en el avance de la enfermedad”.

Cree que la infección con VIH debe tratarse igual que cualquier infección de transmisión sexual.

“Si uno es sexualmente activo, debe evaluarse con frecuencia”, dijo. “Si hiciéramos la prueba regularmente, como cualquier prueba para las infecciones de transmisión sexual, es probable que detectemos a más personas. La única forma de afectar una epidemia como esta es encontrar a todo el que tenga la enfermedad e intentar cuidarlo”³.

Honduras, Santa Cruz de Yojoa: Detectan 15 casos de leishmaniosis en lo que va de 2011



3 de julio de 2011 – Fuente: La Prensa (Honduras)

La detección de cerca de 15 casos de leishmaniosis en lo que va de 2011 en varias aldeas de Santa Cruz de Yojoa, mantiene en alerta a las autoridades de Salud del lugar que ya ejecutan operativos de fumigación para eliminar el insecto que la transmite.

Sólo en la semana del 5 al 10 de junio, el personal del Centro de Salud ‘Dr. Francisco Beltrand’ de esta ciudad, atendió a siete pacientes con infecciones en la piel, los que luego de pruebas de laboratorio se detectó que se trata de leishmaniosis.

Nery Escobar, jefe municipal de salud de Santa Cruz de Yojoa, manifestó que “en lo que va de 2011 hemos venido trabajando en diferentes sectores de la zona rural en donde se han estado presentando casos, pero vemos que siguen llegando más pacientes con los mismos síntomas”.

Los últimos siete casos detectados en junio provienen de las comunidades de El Pedregal y Zapote, cuatro de éstos se presentan en una misma familia, entre los que está un menor de cuatro meses.

El funcionario explicó que las zonas vulnerables a la presencia del insecto es donde hay bosque, por lo que pidió a la población tomar sus propias medidas de prevención para protegerse y de presentar algún síntoma deben trasladarse al centro de salud.

El coordinador de la Unidad Ambiental de Salud, Edgardo García, informó que el personal de este departamento trabaja en operativos de fumigación y orientación a los pobladores para que estén alerta. “Estamos trabajando de manera permanente en los sitios en donde se presenta el problema, se han presentado casi 15 casos de la enfermedad en lo que va de 2011”, dijo.

México, Altamira: Detectan un caso de sarampión en un refugio temporal



4 de julio de 2011 – Fuente: En Línea Directa (México)

Un caso de sarampión en un menor de edad fue detectado en uno de los 5 refugios temporales que aún están abiertos en Altamira y en donde se encuentran 172 personas. Las autoridades de la Jurisdicción Sanitaria N° II está al pendiente de esta situación y de lo que se pudiera necesitar en la zona con la crecida de los ríos, tras el paso de la tormenta tropical Arlene.

Sergio Eduardo Uriegas Camargo, jefe de la Jurisdicción Sanitaria N° II, informó que se han estado coordinando acciones con las autoridades municipales de Tampico, Madero y Altamira, con quien ayer sostuvieron una reunión para proporcionar la atención médica necesaria a la gente que esta en los refugios, aunque ya solo están abiertos los del Puerto Industrial, el de Aldama y el de González.

“Las acciones son atención médica, consultas, promoción para la salud y vigilancia epidemiológica y hubo un caso de sarampión en uno de los centros de Altamira”, agregó.

Dijo que se trata de un menor de edad que fue retirado del refugio temporal para evitar el contagio a otras personas, además de realizarse acciones de regulación sanitaria atendiéndose alrededor de 230 personas en total por día en todos los refugios que se tenían.

Además personal de esa dependencia atendió más de 130 consultas, en donde las principales afectaciones han sido enfermedades diarreicas agudas y problemas de piel, en la zona conurbana.

Por último, señaló que ante los riesgos que existen por la crecida de los ríos están coordinados con Protección Civil y ellos les darán las indicaciones para atender las necesidades de la población.

México: Reportan más de 62.000 casos de picaduras de alacrán este año

INFORMADOR

5 de julio de 2011 – Fuente: Informador (México)

Un total de 62.384 casos de envenenamiento por picadura de alacrán se han registrado en lo que va de este año en México, informó el Instituto de Investigaciones Biomédicas (IIB) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

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

El instituto reportó que dichos incidentes se dan principalmente por el aumento de temperatura que se ha presentado en todo el territorio nacional, producto del calentamiento global que experimenta el planeta.

En un comunicado de la UNAM, el IIB detalló que en 2010 el número de envenenamientos por picadura de alacrán en México fue de 277.977 casos, siendo los estados de Guerrero, Morelos, Nayarit y Jalisco los de más alta incidencia.

Oscar Francke, curador de la colección nacional de arácnidos del Instituto de Biología de la UNAM, señaló que la colaboración de la sociedad es muy importante, ya que con el interés, conocimiento y participación en los aspectos que se pueden controlar, mejorará la situación por lo menos en una mejor atención médica oportuna.

El experto indicó que para reducir en México el número de casos de envenenamiento por picadura de alacrán es necesario alertar a la población sobre la problemática y que se apliquen medidas específicas para evitar accidentes de este tipo.



Centruroides gracilis

Puerto Rico: Detectan primer caso de cólera

5 de julio de 2011 – Fuente: Noticias Sin (Puerto Rico)



Las autoridades sanitarias de Puerto Rico confirmaron este lunes el primer caso de cólera que se registra este año en la isla, que corresponde a un hombre de 70 años que estuvo en República Dominicana.

El secretario del Departamento de Salud, Lorenzo González, dijo que el hombre estuvo una semana en República Dominicana donde desarrolló los síntomas y al regresar a Puerto Rico recibió de inmediato tratamiento contra la enfermedad.

González recomendó a los puertorriqueños que eviten viajar a países donde persiste la enfermedad a menos que sea estrictamente necesario y que si lo hacen, tomen medidas básicas para evitar el contagio.

González indicó hoy que si una persona que ha viajado fuera de Puerto Rico y regresa con síntomas similares al cólera, debe mantenerse en alerta por cinco días.

República Dominicana: Disminuyen las tasas de mortalidad materna e infantil

DiarioDigital

5 de julio de 2011 – Fuente: Diario Digital (República Dominicana)

El Ministerio de Salud Pública afirmó que este año la mortalidad materna ha disminuido en un 48% y la infantil en un 42% en relación a igual periodo del año pasado, lo que representa un avance significativo en esos indicadores.

La afirmación la hizo el ministro de Salud Pública, Dr. Bautista Rojas Gómez, quién explicó que este año han muerto 43 parturientas en los distintos hospitales del país, 39 menos que en 2010.

Rojas Gómez dijo, asimismo, que en cuanto a la mortalidad infantil han muerto 720 infantes, para una disminución de un 42% en comparación a igual periodo el año pasado en el que se produjeron 1.240 decesos de bebés al momento de nacer.

“Lo ideal hubiese sido que no hubieran una sola muerte materna ni infantil. Sin embargo, por los menos podemos exhibir avances respecto a los indicadores del año pasado”, expresó.

Destacó que de continuar la tendencia hacia la baja de estos indicadores de mortalidad materna e infantil el país se encamina a cumplir con los acápites 4 y 5 de los Objetivos de Desarrollo del Milenio programados para el año 2015.

Las autoridades de salud destacaron como muy positiva la labor que vienen realizando todos los programas que tiene bajo su cargo la Dirección Materno Infantil, como son el Peri-neonatal, Lactancia Materna, Banco de Leche Humana Pasteurizada, Programa de Atención Integral a la Salud de los Adolescentes.

Además están los programas de control de enfermedades respiratorias agudas, control de enfermedades diarreicas, crecimiento y desarrollo, planificación familiar, monitoreo y evaluación y cáncer cérvico-uterino y mamario.

Uruguay: Reportan los primeros casos de influenza A/H1N1 del invierno

EL PAIS

5 de julio de 2011 – Fuente: El País (Uruguay)

Ya hay casos de influenza A/H1N1 en Uruguay, informó el infectólogo Homero Bagnulo. Aunque no pudo precisar cuántos afectados hay al momento, agregó que se distribuyen en varias instituciones y algunos han presentado complicaciones.

En el estado brasileño de Rio Grande do Sul, tradicional puerta de entrada de virus a Uruguay, el A/H1N1 se cobró al menos siete muertes en lo que va del invierno. Hay 37 casos confirmados y 536 personas con síntomas de dolencia.

“Es lógico que haya gripe a esta altura del año: todos los virus que son epidémicos, después se tornan endémicos”, dijo Bagnulo. El especialista recordó que en 2009 la epidemia fue severa, por lo que en 2010 la población se vacunó más y hubo menos casos. “Pero como el año pasado no pasó nada, la gente este año no se vacunó tanto”, consideró.

La vacuna administrada por el Ministerio de Salud Pública protege de esta cepa específica. Este año se vacunaron 430.000 personas; el año pasado fueron 550.000.

Noticias del mundo

España: Descienden más de un 11% las muertes por VIH



4 de julio de 2011 – Fuente: Agencia Europa Press

En 2009 fallecieron 1.079 personas por VIH/sida, un 11,2% menos que en 2008, lo que significa el mayor descenso de los últimos 11 años, según el informe del Instituto Nacional de Estadística (INE) ‘Defunciones según la Causa de Muerte 2009’ que, por otra parte, constata una reducción del 1,1% de la mortalidad en España durante ese año, con un total de 384.933 muertes.

En cuanto a los datos más destacables, sobresale el aumento de los fallecimientos debidos a enfermedades relacionadas con los trastornos mentales que han aumentado un 10,9%, situando el número de fallecidos en 14.455, de los cuales 13.732 fueron demencias. Asimismo, han aumentado las muertes relacionadas con enfermedades del sistema nervioso hasta el 7,3%. En este caso, el número de fallecidos se situó en 18.771, de los cuales 11.161 están relacionados con el mal de Alzheimer.

No obstante, en 2009 se mantiene el patrón de años anteriores sobre las causas de muerte más común. Así, por grupos de enfermedades se mantienen las tres causas principales de años atrás que fueron las enfermedades del sistema circulatorio, que ha sido responsable de 31,2 de cada 100 defunciones; los tumores que afectaron a 27,3 de cada 100, y las enfermedades del sistema respiratorio con 11,2 afectados de cada 100. La tendencia fue creciente con respecto al año anterior en tumores (1% más), pero descendente en los otros dos grupos (2,2% y 2,1%, respectivamente).

Por sexos, en 2009 fallecieron 185.838 mujeres (0,4% menos que el año anterior) y 199.095 hombres (0,3% menos). Las enfermedades cerebrovasculares fueron la primera causa de muerte de las mujeres en 2009 (con un 2,4% menos de fallecidas que el año anterior) seguidas de las enfermedades isquémicas del corazón (1,6% menos).

En los hombres las isquemias cardíacas fueron la principal causa (con un descenso del 0,4%), seguidas del cáncer de bronquios y pulmón (0,8% más) y de las enfermedades cerebrovasculares (1,8% menos).

Entre las defunciones debidas a tumores malignos, el cáncer de mama continuó siendo el más significativo en las mujeres (aumentó 1,3%), seguido del cáncer de colon (descendió 1,1%). En los varones, después del cáncer de bronquios y pulmón se situaron el cáncer de colon (4,9% más de fallecidos) y el cáncer de próstata (1,1% más).

Los de bronquios y pulmón se posicionaron como la causa de muerte con mayor sobremortalidad masculina, con una incidencia como causa de defunción entre los hombres fue 5,7 veces a la de las mujeres. En cambio, la enfermedad de Alzheimer, las demencias y la enfermedad hipertensiva presentaron una clara sobremortalidad femenina, ya que su tasa entre las mujeres fue, al menos, el doble que la de los varones.

Finalmente, por comunidades autónomas las tasas más elevadas de fallecidos por cada 100.000 habitantes en el año 2009 correspondieron al Principado de Asturias (1.206,9) Galicia (1.102,7) y Castilla y León (1.081,3). Desde el INE recuerdan que esto puede ser debido a que “estas tres comunidades tienen una población más envejecida”.

De hecho, las tasas brutas de mortalidad están afectadas por la estructura de edad de cada comunidad, de manera que una región muy envejecida tendrá más fallecimientos que otra con una estructura de edad más joven.

Por su parte, las tasas de mortalidad más bajas se presentaron en Canarias (618,2), Comunidad de Madrid (655,0) y en la ciudad autónoma de Melilla (569,2).

Europa: Ratifican que las semillas egipcias son la causa del brote de *Escherichia coli*



5 de julio de 2011 – Fuente: Agencia Europa Press

La Unión Europea (UE) decidió retirar del mercado y destruir varios tipos de semillas importadas desde Egipto entre 2009 y 2011, y que llegaron a varios Estados miembros, después que la Agencia Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA) ratificó este martes que “es el vínculo común más probable” entre los brotes de *Escherichia coli* registrados en Alemania y Francia. Además, suspendió hasta el 31 de octubre la importación de semillas para germinados procedentes de Egipto. Estas medidas, que se aplicarán de forma inmediata, han sido respaldadas por expertos de los Veintisiete en el Comité Permanente de la Cadena Alimentaria.

También se recomendó a los consumidores que no cultiven este tipo de semillas para uso personal y que no coman brotes germinados que no estén cocinados.

“El análisis de la información de los casos de Alemania y Francia lleva a la conclusión de que un lote de semillas de fenogreco utilizado para cultivar brotes germinados importado de Egipto por una empresa alemana es el vínculo común más probable, aunque pueden estar implicadas otras partidas”, asegura el informe de la EFSA.

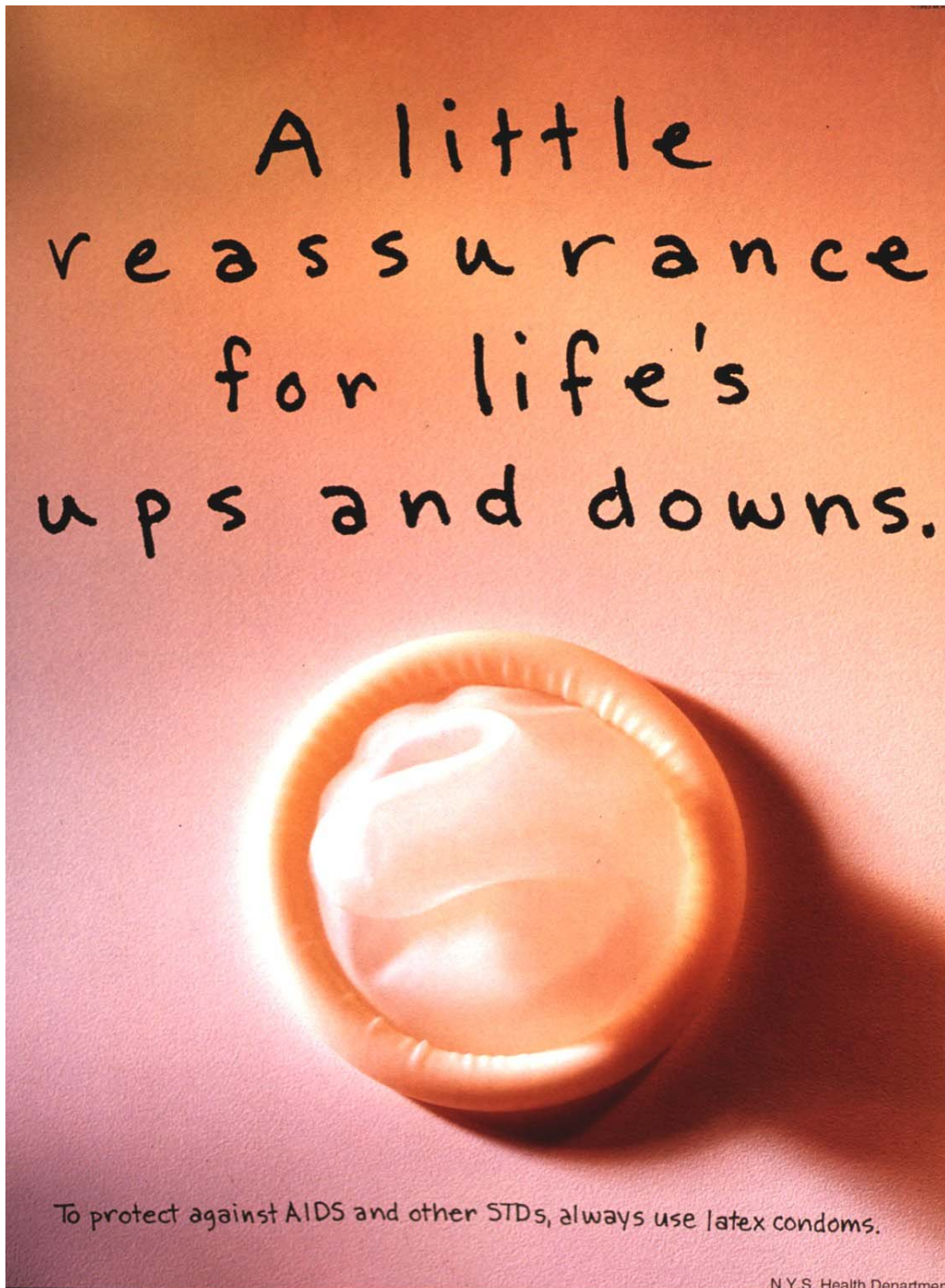
“Los resultados negativos de los tests microbiológicos llevados a cabo en las semillas no pueden interpretarse como prueba de que el lote no está contaminado”, subraya la Agencia.

La prohibición de importar semillas de Egipto “se revisará regularmente según las garantías que ofrezcan las autoridades egipcias, los resultados de las pruebas de laboratorio y los controles llevados a cabo en los Estados miembros”, dijo la Comisión.

Los primeros casos de infección por *E. coli* se detectaron en mayo y el brote provocó 48 muertos en el país y uno en Suecia, aunque el número de casos sigue disminuyendo rápidamente. El 24 de junio, las autoridades francesas informaron de un nuevo brote en la región de Bordeaux.

“Encontrar el origen de la contaminación por *E. coli* en Alemania y Francia ha sido la prioridad clave para la UE desde el primer día de la crisis”, dijo el comisario de Sanidad, John Dalli. “La Comisión continuará vigilando la situación de cerca y adoptará medidas adicionales si es necesario”, aseguró.

Publicidad relacionada con la salud



Un poco de seguridad para los altibajos de la vida.
Para protegerte del sida y otras infecciones de transmisión sexual, usa siempre condones de látex.
Department of Health (1993. New York, 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.

