



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: ciipk@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

Muerte, infección respiratoria desconocida: cuarentena – Rusia.....	105
Destacan que la virulencia del VIH está aumentando.....	106
Expansión del VIH y consumo de drogas es alarmante en las cárceles.....	107
Nuevo tipo de gripe afecta a algunos niños en Estados Unidos.....	108
Influenza, H1N1, humanos, cerdos - USA (California).....	109
Congreso 70 Aniversario de la Fundación del IPK.....	110
Tablas:.....	111

MUERTE, INFECCIÓN RESPIRATORIA DESCONOCIDA: CUARENTENA - RUSIA

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

Las autoridades sanitarias de Rusia colocaron en cuarentena a 53 personas después de que una mujer murió de una enfermedad desconocida a bordo de un tren que se dirigía a Moscú, informó el jueves la Organización Mundial de la Salud (OMS). La mujer, [una trabajadora migratoria proveniente] de China continental, iba a bordo de un tren que había partido el miércoles de la ciudad rusa de Blagoveshchensk cuando murió repentinamente [presentando síntomas respiratorios severos], lo que causó alarma.

El jueves temprano, Radio Television Hong Kong informó que la mujer podría haber muerto como consecuencia del síndrome respiratorio agudo severo o SARS, una enfermedad contagiosa que se expandió por todo el mundo y provocó la muerte de al menos 774 personas en el 2002 y el 2003. La portavoz de la OMS Sari Setiogi dijo que la agencia de salud de Naciones Unidas no había recibido ninguna información que respalde ese informe o en la que las autoridades rusas identificaran el SARS como causa de la muerte.

"Por el momento, hay 53 personas que tuvieron contacto con la mujer que están en cuarentena en el hospital", señaló Setiogi a periodistas. "Se tomaron muestras de la mujer y sus contactos y se están realizando investigaciones en laboratorio", añadió la portavoz de la OMS. La agencia no pudo confirmar la edad de la víctima. Las autoridades de la OMS están trabajando con

el Gobierno ruso para resolver el caso y asegurarse de no represente una amenaza para la salud pública internacional, agregó Setiogi.

Puede llevar unos días o más establecer las causas de la muerte, dado que muchas enfermedades e infecciones tienen síntomas similares, lo que complica mucho la posibilidad sacar conclusiones rápidamente.

DESTACAN QUE LA VIRULENCIA DEL VIH ESTÁ AUMENTANDO.

Nueva York, abril 17/2009 (Reuters). Un informe a publicarse en la revista *Clinical Infectious Diseases*, revela que de 1985 a 2007 disminuyó la cantidad de células CD4+ observadas en el diagnóstico del VIH en pacientes en Estados Unidos, lo que sugiere que el virus se adapta al hospedero y se vuelve más virulento. Esto coincide con resultados obtenidos por otros expertos, que habían hallado que los enfermos que comenzaron a tratarse por VIH en los últimos años tenían menos cantidad de células CD4+ al ser diagnosticados y necesitaban terapia antirretroviral antes, según informó el equipo de la doctora Nancy Crum-Cianflone, del Centro Médico Naval en San Diego (Estados Unidos). Las conclusiones surgen de un análisis de datos sobre 2174 pacientes que habían obtenido resultado positivo en el análisis de anticuerpos de VIH y que participaron en el TriService AIDS Clinical Consortium HIV Natural History Study. Los participantes no habían recibido tratamiento antirretroviral y no se les había medido la cantidad de células CD4+ en los seis meses previos al diagnóstico de VIH. Las células CD4+ son el material del sistema inmunológico que se usa para evaluar la gravedad de la infección. A medida que la infección avanza, la cantidad disminuye. La cantidad inicial

promedio de células por microlitro en estos períodos son: 1985-1990 (632), 1991-1995 (553), 1996-2001 (493) y del 2002-2007 (514). En estas mismas etapas, los porcentajes de pacientes con células CD4+ iniciales por debajo de las 350 células por microlitro fueron del 12, 21, 26 y 25%, respectivamente. La reducción de la cantidad inicial de CD4+ fue similar en los pacientes afroamericanos y blancos. Esta tendencia se observó en el porcentaje de células CD4+ y la cantidad total de linfocitos, tipo de glóbulos blancos que interviene en la respuesta inmune. Los expertos Maria Dorrucchi del Istituto Superiore di Sanita (Roma), y Andrew Phillips de la University College de Londres, comentan que mientras algunos estudios como el de Crum-Cianflone, sugieren que está aumentando la virulencia del VIH, otros afirman que se mantiene estable o disminuye. Esto está asociado con la forma en que se evalúa la virulencia. "Se desconoce si simples marcadores inmunológicos o virológicos pueden capturar adecuadamente la complejidad de la virulencia del VIH y la susceptibilidad de los pacientes a la infección", indicaron Dorrucchi y Phillips. *Clinical Infectious Diseases*:

EXPANSIÓN DEL VIH Y CONSUMO DE DROGAS ES ALARMANTE EN LAS CÁRCELES.

Viena, Austria, abril 17/2009 (Reuters).

La expansión del VIH por el abuso de drogas es alarmante en las cárceles superpobladas del mundo, lo que implica un riesgo sanitario para la sociedad cuando los reclusos son liberados, señaló la Oficina de las Naciones Unidas para el Control de las Drogas y la Prevención del Crimen (ONUDDPC). Si las cárceles son un reflejo de la sociedad en su conjunto "estamos observando un desastre alrededor del mundo", dijo el funcionario Antonio Maria Costa, quien destacó que las prisiones en malas condiciones son una de las mayores preocupaciones. Hay alrededor de 30 millones de personas bajo detención y la expansión del VIH/SIDA por abuso de drogas en las cárceles es un problema grave, agregó ONUDDPC. "Se trata de una bomba de tiempo, al pensar en el momento de la liberación de esos detenidos. Es una bomba sanitaria por el VIH/SIDA que portan y porque las cárceles son universidades para los criminales", advirtió Costa en una conferencia de prensa. El problema de las prisiones abarrotadas de criminales es especialmente grave en África y América Central, donde se albergan diez veces más cantidad de personas para las que fueron

construidas, manifestó el experto quien visitó algunas de estas cárceles. Una prisión que el experto recorrió en Puerto Príncipe (Haití) tenía 4000 prisioneros, pero había sido construida para 420. Los criminales deben permanecer parados porque las habitaciones están repletas y no tienen lugar donde dormir. En otros países, las cárceles albergan dos o tres veces más el número de personas que deben. La crisis económica global desacelera la construcción de estas instalaciones y no hay señales de que la situación mejore pronto, expresó. "El dinero destinado para las cárceles es limitado en el mundo. La prioridad se da a los niños, a la educación, a la salud y a los ancianos", expresó Costa. La Organización de Naciones Unidas (ONU) ha dirigido una campaña de 54 años para mejorar las cárceles, desarrollar normas sobre cómo deben construirse y tratarse a los prisioneros con guías sobre la alimentación, el alojamiento y la vestimenta. Se necesita alentar a los países a seguir estas recomendaciones y analizar alternativas de encierro para los acusados de crímenes menores, con el objetivo de aliviar la superpoblación que existe actualmente en las cárceles, concluyó.

NUEVO TIPO DE GRIPE AFECTA A ALGUNOS NIÑOS EN ESTADOS UNIDOS.

Washington, abril 21/2009 (Reuters). Las autoridades sanitarias de Estados Unidos se mostraron preocupadas el martes debido a que un nuevo tipo de gripe propia de los cerdos infectó al menos a dos niños en California. El equipo indicó que es posible que los pequeños se infectaran por otras personas y no por contacto con cerdos. Los investigadores dijeron que han consultado a funcionarios de Canadá, México y de la Organización Mundial de la Salud (OMS), aunque no existe evidencia de que este nuevo virus esté ampliamente difundido. En una advertencia especial, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) pidieron a los médicos de los condados de San Diego e Imperial, en California, y otras zonas fronterizas con México, que evalúen a cualquier persona con síntomas de gripe y envíen muestras para su análisis. Los expertos de los CDC describieron dos de los casos en una nota especial para médicos y funcionarios de salud pública. "Los dos niños llamaron nuestra atención porque fueron atendidos en clínicas que realizan vigilancia de rutina contra las infecciones por influenza", dijo a periodistas el doctor Lyn Finelli de los CDC, durante una conferencia telefónica. Ninguno de ellos, un niño de 10 años y una niña de 9, tenían síntomas especialmente graves, aunque la pequeña presentó fiebre de unos 40 grados Celsius, según Finelli. La cepa de la influenza es una H1N1, la misma familia a la que pertenece uno de los virus de la gripe estacional que está actualmente en circulación. Pero genéticamente, se parece

al virus que se encuentra en los cerdos y no en las personas, indicaron funcionarios de los CDC. "Los virus de los dos casos están genéticamente muy relacionados, son resistentes a (los fármacos antivirales) amantadina y rimantadina, y contienen una combinación única de segmentos genéticos que no se habían reportado anteriormente entre los virus porcinos o humanos de la influenza en Estados Unidos o cualquier otro lugar", escribió el equipo. "Ninguno de los chicos tuvo contacto conocido con cerdos. Se desconoce la fuente de la infección", añadieron los expertos. "La falta de conocimiento sobre una exposición a puertos en ambos casos aumenta la posibilidad de que se haya producido una transmisión de persona a persona de este nuevo virus de la gripe", indicaron los funcionarios de los CDC. En los últimos dos años, dijo Finelli, se informaron 12 casos de infección con gripe porcina, pero 11 de ellos fueron por contacto con cerdos. Expertos de los CDC están consultando a las personas que tuvieron contacto con los niños infectados y se averigua si recuerdan haber estado enfermos recientemente. Las muestras de sangre mostrarían si esas personas en contacto con los niños se infectaron con el mismo virus previamente. El virus suele ser leve, pero todavía causa la muerte de 250 mil y 500 mil personas en un año promedio. Cada algunas décadas, surge una cepa completamente nueva y puede causar una pandemia a escala global. Los funcionarios de los CDC dijeron que no creen que estos dos casos representen el comienzo de una pandemia de ese tipo.

INFLUENZA, H1N1, HUMANOS, CERDOS - USA (CALIFORNIA)

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

Las autoridades sanitarias de Estados Unidos se mostraron preocupadas el martes debido a que un nuevo tipo de influenza propia de los cerdos infectó al menos a dos niños en California.

El equipo indicó que es posible que los pequeños se infectaran por otras personas y no por contacto con cerdos.

Los investigadores dijeron que han consultado a funcionarios de Canadá, México y de la Organización Mundial de la Salud (OMS), aunque no existe evidencia de que este nuevo virus esté ampliamente difundido.

En una advertencia especial, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC por su sigla en

inglés) pidieron a los médicos de los condados de San Diego e Imperial, en California, y otras zonas fronterizas con México, que evalúen a cualquier persona con síntomas de gripe y envíen muestras para su análisis.

Los expertos de los CDC describieron dos de los casos en una nota especial para médicos y funcionarios de salud pública.

"Los dos niños llamaron nuestra atención porque fueron atendidos en clínicas que realizan vigilancia de rutina contra las infecciones por influenza", dijo a periodistas el doctor Lyn Finelli de los CDC, durante una conferencia telefónica.

Ninguno de ellos, un niño de 10 años y una niña de 9, tenían síntomas especialmente graves, aunque la pequeña presentó fiebre de unos 40 grados centígrados, según Finelli.

La cepa de la influenza es una H1N1, la misma familia a la que pertenece uno de los virus de la influenza estacional que está actualmente en circulación. Pero

genéticamente, se parece al virus que se encuentra en los cerdos y no en las personas, indicaron funcionarios de los CDC.

"Los virus de los dos casos están genéticamente muy relacionados, son resistentes a (los fármacos antivirales) amantadina y rimantadina, y contienen una combinación única de segmentos genéticos que no se habían reportado anteriormente entre los virus porcinos o humanos de la influenza en Estados Unidos o cualquier otro lugar", escribió el equipo.

"Ninguno de los chicos tuvo contacto conocido con cerdos. Se desconoce la fuente de la infección", añadieron los expertos.

"La falta de conocimiento sobre una exposición a puertos en ambos casos aumenta la posibilidad de que se haya producido una transmisión de persona a persona de este nuevo virus de la gripe", indicaron los funcionarios de los CDC.

En los últimos dos años, dijo Finelli, se informaron 12 casos de infección con gripe porcina, pero 11 de ellos fueron por contacto con cerdos.

Expertos de los CDC están consultando a las personas que tuvieron contacto con los niños infectados y se averigua si recuerdan haber estado enfermos recientemente.

Las muestras de sangre mostrarían si esas personas en contacto con los chicos se infectaron con el mismo virus previamente.

El virus suele ser leve, pero todavía causa la muerte de entre 250.000 y 500.000 personas en un año promedio. Cada algunas décadas, surge una cepa completamente nueva y puede causar una pandemia a escala global.

Los funcionarios de los CDC dijeron que no creen que estos dos casos representen el comienzo de una pandemia de ese tipo.



CONGRESO 70 ANIVERSARIO DE LA FUNDACION DEL IPK

DEL 1/6/09 al 4/6/09 DEL PRESENTE AÑO.

CON SEDE EN EL PALACIO DE LAS CONVENCIONES.

Direcciones para acceder:

Español: <http://www.ipk.sld.cu/eventosipk/cong2009/indice.htm>

Inglés: <http://www.ipk.sld.cu/eventosipk/cong2009/index.htm>

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Infección Respiratoria Aguda.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 11/04/09.**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009 *
PINAR DEL RIO	6742	6481	84816	99817	43089.26	50703.53
P. HABANA	6896	7306	91965	108087	47979.93	55750.91
C. HABANA	20881	20551	293411	339765	50277.47	58744.76
MATANZAS	6610	6786	90344	110920	49670.74	51692.45
VILLA CLARA	7230	8659	114900	132216	48831.21	56529.52
CIENFUEGOS	2926	3373	45961	55932	44815.15	54290.38
S. SPIRITUS	3784	4515	60941	79529	50819.50	66331.15
CIEGO DE AVILA	2471	3649	41505	60021	40597.23	58695.81
CAMAGÜEY	6453	7923	92192	124059	48893.87	65874.62
LAS TUNAS	3222	4286	48950	65822	36391.51	48746.45
HOLGUIN	7331	9489	115943	147960	42502.51	54116.93
GRANMA	4263	7341	71256	110847	35033.93	54321.73
SANTIAGO DE CUBA	5495	6971	101308	107851	35088.79	37294.71
GUANTANAMO	2705	3771	42808	50907	32493.47	38546.16
ISLA DE LA JUVENTUD	663	576	9075	11148	39920.67	49078.79
CUBA	87672	101677	1305375	1604881	44078.03	53628.90

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: 08/04/09.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Alimentos	15	5	112	31	1.00	0.27
Ciguatera *	3	-	9	1	0.08	0.01
Hepatitis viral **	1	-	30	1	0.27	0.01
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	-	3	1	0.03	0.01
Agua	2	-	9	5	0.08	0.04
Varicela	5	1	27	8	0.24	0.07

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: 11/04/09.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	1	0.00	0.00**
SHIGELLOSIS	4	5	67	115	2.62	4.44
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	14	13	0.51	0.47
TUBERCULOSIS	9	12	188	168	6.74	5.96
LEPRA	4	11	51	74	2.04	2.93
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	10892	14425	164758	203378	6120.24	7476.44
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	2	2	0.09	0.09
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	0.00	0.00**
TÉTANOS	-	-	1	-	0.03	0.03**
MENINGITIS VIRAL	70	49	1174	557	33.23	15.60
MENINGITIS BACTERIANA	3	3	94	85	3.12	2.79
VARICELA	767	2306	8779	15221	173.35	297.44
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	119	50	1538	966	43.21	26.86
PAROTIDITIS	-	-	6	-	0.15	0.15
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	2	-	0.03	0.03**
LEPTOSPIROSIS	1	2	49	31	2.92	1.83
SÍFILIS	24	26	386	449	14.14	16.28
BLÉNORRAGIA	75	78	1111	1156	35.87	36.93
INFECC. RESP. AGUDAS	87672	101677	1305375	1506008	44078.03	50324.95

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. Angel M. Alvarez Valdés.

PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez

JEFES DE INFORMACIÓN:

Dra. Belkys Galindo Santana
(Epidemiología)

Dr. Rafael Llanes Caballero
(Microbiología)

Lic. Pedro Casanova
(Parasitología)

Teléfono; (53-7) 2046664 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633

Internet://www.ipk.sld.cu