

# Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente

Córdoba – República Argentina

Sede del XII Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología 2012



725

10/08/2011

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)

### Día Internacional de los Pueblos Indígenas

La ONU celebra el Día Internacional de los Pueblos Indígenas

### Noticias de Argentina

Jujuy, Valle del Río San Francisco: Estudian la circulación de la hepatitis E en una localidad del valle

Argentina: Evolución de casos notificados de hepatitis A y sin especificar

Misiones: Buscan interrumpir la transmisión vectorial del mal de Chagas en la Provincia

### Noticias de América

Bolivia, Santa Cruz: Se duplican los casos de rabia

Cuba: La ONU califica de excelente el sistema de lucha contra el dengue del país

Estados Unidos: Los niños llevan almuerzos contaminados con bacterias a la escuela

Guatemala: Disminuyen los casos de dengue

Panamá: Se siguen reportando casos de dengue hemorrágico

Uruguay: Nueve muertos por influenza A/H1N1 y 2.248 infecciones agudas

### Noticias del mundo

Nepal: Las autoridades prohíben fumar o mascar tabaco en lugares públicos

El cambio climático hace proliferar enfermedades

Proponen esterilizar mosquitos para detener la propagación de la malaria

La vacuna antigripal no genera problemas graves en niños de 2 a 5 años

Identifican un anticuerpo gripal altamente neutralizante



## Día Internacional de los Pueblos Indígenas

### La ONU celebra el Día Internacional de los Pueblos Indígenas

9 de agosto de 2011 – Fuente: GuinGuinBali



Cazadores Hazda de Tanzania



La mayoría de los 370 millones de indígenas que hay en el mundo vive en situación de enorme desventaja, viendo como sus derechos civiles son pisoteados por sistema. El 9 de agosto, La Organización de Naciones Unidas (ONU) celebra el Día Internacional de los Pueblos Indígenas y varias organizaciones se suman a la celebración, para denunciar la marginación que sufren o conmemorar algunos méritos poco conocidos de estos pueblos, como la habilidad de los cazadores hadzas de Tanzania para encontrar el camino hacia las colmenas de abejas en los árboles baobabs usando el canto de un pájaro africano.

Las comunidades indígenas están repartidas en unos setenta países, muchos de ellos africanos, que habitan desde tiempos ancestrales, aunque hoy sean zonas despobladas y al margen de la sociedad; sus tierras han sido en muchos casos expropiadas, viven en la más absoluta precariedad, y son las grandes víctimas del hambre y de enfermedades endémicas.

No están censados, ni sus niños están escolarizados; carecen de reconocimiento oficial y son considerados ciudadanos de segunda, por lo que no tienen un lugar en la sociedad.

Son muchos los organismos e instituciones que han hecho de la defensa de los derechos de los pueblos indígenas su objetivo. Entre ellas Manos Unidas<sup>1</sup>, que según asegura en un comunicado con motivo del Día Internacional de los Pueblos Indígenas, apoya proyectos de desarrollo integral tendientes a "mejorar las condiciones de vida de estas personas y su integración en una sociedad que les rechaza y no respeta ni el espíritu ni el patrimonio de conocimientos, formas y tradiciones de sus comunidades".

Proyectos como el que desarrollan en Burundi, un país que tiene una población de unos 8,5 millones de habitantes, según fuentes del Banco Mundial, de los que unos 150.000 pertenecen a la etnia de los pigmeos batwas, primeros habitantes del mismo y actualmente, una minoría marginada y en riesgo. Los batwas son de hecho los habitantes más antiguos de la zona central del continente africano, pero tras siglos de dominación tutsi fueron expulsados de sus territorios y viven diseminados en zonas rurales inaccesibles, en pequeños asentamientos dispersos entre los parajes más apartados, y al margen de las modernas sociedades africanas, como ciudadanos de segunda clase sin acceso a sus derechos civiles. Subsisten gracias a la alfarería, haciendo trabajos ocasionales y de la agricultura de subsistencia y recolección de productos que encuentran en el bosque, actualmente empobrecido por la deforestación. Además, muy pocos son los niños escolarizados.

En la actualidad, hay abierto un programa de seguridad alimentaria para luchar contra el hambre de la población pigmea que consiste en la dotación de herramientas de cultivo, semillas y árboles frutales. Comenzó su andadura con una participación inicial de 500 familias repartidas en 20 poblados de esta etnia. El programa que apoya Manos Unidas les ha proporcionado, de acuerdo con la administración, un terreno de 25 hectáreas para unos 2.500 beneficiarios directos, y está colaborando en la sensibilización y formación agropecuaria de las familias batwa.

Manos Unidas y Action Batwa ya habían trabajado juntos en un primer proyecto de integración social a partir de la construcción de un poblado de 46 casas que reuniera las condiciones mínimas de salubridad para alojar a miembros de esta comunidad, aportarles formación y procurarles herramientas de cultivo. El asentamiento acogía a 324 personas, una media de seis por familia, que participaron en él con la fabricación propia de ladrillos y tejas para sus casas junto a un terreno apto para el cultivo que donó el municipio.

La integración de la población batwa es un camino largo por recorrer pero significa a corto plazo un claro problema en Burundi, donde esta etnia podría decirse que "no existe" o que se encuentra al borde de la extinción.

#### Nueve hechos desconocidos

Survival Internacional, por su parte, ha decidido conmemorar este 9 de agosto, Día Internacional de la ONU para los Pueblos Indígenas, presentando nueve hechos poco conocidos sobre los mismos con la intención de "contribuir a la comprensión de y el respeto a los pueblos indígenas y su impresionante contribución a la diversidad de la humanidad", en palabras del director de la ONG, Stephen Corry. Son los siguientes:

- Hay más de 100 pueblos indígenas aislados en el mundo. Algunos viven a menos de 100 km de distancia de Machu Picchu, la atracción turística más importante de Perú.
- Es probable que los indígenas del valle de Baliem en Nueva Guinea desarrollasen la agricultura mucho antes que los antepasados de los europeos.
- Los "gitanos del mar" moken, del mar de Andamán, han desarrollado una capacidad única para enfocar la vista debajo del agua, para poder sumergirse en busca de comida. La visión de los niños moken es un 50% mejor que la de los niños europeos.
- Se cree que el pueblo indígena sentinelés vive en las islas Andamán desde hace unos 55.000 años.
- Una de cada seis lenguas que se hablan en el mundo viene de Nueva Guinea.
- Los pueblos indígenas desarrollaron algunos de los alimentos básicos del mundo. La mandioca (yuca o cassava), el maíz y las patatas son producto de la agricultura indígena.
- Los cazadores hadzas de Tanzania usan el canto de un pájaro africano para encontrar el camino hacia las colmenas de abejas en los árboles baobabs.
- Las mujeres awás de Brasil cuidan de crías de mono huérfanas dándoles de mamar.
- Se cree que la lengua de los sanadores kallawayas de Bolivia, que aún se habla hoy, era el idioma secreto de los reyes incas.

## Noticias de Argentina

### Jujuy, Valle del Río San Francisco: Estudian la circulación de la hepatitis E en una localidad del valle



9 de agosto de 2011 – Fuente: El Tribuno (Argentina)

Un estudio del Servicio de Infectología del Hospital 'San Roque' reveló la circulación del virus de la hepatitis E en la zona del ramal donde centró el seguimiento. Aunque no supone un alerta se instó a cuidar la higiene de las manos y alimentación, ya que sería mortal para las embarazadas.

El estudio se realizó el año pasado en una localidad del valle de San Francisco, considerada una zona epidemiológica adecuada para encontrar la circulación del virus de la hepatitis E. Se realizó en colaboración con la Universidad de Múnchen (Alemania), y sería el primer estudio realizado en torno a pacientes, ya que existirían trabajos de Buenos Aires centrados en otros aspectos, por lo que conoce poco del tema en el país.

<sup>1</sup> Manos Unidas es una organización no gubernamental para el desarrollo (ONGD) católica, de voluntarios, que desde 1960 lucha contra la pobreza, el hambre, la malnutrición, la enfermedad, la falta de instrucción, el subdesarrollo y contra sus causas. Nació como una campaña puntual contra el hambre y a partir de 1978 adquirió plena personalidad jurídica, canónica y civil, como organización, pasando a denominarse "Manos Unidas". Para cumplir su objetivo financia proyectos de desarrollo en los países del Sur y realiza campañas de sensibilización.

“Comprobamos una circulación del virus en un 5% de las personas. No vimos casos agudos ni tampoco en embarazadas, pero si podemos decir que el virus circula”, precisó Carlos Remondegui, jefe del Servicio Infectología del Hospital ‘San Roque’, quien dijo que no hay un riesgo de alarma inminente. La zona elegida no se difundió para evitar la estigmatización de su población, pese a que ellos y sus médicos conocen del estudio.

El virus es de transmisión fecal oral, de aguas o alimentos contaminado, y es la única hepatitis en la cual los animales son reservorio. Es además una zoonosis ya que la transmiten los animales, el cerdo y el jabalí, que sirven de reservorio de la enfermedad.

Aunque el consumo de cerdo infectado o mal cocido podría transmitir la enfermedad, aclaró que en base a los valores que sacaron en el estudio determinaron que es una transmisión permanente esporádica. “Parece ser que no es el agua contaminada en esa situación, que se debe a veces al ambiente que no se puede precisar la vía y la circulación alrededor de la persona”, dijo.

La particularidad de la hepatitis E, según el especialista, es que se ha demostrado que puede haber una mortalidad alta en las embarazadas y puede variar según los lugares entre el 4% y 20% en aquellas que hacen una hepatitis aguda mientras están embarazadas.

Aunque aún está en estudio, explicó que la enfermedad puede hacerse más crónica en una minoría, especialmente en pacientes que tienen alguna inmunodepresión.

En los casos de hepatitis E, como en otras, un 1% puede llegar a derivar en una hepatitis severa o falla hepática, sobre todo en embarazadas.

“Son enfermedades que de alguna manera están circulando hace mucho tiempo”, aseguró Remondegui y anunció que están iniciando otro estudio para determinar qué sucede en esta ciudad, entendiendo que la circulación se da en toda la provincia, y en el país. No obstante, explicó que no está muy claro cómo es el mecanismo de contagio, recordando que cuando apareció se lo relacionaba a países tropicales, por su situación sanitaria pero ahora se encuentra en España, Francia, Estados Unidos en porcentajes similares, pero no hay epidemias como en países subdesarrollados porque la transmisión puede ser por el agua.

## Argentina: Evolución de casos notificados de hepatitis A y sin especificar

1 de julio de 2011 – Fuente: Boletín Semanal de Vigilancia – Dirección de Epidemiología – Ministerio de Salud de la Nación (Argentina)<sup>2</sup>

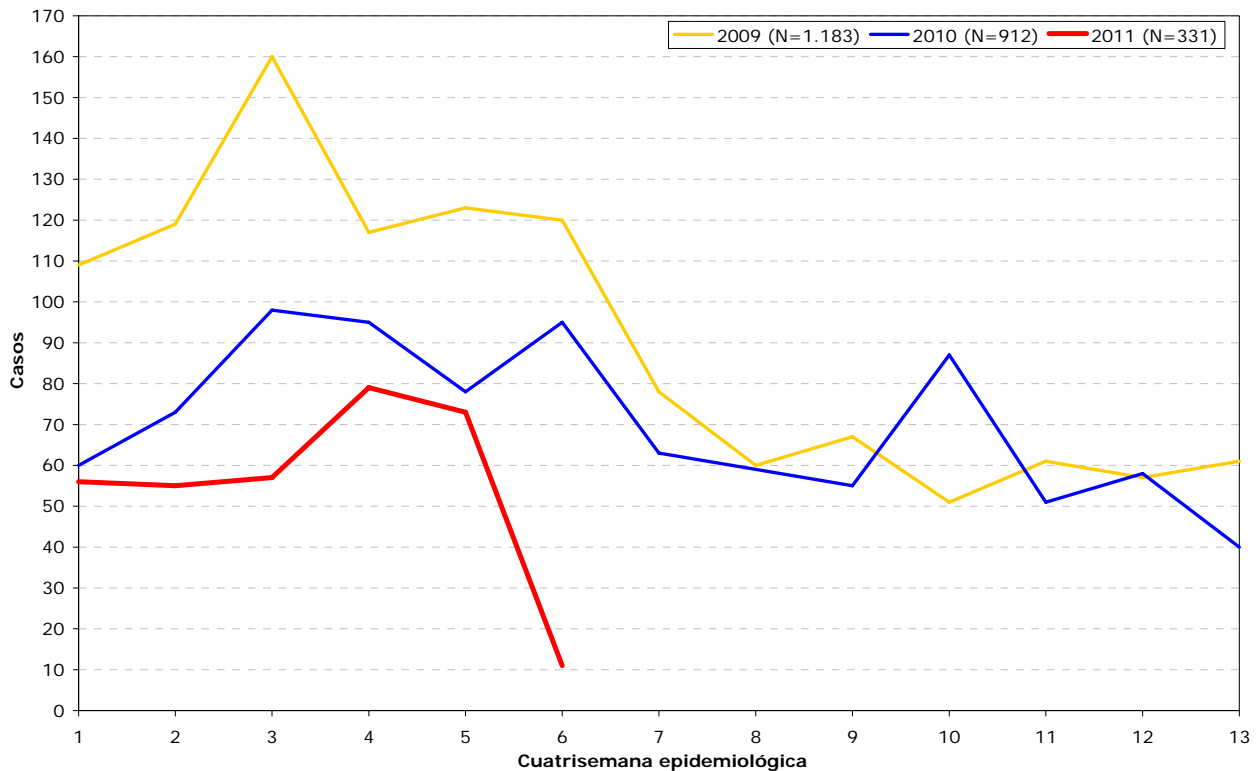


**Hepatitis A y sin especificar.** Casos notificados y tasas por 100.000 habitantes. República Argentina. Años 2009/2011, acumulado hasta la semana epidemiológica 21. Discriminado por provincia y región.

Provincia/Región	2009		2010		2011	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	26	—	21	—	7	—
Buenos Aires	95	0,63	71	0,46	64	0,42
Córdoba	64	1,90	43	1,27	32	0,94
Entre Ríos	9	0,71	4	0,31	5	0,39
Santa Fe	82	2,51	27	0,82	34	1,03
<b>Centro</b>	<b>276</b>	<b>1,06</b>	<b>166</b>	<b>0,63</b>	<b>142</b>	<b>0,54</b>
La Rioja	23	6,60	18	5,07	9	2,53
Mendoza	119	6,81	59	3,34	27	1,53
San Juan	29	4,11	33	4,62	38	5,31
San Luis	5	1,12	2	0,44	1	0,22
<b>Cuyo</b>	<b>176</b>	<b>5,42</b>	<b>112</b>	<b>3,40</b>	<b>75</b>	<b>2,28</b>
Corrientes	2	0,20	6	0,58	3	0,29
Chaco	14	1,32	7	0,65	3	0,28
Formosa	12	2,19	3	0,54	4	0,72
Misiones	13	1,19	6	0,54	9	0,81
<b>NEA</b>	<b>41</b>	<b>1,10</b>	<b>22</b>	<b>0,58</b>	<b>19</b>	<b>0,50</b>
Catamarca	1	0,25	—	—	1	0,25
Jujuy	26	3,77	19	2,72	8	1,15
Salta	26	2,09	37	2,92	28	2,21
Santiago del Estero	41	4,69	18	2,04	11	1,24
Tucumán	41	2,75	32	2,12	13	0,86
<b>NOA</b>	<b>135</b>	<b>2,87</b>	<b>106</b>	<b>2,22</b>	<b>61</b>	<b>1,28</b>
Chubut	5	1,07	3	0,64	14	2,97
La Pampa	4	1,19	1	0,29	3	0,88
Neuquén	8	1,44	—	—	2	0,35
Río Negro	8	1,33	10	1,66	13	2,15
Santa Cruz	8	3,48	1	0,43	2	0,85
Tierra del Fuego	—	—	2	1,50	—	—
<b>Sur</b>	<b>33</b>	<b>1,42</b>	<b>17</b>	<b>0,72</b>	<b>34</b>	<b>1,45</b>
<b>Total Argentina</b>	<b>661</b>	<b>1,65</b>	<b>423</b>	<b>1,04</b>	<b>331</b>	<b>0,82</b>

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

**Hepatitis A y sin especificar.** Casos notificados. República Argentina. Años 2009/2011, por cuatrisesmana epidemiológica.



## Misiones: Buscan interrumpir la transmisión vectorial del mal de Chagas en la Provincia



9 de agosto de 2011 – Fuente: Ministerio de Salud Pública – Provincia de Misiones (Argentina)

La Provincia de Misiones presentará ante la Reunión Técnica Nacional de Consolidación de las Acciones de Control de la Enfermedad de Chagas –que se llevará a cabo en Córdoba los días 10 y 11 del corriente mes– el Programa Provincial “Misiones Más Salud sin Chagas”.

Del encuentro participarán los Jefes de los Programas Provinciales de Chagas de Catamarca, La Rioja, Misiones, San Luis y Santa Fe, además de los integrantes del Programa Nacional de Chagas y de la Dirección de Transmisión de Enfermedades Vectoriales: Sergio Sosa Estani, Cynthia Spillmann, Héctor Freilij, Mario Zainderberg, María del Carmen Monteros, Lisandro Colantonio, Mirian Martín García, Delmi Canale, Silvia Monserrat, José García. Ana M. de Rissio y Adelina Rearte.

Por Misiones asistirá el Subsecretario de Atención Primaria y Salud Ambiental, Dr. Jorge Deschutter, quién pondrá a consideración de los presentes el Programa Provincial “Misiones Más Salud Sin Chagas”, una herramienta estratégica en la reducción del daño y el impacto sanitario a niveles que no haya más transmisión vectorial de la enfermedad en la Provincia, basado fundamentalmente en los contenidos y objetivos del Programa Federal de Chagas, como se viene trabajando hasta ahora en el territorio provincial con dicha problemática.

A través del Programa Provincial se busca integrar acciones y obtener informaciones sobre los componentes, situación actual de los departamentos y municipios, las actividades orientadas a la promoción, prevención de la transmisión y aquellas acciones que contribuyen a mejorar la calidad de vida de un paciente chagásico.

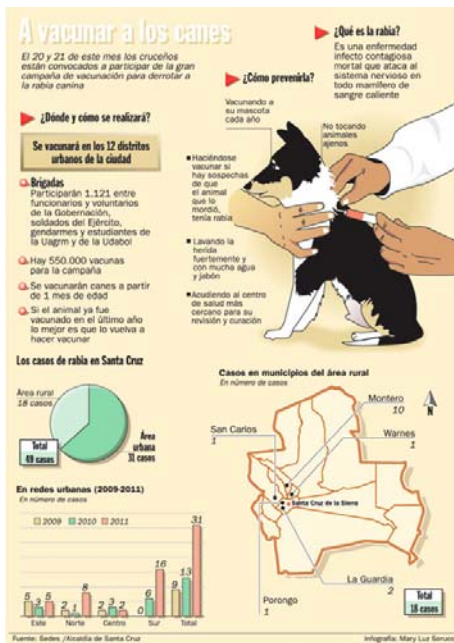
Entre los contenidos del Programa Provincial de Chagas se establece la “generación de condiciones de sustentabilidad institucional y participación comunitaria para la resolución integral de los determinantes que favorecen la persistencia del mal de Chagas, como problema sanitario en Misiones”. En ese contexto se plantean como objetivos generales del Programa: “la interrupción de la transmisión vectorial y vertical del mal de Chagas y la minimización del daño a la población afectada y su entorno”.

## Noticias de América

### Bolivia, Santa Cruz: Se duplican los casos de rabia

8 de agosto de 2011 – Fuente: El Deber (Bolivia)

Santa Cruz es el departamento con más casos de rabia canina en todo Bolivia, pero en Cochabamba se ha producido la muerte de dos personas a causa de este mal. Según datos del Ministerio de Salud, de los 121 casos de rabia reportados este año en el país, 49 ocurrieron en suelo cruceño. En todo 2010 la incidencia en la región fue de 28 casos.



Después de Santa Cruz, el departamento con más casos es Cochabamba, con 40; después están Sucre, con 21; La Paz y Beni con cuatro; Potosí, con dos y Tarija, uno.

Precisamente, por esta situación las autoridades de salud se han fijado como meta vacunar al 90% de los perros y gatos que hay en la ciudad, superando así el límite de las campañas de años anteriores, cuando se inmunizaba al 80% de los animales. La alarmante expansión del mal obligó a las autoridades sanitarias a programar para este fin de semana una rigurosa campaña de vacunación.

El responsable del Programa Rabia del Servicio Departamental de Salud (SEDES), Johnny Ruiz, informó de que esta cruzada se realizará en los 12 distritos urbanos de la capital cruceña, puesto que los animales de los cantones (Paurito, Montero Hoyos y Palmar del Oratorio) ya fueron inmunizados en movilizaciones realizadas en semanas anteriores. Se dispone de 550.000 dosis de vacuna, que ya han sido distribuidas a los centros de salud.

Otras ciudades del país también tienen previsto iniciar este domingo sus campañas de vacunación, informaron las autoridades nacionales.

"Estamos en una situación de alerta, por eso todos debemos cooperar para frenar el mal", dijo el director del SEDES, Joaquín Monasterio, y adelantó que en el transcurso de esta semana las brigadas recorrerán los barrios para convocar a la gente a participar en la cruzada.

"Toda la logística ya está lista", dijo Ruiz, al indicar que se tiene previsto movilizar 1.121 brigadas, compuestas por funcionarios de la Gobernación, gendarmes municipales, estudiantes de la Universidad Autónoma 'Gabriel René Moreno' (UAGRM) y de la Universidad de Aquino Bolivia (UDABOL) y soldados de las Fuerzas Armadas, que se ubicarán en los centros de salud y en lugares públicos de los barrios.

Por su parte, el responsable nacional de Zoonosis del Ministerio de Salud, Gary Barrios, recomendó a la población vacunar a los perros mayores de un mes de vida.

A modo de despejar dudas, Ruiz resaltó que las mascotas que hayan sido vacunadas en los últimos seis meses deben volver a ser inmunizadas, puesto que a mayor dosis es mejor la respuesta inmunológica al virus.

Según Barrios, el Ministerio de Salud ha distribuido 800.000 biológicos contra el mal en todo el país. Esta cantidad, añadió, se suma a las 1,5 millones de vacunas que fueron distribuidas anteriormente.

Para frenar el mal, paralelamente a la campaña de rabia, se ha pedido que la Autoridad de Transporte instruya a las terminales de buses y aéreas que todo animal que sea transportado tenga su certificado de vacuna, puesto que el 50% de los casos de rabia canina registrados en Santa Cruz son animales que ingresaron de otros departamentos del país.

## Cuba: La ONU califica de excelente el sistema de lucha contra el dengue del país

8 de agosto de 2011 – Fuente: Agencia Cubana de Noticias



El doctor José Luis Di Fabio, representante en Cuba de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), calificó en la Habana de excelente el enfrentamiento al dengue en Cuba.

En la inauguración del XII Curso Internacional de Dengue 'Profesor Gustavo Kourí' *in memoriam*, el experto de ese organismo internacional de la Organización de Naciones Unidas reconoció al Instituto de Medicina Tropical 'Pedro Kourí' (IPK), centro colaborador de OPS/OMS para los estudios del dengue y su vector y otras enfermedades tropicales.

Asimismo destacó que Cuba logró disminuir la morbilidad de cifras del dengue de manera muy significativa y posee un sistema integrado desde la comunidad, que incluye el enfrentamiento al mosquito *Aedes aegypti*, agente trasmisor, la vigilancia, diagnóstico y manejo clínico de los casos.

José Luis Di Fabio remarcó que a diferencia de otros países, el dengue en Cuba no es endémico sino importado, y resaltó que lo más importante es la atención primaria de la salud, donde se identifican los casos para poder ser tratados y evitar consecuencias mayores.

Las normas terapéuticas desarrolladas en Cuba son ejemplo para otras naciones de la región, de ahí la importancia que sea la sede de este curso internacional, el cual reúne a expertos y académicos de unas 30 naciones de cuatro continentes, aseveró.

El doctor Luis Estruch, vicetítulo del ministerio cubano de Salud Pública anunció que la Isla está libre de dengue endémico y se mantiene sin malaria autóctona, aunque sigue constituyendo un riesgo la entrada por las fronteras de unos siete millones de personas anualmente, por lo cual se refuerza la vigilancia epidemiológica.

Como parte del encuentro, que concluirá el 19 de agosto, se presentarán iniciativas globales para el control y prevención del dengue, así como también la experiencia de algunos estados y regiones en el combate de esta enfermedad.

Actualmente el dengue se reporta en el Sudeste asiático, Pacífico Occidental, las Américas y países del Mediterráneo y en los últimos años se observa un incremento de epidemias en África.

La doctora en Ciencias María Guadalupe Guzmán, directora del Centro Colaborador OPS/OMS para el Estudio del Dengue y su Vector, del IPK, dijo que Cuba figura entre las naciones que trabajan en la búsqueda de una vacuna contra el dengue.

El inmunógeno, en fase de ensayos preclínicos, lo desarrolla el IPK en conjunto con otros científicos del Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología de la Isla.

## Estados Unidos: Los niños llevan almuerzos contaminados con bacterias a la escuela

**PEDIATRICS**  
OFFICIAL JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS

8 de agosto de 2011 – Fuente: *Pediatrics*



A pesar de las mejores intenciones de los padres, muchos almuerzos escolares preparados cada día en casa podrían alcanzar temperaturas poco seguras antes de que el niño se los coma, y eso es así incluso cuando se empacan en un recipiente aislado con paquetes de hielo.

Un nuevo estudio de los almuerzos de los preescolares halló que más del 90% de los alimentos enviados desde casa tenían una temperatura poco segura mucho antes de que el niño comenzara a comer.

“El principal hallazgo de nuestro estudio es que más del 90% de los artículos perecederos tenían una temperatura inaceptable según las directrices del Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA) una hora y media antes del almuerzo”, señaló el autor del estudio Fawaz Almansour, candidato doctoral del departamento de ciencias de la nutrición de la Universidad de Texas en Austin.

“Fue revelador. Como padre, cuando mi hijo viene a casa con dolor de estómago o vomitando, usualmente creo que es un virus. No creo que la comida que le di es el problema”, comentó.

Pero los patógenos portados por los alimentos podrían ser la verdadera causa. Cuando se guardan a temperaturas inadecuadas, las bacterias pueden multiplicarse rápidamente, lo que aumenta las probabilidades de enfermedades transmitidas por los alimentos. Y los autores del estudio apuntaron que las enfermedades transmitidas por los alimentos son un riesgo particular en los niños menores de cinco años.

El estudio incluyó a nueve guarderías del centro de Texas que atienden a niños entre tres y cinco años de edad. La mayoría de padres estaban casados, y casi el 90% de los padres tenía al menos algo de educación postsecundaria, según el estudio. El 70% de las familias eran blancas, 12% asiáticas, 9% hispanas y 3% negras. El 60% de los padres tenían entre 30 y 39 años de edad.

Los investigadores evaluaron la temperatura de los artículos perecederos individuales de 705 almuerzos. Evaluaron los alimentos una hora y media antes de la hora de almuerzo de los niños, porque con frecuencia los niños comienzan a comer parte de su comida antes del almuerzo.

Alrededor del 39% de los almuerzos carecían de paquetes de hielo, mientras que 45% solo tenían uno.

La mayoría de almuerzos, o sea más del 88%, estaban a temperatura ambiente, según el estudio. Apenas 1,6% de los artículos perecederos se mantenían en la zona de temperatura segura recomendada por el USDA. El USDA recomienda que la comida fría se mantenga a menos de 4°C, y que ningún alimento esté a temperatura ambiente por más de dos horas.

El estudio halló que incluso cuando se usaban varios paquetes de hielo, con frecuencia la comida no estaba a una temperatura segura.

Además, los termos no ayudaban significativamente a mantener los alimentos a las temperaturas adecuadas. Esto podría deberse a que la comida se guardaba en recipientes aislados que se colocaban en el termo, lo que permitía que el recipiente en realidad aislara la comida del termo.

Además, los termos no siempre tenían una temperatura adecuada (inferior a 4°C), a veces contenían demasiados artículos, y con frecuencia los niños abrían las puertas del termo y las dejaban abiertas durante un rato.

“La gran mayoría de almuerzos estaban claramente fuera del rango seguro, pero es difícil saber cuál es el verdadero impacto biológico de esto. En realidad no sabemos con qué frecuencia resulta en una enfermedad transmitida por los alimentos”, señaló el Dr. Michael Green, especialista en enfermedades pediátricas infecciosas del Hospital Pediátrico de Pittsburgh. “Este trabajo plantea muchas preguntas, pero no puede proveer muchas soluciones”.

Sugirió que los padres preparen a sus hijos comidas que no dependan tanto de una temperatura adecuada, como fruta o manteca de maní.

Pero Almansour dijo que la nutrición de los niños podría sufrir si los padres evitan los alimentos perecederos. Una solución posible podría ser poner el almuerzo en una bolsa de papel, transportarlo a la guardería en un refrigerador aislado, y sacar la bolsa de papel del recipiente y colocarlo en la heladera cuando se llegue a la guardería.<sup>3</sup>

<sup>3</sup> Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#) (artículo no gratuito).

## Guatemala: Disminuyen los casos de dengue

4 de agosto de 2011 – Fuente: Agencia Guatemalteca de Noticias



En más de 8.000 se redujeron los casos de dengue reportados en Guatemala en el transcurso del año respecto a igual periodo del precedente, informaron hoy las autoridades de salud.

Mientras en 2010 el número de casos de ese mal fue de 9.800, hasta la fecha esta vez llega a 1.600, según el ministerio del sector.

Factor importante en esa baja se consideran las campañas para concienciar sobre la necesidad de eliminar los objetos donde se reproduce el mosquito transmisor de la enfermedad, en las aguas estancadas entre la basura y elementos propicios.

En algunas zonas, sin embargo, la falta de higiene y la permanencia de recipientes donde anida el *Aedes aegypti* contribuyen a propagar el dengue.

La mayor cantidad de casos detectados está entre personas comprendidas de los 15 a los 39 años de edad, especialmente en mujeres.

## Panamá: Se siguen reportando casos de dengue hemorrágico

8 de agosto de 2011 – Fuente: Agencia Prensa Latina



Dos nuevos casos sospechosos de dengue hemorrágico se reportaron en el corregimiento de Las Mañanitas este fin de semana, informó el director de la Región Metropolitana de Salud, Jorge Hassán.

El funcionario dijo que el Sistema de Vigilancia Epidemiológico del Ministerio de Salud (MINSA), contabiliza hasta el momento 11 pacientes hospitalizados, pero en condición estable y bajo observación.

Agregó que de estos, un paciente se encuentra recluido en el Hospital de Especialidades Pediátricas; cinco en el Complejo Hospitalario de la Caja de Seguro Social 'Arnulfo Arias Madrid'; cuatro en el Hospital 'Santo Tomás' y uno en el Hospital 'Susana Jones', de Villa Lucre.

El director metropolitano mostró preocupación por los miles de larvas que se encontraron este fin de semana en más de 420 casas en las barriadas capitalinas Los Cántaros N°1 y N°2, donde tuvieron que intervenir los corregidores y multar a vecinos que mantenían criaderos.

Admitió que los casos de dengue clásico y complicado siguen en aumento en el país, pero a pesar de ello la población no está apoyando como es debido los operativos de eliminación de focos de reproducción del *Aedes aegypti*.

Entre sábado y domingo el MINSA realizó diversos operativos en lugares de la capital, como en Las Garzas de Pacora, Mañanitas, 24 de Diciembre, Betania (La Alameda), Pueblo Nuevo, Juan Díaz y Las Cumbres.

Hassán informó que la población está reacia a abrir las puertas para hacer las fumigaciones en sus residencias en las que se continúan encontrando criaderos de larvas.

La Autoridad de Aseo realizó una operación de limpieza, fumigación y barrido el corregimiento de la 24 de Diciembre, pero no es suficiente.

En el interior del país también hay problemas, como en el distrito de Soná, en Veraguas.

La doctora María del Pilar Pelaes, directora regional del Minsa en Veraguas, confirmó que siete pacientes dieron positivo como portadores de dengue clásico y otros siete están siendo analizados como posibles sospechosos.

Expresó que el combate contra el dengue no es solo responsabilidad del MINSA, y que para contrarrestar esta epidemia el trabajo debe hacerse en conjunto con las demás instituciones estatales y la población.

## Uruguay: Nueve muertos por influenza A/H1N1 y 2.248 infecciones agudas

9 de agosto de 2011 – Fuente: El País (Uruguay)



La influenza A/H1N1, que en 2009 causó pandemia y en 2010 pareció desaparecer, lleva al menos nueve muertes en lo que va del año y varias decenas de casos en Uruguay. Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) ascienden a 2.248 y, si bien el A/H1N1H1N1 no es el único culpable, se lleva gran parte de la responsabilidad.

No es que este año el virus esté más agresivo, explican los expertos. Si en 2010 las muertes fueron prácticamente nulas fue porque circuló menos, y esto se explica por dos cosas: un aumento de la inmunidad en aquellos que habían tenido la gripe en 2009, y un porcentaje más alto de gente vacunada.

Este invierno se están viendo las consecuencias de la relativización en torno a la importancia de la vacuna. Apenas 25% de las personas de los grupos de riesgo se vacunó. Y hubo médicos que desaconsejaron la vacunación.

Además, sostienen que hubo imprevisión, porque cuando el virus empezó a circular, en la primera semana de julio, no se recordaron las medidas de higiene y los pasos a seguir en caso de gripe. Según las fuentes, el Ministerio de Salud Pública (MSP) sabía lo que se venía pero prefirió evitar la alarma.

El ministro de Salud, Jorge Venegas, comunicó las cifras oficiales ayer. Dijo que ya no eran cinco los muertos por la influenza A/H1N1, sino nueve. Dijo que "si bien la epidemia de influenza tiene un incremento paulatino, permanece en los niveles esperados".

Sin embargo, fuentes médicas aseguraron que hay un subdiagnóstico del virus. Extraoficialmente se conoce de fallecimientos no contemplados en las cifras oficiales, y que los casos son muchos más. Las fuentes explicaron que el test de diagnóstico no se realiza cuando un paciente consulta con un cuadro de cinco días, o más, porque "la positividad disminuye". Dijeron, también, que se han perdido muestras después de una huelga en el laboratorio central.

Desde el 1 de enero se registraron 2.248 casos de IRAs. La mayor parte de los casos se concentran en los menores de un año (680 casos) y mayores de 65 años (463). Otros 252 casos se dieron en niños de entre dos y cinco años, y 121 fueron en niños de cinco a nueve años.

Diferenciados por sexo, los casos de infecciones respiratorias agudas muestran mayor homogeneidad, con 1.201 hombres y 1.047 mujeres.

El infectólogo Homero Bagnulo explicó que además del A/H1N1, otros virus están circulando y causan infecciones. Mencionó el virus sincicial respiratorio, habitual en niños, así como la parainfluenza y el adenovirus, entre otros. Según Bagnulo, la gravedad del A/H1N1 radica en que "ataca a más gente joven, al doble de embarazadas y también ataca a obesos, que no sabíamos que eran población de riesgo hasta la aparición de este virus". Eso condice con la información brindada ayer por Venegas, que destacó que cinco de los fallecidos eran obesos mórbidos. Además de ellos, el virus presenta mayor riesgo en inmunodeprimidos, diabéticos, adultos mayores, embarazadas, trabajadores de la salud y quienes trabajan a la intemperie.

Por otra parte, Bagnulo señaló que en comparación con otros virus, el A/H1N1 "tiene gran afinidad con el aparato respiratorio". En ese sentido explicó que la neumonitis es la causa más habitual de muerte por influenza A/H1N1, sobre todo en pacientes que no tienen otra enfermedad. "Lo más grave es si te agarras cualquier virus respiratorio y neumococo. La coinfección genera una neumonía más grave", indicó el infectólogo.

El virus también puede causar encefalitis (compromiso del sistema nervioso central, frecuente en niños) o compromiso miocárdico, así como presentar un cuadro banal.

"El niño es el gran diseminador de este virus, porque tose más, escupe más, moquea más y lo alzan en brazos. Contagia más y tiene más carga viral", dijo Bagnulo, que insistió en que para proteger a la población, sobre todo a los ancianos, hay que "vacunar a los nietos".

Venegas destacó que el ministerio realiza un "monitoreo constante" mediante tres metodologías: vigilancia activa sobre las IRAs, las emergencias móviles y la vigilancia centinela sobre los casos de influenza. Este monitoreo también integra la visión de lo que sucede en la región.

Las emergencias móviles llevan estadísticas de las causas por las que consultan sus usuarios. Este invierno, según el gerente de Unidad Coronaria Móvil, Jorge Díaz, hay entre 38 y 42% más de IRAs que en 2010. Eso incluye tanto a las infecciones altas como las bajas (congestiones), y también a la gripe.

Los encargados de las emergencias han coincidido en apuntar un patrón que se repite en la mayoría de las llamadas: los afectados por las infecciones respiratorias están ubicados en los extremos de edad: niños y adultos mayores. Ellos son quienes más padecen las consecuencias del frío, y el MSP ha advertido que estos grupos de población son "especialmente vulnerables".

El infectólogo Homero Bagnulo dijo que durante la pandemia de 2009 se demostró que el medicamento oseltamivir, bien utilizado y administrado enseguida de realizado el diagnóstico de la presencia del virus A/H1N1, alcanza alta efectividad.

## Noticias del mundo

### Nepal: Las autoridades prohíben fumar o mascar tabaco en lugares públicos

8 de agosto de 2011 – Fuente: Agencia EFE



Las autoridades de Nepal prohibieron este domingo fumar o mascar tabaco en lugares públicos, bajo multa de 1,5 dólares a quienes incumplan la orden, aunque existen dudas de que el Gobierno pueda aplicar la medida

Los fumadores nepaleses, en virtud de la orden, no podrán fumar en oficinas gubernamentales, restaurantes, bares, paradas de autobús, servicios públicos, fábricas e instituciones educativas o servicios de transporte público, entre otros.

"Nepal firmó la Convención Marco de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el control del tabaco en 2003, y esta ley nace al amparo de esa convención", dijo un portavoz del Ministerio de Sanidad y Población, Bal Krishna Subedi.



Aunque según el Ministerio de Sanidad la responsabilidad para implementar la ley recae sobre los administradores de distrito, el responsable de la capital de Nepal, Katmandú, dice desconocer su nueva tarea.

Los administradores de instituciones y negocios ser sancionados con multas de hasta 750 dólares si no implementan la ley, de acuerdo con Subedi.

La medida, que acaba de entrar en vigor, también estipula que en los paquetes de cigarrillos el 75% de su espacio exterior debe ser ocupado por fotografías y avisos sobre los efectos perniciosos del tabaco, aunque el Ministerio no proporcionará esas fotos hasta octubre.

Según estadísticas gubernamentales, el 37% de los nepaleses fuman o mascan tabaco.

Las compañías del sector tabaquero no podrán anunciar sus productos, ni emprender campañas de promoción, y tampoco vender tabaco a menores, mujeres embarazadas o a menos de 100 metros de hospitales o instituciones educativas. La multa para los infractores en este caso es de unos 1.500 dólares.

Nepal es uno de los países más pobres del mundo; su renta *per capita* es de apenas 645 dólares.



## El cambio climático hace proliferar enfermedades

9 de agosto de 2011 – Fuente: Agencia Télam



La presidenta de la Sociedad Internacional de Cambio Climático y Desarrollo Sustentable, Alejandra Moreno García, aseguró ayer que el aumento de la temperatura del planeta ocasiona el incremento de las enfermedades parasitarias, virales, dermatitis y cánceres.

La especialista mexicana trazó este panorama al inaugurar ayer el III Congreso Internacional sobre Cambio climático y

Desarrollo Sustentable que organiza la Universidad Nacional de La Plata.

“Sólo trabajando juntos académicos, empresarios, niños, jóvenes, adultos podemos reclamar acciones de mitigación e impulsar sistemas sustentables”, afirmó la especialista.

En la actualidad hay 6.800 millones de habitantes “con pérdida del poder adquisitivo de la mayoría de ellos, favoreciendo la pobreza y la desnutrición”, explicó la especialista.

“Con el aumento de las temperaturas se produce un aumento de los procesos parasitarios, bacterianos, virales, problemas de hipersensibilidad y cáncer”, puntualizó.

La especialista remarcó que lo mismo sucede con las enfermedades alérgicas y las dermatitis.

“Mientras antes teníamos bien establecidos la primavera, el verano, invierno y otoño actualmente podemos tener las cuatro estaciones en un mismo día”, expresó y sostuvo que “las enfermedades por virus, bacterias, hongos, parásitos de determinadas temporadas, ahora pueden estar presentes en cualquier época del año”.

El congreso prevé analizar durante las próximas tres jornadas las consecuencias que ocasiona en la salud el cambio climático al proliferar de parasitosis ambientales, enfermedades arbovirales y leptospirosis, mal de Chagas y malaria.

Moreno García remarcó además que el cambio de clima ocasiona “desastres naturales como inundaciones, sequías, tornados, que profundizan la inequidad de nuestra sociedad”.

“Muchos habitantes no tienen derechos a las necesidades mínimas como es el agua, salud y educación, de ahí la importancia y la trascendencia de trabajar juntos por un mundo mejor”, precisó.

En este ámbito, recordó las palabras del naturalista Robert Green quien dijo que “en la naturaleza no hay premios ni castigos, sólo consecuencias”.

“Es nuestra misión apoyar a la Madre Tierra mitigando el daño y aprendiendo a ser sustentables”, dijo la mexicana, quien remarcó: “Tenemos una sola Tierra, no permitamos que se derrita”.

Por su parte, el presidente de la Universidad Nacional de La Plata, Fernando Tauber, destacó que “el mundo se está poblando vertiginosamente, llegaremos a 7.000 millones de personas con una fuerte consolidación de las poblaciones urbanas”.

“Más de la mitad de esa población vive en ciudades, produciendo las tres cuartas partes de los residuos y consumiendo las tres cuartas partes de la energía que se produce”, destacó.

El Congreso, que también tendrá como uno de sus principales ejes la responsabilidad industrial y empresarial ante el cambio climático, fue declarado de interés provincial por el gobernador Daniel Scioli.

## Proponen esterilizar mosquitos para detener la propagación de la malaria

9 de agosto de 2011 – Fuente: Agencia Europa Press



Liberar a mosquitos sin esperma, genéticamente modificados, a la naturaleza podría en el futuro ayudar a evitar la transmisión de la malaria y reducir las posibilidades de grandes brotes de la letal enfermedad, informaron el lunes científicos británicos.

Investigadores de Imperial College London esterilizaron a mosquitos machos modificándolos genéticamente para neutralizar un gen requerido para la producción de esperma.

En un estudio para ver cómo le iría a estos mosquitos intentando encontrar una pareja sexual, descubrieron que las hembras no se dan cuenta si los machos son fértiles o no tienen esperma y, por lo tanto, no pueden fertilizar los huevos de la hembra.

Los investigadores dijeron que los hallazgos sugieren que en el futuro podría ser posible controlar el tamaño de la población de mosquitos que transmite la malaria introduciendo un cambio genético que los vuelve estériles. Los mosquitos hembras se aparearían sin saberlo con machos modificados y no podrían reproducirse.

La malaria es una enfermedad transmitida por mosquitos que afecta a hasta 300 millones de personas y causa la muerte a cerca de 800.000 cada año. Su amenaza es mayor en África, donde la Organización Mundial de la Salud dice que un niño muere de malaria cada 45 segundos.

Expertos en salud pública están trabajando para lograr la eventual erradicación mundial de la malaria, pero el progreso es lento y hay una constante necesidad de hallar mejores y más económicas formas de lograrlo.

“En la lucha contra la malaria, muchos esperan que la capacidad de controlar genéticamente al mosquito portador será algún día una parte clave de nuestras armas”, dijo Flaminia Catteruccia del departamento de Ciencias de Vida de Imperial, quien lideró el estudio.

Pero añadió que para que estas ideas de control teórico funcionen en la práctica, los científicos deben establecer si los insectos seguirían apareándose normalmente, sin ser conscientes de que sus mecanismos sexuales habían sido alterados.

Tras aparearse por primera y única vez en su vida, el mosquito hembra pasa por ciertos cambios fisiológicos, luego se alimenta de sangre, y pone huevos.

En esta investigación, el equipo de Catteruccia descubrió que este patrón de comportamiento era el mismo sin importar si el apareamiento había producido huevos fertilizados que podían incubar una larva de mosquito.<sup>4</sup>

## La vacuna antigripal no genera problemas graves en niños de 2 a 5 años

8 de agosto de 2011 – Fuente: Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine

ARCHIVES OF  
PEDIATRICS  
& ADOLESCENT MEDICINE

Los niños en edad preescolar no están presentando efectos colaterales graves tras recibir la vacuna trivalente contra la influenza fabricada con virus desactivados (TIV), muestra un nuevo estudio.

Los resultados, que se basaron en datos de siete organizaciones de cuidado de Estados Unidos, “brindan evidencia adicional de que la TIV es segura en los niños pequeños”, escribieron los investigadores.

El equipo del doctor Jason M. Glanz de Kaiser Permanente en Colorado, Denver, indica que hasta ahora se han realizado sólo dos ensayos posteriores a la comercialización de las TIV en niños y que existe muy poca información específicamente sobre el grupo de 24 a 59 meses de edad.

El nuevo estudio se focalizó en 66.283 niños dentro de ese rango etario, los cuales recibieron 91.692 dosis de TIV durante cuatro temporadas consecutivas de gripe.

Los investigadores analizaron las tasas de episodios médicos ambulatorios o atendidos en departamentos de emergencia los primeros dos días, las primeras dos semanas y las primeras seis semanas luego de la vacunación y durante períodos de no exposición.

“No hallamos evidencia de ningún episodio adverso grave en las ventanas de riesgo posteriores a la vacunación, es decir entre 0 a 2, 1 a 14 o 1 a 42 días”, señaló el equipo.

Un análisis secundario observó a los niños que recibieron más de una vacunación TIV anual. En ese grupo, la proporción en la tasa de incidencia de reacciones alérgicas uno a tres días después de la inmunización aumentó de 6,19 con una segunda dosis a 16,45 con una quinta dosis.

No obstante, la relación dosis-respuesta no fue tan clara cuando el análisis se confinó a los casos confirmados por registros médicos.

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

Con todo, el doctor Glanz y sus colegas sugieren: "Ahora que la vacunación contra la influenza se recomienda universalmente para todas las edades, estas asociaciones reclaman mayor investigación en poblaciones más amplias y de mayor rango etario".

El estudio fue financiado por un grupo industrial estadounidense bajo un contrato con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).<sup>5</sup>

### Identifican un anticuerpo gripal altamente neutralizante

8 de agosto de 2011 – Fuente: *Proceedings of the National Academy of Sciences*

PNAS

Un grupo de científicos identificó un anticuerpo neutralizante que actúa contra 30 de los 36 cepas del virus de la gripe. El anticuerpo, llamado CH65, se fija a la superficie del virus llamada hemaglutinina, la cual muta de forma regular y obliga a buscar continuamente otros antidotos, señalaron expertos del Hospital de Niños de Boston.

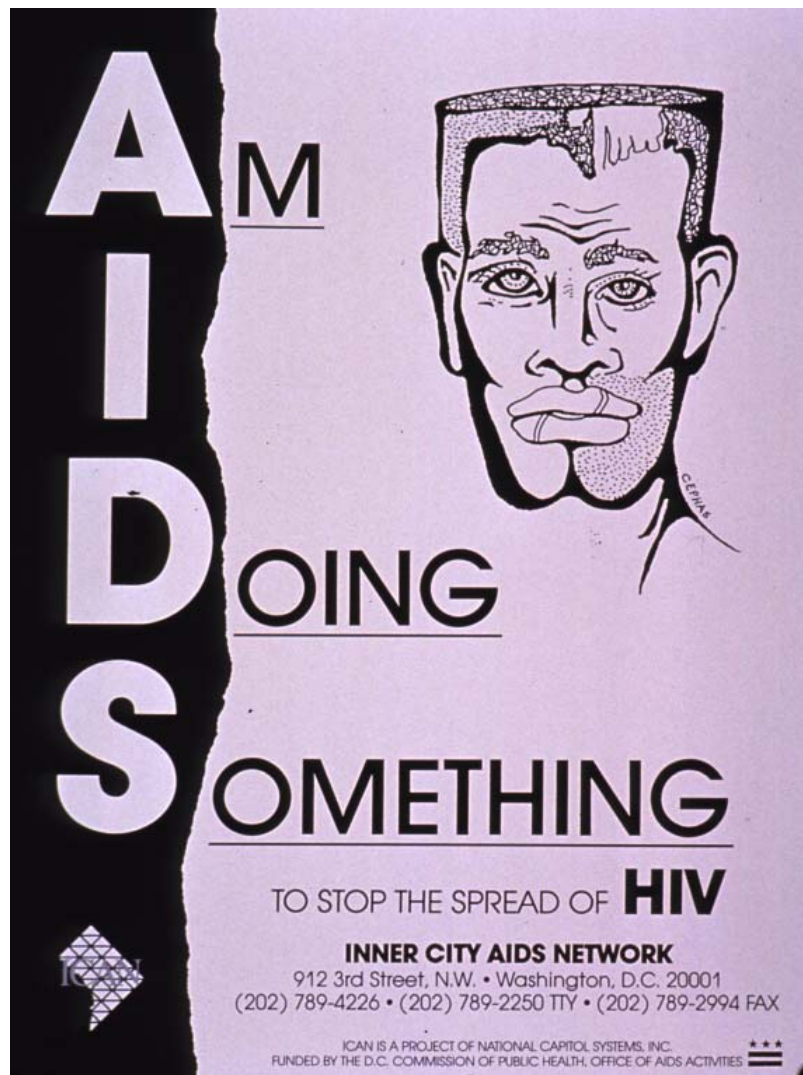
Ese organismo fue descubierto en células de personas que recibieron un antigripal en el 2007.

Según el autor principal del estudio, Stephen Harrinson, el cuerpo humano es capaz de ajustar su respuesta contra esas infecciones virales y producir, aunque en frecuencia baja, anticuerpos altamente neutralizantes.

"Nuestro objetivo es entender cómo el sistema inmunológico selecciona los anticuerpos y utiliza esa información para hacer mejoras que contribuyan a la elaboración de una vacuna que llevará a favorecer la amplitud por encima de la especificidad", dijo el experto.

Un equipo de científicos difundió en la más reciente edición de la revista *Science* el hallazgo de un anticuerpo llamado F16 que fue probado en 16 subtipos de virus de la gripe A y resultó efectivo contra la hemaglutinina.<sup>6</sup>

### Publicidad relacionada con la salud



¿Estoy haciendo algo para detener la propagación del VIH?  
Inner City AIDS Network (Washington DC, Estados Unidos).

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

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

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](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.