



Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente
Córdoba - Argentina

www.reporteepidemiologico.com

Noticias

(Haciendo clic sobre el titular accederá directamente a las mismas)

Córdoba

- El departamento General San Martín presenta la mayor tasa de incidencia de VIH/sida de la provincia

Argentina

- Vigilancia de rabia animal (en murciélagos)
- Buenos Aires, Avellaneda: Operativo sanitario por un caballo parasitado por *Halicephalobus gingivalis*
- Neuquén: Preocupación por el estado del Río Limay

América

- Brasil, Rio de Janeiro: Tasa muy elevada de defectos congénitos o muertes fetales en embarazadas con fiebre Zika
- Estados Unidos: Detectan un gen de súper bacteria en una granja de cerdos

- Estados Unidos, California: Confirman siete casos de sarampión en el condado de Los Ángeles
- Paraguay: Indígenas aislados por las inundaciones estarían afectados por tuberculosis
- Perú: Hay 72.000 personas con VIH y 26.000 no lo saben

El mundo

- China, Macao: Nuevo caso de influenza aviar A(H7N9)
- España, Cantabria: El penal de El Dueso será la primera cárcel del mundo en eliminar la hepatitis C entre sus presos
- Francia: Advierten sobre la rápida propagación de la influenza
- Madagascar solicita apoyo e inversión para combatir la desnutrición crónica
- Rusia, Irkutsk: El envenenamiento con loción de baño ya produjo 74 muertes



Número 1.858

26 de diciembre de 2016

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

Comité Editorial

Editor Jefe

Ángel Mínguez

Editores Adjuntos

Ílide Selene De Lisa

Enrique Farías

Editores Asociados

Hugues Aumaitre (Fra.)

Jorge Benetucci (Arg.)

Pablo Bonvehí (Arg.)

María Belén Bouzas (Arg.)

Isabel Cassetti (Arg.)

Arnaldo Casiró (Arg.)

Ana Ceballos (Arg.)

Sergio Cimerman (Bra.)

Milagros Ferreyra (Fra.)

Salvador García Jiménez (Gua.)

Ángela Gentile (Arg.)

Ezequiel Klimovsky (Arg.)

Gabriel Levy Hara (Arg.)

Susana Lloveras (Arg.)

Gustavo Lopardo (Arg.)

Eduardo López (Arg.)

Tomás Orduna (Arg.)

Dominique Peyramond (Fra.)

Daniel Pryluka (Arg.)

Charlotte Russ (Arg.)

Horacio Salomón (Arg.)

Eduardo Savio (Uru.)

Daniel Stecher (Arg.)

Adhieren:

SLAMVI

Sociedad Latinoamericana de Medicina del Viajero

www.slamviweb.org/

CIRCULO MÉDICO DE CÓRDOBA

www.circulomedicocba.org/

CMPC Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba

www.consejomedico.org.ar/



Biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas

Universidad Nacional de Córdoba

www.biblioteca.fcm.unc.edu.ar/



S.A.D.I.

www.said.org.ar/

Comité Nacional de Infectología

Sociedad Argentina de Pediatría

www.sap.org.ar/



www.apinfectologia.org/

Sociedad Argentina de Infectología Pediátrica

www.sadip.net/

Asociación Parasitológica Argentina

www.apargentina.org.ar/

Córdoba

La Voz
DEL INTERIOR

El departamento General San Martín presenta la mayor tasa de incidencia de VIH/sida de la provincia

2 de diciembre de 2016 – Fuente: La Voz del Interior (Argentina)

En la provincia de Córdoba, la epidemia de VIH/sida está estabilizada, pero no controlada, lo que marca que aún hay mucho camino por recorrer para que la enfermedad deje de ser una amenaza.

Así lo advirtió el titular del Programa Provincial de Lucha contra el VIH/Sida e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), Julio Cohen, quien informó que los últimos datos de Córdoba muestran cambios en la distribución geográfica de la infección, así como en el perfil de las personas infectadas.

El dato más llamativo es que el departamento General San Martín, cuya cabecera es la ciudad de Villa María, es el lugar de la provincia donde se registra la mayor incidencia de personas infectadas con VIH, muy por encima del promedio provincial e incluso de la ciudad capital, históricamente la jurisdicción más afectada.

“En ese departamento, la tasa de incidencia para 2015 asciende a 29,2 infectados cada 100.000 habitantes, y además viene subiendo”, precisó Cohen, sobre la base de los datos del Informe Epidemiológico VIH/sida 2016 del Ministerio de Salud de la Provincia.

En la ciudad de Córdoba, mientras tanto, el indicador es de 19,9 personas infectadas cada 100.000 habitantes, y la tendencia es descendente.

A nivel provincial, a su vez, la tasa es de 12,3 infectados cada 100.000 habitantes, y tiende a estabilizarse en los últimos siete años, de acuerdo con el reporte oficial.

“Esto marca que tendremos que trabajar mucho en prevención en el departamento General San Martín”, señaló Cohen, al tiempo que indicó que se debe analizar qué factores estarían involucrados en esa situación.

“La tendencia de años atrás era que el VIH se concentraba básicamente en los núcleos urbanos, pero ahora eso está cambiando en vinculación con las conductas de la población”, consideró el infectólogo.

Cada vez más jóvenes

Por otra parte, en consonancia con la advertencia realizada por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), y con respecto a la modificación en el perfil de los infectados, Cohen alertó que “la epidemia ha comenzado a incluir a más adolescentes y jóvenes”.

Se registra un incremento significativo en las nuevas infecciones en el grupo comprendido entre los 15 y los 24 años, que en algunas jurisdicciones representan 20% del total, según destacó el funcionario.

“Cuando se analizan las causas de este fenómeno, se ve que probablemente se vincule a que los más jóvenes tienden a minimizar el riesgo de la infección por VIH, al no haber vivido la década de 1990, cuando la enfermedad era mortal, sin tener en cuenta que si bien hoy se trata con medicamentos, es muchísimo mejor no tenerla”, señaló Cohen.

Preservativo siempre

En tal sentido, por lejos, la principal vía por la que se adquiere hoy el VIH son las relaciones sexuales sin protección, tanto en el país como en la provincia.

En Córdoba, la transmisión sexual es responsable de 98,8% de las infecciones en mayores de 14 años.

“El 90% de las mujeres adquiere el virus por relaciones sexuales heterosexuales, al igual que 43% de los varones”, puntualizó Cohen.

En Argentina, entretanto, 90% de las infecciones por VIH se contraen por vía sexual, de acuerdo con el boletín dado a conocer por el Ministerio de Salud de la Nación.

Por eso, el uso del preservativo en forma sistemática en todas las relaciones sexuales es la herramienta fundamental en la prevención del VIH.

“Debe usarse siempre, cualquiera sea la práctica sexual: vaginal, oral o anal, y durante toda la relación”, enfatizó el experto.



Vigilancia de rabia animal (en murciélagos)

 23 de diciembre de 2016 – Boletín Integrado de Vigilancia – Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios
 – Ministerio de Salud de la Nación (Argentina)

Tabla 1. Casos notificados y confirmados, según provincia y región. Argentina. Años 2015/2016, hasta semana epidemiológica 45. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2 y SIVILA.¹

Provincia/Región	2015		2016	
	Notificados	Confirmados	Notificados	Confirmados
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	6	6	4	4
Buenos Aires	26	3	14	3
Córdoba	—	—	96	—
Entre Ríos	2	1	2	1
Santa Fe	53	6	60	1
Centro	87	16	176	9
Mendoza	—	—	—	—
San Juan	—	—	—	—
San Luis	—	—	1	—
Cuyo	—	—	1	—
Corrientes	—	—	—	—
Chaco	13	—	—	—
Formosa	—	—	—	—
Misiones	1	1	—	—
NEA	14	1	—	—
Catamarca	—	—	—	—
Jujuy	—	—	2	2
La Rioja	—	—	—	—
Salta	—	—	—	—
Santiago del Estero	1	—	—	—
Tucumán	11	—	7	—
NOA	12	—	9	2
Chubut	11	1	10	—
La Pampa	53	6	47	3
Neuquén	—	—	2	1
Río Negro	30	3	9	1
Santa Cruz	—	—	—	—
Tierra del Fuego	—	—	—	—
Sur	94	10	68	5
Total Argentina	207	27	254	16

Buenos Aires, Avellaneda: Operativo sanitario por un caballo parasitado por *Halicephalobus gingivalis*

22 de diciembre de 2016 – Fuente: Ministerio de Salud – Provincia de Buenos Aires (Argentina)

El Ministerio de Agroindustria de la provincia de Buenos Aires realizó la interdicción de 59 caballos alojados en el Club Hípico y de Pato 'Barracas al Sur' de la localidad de Avellaneda, el día 16 de diciembre de 2016.

Este procedimiento sanitario se efectuó ante la denuncia realizada por la Dra. Nilda Radman, titular de la Cátedra de Parasitología Comparada de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad Nacional de La Plata (UNLP), y la médica veterinaria Claudia Janciar, responsable técnica del Club Hípico.

Se cumplimentó el alerta sanitario a la Dirección Provincial de Epidemiología e Información Sistematizada del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires y al Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA), con el fin de que se realizara la intervención correspondiente a cada institución.

Se trata del primer hallazgo reportado en la provincia de Buenos Aires de *Halicephalobus gingivalis*, parásito facultativo de caballos y seres humanos. Se han registrado en el mundo sólo cinco casos de infección en humanos por este parásito, todos ellos mortales.

Hasta el momento, el Ministerio de Agroindustria continúa con la interdicción y se realizaron las recomendaciones de las acciones sanitarias a ser ejecutadas por los responsables del Club Hípico.

El Ministerio de Salud provincial realizó el alerta sanitario y convocó a una reunión urgente a los organismos municipales y provinciales intervinientes, con el objetivo de elaborar una estrategia de abordaje conjunta. Hasta el



¹ Los casos notificados incluyen casos sospechosos, probables, confirmados y descartados.

momento, ocho personas que tuvieron contacto con el caballo fueron asistidas en el Hospital de Infecciosas 'Dr. Francisco Javier Muñiz' para su control y seguimiento.²

Imneuquen Neuquén: Preocupación por el estado del Río Limay

24 de diciembre de 2016 – Fuente: La Mañana de Neuquén (Argentina)

La contaminación de los ríos Neuquén y Limay con la bacteria fecal *Escherichia coli* no es nueva. Desde hace 15 años, hay una tendencia creciente en los análisis de laboratorio aguas abajo de Arroyito y El Chañar. Hoy, los niveles promedio están cerca de las 160 partes cada 100 mililitros y en 2017 será peor, si no se invierte en obras y controles para dejar de arrojar desechos al agua.

Ese alarmante panorama lo viene informando la Autoridad Interjurisdiccional de Cuencas (AIC) a los municipios de la Confluencia y al gobierno provincial desde hace años, según explicó ayer el titular del organismo, Elías Sapag. "En marzo pasado, les entregamos una carpeta a todos los diputados en la Comisión de Ambiente con lo que viene pasando desde 2001; ellos no son ignorantes en esto", remarcó.

Observó que los legisladores "podrían haber actuado el presupuesto para poner plata para saneamiento" y que la zona afectada comprende principalmente a los municipios de Neuquén capital, Plottier y Centenario.

Contó que "en la Confluencia, de Arroyito y El Chañar aguas abajo, la tendencia es creciente y ya en riesgo, porque estamos llegando a las 160 partes cada 100 mililitros y el año que viene ya no vamos a poder habilitar balnearios si seguimos de esta manera". Detalló que, en los últimos 15 años, en esos tramos, "pasamos los 20, después fue 40, 60, 100 y así", hasta llegar a los niveles de alarma actuales.

Aguas arriba, en cambio, ambos ríos mantienen los mismos niveles de *E. coli* desde hace décadas. Sapag detalló que "hay un promedio que no supera las 20 partes cada 100 mililitros; no ha variado".

El presidente de la AIC recalcó: "Nosotros no podemos sancionar ni denunciar, sólo tenemos los datos y los transmitimos a los responsables para que actúen".

Aclaró que, en el caso del Balneario 'Albino Cotro', el nivel elevado de *E. coli* no es permanente, sino que los resultados "varían mucho de una semana a otra", porque unos días se arrojan más desechos que otros. "Hay que investigar qué pasa ahí", afirmó.

Desde el 21 de diciembre pasado, las represas hidroeléctricas de Piedra del Águila y Alicurá están erogando más agua, lo que ayudará en parte a disminuir los niveles de contaminación fecal en los balnearios municipales, según informó la Autoridad Interjurisdiccional de Cuencas.



² *Halicephalobus gingivalis* es una especie de nematodo de vida libre que fue identificado en 1954. Es un parásito facultativo de caballos y seres humanos. Sobre la base de estudios realizados en caballos infectados en Florida (Estados Unidos), se puede inferir que el parásito se asocia a entornos pantanosos. Es una especie dioica, es decir que los órganos femeninos y masculinos se han encontrado en individuos separados. Se han encontrado huevos y larvas inmaduras en secciones de tejido, lo que indica un ciclo de reproducción asexual. Los machos de vida libre se han encontrado en ambientes de suelo, lo que indica que también se produce la reproducción sexual. Se sospecha que el parásito ingresa al organismo a través de lesiones en la piel o a través de las membranas mucosas. Se distribuye por todo el mundo, ya que se han detectado casos de infecciones equinas en Canadá, Estados Unidos, las regiones nórdicas, y en caballos árabes por igual.

Están poco claros los estadios de desarrollo de este parásito. Habita de manera activa en tierra, vegetales, y otros ambientes ricos orgánicamente, incluyendo estiércol y compost. En ocasiones se lo encuentra en los caballos.

En general, la neurohelminthosis es más prevalente donde los factores ambientales y la falta de saneamiento colaboran con el traspaso de parásitos entre el hombre y los animales, y han sido facilitados por los movimientos de población y las mejoras en el transporte. La neurohelminthosis a menudo no se la diagnostica porque no se la conoce, y no se dispone fácilmente de pruebas de diagnóstico. Una investigación de 2014 establecía que en todo el mundo se han registrado sólo cinco casos de infección humana por *H. gingivalis*, todas ellas mortales.

H. gingivalis es poco común en los humanos hasta el momento. Sin embargo, sus raros efectos son letales, ya que provoca la inflamación del sistema nervioso central, lo que lleva a disfunción cerebral y meningoencefalomielitis. Esta enfermedad causa un aumento de la concentración de eosinófilos en el líquido cefalorraquídeo. En los caballos (donde el parásito es más estudiado), la más común es la infección del cerebro, seguida por la de riñones, cavidades orales y nasales, ganglios linfáticos, pulmones, médula espinal y glándulas suprarrenales; también se ha informado de la infección de corazón, hígado, estómago y hueso. Un raro caso de tres muertes causadas por *H. gingivalis* se informó en Gran Bretaña, donde se trasplantaron los riñones infectados a dos receptores.

Todos los casos conocidos de infecciones en humanos sólo se detectaron *post mortem*, y los casos no habían sido tratados con antihelmínticos (tales como ivermectina y benzimidazol). En los animales estos fármacos son en su mayoría ineficaces, ya que no pueden cruzar la barrera sangre-cerebro.

Cuando ocurre una enfermedad neurohelminthica, esta es fatal, ya que no hay pruebas que se pueden hacer para identificar estas especies y aplicar un tratamiento eficaz. Estos nematodos parecen exhibir neurotropismo, pero su ciclo de vida, el modo de infección y los factores de riesgo aún no se comprenden con claridad.

Brasil, Rio de Janeiro: Tasa muy elevada de defectos congénitos o muertes fetales en embarazadas con fiebre Zika

15 de diciembre de 2016 – Fuente: *The New England Journal of Medicine*

Un estudio encontró que se presentaron defectos congénitos o muertes fetales en 46% de 125 embarazos de entre mujeres de Rio de Janeiro infectadas con el virus Zika, una tasa más alta de lo que se pensaba.

“Esos defectos pueden comenzar en cualquier momento durante el embarazo y aparecer meses después”, según la investigadora líder, la Dra. Karin Nielsen, profesora de pediatría clínica en la Facultad de Medicina David Geffen de la Universidad de California, en Los Ángeles.

En el grupo de estudio brasileño, ocurrieron nueve muertes fetales en mujeres infectadas con el virus Zika durante el embarazo, cinco de las cuales se infectaron en el primer trimestre.

Ocurrieron muertes fetales o anomalías en 46% de los bebés de madres que tuvieron resultados positivos para el virus, pero en menos de 12% de las mujeres no infectadas, encontraron los investigadores.

Entre los bebés de madres infectadas con el virus Zika, 42% tenía microcefalia, lesiones cerebrales o calcificaciones cerebrales, lesiones en la retina, sordera, dificultades para alimentarse y otras complicaciones.

“Esto significa que la microcefalia no es el defecto congénito más común del virus Zika, y que la ausencia de esa afección no significa que un bebé sea normal. Hay problemas que no son aparentes al nacer. Los recién nacidos quizá parezcan normales, pero tal vez no sean normales a los seis meses, y hay todo un gradiente de problemas”, dijo Nielsen.

“Basándose en esto, el riesgo de una mujer de un embarazo anómalo si tiene Zika se acerca a 50%. Son resultados aleccionadores”, advirtió.

Los riesgos de defectos congénitos ocurrieron en todas las etapas de la infección durante el embarazo: 55% en el primer trimestre, 51% en el segundo y 29% en el tercero, encontraron los investigadores.

El Dr. Bill Muller, profesor asociado de pediatría en la Facultad de Medicina Feinberg de la Universidad de Northwestern, en Chicago, apuntó que “las observaciones respaldan la recomendación de hacer pruebas a todas las mujeres embarazadas que podrían haberse expuesto al virus Zika”.

“Las mujeres que han viajado a un área donde hay mosquitos que propagan el virus deben hacerse pruebas de la infección. Las mujeres embarazadas deben evitar los viajes a lugares donde el virus Zika se esté propagando, o si tienen que ir obligatoriamente, deben tener mucho cuidado y evitar la exposición a los mosquitos”, planteó.

“Además, como el virus Zika se puede propagar entre parejas sexuales, si la pareja masculina de una mujer ha viajado a un área donde el virus se está propagando, la pareja debe usar condones para evitar que la mujer se infecte”, añadió.

“Retrasar el embarazo hasta ocho semanas después de que una mujer vuelva de un área donde hay fiebre zika, o seis meses si la pareja masculina ha viajado a un área donde hay fiebre zika, puede minimizar el riesgo de anomalías en un bebé”, dijo Muller.³

ANTIMICROBIAL
AGENTS AND
CHEMOTHERAPY

Estados Unidos: Detectan un gen de súper bacteria en una granja de cerdos

5 de diciembre de 2016 – Fuente: *Antimicrobial Agents and Chemotherapy*

Se ha identificado una nueva y preocupante resistencia a un tipo de antibióticos en los animales de una granja de Estados Unidos.

Los medicamentos en cuestión son el tipo de antibióticos conocidos como carbapenemes. En los hospitales, dichos medicamentos se consideran la última línea de defensa contra las infecciones bacterianas difíciles de tratar.

En Estados Unidos, los carbapenemes han estado prohibidos para el uso veterinario, a fin de minimizar el riesgo de resistencia a los antibióticos que se podría desarrollar en los animales y propagarse a los seres humanos. Y aunque ya se ha detectado entre el ganado europeo y asiático, no había ninguna indicación de algún problema de resistencia en las granjas estadounidenses hasta ahora.



³ Los hallazgos descritos subrayan la importancia de la vigilancia y estricto seguimiento a las gestantes infectadas por el virus Zika y de aquellas en quienes se sospeche hayan estado expuestas a la citada condición. No se puede dejar de considerar el elevado porcentaje de infecciones asintomáticas que pueden traer consecuencias serias en los fetos y neonatos, así como la historia de viajes y contactos sexuales. Ciertamente, los resultados presentados muestran los diversos matices y complicaciones que va generando la infección por el virus Zika conforme aumenta el conocimiento sobre la misma; y la única arma disponible –aun con muchas limitaciones– sigue siendo la prevención tratando de limitar la diseminación del vector.

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

Pero después de una evaluación de cinco meses de una sola granja de cerdos estadounidense en 2015, los investigadores concluyeron que la resistencia a las carbapenemes de hecho se había establecido en el ganado de Estados Unidos.

“Por ahora, creemos que esto es una ocurrencia rara e inusual. Esperamos haberlo detectado lo suficientemente pronto para evitar que se propague. Pero el riesgo para el público es que estos animales que se usan como alimento algún día entren en la cadena alimentaria como productos de cerdo frescos”, dijo el autor del estudio, Thomas Wittum, catedrático del departamento de medicina veterinaria preventiva en el Facultad de Medicina Veterinaria de la Universidad Estatal de Ohio, en Columbus.

“Aunque no encontramos ninguna evidencia de que eso haya ocurrido en esta granja en particular, es una posible preocupación. Queremos asegurarnos de que las bacterias resistentes a múltiples medicamentos como estas nunca estén presentes en los alimentos, y un modo de hacerlo es asegurarse de que no se introduzcan en nuestras granjas”, dijo.

Antes de esta última investigación, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos habían calificado ya el aumento de la resistencia a las carbapenemes como una “amenaza urgente”. Algunos ejemplos de carbapenemes son Doribax® (doripenem), Primaxin® (imipenem) y Merrem® (meropenem).

El estudio se centró en una granja comercial que ha estado criando exclusivamente su propia línea de ganado porcino durante medio siglo. Se recogieron muestras bacterianas y fecales de las paredes y suelos de los corrales de cerdos, y de 1.500 cerdos.

Al final, los análisis bacterianos descubrieron la presencia de un gen específico resistente a las carbapenemes llamado blaIMP-27.

Aunque no estaba generalizado, se encontró el gen en un tipo particular de fragmento de ADN conocido por su capacidad de moverse rápidamente de una especie a otra.

Aun así, el gen estaba localizado principalmente en el entorno cerrado de la crianza, en lugar de en cerdos que estaban siendo engordados para ser sacrificados, y el equipo de investigación no encontró ninguna indicación de que haya entrado realmente en la cadena alimentaria de Estados Unidos.

En cuanto a su procedencia, Wittum tenía una respuesta simple, pero preocupante: “No lo sabemos”.

“La propagación de esta cepa resistente en particular en esta granja podría estar relacionada con el uso de antibióticos para tratar cerdos enfermos, por la misma razón que la bacteria resistente está presente en los hospitales humanos debido al modo en que tratamos a las personas enfermas con antibióticos”, dijo.

“No podemos simplemente dejar de tratar a los cerdos enfermos con antibióticos debido el impacto negativo que tendría en el bienestar de los animales. Pero quizá sea posible que las granjas usen antibióticos de distintos modos para detener la propagación de esta cepa en particular”, sugirió Wittum.

Elizabeth Scott, catedrática del departamento de salud pública del Colegio Simmons, en Boston, dijo que aunque los hallazgos no son sorprendentes, el riesgo es real. “Es muy preocupante, porque la resistencia a los antibióticos es una amenaza cada vez más grave para la salud pública internacional”, comentó.

“Aunque algunos expertos creen que ya es demasiado tarde, y estamos viviendo en una era post antibióticos, creo que todavía hay cosas que podemos hacer para minimizar el riesgo”, añadió Scott.

“Se pueden tomar medidas como prohibir el uso de antibióticos para el fomento del crecimiento animal; usar los antibióticos en el ámbito veterinario para tratar solamente a los animales enfermos; adoptar un método de recetas de antibióticos inteligente en la medicina humana, y reducir la cantidad de antibióticos que se recetan”, señaló Scott.

“Además, podemos ayudar a minimizar el riesgo de adquirir una infección en nuestra vida diaria al adoptar buenas prácticas de higiene, incluyendo la higiene personal y doméstica para reducir el riesgo de las infecciones cutáneas, respiratorias y gastrointestinales adquiridas en la comunidad”, sugirió. Scott también trabaja de codirectora en el Centro Simmons de Higiene y Salud en el Hogar y en la Comunidad.⁴

La Opinión Estados Unidos, California: Confirman siete casos de sarampión en el condado de Los Ángeles

22 de diciembre de 2016 – Fuente: La Opinión (Estados Unidos)

El Departamento de Salud Pública del condado de Los Ángeles está investigando siete casos confirmados de sarampión. La oficina investiga todos los casos en el condado e identifica contactos potenciales para tratar de prevenir la propagación adicional de la enfermedad.

“El sarampión es una enfermedad viral altamente contagiosa que se propaga de persona a persona a través de toser o estornudar. Para proteger la salud individual y prevenir la propagación del sarampión a otros, instamos a los residentes que no están inmunizados a obtener la vacuna triple viral (contra el sarampión, la parotiditis y la rubéola) tan pronto como sea posible. Dos dosis de esta vacuna son muy eficaces en la prevención del sarampión y es la mejor manera de protegerse contra la enfermedad”, dijo Jeffrey Gunzenhauser, Oficial de Salud Interino para el condado de Los Ángeles.



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

La última vez que se reportó un brote de sarampión en el sur de California fue durante un contagio que comenzó en el parque de Disneyland en diciembre de 2014.

Al final, 131 casos de sarampión fueron reportados al departamento de salud en California. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) reportaron 16 casos adicionales en cinco estados.

El Dr. Gil Chávez, subdirector de salud pública de California, dijo en ese entonces que los más afectados fueron los bebés de seis semanas hasta niños de 7 años. El 70% de éstos menores no tenían la vacuna contra la enfermedad, ya sea porque eran muy pequeños para recibirla o porque sus padres no los vacunaron.⁵



Paraguay: Indígenas aislados por las inundaciones estarían afectados por tuberculosis

23 de diciembre de 2016 – Fuente: EFE

Unas 35 familias de la comunidad indígena Enxet Buena Vista se encuentran desde hace un mes y medio aisladas en el Chaco paraguayo por las inundaciones y podrían estar afectadas por un brote de tuberculosis, informó la Coordinadora de los Derechos Humanos de Paraguay (CODEHUPY).

El secretario de la CODEHUPY, Óscar Ayala Amarilla, explicó que unas 175 personas podrían estar expuestas a la enfermedad después de que un líder comunal consiguiera cruzar “a través del agua y fuera diagnosticado de tuberculosis” cuando fue internado en un hospital del norteño departamento de Concepción, hace 15 días.

Ayala indicó que hace un mes otro joven fue evacuado del lugar con un cuadro de tuberculosis meningea, por lo que la CODEHUPY alertó de que toda la comunidad podría estar afectada ya que no se ha podido acceder a ellos desde hace semanas, por lo que se encuentran sin víveres ni medicamentos.

En ese sentido, añadió que pidieron la disposición de un helicóptero de las Fuerzas Armadas para que pudiera contactar con la zona aislada, así como entregar alimentos y enviar un equipo médico que diagnosticara la situación sanitaria de las 35 familias.

Sin embargo, Ayala afirmó que las autoridades indicaron que no se podrá disponer de la aeronave hasta el próximo 27 de diciembre, por lo que los víveres acopiados por la Secretaría de Emergencia Nacional (SEN) cerca del área aislada no han podido ser entregados.

“La protección de la comunidad indígena contra el hambre y la atención del problema sanitario que enfrenta es una obligación inexcusable del Estado, y son razones suficientes para que la comunidad afectada sea declarada en emergencia y consecuentemente asistida con todos los medios disponibles”, indicó Ayala.

“Sin embargo, esto no está ocurriendo y la situación se puede convertir en un desastre humanitario de consecuencias impredecibles”, agregó.

El lugar donde se encuentra la comunidad Enxet aislada se llama La Colonia 96 y se localiza a 55 kilómetros de la ruta principal que atraviesa el norteño departamento de Presidente Hayes.

La organización responsabiliza de estas condiciones al Estado paraguayo, y advierte que tomará las medidas judiciales que correspondan para obtener una respuesta inmediata de las autoridades.

Las comunidades indígenas son, junto con las personas privadas de su libertad y los niños, uno de los grupos que mayor riesgo enfrenta de contraer tuberculosis en el país, según el Ministerio de Salud Pública de Paraguay.

La población indígena de Paraguay asciende a unas 120.000 personas, 76% de las cuales vive en situación de pobreza extrema, según datos oficiales.



Perú: Hay 72.000 personas con VIH y 26.000 no lo saben

26 de noviembre de 2016 – Fuente: Andina (Perú)

En Perú existen 72.000 personas con VIH, de las cuales alrededor de 26.000 no conoce su diagnóstico debido a que no se han realizado el examen respectivo, informó el coordinador de la organización internacional AIDS Healthcare Foundation (AHF) en el país, José Luis Sebastián Mesones.

Anotó que la situación de la epidemia del VIH en el Perú señala que dos de los distritos de Lima Sur más afectados por esta enfermedad son Villa El Salvador y San Juan de Miraflores.

Sebastián Mesones exhortó a hombres y mujeres que llevan una vida sexual activa a realizarse la prueba de detección del virus, como primer paso para impulsar la prevención, el tratamiento y la atención de esta enfermedad.

“El desconocimiento del estado de una persona en cuanto al VIH es actualmente uno de los principales factores que influyen en la propagación de la epidemia de sida”.



⁵ Los funcionarios del departamento de salud pública del condado han señalado que los siete casos bajo investigación están epidemiológicamente vinculados, lo cual indica que el brote probablemente fue provocado por la misma fuente y si bien no han ofrecido detalles sobre los pacientes involucrados, han insistido sobre la importancia de las vacunas para prevenir el sarampión, presumiéndose que se trata de individuos no inmunizados.

Explicó que “varios estudios demuestran que las personas se resisten a hacerse la prueba para detectar el VIH por diversas razones, entre ellas el temor a los resultados y el estigma y la discriminación, aunque ya debería ser un obstáculo menor dado que ahora se dispone de medicamentos para detener el avance del virus en el país”.

“Si una persona se hace la prueba y sabe cuál es su estado en cuanto al VIH está dando el primer paso para la prevención, el tratamiento y la atención de esta enfermedad”, subrayó el especialista.

Es importante recordar que en 97% de los casos el VIH se contrae debido a la falta de protección durante las relaciones sexuales.

La organización internacional AHF impulsa la prevención y el tamizaje de VIH en más de 36 países, incluido Perú, donde con motivo del Día Mundial de Lucha contra el Sida realizó 9.000 pruebas a nivel nacional, considerando las regiones de Lima y Callao, Ica, Lambayeque, Loreto, San Martín, Piura, Tumbes, La Libertad, Chimbote y Cusco.

El mundo



China, Macao: Nuevo caso de influenza aviar A(H7N9)

19 de noviembre de 2016 – Fuente: Organización Mundial de la Salud

El 14 de diciembre de 2016, la Oficina de Salud de la Región Administrativa Especial (RAE) de Macao, China, notificó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) un nuevo caso confirmado por laboratorio de infección humana por el virus de la influenza aviar A(H7N9), en un hombre de 58 años de edad.

El 13 de diciembre de 2016, un lote de aves de corral de la provincia de Guangdong en China se encontró positiva para el antígeno H7 en un mercado al por mayor en la RAE de Macao (China) durante una inspección de rutina. Siguiendo el protocolo, se inició una investigación epidemiológica y se identificaron dos contactos humanos cercanos de las aves de corral infectadas, incluyendo un vendedor de las aves de corral y el conductor. El vendedor descargó el lote de aves del camión en la madrugada del 13 de diciembre.

El vendedor fue enviado al hospital para una mayor investigación. Dio positivo para el virus de la influenza aviar A(H7N9) mediante reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR) en tres muestras en el laboratorio de salud pública. No ha presentado ningún síntoma de influenza hasta el momento. Está bajo observación y tratamiento con antivirales en un hospital del gobierno. Su esposa, que también trabaja en el mismo mercado de aves, fue identificada como contacto cercano del caso. Ella dio negativo y estará bajo observación por los próximos 10 días.

Desde principios de 2013, un total de 807 casos humanos de infección por el virus de la influenza aviar A(H7N9) confirmados por laboratorio ha sido informado a través de la notificación al Reglamento Sanitario Internacional.

Respuesta de salud pública

Las autoridades de la RAE de Macao han implementado las siguientes medidas:

- Evaluación de riesgos.
- Manejo del caso y la observación de los contactos cercanos.
- Comunicación con las autoridades de China continental para el seguimiento del conductor identificado como contacto cercano de las aves de corral infectadas.
- Fortalecimiento de la vigilancia de las personas que trabajan en el mercado al por mayor de aves vivas en el que trabaja el caso.
- Educación para la salud en el mercado al por mayor donde el caso trabaja.
- Conferencia de prensa para compartir información sobre la situación y la respuesta.

Evaluación de riesgos de la OMS

La mayoría de los casos humanos se expusieron al virus A(H7N9) a través del contacto con aves de corral infectadas o ambientes contaminados, incluidos los mercados de aves vivas. Dado que el virus sigue siendo detectado en animales y en el ambiente, se pueden esperar casos humanos adicionales. A pesar de que se han informado previamente pequeños clústeres de casos humanos de influenza A(H7N9), incluyendo algunos que involucraban a trabajadores sanitarios, la evidencia epidemiológica y virológica actual sugiere que este virus no ha adquirido la capacidad de transmisión sostenida entre seres humanos. Por lo tanto, una mayor propagación a nivel de la comunidad se considera poco probable.

Las infecciones humanas por el virus A(H7N9) son inusuales y deben ser monitoreadas estrechamente con el fin de identificar los cambios en el virus y/o su capacidad de transmisión a los seres humanos, ya que esto puede tener un serio impacto en la salud pública.

Advertencias de la OMS

La OMS recomienda a quienes viajen a países donde haya brotes conocidos de influenza aviar que eviten, en lo posible, las granjas avícolas, el contacto con los animales en los mercados de aves vivas, el ingreso a instalaciones donde se sacrifican aves de corral y el contacto con cualquier superficie que parezca estar contaminada con heces de aves de corral o de otros animales. Los viajeros deben lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón, y prestar estricta atención a las medidas de seguridad e higiene de los alimentos.

La OMS no recomienda la realización de exámenes especiales en los puntos de entrada ni la aplicación de restricciones a los viajes ni al comercio en relación con este evento. Como siempre, debe considerarse el diagnóstico de

infección por un virus de la influenza aviar en pacientes que presentan síntomas respiratorios agudos severos durante el viaje a un área afectada por la influenza aviar o poco después del regreso desde dichas áreas.

La OMS alienta a los países a continuar reforzando la vigilancia de la influenza, en particular la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves y la enfermedad tipo influenza, y examinar cuidadosamente todos los casos inusuales, con el fin de garantizar la notificación de las infecciones humanas en el marco del Reglamento Sanitario Internacional (2005), y continuar las acciones nacionales de preparación sanitaria.

EL DIARIO
MONTAÑÉS

España, Cantabria: El penal de El Dueso será la primera cárcel del mundo en eliminar la hepatitis C entre sus presos

4 de octubre de 2016 – Fuente: El Diario Montañés (España)

El penal de El Dueso, en Santoña, va camino de convertirse en la primera cárcel del mundo libre de hepatitis C. Ya son 37 los internos curados y el resto de casos positivos –hasta un total de 55– están tomando las pastillas milagro. No hay ni un solo afectado que no participe de una experiencia “sin precedentes” que eliminará la infección dentro del centro, gracias a los revolucionarios fármacos que cambiaron el paradigma de la lucha contra el virus, a la vez que evitará que se propague la enfermedad cuando recuperen su libertad.

Un resultado absolutamente impensable años atrás y sin costo alguno para el sistema público. Igual de insólito. Más aun teniendo en cuenta el contexto nacional de controversia sobre el desigual acceso de la población reclusa a esta innovadora terapia, donde no está bien definida si la responsabilidad económica sale del bolsillo de la Secretaría General de Instituciones Penitenciarias, es decir, del Ministerio del Interior, o es competencia de las autoridades sanitarias. Mientras la batalla está librándose en el resto de comunidades, Cantabria se desmarca.

La iniciativa que hará realidad lo que parecía imposible está liderada por el Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario ‘Marqués de Valdecilla’, con Javier Crespo García a la cabeza, en coordinación con todo el equipo sanitario de El Dueso. El proyecto, que se planteó hace más de un año, puede presumir ya de “éxito”, aunque se confirmará en dos años, cuando el fin del seguimiento demuestre que la hepatitis C ha desaparecido del penal. Un logro que tiene como artífice fundamental al laboratorio Gilead, que lo financia íntegramente, proporcionando 120 tratamientos gratuitos (cuantificados en 1,25 millones de dólares) y una beca de 31.400 dólares. “Este programa pretendía demostrar que los nuevos agentes antivirales directos, que son tan eficaces, se pueden utilizar como prevención de la enfermedad en colectivos de alto riesgo y de alta prevalencia de la hepatitis C. Se sabe que la infección se elimina igual en la población reclusa que en el resto de pacientes pero, debido a sus características, existe una elevada incidencia de reinfección, porque una de las peculiaridades del virus es que no causa inmunidad”, dijo Crespo.

Primeros pasos

Una vez la empresa dio luz verde, se puso en marcha el engranaje de este proyecto único en el mundo; solo hay en Australia uno similar en ciernes, pero de mayor envergadura (abarca cuatro grandes centros penitenciarios) y a más largo plazo (cinco años de duración). “Nos pusimos en contacto con El Dueso, que tiene una población asequible (entre 500 y 600 reclusos), por lo que sabíamos que el número de infectados no iba a ser superior al centenar. Tenemos la suerte de que es un centro penitenciario pequeño, lo que facilita que te financien los fármacos para todos y hace viable tratarlos casi simultáneamente, de manera que en un momento dado el número de personas infectadas en el interior de la prisión fuera cero, lo que implicaba que la cifra de reinfecciones, también”.



Un médico atiende a uno de los internos de El Dueso.

Hoy en día los precios del tratamiento se han rebajado a los 10.500 dólares, pero “cuando la empresa aceptó respaldar el programa –en junio de 2015– valían más de 31.400”. Cabe recordar que antes del acuerdo de financiación pública, el costo de las primeras curaciones fue tan desorbitado que superaba los 105.000 dólares por paciente. Por eso, el día que el propio jefe del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo expuso el plan a la población reclusa “les costó creer que aquello podía ser verdad”. “¿Qué es un ensayo clínico?”, le interrogaron. “¿El Sovaldi no será?”, apostilló otro interno, incrédulo. Durante casi dos horas Crespo les explicó la meta del proyecto, que convertía la cárcel en “una oportunidad de curación. Hay que tener en cuenta que para algunos de estos enfermos puede ser la primera vez que tengan contacto con la sanidad”.

Cuando terminó su exposición, la respuesta de los reclusos fue unánime. “Absolutamente todos firmaron un consentimiento informado y fueron a evaluarse”. En enero el plan empezó a rodar. Para evitar el traslado, uno a uno, de los pacientes al Hospital Valdecilla, fue el equipo implicado en esta iniciativa (médicos, radiólogos, analistas, enfermeras y psicólogo) el que viajó al penal de Santoña. “Inicialmente fueron 39 los internos tratados, que finalizaron la terapia –de tres meses de duración– en mayo. Ahora, doce semanas después, ya tenemos los resultados confirmados”. El porcentaje de curación es el mismo que en la población general (en torno a 97%). “Frente a los 37 internos que se han curado, hay dos con los que tenemos que seguir trabajando”, detalla la subdirectora médica de El Dueso, Carmen Cobo Pelayo.



Todo el equipo sanitario de Valdecilla implicado en el proyecto se trasladó durante dos días a El Dueso para realizar las pruebas de cribado de la hepatitis C.

El estudio filogenético de las muestras –se han realizado 639 análisis hasta la fecha–, permite además saber si un enfermo no se ha curado porque el virus original persiste o porque se ha vuelto a contagiar.

El continuo movimiento de la cárcel obliga a tener abierto el abanico de candidatos a tratamiento para garantizar que la lucha contra la hepatitis C funciona. “No queremos que haya nadie con el virus circulando, por eso incorporamos a todos los que van llegando. De ahí que la cifra actual esté en 55 pacientes tratados”, añade Cobo. Antes, sistemáticamente, el equipo médico de El Dueso hacía una vez al año análisis de serología de VIH, hepatitis C y B y sífilis, que son las enfermedades de mayor prevalencia en usuarios de droga por vía parenteral. “Ahora, como queremos que no quede nadie descontrolado, para evitar que pueda haber un foco de hepatitis, se les ofrece el cribado nada más llegar al centro, y todos aceptan”, dice. La medicación se administra bajo la supervisión del personal sanitario del centro, formado por siete médicos, siete enfermeros, tres auxiliares de enfermería, una farmacéutica, más los dos enfermeros y los dos auxiliares del Centro de Inserción Social (CIS) ‘José Hierro’, que acoge a los presos de tercer grado, próximos a la libertad.

El concepto de tratamiento como prevención es una de las bases del proyecto. “La razón fundamental es que un virus transmisible y asintomático, y que hablamos de un grupo de personas que, con sus prácticas de riesgo, pueden seguir transmitiendo la enfermedad cuando salen a la calle. Es un problema de salud pública: cuantos más tratemos, menos posibilidades de infección a la comunidad”, señala la subdirectora médica de El Dueso. “La educación sanitaria entra dentro del cometido de los médicos de prisiones, es fundamental advertir a los internos. Hemos captado pacientes que habían pasado por el servicio de Digestivo, han estado en la calle sin ningún seguimiento sanitario hasta que han vuelto a la cárcel”, apunta Cobo.

En esta experiencia, la telemedicina ha sido una gran aliada. “Se realizan las consultas a distancia a través de videoconferencia, con las ventajas que eso conlleva, tanto por el ahorro en los costos de logística y despliegue de seguridad para llevar a los reclusos al hospital, como a nivel personal. Si el paciente viene al Hospital Valdecilla se tiene que exponer, con esposas, agentes al lado... y eso supone también una invasión de su intimidad”, señala Miguel Mateo, director de programas de El Dueso y responsable de la cobertura tecnológica.

Telemedicina

“La telemedicina está muy poco desarrollada en España, y eso que el acto médico tiene la misma validez que uno presencial: confidencialidad, seguridad de los datos, informe, prescripción. Para implantar esta técnica utilizamos la red pública que el Estado tiene para comunicarse –red SARA (Sistema de Aplicaciones y Redes para las Administraciones)– la misma que se usa para el envío de datos de la Seguridad Social o de la Agencia Tributaria, por ejemplo, y somos los únicos de España que hemos utilizado esa red cifrada para hacer tráfico de datos de salud (tanto audiovisual como de historia clínica). Sus ventajas: seguridad y sostenibilidad. Es una red estable, que cofinancian el Estado y las comunidades autónomas, así que no ha requerido más inversión que la cámara de alta definición que conecta al médico del Hospital Valdecilla con la sala de consultas del penal. Es un sistema convencional que nos permite montar el sistema en cualquier ordenador del hospital”, apunta Mateo. El costo de este dispositivo (85 dólares) resulta más barato que un solo desplazamiento físico de un preso de Santoña a Valdecilla, que se cifra en 132 dólares, entre la logística administrativa (105 dólares) y los costos auxiliares de la consulta (27 dólares).

Al frente de las teleconsultas, enmarcadas en la plataforma Reúnete –un sistema web cifrado–, está la médica Susana Llerena, del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, encargada del seguimiento y de dar “las buenas noticias” a los presos. “Si al principio estaban muy sorprendidos, porque sabían de las dificultades de acceso a estos eficaces tratamientos, ahora están sobre todo muy agradecidos”.

Para el equipo responsable de este programa, la clave de que aquella idea que aspiraba a combatir la hepatitis C en la prisión cántabra apunte a ser una exitosa realidad ha sido “el entusiasmo de todas las partes”. “Las ideas es fácil tenerlas, pero hay que conseguir un grupo de gente que quiera participar en ellas y sacarlas adelante. Y aquí lo encontramos”, subraya Crespo. Todos apostaron por brindar “esta oportunidad de curación” a los presos de El Dueso, porque “la prisión es un estigma, una barrera psicológica, pero el derecho fundamental a la salud está por encima del lugar donde se encuentre el enfermo”.



Francia: Advierten sobre la rápida propagación de la influenza

24 de diciembre de 2016 – Fuente: France Info (Francia)

La epidemia de influenza característica del invierno se expandió este año con mucha rapidez y afecta hoy a las 13 regiones de Francia, advirtió la ministra de Asuntos Sociales y Salud, Marisol Touraine, quien llamó a la población a extremar precauciones.

La titular explicó que el 21 de diciembre la enfermedad estaba presente con fuerza en nueve regiones, y solo dos días después ya se registra en todo el país.

“La epidemia es particularmente precoz, la progresión tiene lugar muy rápidamente”, indicó Touraine, y agregó que los hospitales se mantienen en situación de movilización, alerta y vigilancia.

En estos momentos, la influenza afecta a 171 personas cada 100.000 habitantes, de acuerdo con las cifras publicadas.

La ministra alertó que “ahora entramos en las fiestas de fin de año y sabemos que es un momento de contactos frecuentes. El mensaje que quisiera pasar es que cada uno se mantenga extremadamente atento, en particular las personas mayores”.

Con la llegada del invierno es habitual en Francia la propagación de la influenza, la cual afecta particularmente a personas vulnerables como los niños pequeños, los ancianos y las personas con enfermedades crónicas.



Madagascar solicita apoyo e inversión para combatir la desnutrición crónica

21 de diciembre de 2016 – Fuente: Programa Mundial de Alimentos

Los resultados de un nuevo estudio sobre el Costo del Hambre en África (COHA) indican que la economía de Madagascar pierde 1.500 millones de dólares al año –el equivalente a 14,5% del producto interno bruto (PIB) del país– por los efectos de la desnutrición.⁶

El estudio COHA es un proyecto liderado por la Comisión de la Unión Africana y la Nueva Alianza para el Desarrollo de África (NEPAD), y con el apoyo de la Comisión Económica de las Naciones Unidas para África (CEPA) y el Programa Mundial de Alimentos (PMA). Los resultados destacan la importancia de las pérdidas sociales y económicas causadas por la desnutrición infantil en un país determinado.

La representante de la Comisión de la Unión Africana en Madagascar, Hawa Ahmed Youssouf, presentó oficialmente el 21 de diciembre el informe del estudio al Primer Ministro y Jefe del Gobierno de Madagascar, Olivier Mahafaly Solonandrasana.

Durante el acto celebrado en Antananarivo, el primer ministro expresó su preocupación por los niveles alarmantes de malnutrición crónica en el país. En Madagascar, 47% de los niños menores de cinco años sufren retraso en el crecimiento.

“Madagascar tiene la quinta tasa más alta de retraso en el crecimiento en el mundo. Los resultados del estudio COHA confirman la urgencia de movilizar más recursos e inversiones para reducir el nivel de malnutrición y su impacto. Esta es una de las prioridades del Plan Nacional de Desarrollo. Pido a nuestros asociados multisectoriales que se unan a nuestro esfuerzo”, dijo el Primer Ministro.

Bajo la dirección del Primer Ministro, el estudio COHA en Madagascar fue realizado por el Equipo Nacional de Implementación (compuesto por 14 agencias y ministerios) con el apoyo de la Organización de Naciones Unidas y asociados financieros.

“El estudio tiene como objetivo mejorar el conocimiento de los gobiernos africanos acerca de la malnutrición infantil y el hecho de que esto no es sólo un problema social y sanitario, sino una de las principales preocupaciones económicas”, dijo Youssouf. “La Unión Africana apoya esta iniciativa en Madagascar, porque sabemos que el gobierno se ha comprometido a luchar contra la malnutrición”.

Madagascar es el décimo país de África que ha llevado a cabo el estudio COHA, después de Burkina Faso, Chad, Ghana, Etiopía, Lesotho, Malawi, Uganda, Rwanda y Swazilandia. El proceso ha puesto de manifiesto que las economías africanas están perdiendo entre 1,9 y el 16,5% del PIB por la desnutrición infantil.

El lanzamiento oficial del informe de Madagascar fue seguido por una presentación del proyecto integrado MIARO sobre nutrición y salud materno infantil, que tiene por objeto prevenir la malnutrición crónica entre los niños de 6 a 23 meses de edad y mujeres embarazadas y lactantes, al tiempo que mejora el acceso de las mujeres a los servicios de salud reproductiva en el sur del país.

El lanzamiento del COHA se produjo a causa de que el sur de Madagascar sufre los efectos de la sequía, agravada este año por el fenómeno de El Niño. En noviembre, el PMA asistió a un millón de personas a través de la distribución general de alimentos, transferencias de efectivo y apoyo nutricional para la prevención y tratamiento de la desnutrición aguda moderada. La capacidad del PMA para mantener este nivel de asistencia en los próximos meses dependerá de la disponibilidad de fondos para sus operaciones.⁷



Rusia, Irkutsk: El envenenamiento con loción de baño ya produjo 74 muertes

23 de diciembre de 2016 – Fuente: Notimex (México)

Autoridades de la oriental ciudad siberiana de Irkutsk han arrestado hasta hoy a 19 sospechosos del envenenamiento masivo con una loción de baño, consumida como sustituto de alcohol, que ha causado la muerte de al menos 74 personas.

“Actualmente, 19 personas están detenidas en relación con el caso penal sobre la mortal loción”, indicó el Comité de Investigación de Rusia, encargado de la investigación de la intoxicación masiva, registrada el fin de semana en el barrio de Novo-Lenino de Irkutsk.

El organismo detalló que entre los detenidos están Mikhail Luzhnov, jefe de la Oficina de Vigilancia del Consumidor por sospecha de negligencia en el caso.

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

⁷ La malnutrición es una condición que resulta de las deficiencias de nutrientes a menudo asociadas con la inseguridad alimentaria, la mala salud, la falta de higiene y el saneamiento, y la pobreza. En Madagascar, a pesar de los desafíos climáticos, particularmente en el sur, se dispone de alimentos en los mercados. Sin embargo, el acceso al alimento es a menudo un problema debido a los altos niveles de pobreza entre los hogares más vulnerables. Otro factor es que las buenas prácticas nutricionales no están aun suficientemente arraigadas entre la población. En Madagascar, 47% de los niños menores de 5 años sufren malnutrición crónica (o retraso del crecimiento). Aproximadamente 9% de los niños menores de 5 años de edad en todo el país sufren de malnutrición aguda, aunque la parte sur del país está más severamente afectada por picos frecuentes en las tasas de malnutrición.

Según la declaración oficial, en total han sido detectados 122 casos de la intoxicación con metanol, de las cuales 74 fallecieron y otras 31 se encuentran internadas en varios centros hospitalarios de la ciudad siberiana.

Las víctimas, mujeres y hombre entre los 35 y 50 años edad, murieron envenenadas por el consumo de metanol, un componente químico altamente tóxico, que en grandes cantidades resulta letal.

“En el marco de la investigación se descubrió un almacén con el metanol usado para fabricar líquidos tóxicos. Además, fueron identificados y cortados todos los canales de distribución de la loción Boyarishnik®”, señaló el despacho.

Pese a que los envases de la loción llevan inscrito un mensaje de advertencia que indica que no se debe ingerir, algunas personas con problemas de alcoholismo o bajos recursos suelen consumir este producto, así como otros alcoholes “baratos”, la mayoría adulterados.

Las lociones cosméticas y bebidas medicinales elaboradas a base de plantas usan entre un 70 y 96% de alcohol, como la Boyarishnik®, que se vende en muchas partes de Rusia como una alternativa barata al vodka.

La producción y venta de estos tipos de sustitutos de bebidas alcohólicas son un negocio lucrativo para cientos de traficantes, que ignoran los canales de venta y burlan los impuestos establecidos en el sector de licores.

Ante la intoxicación por este tipo de líquidos que suelen producirse en talleres clandestinos y a veces contienen metanol en lugar de alcohol etílico, el primer ministro ruso, Dmitri Anatólievich Medvédev, exigió tomar medidas para frenar el tráfico de lociones a base de alcohol y prohibir su venta.

En su habitual conferencia de prensa anual con la prensa nacional e internacional, el presidente ruso Vladimir Vladimirovich Putin se refirió el 23 de diciembre a la masiva intoxicación con esencia de baño en la región de Irkutsk, que consideró como una “terrible tragedia”.

“Lo que sucede en Irkutsk es una terrible tragedia. No hay palabras para describirlo. Y un problema horrible porque la supervisión y otros organismos que se supone debían estar atentos a esto, no han evitado esta tragedia”, dijo Putin.

Publicidad relacionada con la salud



Fundação de Ação Social (Curitiba, Paraná, Brasil).

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.

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

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