



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

VIH/SIDA, casos, incremento - Chile (Concepción).....	49
Gripe aviar, principal amenaza para la salud mundial.....	50
Confirma nuevo estudio posible mutación del virus de influenza aviar.....	51
La gripe aviar es una espada de Damocles para el mundo, según la FAO.....	52
Rabia, infección por transplantes - Alemania (02).....	53
Se debate en Francia la vacunación generalizada contra varicela en bebés.....	53
10mo. Congreso ASOCIACIÓN MÉDICA DEL CARIBE - AMECA -.....	54
Tablas:.....	55

VIH/SIDA, CASOS, INCREMENTO - CHILE (CONCEPCIÓN)

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

Autoridades sanitarias expresaron preocupación hoy por el dramático aumento del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), especialmente en la ciudad de Concepción, que el pasado mes registró 130 nuevos casos. Elizabeth Daube Krisam, jefa del programa de SIDA en esa provincia, a unos 600 kilómetros de esta capital, advirtió que se observa un fuerte aumento en las consultas y diagnósticos por el virus, sobre todo en hombres de 25 a 45 años.

Aunque las mujeres representan entre el 12 y el 15 por ciento de los afectados, el segmento está experimentando el mayor crecimiento a nivel nacional, según fuentes del sector.

Una de las razones por las cuales se estaría produciendo esta situación es el temor que aún experimentan muchas personas a realizarse los exámenes que detectan la presencia del virus en la sangre. Autoridades sanitarias afirman que esta situación dificulta los esfuerzos del Ministerio de Salud Pública para afrontar la crisis.

GRIPe AVIAR, PRINCIPAL AMENAZA PARA LA SALUD MUNDIAL.

Washington, febrero 22/2005 (EFE). La gripe aviar, o gripe del pollo, constituye la principal amenaza para la salud mundial, según Julie Gerberding, responsable de los Centros para el Control de Enfermedades de Estados Unidos (CDC). Según Gerberding, que abordará el tema en una rueda de prensa en la capital estadounidense, el virus de la gripe aviar, que hasta ahora ha castigado sobre todo a Asia y se ha propagado fundamentalmente entre aves, podría sufrir una mutación genética que permitiría el contagio entre seres humanos. Los animales de granja, como gallinas y pavos, son particularmente susceptibles de este mal, que usualmente es transmitido por aves migratorias acuáticas, en particular por los patos salvajes, que a la vez son los más resistentes al virus. "La ciencia nos está alertando de que tenemos un gran reto del que estar preocupados", según la responsable sanitaria estadounidense, quien explicó que ya se están tomando una serie de medidas para hacer frente a la posible amenaza.

Estados Unidos compró hace varios meses dos millones de dosis de vacunas contra la gripe aviar, destinadas a proteger a la población de la cepa H5N1 del virus, que es la que se transmite a los humanos. El gobierno estadounidense ha firmado un contrato con Chiron Corp. y Sanofi Aventis para el desarrollo de una nueva vacuna contra el mal, que empezará a probarse en seres humanos este año. La escasez de vacunas que se produjo recientemente a raíz de problemas de contaminación en una planta de Chiron en Gran Bretaña pone de manifiesto, según Gerberding, la fragilidad de la cadena de suministros. En la actualidad, sólo tres compañías producen vacunas de la gripe para el mercado estadounidense. La preocupación ante una posible mutación de la cepa H5N1 no es exclusiva de Estados Unidos.

Italia y Francia decidieron acumular también vacunas contra el mal tras la reciente

advertencia de la Organización Mundial de la Salud, quien alertó del riesgo de pandemia.

La situación actual guarda paralelismos con la "gripe española" de 1918, que se cobró entre 20 y 40 millones de víctimas y en la que el contagio pasó de aves a personas, dijo Gerberding durante la reunión anual de la Asociación Estadounidense para el Avance de la Ciencia que se clausuró el lunes. Los otros dos brotes serios de gripe tuvieron lugar en 1957 en Asia y en 1968 en Hong Kong, con un millón de víctimas en cada uno de los casos.

La científica estadounidense señaló que el virus actual es mucho más mortífero que el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SRAS), que produjo 800 muertes en China en 2003. La tasa de mortalidad entre las víctimas diagnosticadas con el virus de la gripe aviar es el del 72%, según Gerberding.

Los expertos en temas de salud insisten además, en que los virus de esta naturaleza tienen la capacidad de matar a millones de personas en cuestión de semanas o meses.

Los comentarios de Gerberding se produjeron sólo un día después de que Nancy Cox, responsable del departamento de gripe del CDC, asegurase el domingo que la mutación del virus de la "gripe del pollo" podría desencadenar la peor pandemia en la historia de la humanidad.

Un estudio reciente publicado por la revista The New England Journal of Medicine señaló que la enfermedad había afectado a dos niños vietnamitas que no mostraban los síntomas respiratorios típicos.

La advertencia de los científicos estadounidenses coincide, según destacó Gerberding, con el inicio de la "temporada alta" de la fiebre del pollo en Asia.

El pollo y el pato forman parte de la dieta básica en muchos países asiáticos y un sacrificio masivo similar al orquestado en Hong Kong en 1997 resultaría muy difícil en países como Tailandia, Vietnam o Camboya.

CONFIRMA NUEVO ESTUDIO POSIBLE MUTACIÓN DEL VIRUS DE INFLUENZA AVIAR.

Londres, febrero 20/2005 (Notimex). El virus de la influenza aviar, causado por el virus H5N1 y también conocido como síndrome respiratorio agudo severo (SRAS) podría mutar en una forma humana de gripe y contagiarse de persona a persona, reveló un estudio. De acuerdo con Nancy Cox, investigadora del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades, dijo que el número de subtipos del virus han comprobado su capacidad para saltar la barrera entre especies.

Cox dijo que el virus H5N1, ha provocado la muerte a 42 personas en Asia desde 1997 y durante el 2004 surgieron brotes que resultaron más letales para las aves de granja que la variedad de 1996.

"El reciente incremento en la tasa de infecciones humanas aumenta las probabilidades de que surja un virus mutante que pudiera diseminarse entre humanos", dijo la epidemióloga. En el marco de la Asamblea Anual de la Asociación Estadounidense para el Progreso de la Ciencia (AAAS por sus siglas en inglés) Cox advirtió que se podría tener una epidemia mundial relativamente severa, tal como ocurrió en 1918, o tal vez peor.

"No es posible pronosticar cuáles serían las consecuencias, podría ser una epidemia relativamente leve como la que tuvimos en 1968", agregó. La doctora precisó que el virus aviar podría mutar al intercambiar material genético con el virus de la influenza humana, lo que lo haría más eficiente para matar personas al atacar específicamente las vías respiratorias.

Se han percibido tres brotes de la también denominada "gripe del pollo" durante los últimos cien años, el primero ocurrió en 1918 y fue llamado influenza española, que mató a 50 millones de personas en todo el mundo.

El segundo fue la gripe asiática en 1957, seguida por la influenza de Hong Kong en 1968, que causó cada una de ellas un millón de muertes. De acuerdo con Cox, el virus H5N1 ha matado a 42 personas hasta ahora, pero su tasa de infección-muerte es de 76%, por lo que es importante conocer lo que el virus puede provocar para que los países se prevengan de una epidemia.

Un estudio de expertos de la Universidad de Oxford publicado el jueves pasado por el periódico británico especializado en medicina The New England Journal of Medicine respalda esta teoría.

LA GRIPE AVIAR ES UNA ESPADA DE DAMOCLES PARA EL MUNDO, SEGÚN LA FAO.

Hanoi, febrero 20/2005 (AFP). La gripe aviar, que será tema de una conferencia regional el miércoles en Vietnam, representa una "espada de Damocles" en el plano económico y humano, que requiere una reacción urgente y a largo plazo, estimó este domingo un alto responsable de la ONU. Joseph Domenech, director de la salud animal en la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), expresó la esperanza de que el mundo integre el peligro que representa a largo plazo el virus H5N1, que ha causado 45 muertos en Asia en el 2003. "La conferencia de Ho Chi Minh-Ville (Sur de Vietnam) debe clarificar esa toma de conciencia a la vez en la urgencia y en la continuidad de la lucha", declaró a la AFP. La reunión está prevista de miércoles a viernes en la capital económica de Vietnam. Domenech confirmó que los países asiáticos y occidentales tendieron el año pasado a creerse desembarazados de la enfermedad cuando los científicos, en cambio, entendieron su permanencia.

"Muchos países se instalaron en la idea de que el problema se iba a solucionar, en particular después de las declaraciones de China, Vietnam y Tailandia de que el virus se

iba a erradicar", añadió. "Nosotros sabíamos que el virus pueden portarlo animales que no desarrollan la enfermedad y aseguran su supervivencia" en el entorno, explicó. "En cierto modo, la crisis sanitaria humana no ha empezado de verdad porque los muertos han sido relativamente pocos", admitió. La conferencia de Ho Chi Minh-Ville debe hacer balance de los conocimientos epidemiológicos sobre la enfermedad. El virus H5N1 afectó años atrás a criaderos de Holanda y Hong Kong, pero la magnitud regional de su propagación el año pasado sorprendió a todos los expertos. "Todo el mundo está de acuerdo sobre el papel de los movimientos de animales, de los flujos comerciales y de los mercados en la propagación de la enfermedad", dijo Domenech.

"En cambio sigue sujeto a debate el papel, que algunos estiman menor y otros importante, de las aves migratorias en el origen de la dispersión de la enfermedad a escala regional", añadió. La FAO preconizará en Ho Chi Minh-Ville una intensificación de los controles de la fauna salvaje. El mensaje esencial, insistió el experto, será evitar que se relaje el combate contra la enfermedad.

RABIA, INFECCIÓN POR TRANSPLANTES - ALEMANIA (02)

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

El caso de los contagios con el virus de la rabia por órganos trasplantados de una donante enferma cobró hoy una nueva víctima en Alemania, la segunda de las tres personas hasta ahora infectadas por esa vía.

El paciente, de 70 años, murió en el Centro de Nefrología de Baja Sajonia, donde se le había practicado un trasplante de riñón procedente de la donante infectada con el virus durante un viaje a la India.

Su fallecimiento sucede al registrado el sábado, una mujer, mientras que un tercer paciente asimismo infectado a través de la donante se debate entre la vida y la muerte.

La donante, de 26 años, había donado sus pulmones, riñones, páncreas, hígado y córneas oculares antes de morir en diciembre

pasado en la Clínica Universitaria de Maguncia, centro de Alemania.

La mujer no murió a consecuencia de la rabia sino por un paro cardíaco ocasionado por consumo de cocaína y éxtasis.

En total, seis personas recibieron trasplantes de sus órganos, tres de las cuales hasta ahora no han presentado síntomas de enfermedad.

Es la primera vez en Alemania que alguien se infecta con la rabia como consecuencia de una donación de órganos de un afectado, algo que hasta ahora sólo se conoce un precedente, en Estados Unidos.

Cada año se registran en el mundo entre 40.000 y 70.000 casos de rabia, sobre todo en África y Asia, según la Organización Mundial de la Salud.

SE DEBATE EN FRANCIA LA VACUNACIÓN GENERALIZADA CONTRA VARICELA EN BEBÉS

París, febrero 21/2005 (AFP). La próxima aparición de una vacuna para recién nacidos que protege contra cuatro enfermedades a la vez, entre ellas la varicela, vuelve a plantear una vacunación generalizada contra esta enfermedad, según el Boletín epidemiológico semanal (BEH) francés. Abundan argumentos a favor ya que, "pese a un riesgo muy débil de complicaciones severas", la enfermedad es muy frecuente, con una media de más de 700 000 casos anuales, y trae consigo 1 000 hospitalizaciones por año y unos veinte decesos, explica en un editorial Daniel Lévy-Bruhl del Instituto de Vigilancia Sanitaria (INVS) francés. Según la experiencia estadounidense, que incluyó esta vacuna en 1995, "una cobertura de más del 80% en el niño permitió reducir aproximadamente en un 80% las hospitalizaciones y los fallecimientos relacionados con la enfermedad".

Económicamente, los expertos consideran que la vacunación del recién nacido es una estrategia rentable porque reduce en el futuro los gastos por baja laboral, explica el BEH. Pero según los cálculos anglo-canadienses, el beneficio de la vacunación, en términos de complicaciones y mortalidad, es muy bajo, o incluso nulo.

Además, como se trata de una enfermedad benigna en el niño se estima que en Francia la vacunación no superaría el 70%.

Uno de los riesgos teóricos de esta vacuna es el aumento de herpes zóster, aunque no ha sido confirmado científicamente. Según el BEH, conviene tener en cuenta la posible vacunación de adolescentes que no hayan padecido varicela para evitar los casos graves, ya que las complicaciones cutáneas, neurológicas o pulmonares se vuelven más severas con la edad.

10mo. Congreso ASOCIACIÓN MÉDICA DEL CARIBE - AMECA -

LA SALUD DEL TURISTA
“Por un turismo de Paz, Salud y Seguridad”

12 al 15 de Abril 2005.



AMECA-CMA 2005

Calle 18, # 710, e/ 7ma. y 29 A, Playa

Apdo.Postal 6336,

Teléf. (537) 2051575 /2023636 Fax: (53-7) 66-2075

Fax: CIMEQ: (53-7) 33-9086 /662075

E-mail: ameca@ceniai.inf.cu; amecacma@infomed.sld.cu;

bcimeq@infomed.sld.cu.

Web: www.ameca.cu

lazara50@yahoo.com

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Hepatitis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 19/02/05.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2004	2005	2004	2005	2004	2005 *
PINAR DEL RIO	7	3	35	43	56.37	69.80
P. HABANA	8	45	94	279	196.02	568.65
C. HABANA	26	23	177	191	61.90	66.87
MATANZAS	6	18	26	64	162.93	392.31
VILLA CLARA	15	9	73	40	47.79	26.90
CIENFUEGOS	2	3	29	14	62.06	29.80
S. SPIRITUS	7	4	26	17	39.45	25.79
CIEGO DE AVILA	1	12	10	40	26.94	105.91
CAMAGÜEY	5	22	15	67	60.57	272.17
LAS TUNAS	20	10	48	62	124.42	160.82
HOLGUIN	19	28	66	238	231.93	840.40
GRANMA	1	7	16	80	28.01	140.81
SANTIAGO DE CUBA	13	114	102	389	92.02	349.45
GUANTANAMO	3	8	31	30	29.08	28.32
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	3	1	18.67	5.75
CUBA	133	306	751	1555	89.68	185.65

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: 16/02//05.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2004	2005	2004	2005	2004	2005
Alimentos	4	2	18	26	0.16	0.23
Ciguatera *	-	-	1	4	0.01	0.04
Hepatitis viral **	1	1	6	10	0.05	0.09
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	-	2	-	0.02	-
Agua	-	-	-	3	-	0.03

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: 19/02/05.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2004	2005	2004	2005	2004	2005*
FIEBRE TIFOIDEA	1	-	5	-	0.13	0.13**
SHIGELLOSIS	9	5	46	48	3.12	3.48
D. AMEBIANA AGUDA	-	1	-	1	0.16	0.16**
TUBERCULOSIS	13	15	73	72	6.95	6.41
LEPRA	8	3	28	20	1.63	1.31
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-.**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	12577	12722	89190	83468	6000.23	5612.41
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	1	5	0.14	0.71
MENINGOCOCCEMIA	-	-	1	-	0.05	0.05**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	-.**
MENINGITIS VIRAL	55	25	313	230	22.53	16.82
MENINGITIS BACTERIANA	7	6	56	36	3.79	2.62
VARICELA	754	807	3650	3195	196.79	178.37
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-.**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-.**
HEPATITIS VIRAL	137	306	765	1554	89.68	185.53
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-.**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	-	-	0.04	0.04**
LEPTOSPIROSIS	3	1	14	7	2.47	1.33
SÍFILIS	49	29	375	242	23.03	15.52
BLENORRAGIA	185	176	1181	945	74.63	61.26
INFECC. RESP. AGUDAS	85338	89760	636522	577446	40409.24	36767.47

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