



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. " Pedro Kourí " . Apartado Postal
601 Marianao 13. La Habana, Cuba
e.mail: cjipk@ipk.sld.cu

ISSN 1028-5083

ACOGIDA A LA TARIFA DE IMPRESOS PERIÓDICOS INSCRIPTOS EN LA ADMI DE CORREOS No. 831 151 22 1

Índice

Cerca de cien mil centroamericanos tienen virus del SIDA.....	329
Gripe estacional podría proteger a niños frente a cepas más peligrosas.....	330
Italia es el país europeo con más casos de influenza humana.....	330
Influenza, H1N1, vacuna, recomendación de dosis única: OMS.....	331
Mejora rendimientos de vacuna contra A(H1N1).....	331
Expertos en vacunas preparan guía sobre gripe A(H1N1) para OMS.....	332
Vacuna contra influenza humana A(H1N1) es segura para embarazadas	333
Vacuna contra gripe beneficia a madres y bebés.....	333
Leptospirosis, brote, muertes – República Dominicana (Neyba).....	334
Tablas :.....	335

CERCA DE CIEN MIL CENTROAMERICANOS TIENEN VIRUS DEL SIDA.

Guatemala, octubre 27/2009 (EFE). En Centroamérica hay 96 895 personas contagiadas por el virus del sida, aunque el número de infectados puede ser mayor, reveló en Guatemala la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (Onusida). Según cifras presentadas por Onusida, Honduras, con 26 524 infectados, es el que tiene más casos de infectados con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en la región; seguido de El Salvador, con 22 210 infectados; Guatemala, con 19 856; Panamá, con 14 108; Belice, con 5 681; Costa Rica, con 5 459; y Nicaragua, con 3 057. La cifra de contagios fue dada a conocer a periodistas en el desarrollo de una reunión entre expertos en materia de SIDA y empresarios, con el fin de que se

implementen medidas en los puestos de trabajo para evitar la propagación de la enfermedad.

"Es importante que el sector privado del istmo cree lugares de trabajo más seguros para sus empleados y familias", dijo el director de la misión de Onusida en Guatemala, Wayne Nilsestuen, también director del Programa para Fortalecer la Respuesta Centroamericana al VIH (Pasca, por sus siglas en inglés).

Según la organización, unos 77 000 infectados están en edad de trabajar.

No obstante, el director de Pasca cree que el número de infectados en Centroamérica puede ser mayor debido a que por cada caso registrado puede existir otra persona infectada en la región.

GRYPE ESTACIONAL PODRÍA PROTEGER A NIÑOS FRENTE A CEPAS MÁS PELIGROSAS

Londres, octubre 30/2009 (EFE). Permitir a los niños que caigan enfermos de gripe estacional puede protegerlos contra otras cepas pandémicas más peligrosas, por lo que vacunar a los niños de entre seis meses y cinco años de edad podría no ser recomendable. Así lo advierte en un artículo publicado en la revista The Lancet un equipo de expertos holandeses, que proponen aprovechar la actual pandemia de gripe A(H1N1) para comparar las admisiones hospitalarias con las tasas de mortalidad de menores vacunados y no vacunados y comprobar esta teoría. En su opinión, padecer gripe estacional en edades tempranas podría proteger a los niños de sufrir cepas más virulentas, como la de la gripe A. Los menores son vacunados de forma preventiva en algunos países europeos o Estados Unidos, pero no en el Reino Unido, donde solo se recomienda en menores con riesgo de complicaciones. Los tres doctores holandeses, liderados por Guus Rimmelzwaan, del Erasmus Medical

Centre de Rotterdam, defienden que ser infectado por algún virus de la influenza "estacional" puede inmunizar frente a otras variantes.

"Este tipo de inmunidad no ofrece una protección total, pero puede limitar la multiplicación del virus y reducir su morbilidad -es decir, el número de personas que enferman en un plazo determinado- y su mortalidad", según publica este equipo médico en The Lancet.

El virus A (H1N1), el responsable de la gripe porcina, es una de las cepas más peligrosas que se conocen junto con la de la gripe aviar, de la que también hablan los doctores en su artículo.

Los doctores holandeses concluyen que vacunar a los menores contra la gripe puede perjudicar la fortaleza inmunológica de estos, una teoría que dos médicos finlandeses contradicen también en la publicación, al considerar que los beneficios que aporta vacunar a los más pequeños ofrece más ventajas que inconvenientes.

ITALIA ES EL PAÍS EUROPEO CON MÁS CASOS DE INFLUENZA HUMANA.

Roma, octubre 29/2009 (Notimex). Italia es el país europeo con más alto porcentaje de casos de contagio de l virus A(H1N1) de la influenza humana, dijo el subsecretario de Salud, Ferruccio Fazio. Precisoó que, al lado de España, Italia cuenta con el mayor número de infectados con relación a la población total en el viejo continente. Dijo que en el país de la bota hay 380 contagiados por cada 100 mil habitantes. El Instituto Superior de la Sanidad, dependiente del ministerio de Salud, informó que en Italia hay 15 mil casos de influenza A(H1N1), pero indicó que se trata de un número muy subestimado y que en realidad el número total sería de 236 mil. "Solo España, en Europa, tiene porcentajes

similares a los nuestros, Francia está un poco más abajo, pues tiene 216 casos por cada 100 mil habitantes, mientras Inglaterra tendría un número 10 veces inferior (29 casos por cada 100 mil habitantes), aunque tal vez subestimado", expresó.

Pero el subsecretario insistió en que no existe ninguna alarma por la nueva influenza, pues su sintomatología es 'leve'. En tanto, las autoridades sanitarias confirmaron la muerte de tres personas por el virus A(H1N1) en Nápoles (sur) en las últimas 48 horas. No obstante precisaron que todas las víctimas padecían ya otras enfermedades que las hacían vulnerables al nuevo virus. En esa ciudad han muerto en total cinco personas por el virus.

INFLUENZA, H1N1, VACUNA, RECOMENDACIÓN DE DOSIS ÚNICA: OMS

Tomado de: <<http://www.promedmail.org>>

Una dosis única de la vacuna contra la influenza porcina es suficiente para inmunizar a adultos y niños mayores de 10 años, informó el viernes la Organización Mundial de la Salud.

Aunque se necesita más información sobre los niños entre seis meses y 10 años para determinar si necesitan una dosis o dos, los países que han puesto como prioridad la vacunación para los niños pueden administrarles una dosis única para asegurar que se vacunen tantos como sea posible, dijo el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización de la OMS, conocido como SAGE.

"La recomendación del SAGE para los niños menores a 10 años podría cambiar a medida que tengamos más información", dijo la directora de vacunación de la OMS Marie Paule Kieny. El grupo de expertos, que realizó una reunión de tres días en Ginebra esta semana, dijo que las autoridades de salud deberán decidir qué vacunas pueden ser administradas en una dosis única. Pero la recomendación es un indicador importante para las autoridades,

especialmente en los países en desarrollo, que aún no han decidido cuántas dosis necesitarán.

Los organismos reguladores de salud estadounidenses han recomendado dos dosis para niños menores a 10 años.

La autoridad farmacéutica europea EMEA informó la semana pasada que las vacunas contra la influenza porcina de las que cuenta con la licencia deberán ser administradas en dos dosis, con una diferencia de al menos tres semanas, en todas las edades. La EMEA agregó que había información muy "limitada" como para que recomendara una dosis.

La influenza porcina ha matado al menos 5.700 personas en el mundo desde que la cepa A(H1N1) surgió en abril, según un conteo de la OMS.

Los países del hemisferio norte enfrentan la presión de realizar campañas de vacunación antes de que comience la temporada de influenza invernal. El número de dosis que las autoridades recomienden determinará cuántas dosis habrá disponibles y por cuánto tiempo.

MEJORA RENDIMIENTOS DE VACUNA CONTRA A(H1N1).

Londres, octubre 28/2009 (Reuters) Los rendimientos en la producción de la vacuna contra la gripe pandémica A(H1N1) están aumentando y su fabricación debería alcanzar su aceleración máxima dentro de un mes aproximadamente, indicó el miércoles el presidente ejecutivo de GlaxoSmithKline. Los principales productores de vacunas han tenido problemas con los rendimientos de la inmunización A(H1N1), lo que generó una producción menor de la esperada y escasez de suministros en algunos mercados, sobre todo en Estados Unidos. Pero Andrew Wittby de Glaxo, que presentó los resultados

financieros de la compañía en el tercer trimestre del año, dijo que las cosas están cambiando. "Sí, el rendimiento está mejorando. Esperaría que estemos a un ritmo completo en unas cuatro semanas aproximadamente (...) El rendimiento final probable será bastante bueno comparado con las cepas históricas de gripe", manifestó el directivo. Glaxo es uno de los mayores fabricantes de vacunas contra la gripe del mundo, junto con Sanofi-Aventis y Novartis, pero no es un gran proveedor de la vacuna en Estados Unidos, dado que su producto central, Pandemrix, contiene un adyuvante, o aditivo.

El país norteamericano prefiere las dosis sin esa sustancia utilizada para mejorar la eficacia y rendimiento de las vacunas.

El laboratorio Glaxo aún está esperando la aprobación regulatoria de una versión sin adyuvante de su inmunización para el mercado estadounidense. "Para ser honesto con usted, somos un actor secundario en el

escenario gripal estadounidense", indicó Witty, quien agregó que la cifra prevista para envío, de alrededor de 7,5 millones de dosis, es una "fracción pequeña" del total que necesita Estados Unidos. A nivel global, Glaxo tomó pedidos por más de 440 millones de dosis de Pandemrix.

EXPERTOS EN VACUNAS PREPARAN GUÍA SOBRE GRIPE A(H1N1) PARA OMS.

Ginebra, octubre 28/2009 (Reuters). La Organización Mundial de la Salud (OMS) emitirá la próxima semana una nueva guía sobre cómo combatir el virus de la influenza pandémica A(H1N1), la cual estará basada en conversaciones entre expertos en vacunas que comenzaron el miércoles en Ginebra. Una portavoz de la OMS confirmó que estaba reunido el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización (SAGE), presidido por el jefe de inmunización británico, David Salisbury, aunque no brindó más detalles.

El grupo de 15 miembros le dirá a la directora general de la agencia, Margaret Chan, quiénes aconseja que deberían vacunarse contra la cepa pandémica A(H1N1) de la gripe y cuántas dosis son necesarias, mientras que la funcionaria de la OMS revisará y hará circular sus sugerencias. La guía de la OMS sobre vacunaciones es considerada un eje central para las decisiones de inversión de la industria farmacéutica, así como también para aplicar políticas de gobierno sobre compra y distribución de inmunizaciones contra el virus pandémico de la influenza.

La cepa A(H1N1) se expandió globalmente y causó la muerte de unas 5 000 personas desde su aparición a comienzos de este año, según datos de la OMS.

Si bien los síntomas han sido leves en la mayoría de los pacientes, las embarazadas y las personas con problemas de salud crónicos corren mayor riesgo de complicaciones.

El miércoles, GlaxoSmithKline señaló que recibiría un impulso gracias a las ventas de la vacuna A(H1N1) este año. Sus rivales, como Sanofi-Aventis, Novartis y AstraZeneca, también se beneficiarían por las campañas de inmunización masivas implementadas por gobiernos de todo el mundo.

Además del caso de la gripe pandémica, el panel del SAGE revisará prioridades de vacunación más amplias, incluidas inmunizaciones de rutina y campañas de emergencia.

El panel está integrado por expertos de Gran Bretaña, Estados Unidos, Siria, Pakistán, Tailandia, Australia, Finlandia, Jamaica, China, Hong Kong, Sudáfrica, Indonesia y Nigeria.

VACUNA CONTRA INFLUENZA HUMANA A(H1N1) ES SEGURA PARA EMBARAZADAS.

Ginebra, octubre 30/2009 (Notimex). La vacuna contra la influenza humana es segura para las embarazadas, aseguró el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización (SAGE, por siglas en inglés) reunido en suiza.

El SAGE dará sus recomendaciones a la Organización Mundial de la Salud (OMS), dentro de las cuales destaca que las embarazadas, sobre todo en el segundo y tercer trimestres de gestación, deben ser inmunizadas porque su salud corre peligro.

Marie-Paule Kieny, responsable del Departamento de Investigación de Vacunas de la OMS, señaló en rueda de prensa que sobre todo entre dichos periodos de gestación se corre un 'significativo alto riesgo'. Señaló que otra de las recomendaciones más importantes que el SAGE dará a la OMS es que una dosis de la vacuna contra el virus A(H1N1) es suficiente para personas de más de seis meses de edad y puede administrarse en combinación con la vacuna de la influenza estacional.

VACUNA CONTRA GRIPE BENEFICIA A MADRES Y BEBÉS.

Washington, octubre 30/2009 (Reuters). Cuando las mujeres embarazadas se vacunan contra la influenza, sus bebés son más grandes, saludables y tienen menos probabilidades de ser prematuros, informaron investigadores el pasado jueves. Los estudios mostraron que la inyección contra la influenza no solo protege a las mujeres, que son extremadamente vulnerables a la gripe mientras están embarazadas, sino también a sus bebés antes y después del nacimiento, señalaron los investigadores.

Esperan que sus descubrimientos, presentados en un encuentro en la Infectious Diseases Society of America de Filadelfia, Estados Unidos, aliente a las mujeres a vacunarse, y anime a sus médicos a ofrecerles la inyección.

La doctora Marietta Vázquez de la Universidad de Yale dijo que "estamos hablando de una vacuna que protege a dos individuos", durante una conferencia de prensa en Connecticut.

"Quizás si no se vacunan por sí mismas, lo harán por sus bebés", señaló.

Las mujeres embarazadas están en especial peligro de contraer gripe en cualquier año. Su sistema inmune es suprimido para evitar que el cuerpo rechace al feto, y al crecer, el bebé presiona sus pulmones.

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos han recomendado por años que las mujeres embarazadas se inoculen contra la influenza estacional.

Este año, con el virus pandémico de la gripe A(H1N1), las gestantes tienen prioridad para la vacunación. El CDC señala que más de 1 000 estadounidenses han muerto del virus, y las cifras muestran que el 6% de las muertes han sido embarazadas.

Sin embargo, solo entre un 15 y un 25% se inocula, y los bebés bajo los seis meses de edad son muy jóvenes para recibir la vacuna. "Los obstetras no ofrecen vacunas para la influenza. Deberían saber sobre esta recomendación", observó Vázquez.

Tanto ella como sus colegas estudiaron a unas 350 embarazadas desde el 2000, de las cuales 157 se inocularon y 195 no lo hicieron.

LEPTOSPIROSIS, BROTE, MUERTES – REPUBLICA DOMINICANA (NEYBA).

Tomado de: <<http://www.promedmail.org>>

El registro de cuatro fallecimientos el pasado fin de semana y el ingreso de una veintena de pacientes con síntomas similares de vómitos, diarrea, problemas respiratorios, fiebre y sangrado en la piel en la comunidad El Salado, de Neyba, mantiene en incertidumbre a la población y complica la situación epidémica del país.

Mientras las autoridades de Salud Pública informaron que enviaron ayer un equipo médico a investigar la situación.

Los muertos son personas jóvenes, entre ellos un menor de 16 años, informaron especialistas de los hospitales Jaime Mota, de Barahona, y San Bartolomé, de Neyba, donde fueron llevados y en los que son atendidos los demás pacientes con la misma afección.

En la actualidad, hay 18 ingresados en el hospital público de Barahona, incluyendo 14 niños y cuatro adultos.

Mientras el pánico se apoderó de los residentes del poblado situado a unos 15 kilómetros del municipio Neyba, en la provincia Bahoruco en el suroeste del país, quienes el pasado lunes desbordaron la emergencia del hospital Jaime Mota con malestares similares a los que causaron las muertes. Por la sintomatología, especialistas de los centros de salud temen que se trate de un brote de leptospirosis, pero no lo pueden determinar, debido a la falta de reactivos en los dos hospitales. Ante la magnitud de los casos, el departamento de epidemiología del

centro asistencial se reunió y determinó suministrar antibióticos e hidratarlos hasta tener un diagnóstico acabado sobre la dolencia.

También les tomaron las muestras de la gripe AH1N1 y la enviaron al Centro de Educación Médica de Amistad Dominico-Japonesa (Cemadoja) que funciona en la Ciudad Sanitaria Luis Eduardo Aybar, por las afecciones respiratorias que presentan.

También se le suministra Tamiflú, medicamento que combate esta enfermedad.

En los exámenes clínicos los pacientes presentan disminución de las plaquetas y un porcentaje alto de los glóbulos blancos.

A éstos también se les realizan cultivos y coprológicos, para determinar si las infecciones diarreicas se debe a que el agua que consumen en la comunidad es de un pozo.

El subsecretario de Salud Colectiva, Nelson Rodríguez Monegro, informó que un equipo integrado por epidemiólogos, internistas, técnicos del Centro de Control de Enfermedades Tropicales (CENCET) y de la Dirección General de Salud Ambiental están en la comunidad haciendo un levantamiento para determinar la causa de los males.

Explicó que el equipo, que integran 12 personas, llevaron los reactivos necesarios para hacer las pruebas de leptospirosis y dengue y que hoy tendrían un informe preliminar sobre la situación.

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Infección Respiratoria Aguda.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 24/10/09.**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009 *
PINAR DEL RIO	9932	13280	242287	315265	43089.26	56060.52
P. HABANA	10152	11161	273201	334185	47979.93	58023.74
C. HABANA	25481	32778	862144	1024269	50277.47	60269.98
MATANZAS	8329	12862	266301	373316	49670.74	59022.88
VILLA CLARA	12166	15272	306273	403064	48831.21	64651.20
CIENFUEGOS	5086	6799	141688	181181	44815.15	57046.84
S. SPIRITUS	7449	8640	183344	231739	50819.50	64244.21
CIEGO DE AVILA	5295	9602	133575	192811	40597.23	58588.30
CAMAGÜEY	11617	22386	295129	386073	48893.87	64038.42
LAS TUNAS	5255	11461	151779	226057	36391.51	53992.19
HOLGUIN	10923	20589	346049	418717	42502.51	51311.69
GRANMA	7684	18075	225564	338795	35033.93	52449.13
SANTIAGO DE CUBA	9332	11874	298018	326625	35088.79	38394.92
GUANTANAMO	4285	9819	131764	174957	32493.47	43039.09
ISLA DE LA JUVENTUD	968	1420	26110	48889	39920.67	74807.95
CUBA	133954	206018	3883226	4975943	44078.03	55895.15

FUENTE: EDO, PARTE TELEFONICO SUJETO A MODIFICACIONES

* TASA ANUAL ESPERADA, AJUSTADA SEGÚN EL AÑO ANTERIOR.

** LA TASA ESPERADA COINCIDE CON LA DEL AÑO ANTERIOR.

LA TASA ACUMULADA DEL AÑO ANTERIOR SE CALCULA EN BASE ANUAL.

Algunos tipos de brotes notificados al SID. Cuba, hasta: 21/10/09.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTES ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Alimentos	2	-	372	175	3.31	1.54
Ciguatera *	3	-	35	14	0.31	0.12
Hepatitis viral **	1	-	63	7	0.56	0.06
EDA	-	-	-	1	-	0.01
IRA	1	52	38	110	0.34	0.97
Agua	-	-	35	17	0.31	0.15
Varicela	-	-	53	17	0.47	0.15

Fuente: Sistema de Información Directo. Tasa x 100 000 habitantes, acumulada y ajustada al período.

*Sin especificar especie. ** Sin especificar tipo.

Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 24/10/09.

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	3	0.00	0.00**
SHIGELLOSIS	13	7	216	342	2.62	4.10
D. AMEBIANA AGUDA	2	-	43	42	0.51	0.49
TUBERCULOSIS	18	14	603	532	6.74	5.89
LEPRA	1	2	165	198	2.04	2.42
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	15243	11552	550552	706954	6120.24	7777.33
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	8	10	0.09	0.11
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	2	0.00	0.00**
TÉTANOS	-	-	2	1	0.03	0.01
MENINGITIS VIRAL	69	25	3207	2372	33.23	24.32
MENINGITIS BACTERIANA	9	4	277	249	3.12	2.78
VARICELA	125	100	17782	31272	173.35	301.70
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	106	24	3900	2061	43.21	22.60
PAROTIDITIS	-	-	16	1	0.15	0.01
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	3	5	0.03	0.04
LEPTOSPIROSIS	12	5	182	126	2.92	2.00
SÍFILIS	36	12	1205	1190	14.14	13.82
BLENNORRAGIA	95	68	3213	3319	35.87	36.66
INFECC. RESP. AGUDAS	133954	206018	3883226	4878008	44078.03	54795.03

Fuente : EDO PARTE TELEFONICO SUJETO A MODIFICACIONES.

*TASA ANUAL ESPERADA, AJUSTADA SEGÚN EL AÑO ANTERIOR.** LA TASA ESPERADA COINCIDE CON LA DEL AÑO ANTERIOR.

LA TASA ACUMULADA DEL AÑO ANTERIOR SE CALCULA EN BASE ANUAL.

Comité Editor

DIRECTOR: Dr. Manuel E. Díaz González.
EDITOR: Dr. Denis Verdasquera Corcho.

PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez

JEFES DE INFORMACION:

Dra. Belkys Galindo Santana
(Epidemiología)
Dr. Otto Peláez Sánchez.
(Epidemiología)
Dra. Angela Gala González
(Epidemiología)

Teléfono; (53-7) 2046664 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633
 Internet://www.ipk.sld.cu