



BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO 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

Influenza aviaria, H5N1, casos humanos - Egipto (08).....	177
Experto advierte reaparición del SIDA entre homosexuales de Europa y Estados Unidos.....	178
Conferencia mundial debatirá mejores estrategias contra el SIDA.....	179
Influenza, H5N1, casos humanos - Indonesia (02).....	179
Vacuna contra gripe estimula sistema inmunológico del feto.....	180
Crean nuevo tratamiento contra mal de Chagas.....	181
Preparan prometedora vacuna contra el cólera, más efectiva y económica.....	182
Tablas:.....	183

INFLUENZA AVIARIA, H5N1, CASOS HUMANOS - EGIPTO (08)

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

Una niña de cuatro años ha contraído el virus de gripe aviaria en Egipto, el caso 36 en humanos en el país más populoso del mundo árabe, dijo el lunes el Ministerio de Salud.

De todos los casos de gripe aviaria en Egipto, 15 han resultado fatales.

Dina Ali Taghyan, de la aldea de Abu Diyab en la provincia de Qena, fue admitida el domingo en el hospital con temperatura alta, neumonía y dificultades para respirar, y había estado expuesta a aves que se

sospechaba que tenían gripe aviaria, informó el Ministerio.

La niña fue llevada a un hospital en El Cairo y estaba en condición estable bajo tratamiento, agregó en un comunicado.

Es el segundo caso en Egipto en dos semanas luego de una pausa de cerca de dos meses. El otro caso reciente, una niña de 10 años también de Qena, murió el sábado en el hospital. Las demoras en reportar y diagnosticar la infección pueden haber contribuido a su muerte.

EXPERTO ADVIERTE REAPARICIÓN DEL SIDA ENTRE HOMOSEXUALES DE EUROPA Y ESTADOS UNIDOS.

San Sebastián, España, junio 07/2007 (EFE). El epidemiólogo Harold Jaffe, especialista que jugó un papel determinante cuando aún no se sabía nada sobre el SIDA, dijo el jueves que aunque la mayoría de los infectados por el virus del VIH son heterosexuales, la preocupación actual es la reaparición de la enfermedad entre los homosexuales. Jaffe, participante del X Congreso Nacional sobre el SIDA, inaugurado el miércoles en San Sebastián, señaló que este incremento del número de afectados en el colectivo de homosexuales se está produciendo en Estados Unidos y Europa Occidental, donde ya no se observa esta enfermedad como “algo tan amenazador”. Este experto estadounidense, director del Departamento de Salud Pública de la Universidad de Oxford (Reino Unido), señaló que el hecho que tanto en Europa como en Estados Unidos los tratamientos farmacológicos hayan disminuido las tasas de mortalidad por SIDA ha contribuido a que no se ponga freno a las conductas de riesgo. Dijo que además hay una nueva generación que no ha sido testigo de los efectos “devastadores” que la enfermedad causaba anteriormente y eso hace que no tomen las precauciones necesarias en sus relaciones sexuales. Destacó Harold Jaffe que, a pesar de lo que han mejorado los

tratamientos con antirretrovirales, afirmó que si continúan las conductas de alto riesgo, cada vez habrá más hombres que precisen ser tratados a lo largo de su vida. Jaffe señaló que los países europeos deberían plantearse la misma política que se ha puesto en marcha en Estados Unidos de recomendar incluso que en las revisiones médicas rutinarias se incluyan también análisis para comprobar si la persona está o no infectada. En este sentido, advirtió que a ambos lados del océano Atlántico se calcula que entre el 25 y 35% de las personas infectadas desconoce que lo está. “Sería adecuado que se adoptaran medidas más agresivas para que las personas con alto riesgo de infección se realicen las pruebas”, destacó Jaffe, quien recordó que sin embargo no se puede obligar al paciente, tiene que ser una decisión voluntaria. Señaló que una de las cosas que por ejemplo aún no ha hecho Estados Unidos es financiar programas para el intercambio y recogida de agujas y jeringuillas con el fin de evitar el contagio entre los toxicómanos. “El Gobierno español ha estado un poco más iluminado en este aspecto”, aseguró este doctor, que ahora trabaja sobre todo en asuntos relacionados con la salud internacional, el VIH y los distintos tipos de cáncer relacionados con el VIH.

CONFERENCIA MUNDIAL DEBATIRÁ MEJORES ESTRATEGIAS CONTRA EL SIDA.

Naciones Unidas, junio 12/2007 (EFE). Representantes de gobiernos, la sociedad civil y ONG involucradas en la lucha contra el SIDA se reunirán a partir del próximo sábado en Ruanda en una conferencia mundial para discutir estrategias de ofensiva para esa enfermedad, informó el Fondo de las Naciones Unidas para la Niñez (UNICEF). La conferencia se celebrará en Kigali, la capital de Ruanda, entre el 16 y el 19 de junio y congregará a unas 1 500 personas que luchan contra el SIDA, una enfermedad que se cobra diariamente la vida de unas 8 000 personas. En la agenda de la reunión figuran temas como el aumento de los programas de prevención y tratamiento, la creación de servicios médicos de calidad en las zonas más afectadas y una mejor coordinación de los esfuerzos contra el SIDA. "Hemos logrado ciertos éxitos en la lucha contra el SIDA, y eso es lo que vamos a compartir en esa reunión", indicó Janet Muita, asesora de UNICEF en la lucha contra el VIH y el SIDA en Ruanda, en una conferencia telefónica. Muita destacó que en Ruanda el gobierno ha demostrado voluntad política y proporcionado recursos para la aplicación de un plan nacional, coordinado con la sociedad civil y los donantes extranjeros. Sus palabras fueron complementadas por el coordinador asistente del Plan Presidencial

de Estados Unidos contra el SIDA, Tom Kenyon.

"En esta reunión de lo que vamos a hablar es de aplicar. En los últimos años hemos logrado grandes avances en el campo científico pero no se han convertido en beneficios reales", precisó. Hace cinco años sólo 870 pacientes recibían tratamiento con drogas retrovirales en siete clínicas de Ruanda, y ahora unas 32 000 reciben medicación en 131 clínicas del país, según un informe del Banco Mundial. Otros casos destacados son los de Botswana, Argentina, Brasil, Jamaica, Rusia y Tailandia, países donde al menos el 40% de las madres embarazadas infectadas por el VIH reciben tratamiento para evitar que contagien a sus fetos, dijo Doreen Mulenga, jefa interina del Programa de Lucha contra el SIDA y el VIH de la UNICEF.

En otros países con una gran incidencia de la enfermedad, esa proporción se reduce al 10%, indicó. "Lo que se necesita es una buena coordinación, el compromiso de las autoridades y una alianza entre las diferentes partes", agregó Mulenga. Los patrocinadores de la reunión son la UNICEF, el Programa Presidencial de Estados Unidos contra el SIDA, el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, el Banco Mundial y la Organización Mundial de la Salud (OMS).

INFLUENZA, H5N1, CASOS HUMANOS - INDONESIA (02).

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

Un hombre indonesio que sacrificó pollos enfermos y luego los consumió dió positivo al virus de la influenza aviaria, dijeron el jueves funcionarios de salud, lo que elevó a 80 el número de víctimas humanas fatales en ese país. Bayu Krisnamurthi, director de la comisión de control para la influenza aviaria de Indonesia, confirmó la última muerte durante una conferencia de prensa. Suharda Ningrum, del centro para la

influenza aviaria del Ministerio de Salud, dijo que el hombre procedente de la provincia Riau en Sumatra murió el martes. El paciente fue internado el lunes en el hospital de Arifin Achmad, en Pekanbaru, Riau, dijo el portavoz del hospital, Nuzelly Husnedi. El portavoz agregó que el hombre vivía en un área remota de plantaciones de aceite de palma y que mantuvo contacto con aves de corral enfermas.

"Mantuvo algunos pollos en su casa. Al menos tres murieron repentinamente y sacrificó al resto," dijo Husnedi, al agregar que la familia los consumió luego y que el hombre cayó enfermo al día siguiente.

"Sufrió fiebres altas y tenía dificultades para respirar," agregó. El contacto con aves de corral enfermas es la forma más común de contagio humano con el virus de influenza aviaria. La enfermedad es endémica en las poblaciones de aves en la mayoría de regiones indonesias, donde millones de aves de corral domésticas conviven de cerca con los humanos y las campañas de educación a menudo no alcanzan las áreas más remotas. Azizman Saad, director de la unidad de control para la influenza aviaria del hospital dijo que los otros miembros de la familia estaban siendo analizados. "Su familia está siendo examinada y estamos a la espera de los resultados. Hasta el momento, ninguno

ha desarrollado síntomas de la gripe aviaria," precisó.

Indonesia ha registrado el número más alto de víctimas humanas en el mundo a causa del virus.

Incluyendo el último caso, han sido reportadas 191 muertes a nivel mundial y un total de 313 infecciones conocidas, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Por el momento, la influenza aviaria sigue siendo una enfermedad en aves, pero científicos temen por la persistencia y habilidad del virus de adaptarse a nuevos ambientes.

Científicos sostienen que la cepa H5N1 es una amenaza mundial debido a que el virus podría mutar en una forma fácilmente contagiosa entre las personas, desatando una pandemia en la que millones podrían morir.

VACUNA CONTRA GRIPE ESTIMULA SISTEMA INMUNOLÓGICO DEL FETO.

Nueva York, junio 10/2007 (Reuters). La administración de vacunas contra la gripe a mujeres embarazadas estimula el sistema inmunológico del feto, señala un estudio estadounidense. Los investigadores, dirigidos por Rachel Miller del Centro Médico de la Universidad de Columbia, utilizaron una técnica recién desarrollada llamada teñido con tetrámero MHC para analizar las respuestas inmunológicas de las células T y B en la sangre de cordón umbilical luego que las mujeres embarazadas fueron vacunadas con Fluzona. Los anticuerpos anti-fluzona fueron detectados en el 40% de las muestras de cordón umbilical. El teñido de tetrámero MHC mostró que algunas muestras del cordón umbilical también producían células T específicamente contra la vacuna. Estos y otros hallazgos del estudio establecen que

las respuestas de las células T y B a los antígenos ocurren en el útero después de que las mujeres embarazadas reciban la vacuna contra la gripe, señalaron los autores del estudio. Las respuestas de las células respaldan la teoría de que el sistema neonatal humano puede responder a la exposición ambiental. Los hallazgos tienen implicaciones importantes para determinar cuándo empiezan las respuestas inmunológicas a la exposición ambiental, destacaron los investigadores.

El estudio aparece en la edición de junio de la *Journal of Clinical Investigation*.

Las vacunas contra la influenza para las mujeres embarazadas se consideran seguras y están recomendadas por los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC por su sigla en inglés).

CREAN NUEVO TRATAMIENTO CONTRA MAL DE CHAGAS.

Buenos Aires, junio 11/2007 (AFP). Científicos argentinos crearon un nuevo tratamiento contra el mal de Chagas, una enfermedad endémica que afecta a alrededor de 3 000 000 de personas en el país y a unos 20 000 0000 en América Latina, en su mayoría pobladores rurales. El mal de Chagas provoca unas 50 000 muertes por año en el mundo, según organismos no gubernamentales. La terapia funciona como el tratamiento de diálisis que se aplica a los enfermos que sufren insuficiencia renal, dijo Mariano Levin. Levin dirigió el trabajo de un grupo de científicos del Instituto de Ingeniería Genética y Biología Molecular del estatal Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). El mal de Chagas, conocido como el "SIDA de los pobres" por su expansión en las poblaciones pobres y rurales de América Latina, deteriora lentamente las funciones del corazón y provoca arritmia cardíaca que puede llevar a la muerte súbita. La eficacia del tratamiento fue demostrada en el laboratorio pero aún no cuenta con la aprobación de la autoridad sanitaria local para ser utilizada en pacientes, indicó el investigador. El trabajo salió a la luz tras su publicación el pasado 1 de junio en la revista *Clinical Experimental Immunology*, de la Asociación de Inmunología de Inglaterra. "El descubrimiento puede ser una alternativa al trasplante cardíaco, puede dar al paciente alguna esperanza de supervivencia sin llegar al trasplante", señaló Levin, investigador del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). La enfermedad "deja el corazón como una pelota de fútbol desinflada, que no puede bombear", describió el científico. Según Levin, existen 20 millones de personas viviendo con el mal de Chagas en América Latina, donde en los últimos años creció la detección de la enfermedad en los países de la región central del continente, en México, Bolivia,

Paraguay y Venezuela. "En algunas regiones de Bolivia el 50% de la población está afectada por el mal", dijo Levin. El científico señaló que la enfermedad volvió "a ser un problema serio en Venezuela", tras su erradicación entre los años 60 y 70. Alertó además sobre la expansión del Chagas en Paraguay y en la región del Amazonas brasileño. La enfermedad se transmite a través del *Tripanosoma cruzi* que transporta la vinchuca, común en los techos de paja y en las paredes sin revocar de viviendas pobres. El protozoo llega al cuerpo humano por la picadura del insecto, pero puede contagiarse además por transfusiones de sangre o pasar de madre a hijo. El grupo de científicos encabezados por Levin desarrolló una prueba para diagnosticar el mal que permite detectar la presencia de los anticuerpos generados contra el parásito. Parte de esos anticuerpos resultan nocivos para las personas afectadas por el Chagas porque los mismos se adhieren a ciertas células del corazón, deteriorando ese órgano. Junto con la prueba, los investigadores crearon la terapia que apunta a resolver el desperfecto elaborado por el sistema inmunológico del cuerpo humano. El tratamiento saca de circulación a los anticuerpos nocivos adheridos al corazón con un proceso similar al de diálisis, que permite que la sangre circule por filtros especiales por fuera del cuerpo y regrese limpia al organismo. Los anticuerpos nocivos quedan en tanto pegados a una resina, indicó Levin, cuyo trabajo recibió subsidios del CONICET y la Agencia Nacional de Promoción Científica y Tecnológica de Argentina. La resina, que ya fue probada en laboratorio es un producto desarrollado en Alemania, que se utiliza en Europa para tratar a pacientes con problemas cardíacos. El mal de Chagas fue descubierto por el científico brasileño Carlos Chagas, cuyas investigaciones fueron completadas por el médico argentino Salvador Mazza.

PREPARAN PROMETEDORA VACUNA CONTRA EL CÓLERA, MÁS EFECTIVA Y ECONÓMICA.

Chicago, Estados Unidos, junio 11/2007 (AFP). Una novedosa vacuna basada en arroz podría dar a los países en desarrollo un tratamiento barato y efectivo contra el cólera, indicaron investigadores japoneses. A diferencia de las inyecciones convencionales contra el cólera, que deben ser refrigeradas hasta el momento de la inoculación, la vacuna de arroz genéticamente modificado puede vivir varios años a temperatura ambiente. Eso volvería el tratamiento experimental no sólo más barato sino también mucho más fácil de distribuir en lugares afectados por el cólera como África, América Latina y algunas partes de Asia. Los costos de la denominada "cadena de frío" pueden rondar los 200 a 300 000 000 de dólares por año, según los autores del estudio, publicado en *Proceedings of the National Academy of Sciences (PNAS)*. "Las vacunas basadas en arroz ofrecen una estrategia muy práctica y efectiva desde el punto de vista de los costos para vacunar oralmente a grandes poblaciones contra infecciones de la mucosa, incluidas las que son producto de un acto de bioterrorismo", indicaron. En pruebas preliminares en ratones, la nueva

vacuna generó una inmunidad superior de dos niveles, provocando la resistencia normal del cuerpo pero también anticuerpos en las superficies mucosas de la nariz, boca y tracto urinario.

El equipo japonés creó la vacuna insertando una parte de la bacteria del cólera, *Vibrio cholerae*, en la planta de arroz Kitaake. El arroz transgénico luego fue dado como alimento a los ratones, en forma de polvo. Pruebas posteriores mostraron que los ratones habían desarrollado inmunidad a la variedad de cólera, que habitualmente se extiende a través de comida o agua contaminadas.

La enfermedad infecciosa causa diarrea aguda que puede llevar a la deshidratación y shock, que si no se trata con sales orales de rehidratación puede llegar a ser fatal. Los sistemas modernos de tratamiento de aguas residuales hacen que la enfermedad ya no sea un problema en los países desarrollados, pero todavía causa la muerte a cientos de personas en las naciones pobres, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). La investigación fue dirigida por Tomonori Nochi del Instituto de Medicina de la Universidad de Tokio.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Parotiditis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 09/06/07.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007 *
PINAR DEL RIO	-	1	-	55	-	-**
P. HABANA	-	-	-	-	-	-**
C. HABANA	-	3	8	4	2.47	1.25
MATANZAS	-	-	-	-	-	-**
VILLA CLARA	-	-	-	-	-	-**
CIENFUEGOS	-	-	2	26	0.50	6.48
S. SPIRITUS	-	-	-	3	-	-**
CIEGO DE AVILA	-	-	-	-	-	-**
CAMAGÜEY	-	-	-	9	0.13	0.13**
LAS TUNAS	-	-	-	16	2.44	2.44**
HOLGUIN	-	-	-	-	-	-**
GRANMA	-	-	-	-	-	-**
SANTIAGO DE CUBA	-	-	1	-	0.10	0.10**
GUANTANAMO	-	-	4	-	5.25	5.25**
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	-	-	-	-**
CUBA	-	4	15	113	0.87	6.57

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: 13/06/07.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTES ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007
Alimentos	3	-	117	108	1.04	0.96
Ciguatera *	1	-	7	6	0.06	0.05
Hepatitis viral **	2	2	81	69	0.72	0.61
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	-	-	-	3	0.03
Agua	1	-	5	11	0.04	0.10
Varicela	-	-	27	18	0.24	0.16

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: 09/06/07.

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	1	3	0.07	0.21
SHIGELLOSIS	4	13	170	190	3.02	3.39
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	75	15	0.98	0.20
TUBERCULOSIS	13	9	305	339	6.34	7.07
LEPRA	1	6	75	107	1.54	2.21
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	22790	20543	334952	294948	6433.58	5684.69
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	10	3	0.15	0.05
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	1	0.04	0.04**
TÉTANOS	-	-	1	2	0.02	0.04
MENINGITIS VIRAL	44	75	926	1006	24.01	26.18
MENINGITIS BACTERIANA	8	4	192	148	3.45	2.67
VARICELA	1014	359	28899	10616	311.62	114.87
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	459	176	11604	5507	235.13	111.97
PAROTIDITIS	-	4	15	113	0.87	6.57
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	30	7	0.38	0.09
LEPTOSPIROSIS	1	10	103	131	4.09	5.22
SÍFILIS	36	40	1035	920	18.54	16.54
BLLENORRAGIA	103	80	3043	2362	52.52	40.91
INFECC. RESP. AGUDAS	67024	67647	2082848	1885864	44836.41	40735.70

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