



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

Prevén ampliar vacunación contra gripe A (H1N1) en México.....	401
Influenza, H1N1, severidad en parturientas– EEUU.....	402
Neumonía, adultos, contaminación del aire	403
Staphylococcus aureus, transmisión original de humanos a pollos.....	404
Influenza H1N1, vacuna, efectos adversos, causalidad vs. Casualidad.....	405
Autorizan vacuna de mayor dosis de Sanofi contra influenza.....	406
Tablas:.....	407

PREVÉN AMPLIAR VACUNACIÓN CONTRA GRIPE A (H1N1) EN MÉXICO.

Ciudad de México, diciembre 25/2009 (PL). Las autoridades sanitarias de México prevén ampliar a partir de febrero próximo la inmunización contra la influenza A(H1N1), una labor preventiva restringida hasta ahora a los sectores poblacionales con factores de riesgo. El secretario de Salud, José Ángel Córdova, explicó que la vacunación se extenderá a la ciudadanía en general, más allá de los grupos priorizados, como es el caso de mujeres en estado de gravidez, obesos y diabéticos descontrolados. La campaña, comenzará el 11 de enero por las personas consideradas en riesgo, entre las cuales también incluyó a los que sufren algún padecimiento crónico degenerativo. No vamos a forzar a nadie, queremos apelar a la responsabilidad individual de los ciudadanos, señaló el ministro en alusión a la negativa mostrada

en varios territorios del país a aplicar el inyectable contra ese tipo de gripe. Córdova indicó que la decisión de extender inmunización contra la gripe A(H1N1) responde al hecho de que en los próximos dos meses podrían aumentar las afecciones respiratorias debido a las condiciones climatológicas invernales. Aunque la pandemia circula en todo el territorio nacional, hay "un nuevo repunte" en Campeche, Yucatán y Quintana Roo, por lo que los especialistas evalúan si se trata de una cuarta ola de proliferación del contagio, detalló. De cualquier manera, el gobierno federal está preparado para evitar otra probable ola en los meses venideros, ya que existe suficiente reserva de medicamentos y están por adquirirse otros para la atención de probables pacientes graves, ratificó el funcionario.

INFLUENZA, H1N1, SEVERIDAD EN PARTURIENTAS - EEUU

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

La influenza porcina no sólo es peligrosa para las mujeres embarazadas, sino que también es una amenaza para aquellas que acaban de dar a luz, según muestra el primer estudio que documenta influenza porcina a mujeres parturientas y funcionarios de salud pública les han pedido que se vacunen. Investigaciones previas mostraron que las mujeres que esperan bebé y son infectadas por el virus tienen mayores probabilidades de ser hospitalizadas y enfrentan un riesgo mayor de muerte que la población en general.

El nuevo informe, difundido el miércoles por la revista New England Journal of Medicine, es el primero que observa el riesgo que corren las mujeres que dieron a luz recientemente y subraya "el continuo alto riesgo inmediatamente después del embarazo", escribieron los investigadores.

Como resultado del estudio, los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) revisaron recientemente sus lineamientos, recomendando que se den medicamentos contra la influenza a las mujeres que muestren síntomas de ésta poco después de dar a luz.

El estudio fue realizado por el Departamento de Salud Pública de California y los CDC. California, el estado más poblado del país, ha incrementado la vigilancia de la enfermedad desde que en abril se descubrió la cepa H1N1 2009 en dos niños californianos.

El estudio involucró a 94 mujeres embarazadas y ocho mamás nuevas que estuvieron hospitalizadas durante los cuatro primeros meses de la epidemia antes de octubre, mes en que ya estuvo disponible la vacuna.

La mayoría de esas mujeres en cinta estaban en su segundo o tercer trimestre de embarazo, cuando se cree que es más alto el riesgo de complicaciones por influenza. Muchas de ellas estaban por lo demás sanas y llegaron al hospital con síntomas leves como fiebre o tos, pero su salud declinó rápidamente.

Un total de 22 mujeres —18 embarazadas y cuatro que ya habían dado a luz— necesitaron terapia intensiva. Ocho fallecieron, incluidas dos nuevas mamás. El estudio encontró que las ocho que murieron no recibieron pronto tratamiento con medicamentos contra la influenza porcina.

NEUMONÍA, ADULTOS, CONTAMINACIÓN DEL AIRE.

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

La contaminación del aire duplicaría el riesgo de hospitalizaciones por neumonía en los adultos mayores, reveló un nuevo estudio.

"Demostramos que la contaminación del aire tiene gran impacto en las internaciones por neumonía", dijo Michael Jerrett, de la University of California, en Berkeley.

Cada año, en Estados Unidos hay unas 600.000 hospitalizaciones por neumonía, que es la primera causa de muerte en los adultos mayores.

El estudio, realizado por un equipo de la McMaster University, en Canadá, y publicado en American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine, incluye datos de 345 personas hospitalizadas por neumonía durante dos años. Todas tenían más de 65 años y vivían en Hamilton, Ontario.

Hamilton alberga un gran complejo productor de acero. Quienes viven cerca de esa industria están expuestos a altos niveles de partículas finas volátiles llamadas materia particulada.

El equipo estimó el nivel promedio anual de contaminación con materia particulada fina y dióxido de nitrógeno, que proviene principalmente de los automóviles, alrededor de los hogares de los participantes durante los dos años previos a la hospitalización por neumonía. Esa

información se combinó con datos sobre la salud de los participantes.

El equipo halló que las personas que viven en las zonas de la ciudad que tienen los niveles más altos de materia particulada fina y de dióxido de nitrógeno tenían el doble de probabilidades de tener que ser hospitalizadas por neumonía que los habitantes de las zonas con el aire más limpio.

Los resultados se mantuvieron aún tras considerar otros factores de riesgo de neumonía, como el tabaquismo.

Poco se sabe sobre cómo la contaminación del aire favorece el aumento del riesgo de neumonía.

Estudios sobre animales habían demostrado que sustancias contaminantes, como el dióxido de nitrógeno, alteran el intercambio de oxígeno en los pulmones. Eso aumenta el riesgo de infecciones pulmonares, como la influenza y la neumonía.

"La mejor manera de sobrellevar este tipo de contaminación es eliminando su fuente y reduciéndola donde es más alta", dijo Jerrett. Uno de cada tres estadounidenses vive en zonas que superan los estándares de polución del aire establecidos por el gobierno federal.

"Este es un problema serio de salud pública, que hay que tratar a nivel social", añadió Jerrett.

STAPHYLOCOCCUS AUREUS, TRANSMISIÓN ORIGINAL DE HUMANOS A POLLOS.

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

La globalización y la industrialización están causando que las enfermedades se diseminen de los seres humanos hacia los animales, de acuerdo con un estudio reciente. Un grupo de investigadores del Instituto Roslin en la Universidad de Edimburgo ha demostrado que una cepa de bacterias ha pasado de los seres humanos a los pollos. Se piensa que esta es la primera evidencia clara de patógenos bacterianos que pasan de seres humanos a animales y que luego se diseminan, teniendo en cuenta que los humanos han domesticado animales desde hace unos 10,000 años.

El estudio identificó en pollos una forma de la bacteria *Staphylococcus aureus*, de la cual un subtipo es resistente a meticilina (SARM); y encontró que la bacteria provino originalmente de los seres humanos. Las pruebas genéticas demostraron que las bacterias pasaron de una especie a la otra alrededor de 40 años atrás, coincidiendo con el inicio de prácticas más intensivas en la crianza de las aves de corral. En comparación con la forma correspondiente de *Staphylococcus aureus* de los seres humanos, la cual estuvo restringida a un área geográfica, la cepa encontrada en los pollos está diseminada en varios continentes. Las enfermedades infecciosas en las granjas de pollos representan una

carga económica de gran magnitud en la industria; y la diseminación de las bacterias, de los seres humanos a los pollos puede tener un impacto enorme en la citada industria. Si también se demuestra que las bacterias están cruzando de los seres humanos a otros animales domésticos, entonces se generaría un impacto de gran magnitud en la seguridad de los alimentos.

El Dr. Ross Fitzgerald, del Instituto Roslin, declaró:

"Hace medio siglo la crianza de pollos era por los huevos, considerándose a la carne de estos animales como un producto colateral. Ahora, la demanda por carne de pollo ha llevado al desarrollo de una industria de carne de aves de corral dominada por unas cuantas compañías multinacionales, las cuales suministran un número limitado de líneas reproductoras para un mercado global - en consecuencia, promoviendo la diseminación de las bacterias en todo el mundo."

Las bacterias son una causa mayor de enfermedades en animales, incluyendo infecciones de los huesos en las aves de corral. Se planea realizar investigación adicional que analice a otros animales domésticos en busca de patógenos emergentes y enfermedades que puedan haber provenido de los seres humanos.

INFLUENZA H1N1, VACUNA, EFECTOS ADVERSOS, CAUSALIDAD VS. CASUALIDAD.

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

El temor de que ocurran eventos adversos tales como abortos, condiciones neurológicas raras y ataques cardíacos comunes desalentará la participación de algunas (¿o muchas?) personas en los esfuerzos de vacunación masiva contra la influenza A H1N1; sin embargo, expertos en salud pública han señalado que pueden revertir estos temores con la estadística.

Actualmente se está desarrollando la vacunación masiva contra la influenza A H1N1 en los Estados Unidos, Gran Bretaña, Canadá y China; y dentro de poco se iniciará la inmunización en otros países. Muchas personas habrán de asociar los eventos deletéreos con la vacuna, señalaron el Dr. Steven Black y sus colaboradores en el Hospital para Niños de Cincinnati en Ohio. "Ocurrirán condiciones de salud altamente evidentes, tales como el síndrome de Guillain-Barré, abortos espontáneos o aun la muerte, con una asociación temporal coincidente con la vacuna contra esta nueva forma de influenza" escribieron los investigadores en la publicación médica The Lancet. Adicionalmente, ellos han calculado que, de cualquier forma, tales eventos debieran esperarse, aun si no hubiera ninguna campaña de vacunación.

"Sobre la base de la información revisada, si se vacunara una cohorte de 10 millones de individuos en el Reino Unido, se esperaría que ocurran 21.5 casos del síndrome de Guillain-Barré y 5.75 casos de muerte súbita dentro de un periodo de 6 semanas después de la vacunación," señalaron los investigadores. También indicaron que por

cada millón de mujeres gestantes vacunadas, 397 tendrán un aborto espontáneo, dentro de un día - no relacionándose ningún caso con la vacuna.

"Si millones de personas son vacunadas, entonces, simplemente por azar podemos esperar que les ocurran cosas malas a algunos de ellos, sea un diagnóstico de autismo o un aborto espontáneo," comentó el Dr. David Spiegelhalter, especialista en el entendimiento del riesgo en la Universidad de Cambridge en el Reino Unido. "Al estar listos con las cifras esperadas de casos ocurridos por el azar, tal vez podamos evitar las reacciones desmesuradas a eventos tristes que son puramente coincidencias. ¿Por qué nunca vemos un titular en los medios de comunicación que señale "un hombre gana el premio mayor de la lotería después de haber sido vacunado contra la influenza"?"

Los funcionarios de salud global han establecido diversos sistemas para monitorizar estos eventos adversos, de manera tal que se asegure que la vacuna no esté causando algún problema de salud en particular.

Sin embargo, son conscientes de que muchas personas echarán la culpa a la vacuna si sufrieran abortos espontáneos u otros problemas de salud.

El equipo del Dr. Black observó que "existen creencias muy difundidas, las cuales señalan la (supuesta) certeza de tales asociaciones; y así se afectan los programas de inmunizaciones, a menudo perjudicando la salud pública".

"Por ejemplo," escribieron, "cuando se planteó una asociación entre la vacuna contra sarampión, paperas y rubéola y el riesgo de autismo, ello tuvo un efecto negativo sobre la aceptación por el público de los programas de prevención del sarampión en el Reino Unido y en otros lugares, con la consecuente elevación en la morbilidad (enfermedad) y en la mortalidad por sarampión." Los investigadores agregaron que los temores (infundados) acerca de las vacunas contra la poliomielitis han afectado los esfuerzos para erradicar esta enfermedad causante de parálisis en Nigeria. Las personas tienen un temor particular por el síndrome de Guillain-Barré, una rara condición neurológica que en su momento fue relacionada con una campaña de vacunación contra la influenza

porcina en los Estados Unidos en 1976. Si bien nunca se pudo relacionar (con evidencia) algún caso del citado síndrome con la vacuna, la creencia de que la vacuna es peor que la enfermedad sigue en boga. En cualquier momento dado en los Estados Unidos, se observará uno o dos casos del síndrome de Guillain-Barré por cada millón de personas en un mes dado. Si se vacunara a 100 millones de personas, durante las seis semanas siguientes, se observarán unos 200 casos o más del síndrome de Guillain-Barré, completamente independientes de la vacunación, indicaron los investigadores. Los funcionarios de salud deberían comenzar a preocuparse solamente si la cifra de afectados superara claramente el punto de corte fijado en 200 casos, señalaron los investigadores.

AUTORIZAN VACUNA DE MAYOR DOSIS DE SANOFI CONTRA INFLUENZA.

Autoridades sanitarias de Estados Unidos aprobaron una vacuna de mayor dosificación contra la influenza fabricada por Sanofi-Aventis DA para personas de 65 y más años. La vacuna utiliza una mayor dosis para provocar una respuesta inmune más fuerte y proteger de mejor forma a los ancianos contra la gripe estacional, dijo la Administración de Fármacos y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) de Estados Unidos. La vacuna estará disponible para inmunizar a personas en la primavera boreal del 2010, de cara a la próxima temporada de gripe, señaló Sanofi Pasteur, la unidad de vacunas de la compañía.

La FDA declaró que eventos "no-serios", tales como enrojecimiento e inflamación del área de inyección eran más frecuentes con la vacuna de dosis fuertes.

El rango de problemas serios era comparable con el de las dosis regulares de Fluzon de Sanofi.

La nueva vacuna fue aprobada basándose en estudios que muestran una respuesta inmune más fuerte comparada con el Fluzon original. La compañía deberá dirigir estudios más complejos para verificar si la versión de mayor dosis reduce la gripe estacional tras la inoculación, explicó la FDA.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Shigellosis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 26/12/09.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009 *
PINAR DEL RIO	-	-	-	-	-	-**
P. HABANA	-	1	19	40	2.58	5.38
C. HABANA	1	1	12	22	0.60	1.11
MATANZAS	-	-	11	8	1.61	0.99
VILLA CLARA	-	-	-	-	-	-**
CIENFUEGOS	-	-	6	10	1.50	2.48
S. SPIRITUS	-	-	23	29	4.96	6.26
CIEGO DE AVILA	-	-	4	-	0.95	0.95**
CAMAGÜEY	1	1	82	82	10.86	10.87
LAS TUNAS	-	1	30	108	5.63	20.19
HOLGUIN	2	1	89	72	8.90	7.18
GRANMA	-	1	6	2	0.72	0.24
SANTIAGO DE CUBA	-	-	3	16	0.29	1.53
GUANTANAMO	-	-	-	-	-	-**
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	2	-	2.31	2.31**
CUBA	4	6	287	389	2.62	3.51

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: 23/12/09.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTES ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Alimentos	-	-	384	177	3.42	1.56
Ciguatera *	-	-	37	15	0.33	0.13
Hepatitis viral **	-	-	65	8	0.58	0.07
EDA	-	-	-	1	-	0.01
IRA	-	-	38	188	0.34	1.66
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: 26/12/09.

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	3	0.00	0.00**
SHIGELLOSIS	4	6	287	394	2.62	3.55
D. AMEBIANA AGUDA	1	2	57	51	0.51	0.45
TUBERCULOSIS	18	11	734	633	6.74	5.76
LEPRA	6	8	215	250	2.04	2.34
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	11462	9182	670389	800085	6120.24	7228.48
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	10	14	0.09	0.12
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	2	0.00	0.00**
TÉTANOS	-	1	3	3	0.03	0.03
MENINGITIS VIRAL	45	13	3643	2619	33.23	23.64
MENINGITIS BACTERIANA	2	5	327	290	3.12	2.74
VARICELA	254	153	19145	32571	173.35	291.86
SARAMPION	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	79	14	4784	2358	43.21	21.08
PAROTIDITIS	-	-	17	4	0.15	0.04
PALUDISMO IMPORTADO	-	1	3	6	0.03	0.05
LEPTOSPIROSIS	19	1	300	161	2.92	1.55
SÍFILIS	40	12	1541	1408	14.14	12.78
BLENNORRAGIA	79	58	3926	4030	35.87	36.43
INFECC. RESP. AGUDAS	104141	89974	4818650	6078627	44078.03	55026.45

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