



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kouri". Apartado Postal 601 Marianao 13. La Habana, Cuba
e-mail: ciiipk@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

Dengue	265
Virus del Nilo Occidental.....	268
Fiebre hemorrágica Ebola.....	269
Síndrome pulmonar Hantavirus	270
Tablas:.....	271

DENGUE

El Salvador

En la última semana, en El Salvador se reportaron 648 nuevos casos de dengue, 26 de tipo grave, confirmó el viceministro de Salud, Eduardo Espinoza, quien aseguró que los nuevos reportes son de personas que fueron picadas por el zancudo transmisor de la enfermedad hace 15 días.

Con la nueva actualización, el MINSAL reporta 6,634 casos confirmados en 2012. De ellos 348 son de tipo grave.

Hasta la fecha, la cifra de fallecidos por este padecimiento se mantienen en cuatro; sin embargo, Salud audita las muertes por sospechas de dengue de una bebita de 6 meses y un niño de 12 años de edad.

El comportamiento de casos de la enfermedad sigue en alza, de acuerdo a las

autoridades de Salud, pues hace dos semanas se confirmaron 596 casos nuevos.

Los pacientes sospechosos por dengue también aumentaron. En la última semana se registraron

2,025 casos, cuando hace dos semanas fueron 1,802 casos.

Las autoridades de Salud, Protección Civil y otras instituciones mantienen una campaña de prevención a escala nacional, con mayor énfasis en los departamentos más afectados, por ejemplo, San Salvador.

Fuente: La Prensa Gráfica. 2012, septiembre 5. Disponible en: <http://www.laprensagrafica.com/el-salvador/>

social/281218-confirman-648-nuevos-casos-de-dengue-en-el-salvador.html

México

El secretario de Salud, Salomón Chertorivski Woldenberg, descartó que exista alerta sanitaria en

dengue en el país aunque en lo que va del año se registran 18 mil 106 casos.

En conferencia de prensa, dijo que el incremento de casos es el esperado porque esa enfermedad

tiene un comportamiento cíclico en el que cada tres o cuatro años hay un repunte por la circulación de los cuatro estereotipos que existen.

Del total registrado en 2012, 11 mil 918 son de tipo clásico y seis mil 188 hemorrágico, así como 23 defunciones.

Para fortalecer las acciones de nebulización, descacharrización y fomento sanitario, este año se destinaron 117 millones de pesos adicionales a los estados con mayor número de casos, como Veracruz, Yucatán, Quintana Roo, Chiapas, Guerrero y Tabasco.

Sintetizado de: Informador. 2012, septiembre 4. Disponible en:

<http://www.informador.com.mx/mexico/2012/402410/6/salud-descarta-alerta-por-dengue.htm>

México (Morelos)

En lo que va del 2012, se han registrado oficialmente 1 421 casos de dengue, de los cuales 1000 son de tipo clásico y 421 de dengue grave. Estos datos significan un aumento de entre el 60% y 70% más que el año pasado.

Fabiola Reyes Román, responsable del programa del dengue de los Servicios de Salud del estado de Morelos, señaló que aún se espera un repunte, pues no ha concluido la temporada de lluvias, y se espera un incremento de un 30 % más en cuanto al número de casos de dicha enfermedad.

La funcionaria recordó que el año pasado sólo circulaba un serotipo de virus, y en el actual, desde hace unas semanas, se registra una nueva exposición al serotipo dos en el territorio morelense.

Los casos se han concentrado en los municipios de Cuautla con 196 casos, Jojutla con 182, en Yautepec 157, Temixco 141 y Zacatepec con 40 casos respectivamente.

Sintetizado de: La Unión (México). 2012, septiembre 4. Disponible en:

http://www.launion.com.mx/index.php?option=com_k2&view=item&id=42496:reportan-mil-421-casos-de-dengue-en-lo-que-va-del-a%C3%B1o&Itemid=10

Panamá (Panamá)

El director de la región metropolitana de Salud manifestó que en lo que va del 2012 se han registrado 41 casos de dengue clásico, 172 sospechosos y cuatro con signo de alarma. Según el funcionario, en el mismo periodo del año pasado se tenía un conteo de más de 600 casos de dengue y 700 sospechosos.

A su vez, el funcionario recalcó que el índice de infestación general del mosquito *Aedes Aegypti* se mantiene en 3%. Hasta el momento, los funcionarios del Ministerio de Salud (Minsa) han visitado unas 15 mil 400 casas, en las cuales se encontraron 471 criaderos positivos, reportó.

Informó, además, que los sectores de Las Garzas de Pacora y Las Mañanitas tiene el porcentaje más alto de infestación con un 6%, seguido de Tocumen, Río Abajo y Curundú.

Los operativos se incrementarán –manifestó Hassán– ya que septiembre, octubre y noviembre son los meses más lluviosos del año. Se espera poder hacer estos operativos en conjunto con la Alcaldía de Panamá y la Autoridad de Aseo, debido al alto porcentaje de herbazales, carros abandonados y casas desocupadas que incrementan los riesgos del dengue.

Sintetizado de: La Prensa. 2012, septiembre 5. Disponible en:

<http://prensa.com/uhora/locales/minsa-registra-41-casos-de-dengue-clasico-en-el-area-metropolitana/120586>

Paraguay

Hasta la fecha se reportaron 28.842 casos confirmados de la enfermedad. En la última semana se notificaron 54 casos sospechosos, con inicio de síntomas, es decir, un 23% más con relación a la semana anterior. De los casos sospechosos, 43 corresponden al eje centro occidental, 26 de Central y 12 de Asunción.

El mayor número de notificaciones por dengue se da en zonas de Central y Asunción, seguido de Amambay. El serotipo circulante a nivel país es DEN 2.

En el transcurso de esta semana, fueron hospitalizadas 8 personas y se registró 1 fallecido, este último, proveniente de Concepción. En cuanto al número de casos fatales, en lo que va del 2012 se reportaron 64 y 6 se hallan en estudio.

"Lo que podemos observar es que existe un incremento de casos, que va desde el mes de enero a

junio, tanto en el 2010 como en el 2011, hecho que se repite este año. Entre junio y diciembre tenemos un periodo interepidémico, que es el periodo en el cual nos encontramos ahora", explicó la directora de Vigilancia de la Salud, Celia Martínez.

Fuente: Última Hora. 2012, septiembre 4. Disponible en: <http://www.ultimahora.com/notas/557768-Dengue-se-halla-en-etapa-interepidemica,-dice-Salud>

República Dominicana

La cifra de casos de dengue en República Dominicana llega este año a 2 mil 180 hasta la semana 33 mientras que el Ministerio de Salud Pública prepara el 4 de septiembre una jornada de fortalecimiento epidemiológico contra la enfermedad.

Según fuentes oficiales, en las últimas cuatro semanas se notificaron 533 casos sospechosos de la enfermedad en un contexto en el cual influye de manera negativa la situación sanitaria dejada por el paso de la tormenta tropical Isaac.

A fines de agosto del 2012 el dengue ha tenido un comportamiento muy similar a igual período del año precedente cuando se registraron 2 mil 753 personas con el padecimiento y ocho muertos.

En agosto hubo 2 menores fallecidos en las provincias de Valverde y Santiago, respectivamente.

La mencionada jornada incluye la recogida de basura y la educación casa por casa

sobre las medidas que debe adoptar la población en tiempos de lluvias.

Sintetizado de: Prensa Latina. 2012, septiembre 4. Disponible en: http://www.prensa-latina.cu/index.php?option=com_content&task=view&id=541456&Itemid=1

Pakistán (Lahore, Punjab)

Una persona más ha sido diagnosticada con dengue en Lahore, por lo que el total se eleva a 22. El Ministerio de Salud confirmó que el hospital de Meo tiene diez pacientes con dengue, Jinnah, tres y los hospitales general y de servicios tienen dos casos cada uno. Según las fuentes, el dengue también está afectando Qusoor, Okara, Sheikhpura y Bahawalpur.

Traducido y sintetizado de: Geo. 2012, septiembre 1. Disponible en: <http://www.geo.tv/GeoDetail.aspx?ID=65842>

Viet Nam

La fiebre del dengue atacó en lo que va del año a 40 mil personas en Vietnam, donde ocasionó la muerte a 26 de ellas, de acuerdo con un reporte del Ministerio de Salud.

El vicedirector del departamento de medicina preventiva, Tran Thanh Duong, puntualizó que esa cifra representó un aumento de 35 % de casos en comparación con idéntico período de 2011, con el agravante de que cuatro serotipos de virus circulan por todo el territorio nacional.

Los adultos sufren más complicaciones que los niños, una media de 100 infectados reciben tratamiento diario y en buena parte terminan internados en hospitales, hasta ahora alrededor de 3 mil 700 pacientes, debido a sus críticas condiciones, señaló en el reporte de la autoridad sanitaria.

Sintetizado de: Prensa Latina. 2012, septiembre 6. Disponible en: http://www.prensa-latina.cu/index.php?option=com_content&task=view&id=542031&Itemid=1

VIRUS DEL NILO OCCIDENTAL

Estados Unidos

Hasta el 4 de septiembre de 2012, 48 estados han reportado infecciones de virus del Nilo Occidental en mosquitos, aves o personas.

Se han reportado al CDC un total de 1.993 casos de enfermedad en humanos por el virus del Nilo Occidental, incluyendo 87 muertes.

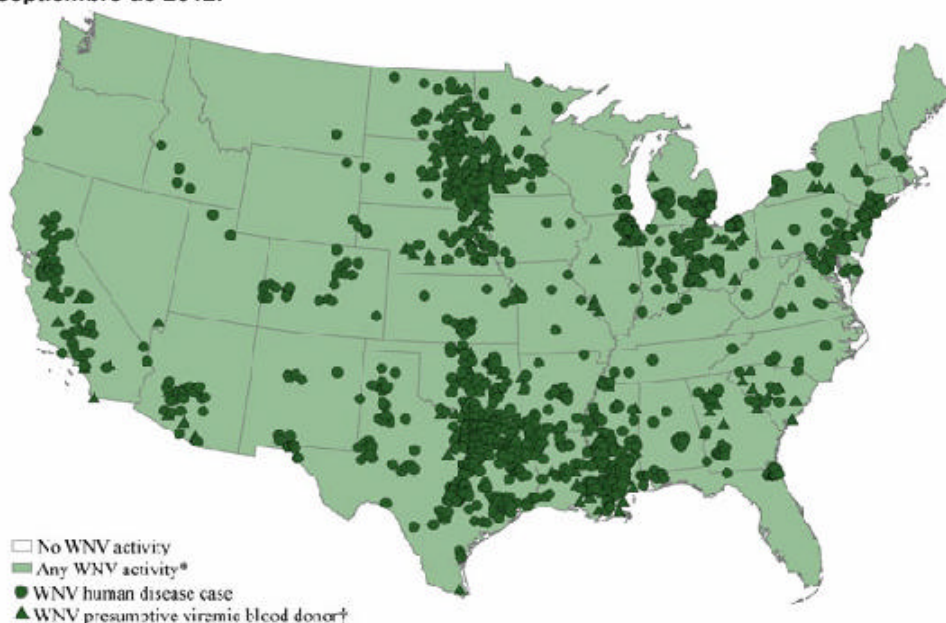
De estos, 1.069 (54%) fueron clasificadas como enfermedad neuroinvasiva (como meningitis o encefalitis) y 924 (46%) fueron clasificados como enfermedad no neuroinvasiva.

Los 1.993 casos informados hasta ahora en 2012 son el mayor número de casos de enfermedad de virus del Nilo Occidental notificados desde que fue detectado en los Estados Unidos en 1999. Más del 70% de los casos se han reportado en seis estados (Texas, Dakota del Sur, Mississippi, Oklahoma, Louisiana y Michigan) y casi el 45 % de todos los casos se han registrado en Texas.

Traducido y sintetizado de: CDC. 2012 West Nile virus update: September 4.

<http://www.cdc.gov/ncidod/dvbid/westnile/index.htm>

Figura. Actividad del virus del Nilo Occidental en Estados Unidos por estados hasta el 4 d septiembre de 2012.



Fuente: CDC. <http://www.cdc.gov/ncidod/dvbid/westnile/Mapsactivity/surv&control12MapsAnybyState.htm>

Canadá

Durante la semana 34 que finaliza el 25 de agosto de 2012, se notificaron 21 casos clínicos de virus del Nilo Occidental en humanos [Ontario (13), Quebec (5), Manitoba (1), Saskatchewan (1), Alberta (1)] y cinco 5 infecciones asintomáticas [Quebec (3), Ontario (2)] de virus del Nilo Occidental. Hasta la semana 34 se han reportado un total de 113 casos clínicos. De ellos, 23 (20%) fueron clasificados como enfermedad neuroinvaiva, 62 (55%) como enfermedad no neuroinvasiva y 28 (25%) sin clasificar. Hasta la fecha, se han reportado 13 infecciones asintomáticas [Quebec (7), Ontario (5) y Saskatchewan (1)].

Fuente: Public Health Agency of Canada. West Nile Virus, National Surveillance

Report - August 19 to August 25, 2012 (Week 34). 2012, septiembre 4. Disponible en: http://www.phac-aspc.gc.ca/wnv-vwn/nsr-rns_2012/w34/index-eng.php

Europa

Hasta el 23 de agosto de 2012 ha habido 234 casos humanos confirmados de infección de virus del Nilo Occidental en países de Europa y vecinos [Grecia (86), Italia (1), Israel (4), territorio palestino ocupado (1), Federación de Rusia (133), Serbia (4), Túnez (1)].

Fuente: Public Health Agency of Canada. West Nile Virus, National Surveillance Report - August 19 to August 25, 2012 (Week 34). 2012, 4 septiembre. Disponible en: http://www.phac-aspc.gc.ca/wnv-vwn/nsr-rns_2012/w34/index-eng.php

FIEBRE HEMORRÁGICA ÉBOLA**Uganda (Kibaale)**

Hasta el lunes 3 Sep 2012, no ha habido ningún nuevo caso confirmado de enfermedad por el virus Ébola reportado en el distrito de Kibaale, Uganda, desde el 3 de agosto de 2012, lo que indica que el brote está llegando a su fin. Un total de 24 casos probables y confirmados, incluyendo 17 muertes han sido informados desde el inicio del brote. De estos, 11 casos fueron confirmados por el Instituto de investigación de Virus de Uganda (UVRI) en Entebbe de laboratorio. El último caso confirmado fue dado de alta el 24 de agosto de 2012, tras la recuperación. Todos los contactos de casos probables y confirmados se han seguido a diario y han completado los 21 días recomendados de vigilancia por posibles signos o síntomas de Ébola.

Las organizaciones que participan en la respuesta al brote de Ébola están transfiriendo capacidades a las autoridades nacionales y distritales para mantener las funciones esenciales, incluyendo mayor vigilancia y respuesta, prevención de infección y apoyo psicosocial y control en

instalaciones de atención médica. Las instalaciones de aislamiento de Ébola en el Hospital del distrito de Kibaale y del Hospital de Referencia Nacional de Mulago en Kampala permanecerán activadas para recibir cualquier caso sospechoso.

El equipo de estudios ecológicos en el distrito de Kibaale ha recogido muestras de murciélagos, primates y animales para estudiar la posible historia natural del virus del Ébola y supuesta infección humana inicial a partir de la vida silvestre.

En el momento de esta actualización, un brote de Ébola está en curso en la provincia Oriental de la República Democrática del Congo. Estos 2 brotes de Ébola no están vinculados epidemiológicamente y han sido causados por 2 diferentes subtipos de Ébola; (en Uganda: Ebola subtipo Sudán y en República Democrática del Congo, Ébola subtipo Bundibugyo).

Traducido y sintetizado de: World Health Organization. Global Alert and Response (GAR). 2012, septiembre 3. Disponible en: http://www.who.int/csr/don/2012_09_03/en/index.html

República Democrática del Congo

El Ministerio de salud (MINSA) de la República Democrática del Congo (RDC) sigue trabajando con socios para controlar el brote de fiebre hemorrágica del Ébola. Hasta el 3 de septiembre de 2012, un total de 28 casos se han notificado (8 confirmados, 6 probables y 14 sospechosos), incluyendo 14 fallecidos del distrito Aut.-Uélé en la provincia Oriental. Los casos y muertes han ocurrido en dos zonas de salud – 18 casos, incluyendo 11 muertes en Isiro y 10 casos, incluyendo tres muertes en Viadana. Los casos mortales en Isiro incluyen tres trabajadores de la salud. Se han investigado todas las alertas y hasta ahora no se han reportado casos de Ébola fuera de Isiro y Viadana. Las muestras iniciales fueron examinadas el Virus Research Institute (UVRI) de Entebbe en

Uganda y fueron confirmadas positivas al virus de Ebola (subtipo de Ébola Bundibugyo).

Muestras posteriores han sido confirmadas por el laboratorio de campo establecido en Isiro por los Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Un equipo convocado por el Ministerio de Salud congoleño está trabajando con varios socios, incluyendo la Organización Mundial de la Salud, Médecins Sans Frontières (MSF), Federación Internacional de la Cruz Roja y las sociedades de la Media Luna Roja (FICR) y CDC para controlar el brote. *Traducido y sintetizado de: World Health Organization. Global Alert and Response (GAR). 2012, septiembre 5.*

Disponible en:
http://www.who.int/csr/don/2012_09_05/en/index.html

SÍNDROME PULMONAR HANTAVIRUS**Estados Unidos, Francia**

Funcionarios de salud en Francia están investigando a 2 presuntos casos de Síndrome Pulmonar Hantavirus que puedan haber estado expuestas en el Parque Nacional de Yosemite este verano de 2012. Unos 1923 europeos de 18 países pueden estar en riesgo de contraer Síndrome Pulmonar Hantavirus (SPH) luego de visitar al Parque Nacional U.S. en California entre junio y agosto de 2012, según una estimación realizada por el Centro Europeo de prevención y Control de Enfermedades el 5 de septiembre de 2012.

La enfermedad ha sido confirmada hasta el momento en 2 hombres que fallecieron y en

otras 4 personas que enfermaron, todos ciudadanos estadounidenses.

De las 10 000 personas consideradas en riesgo, alrededor de 2500 viven fuera de Estados Unidos.

Los funcionarios de salud enviaron advertencias a otros 39 países ya que los ciudadanos que estuvieron en Yosemite deben estar pendiente de los síntomas de la enfermedad pulmonar. De los visitantes europeos a Yosemite este verano, el mayor número proceden de Francia (502), dijo la evaluación europea. Otros 342 ciudadanos británicos también estuvieron expuestos, junto con 250 alemanes y grandes grupos de los Países Bajos, Italia y Bélgica.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Escarlatina
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 25/08/12.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012 *
PINAR DEL RIO	-	-	2	7	0.34	1.18
ARTEMISA	-	-	16	11	4.34	3.00
MAYABEQUE	1	-	23	13	9.09	5.19
LA HABANA	4	-	100	136	7.16	9.67
MATANZAS	3	-	62	41	10.52	6.97
VILLA CLARA	-	4	31	50	5.76	9.26
CIENFUEGOS	3	1	21	31	6.14	9.06
S. SPIRITUS	-	-	34	63	12.02	22.26
CIEGO DE AVILA	-	-	8	27	3.06	10.34
CAMAGÜEY	2	1	41	71	9.63	16.63
LAS TUNAS	-	-	22	24	4.65	5.06
HOLGUIN	-	3	10	15	1.25	1.88
GRANMA	-	1	16	24	3.35	5.02
SANTIAGO DE CUBA	15	6	324	502	60.63	93.66
GUANTANAMO	-	-	13	40	5.29	16.24
ISLA DE LA JUVENTUD	-	2	-	3	-	-
CUBA	28	18	723	1058	10.92	15.95

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.

Algunos tipos de brotes notificados al SID. Cuba, hasta: 22/08/12.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012
Alimentos	4	8	307	301	2.73	2.68
Ciguatera *	3	-	36	26	0.32	0.23
Hepatitis viral **	-	-	2	8	0.02	0.07
EDA	-	-	5	8	0.04	0.07
IRA	2	-	33	73	0.29	0.65
Agua	-	-	26	8	0.23	0.07
Varicela	-	-	80	58	0.71	0.52

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: 25/08/12.

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	1	2	0.01	0.02
SHIGELLOSIS	20	5	512	225	6.18	2.71
D. AMEBIANA AGUDA	1	-	106	26	1.40	0.34
TUBERCULOSIS	13	9	470	442	6.59	6.19
LEPRA	4	3	149	154	2.19	2.26
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	12554	11302	450133	483685	5839.10	6264.33
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	11	8	0.12	0.09
MENINGOCOCCEMIA	-	-	2	2	0.02	0.02
TÉTANOS	-	-	1	-	0.01	0.01**
MENINGITIS VIRAL	42	83	1220	2345	20.96	40.22
MENINGITIS BACTERIANA	8	4	209	179	3.21	2.75
VARICELA	123	74	28082	15544	281.85	155.76
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	17	8	638	473	8.28	6.13
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	1	-	5	5	0.07	0.07
LEPTOSPIROSIS	13	1	73	55	2.56	1.93
SÍFILIS	27	33	1121	1634	14.75	21.47
BLENORRAGIA	90	103	3353	3588	46.18	49.34
INFECC. RESP. AGUDAS	136982	104999	3642239	4032660	53637.52	59292.38

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.	JEFES DE INFORMACIÓN:
EDITOR: DrC. Denis Verdasquera Corcho.	Dra. Belkys Galindo Santana (Epidemiología)
PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez	Dra. Ángela Gala González (Epidemiología)

Teléfono; (53-7) 2020625 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633
 Internet://www.ipk.sld.cu