



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANTAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kouri". 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

Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas. Cuba, SE 3 del 2014.....	25
Riesgo de contraer hepatitis c por vía sexual es mayor de lo que se pensaba.....	27
Reportan nuevos casos de influenza aviaria en China.....	28
Influenza: mayor transmisión con uso de antipiréticos.....	29
VIII Congreso Cubano de Microbiología y Parasitología	
V Congreso Nacional de Medicina Tropical.....	30
Tablas:.....	31

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS. CUBA, SE 3 DEL 2014.

Boroto S, Armas L. Grupo de Investigaciones y Vigilancia de IRA-TB-Lepra.

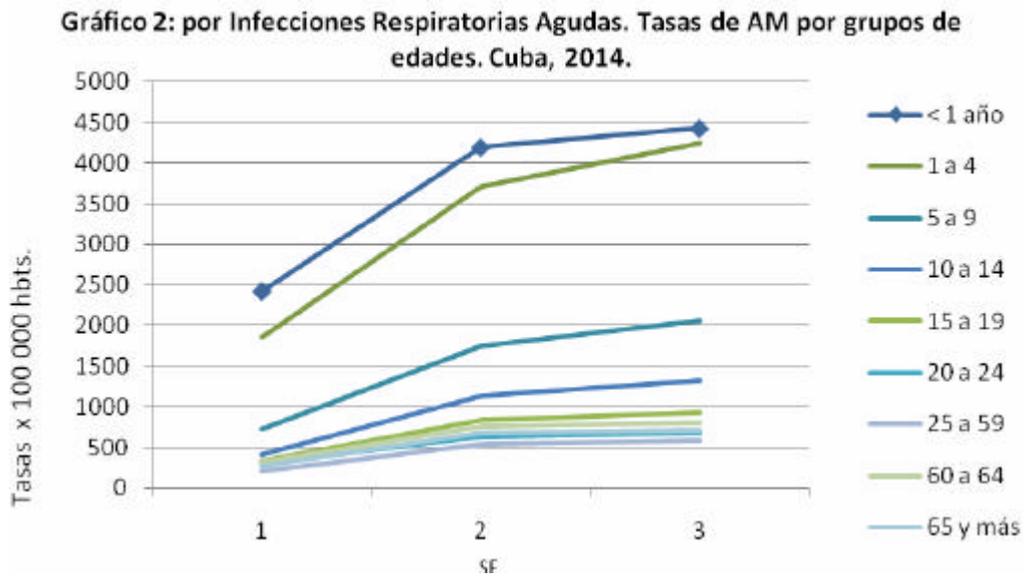
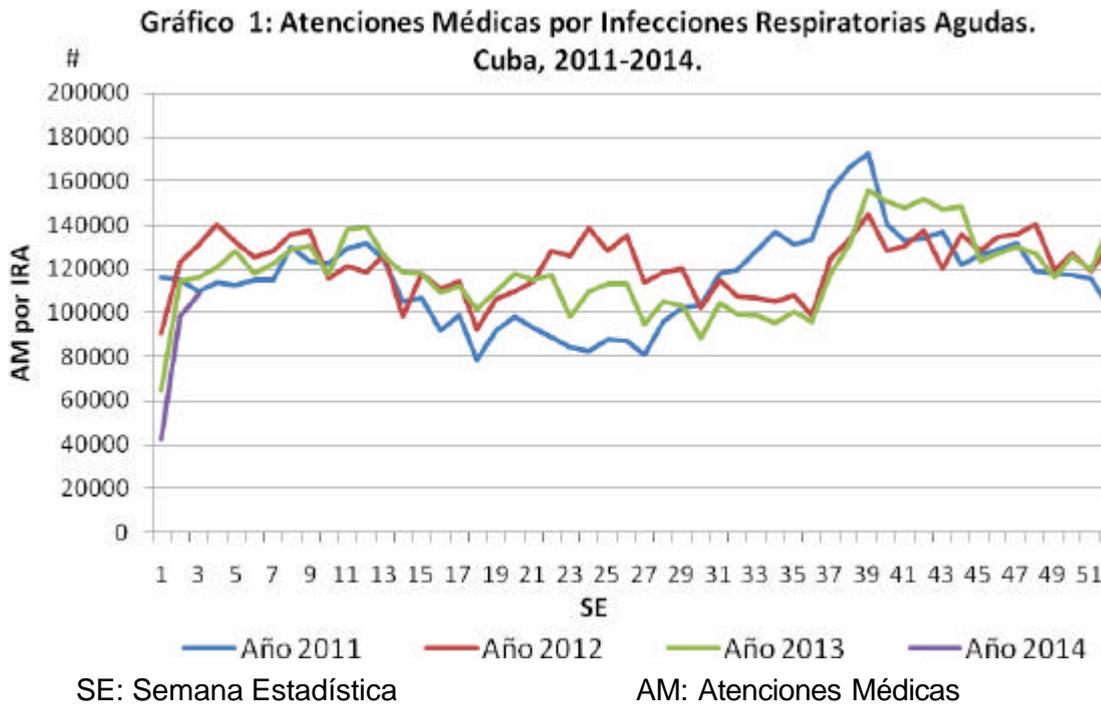
Acosta B, Savón C y cols. del Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios.

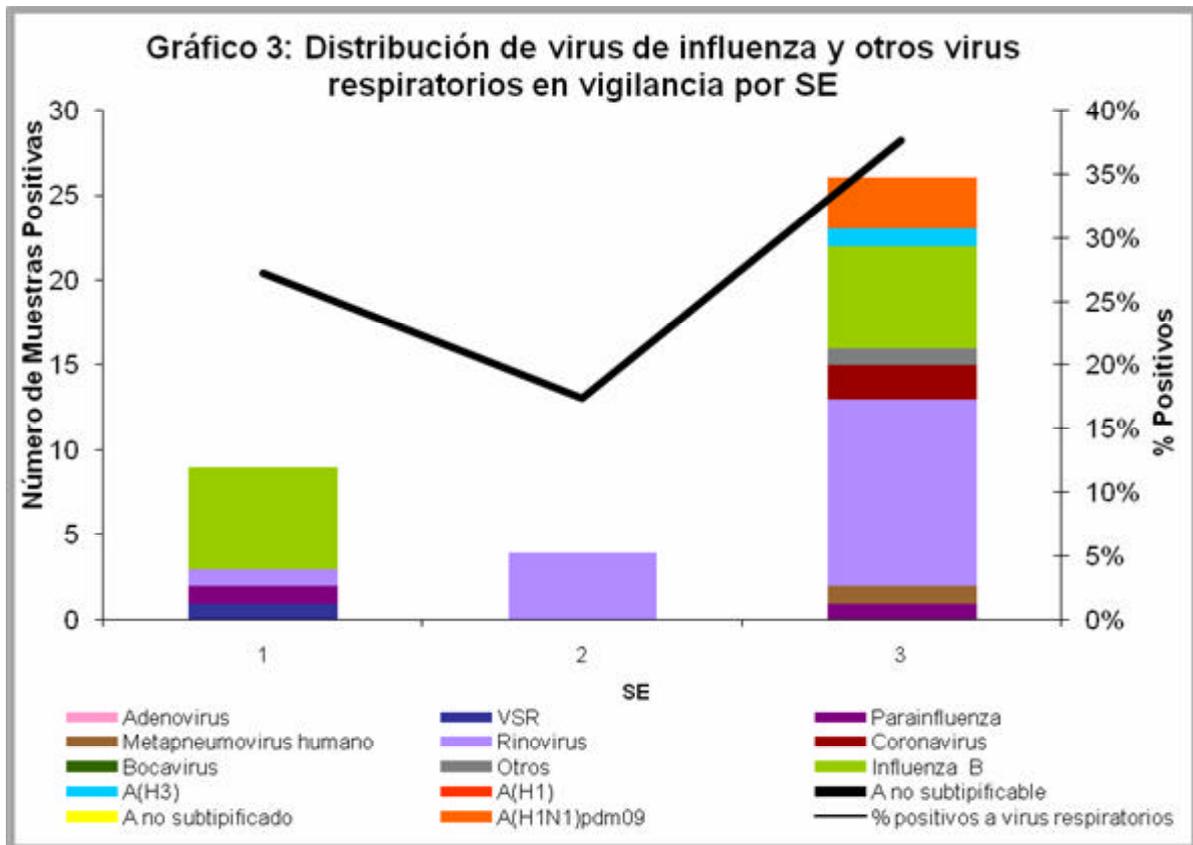
Instituto Pedro Kourí.

Acorde con la información recibida de la Dirección Nacional de Estadísticas del Ministerio de Salud Pública del país, relacionadas con los reportes de las atenciones médicas (AM) por IRA de todas las provincias y grupos de edades, durante las semanas 2 y 3 del año 2014, se ha producido un incremento de las notificaciones por estas enfermedades con respecto a la baja notificación observada en la semana estadística (SE) 1, similar a lo ocurrido en los años 2012 y 2013. (Gráfico 1) Se identificó este mismo patrón de ocurrencia en todas las provincias y en todos los grupos de edades, y como es habitual, las tasas más elevadas se constataron en menores de 5 años. (Gráfico 2). Según los datos reportados por el Laboratorio Nacional de Referencia de

Influenza y otros Virus Respiratorios (Gráfico 3), el porcentaje de positividad a estos agentes se incrementó en la SE 3 respecto a las 2 semanas previas del año, con 37,7% de positividad respecto al total de muestras analizadas (26/69).

El agente predominante en estas dos últimas semanas ha sido el *Rinovirus* (15,9%), aumento que venía observándose desde finales del 2013. Dentro de los virus de Influenza predominó el diagnóstico de Influenza B (8,7%) fundamentalmente del genotipo Yamagata, co-circulando con virus de Influenza A(H1N1)pdm09 (4,3%) y A(H3) (1,5%). Aunque en menor medida, se diagnosticaron también otros agentes virales, entre ellos Parainfluenza, Metapneumovirus, y coronavirus.





SE: Semana Estadística

RIESGO DE CONTRAER HEPATITIS C POR VÍA SEXUAL ES MAYOR DE LO QUE SE PENSABA.

Febrero 3/2014 (EFE). Científicos suizos han descubierto que la hepatitis C se transmite más comúnmente por vía sexual de lo que se pensaba hasta ahora, además de por transfusiones de sangre e intercambio de jeringuillas con personas infectadas. El estudio, realizado a partir de una base de datos de portadores del virus del sida (VIH), ha sido llevado a cabo por los científicos Roger Kouyos y Huldrych Günthard del Hospital Universitario de Zurich con el apoyo del Fondo Nacional Suizo (FNS), según informó la organización a través de un comunicado. Los pacientes con VIH que tienen una pareja portadora tanto de los virus del VIH y de la hepatitis C tienen entre dos y tres

veces más posibilidades de contagiarse de ese tipo de hepatitis que otras personas seropositivas, según el estudio.

Hace algunos años, se creía que la hepatitis C se transmitía sobre todo por contacto sanguíneo, pero los científicos han descubierto que cada vez más pacientes homosexuales portadores de VIH contraen la enfermedad.

Por ello, este estudio revela que el riesgo de contagio de hepatitis C es alto no sólo entre toxicómanos que comparten jeringuillas, sino también entre personas que mantienen relaciones sexuales portadoras de la enfermedad. Este dato indica que "existen contagios de hepatitis C a través de transmisión sexual", comentó Kouyos.

Los científicos han comparado la estructura molecular del virus VIH en más de 10 000 pacientes y 1500 parejas y han hallado casos en los que las secuencias genéticas del virus entre dos pacientes concordaban, lo que les llevó a la conclusión de que uno había sido contagiado por el otro.

Los homosexuales parecen particularmente propensos a contraer esta enfermedad por vía sexual, aunque los investigadores no saben todavía cuál es la razón.

"Una explicación posible es que las relaciones sexuales por vía anal aumentan la posibilidad de contacto sanguíneo entre las parejas", indicó Günthard.

"Las personas portadoras de VIH y hepatitis C no deberían tener relaciones sexuales sin protección", añadió. Por el momento, los investigadores no saben si los casos de hepatitis C transmitida por vía sexual han

aumentado en personas no portadoras de VIH. Esto es debido a que los pacientes con VIH se someten a pruebas médicas regularmente debido a su enfermedad, por lo que es más fácil detectar la hepatitis C en estas personas, cosa que no ocurre con las personas que no son seropositivas.

En estos casos, la mayoría desarrolla los síntomas de la enfermedad semanas o incluso meses después de contraer la infección.

Tomado del boletín de selección temática de Prensa Latina: Copyright 2013 "Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A."

Kouyos RD, Rauch A, Böni J, Yerly S, Shah C, Günthard HF. *Clustering of HCV coinfections on HIV phylogeny indicates domestic and sexual transmission of HCV.* [Int J Epidemiol.](#) 2014

REPORTAN NUEVOS CASOS DE INFLUENZA AVIARIA EN CHINA.

Nuevos casos en China de personas infectadas con el virus H7N9 de la influenza aviaria elevaron la cifra de fallecidos a 21 y los enfermos a 102 en este país asiático en enero, informaron fuentes oficiales en esta capital.

De acuerdo con los informes, fue reportado un muerto a causa de esa enfermedad, al tiempo que continuaba el cierre de mercados de aves vivas con la intención de evitar la diseminación de este virus.

La prensa informa acerca de la creciente preocupación de la población ante la posibilidad del contagio entre personas durante esta temporada del año caracterizada por numerosos encuentros de celebración del Festival de Primavera, que dio la bienvenida al Año del Caballo.

Una investigadora de la Academia China de Ingeniería especializada en prevención del H7N9 insistió en que no existen casos en que una persona contagiada por otra transmita el virus a una tercera, y que no se han encontrado mutaciones de importante del virus este año.

La Comisión Nacional de Planificación Familiar y Salud ordenó el cierre de los mercados de aves vivas en cualquier localidad donde se reporte un caso de H7N9 y la metrópolis de Shenzhen clausuró todos hasta el 13 de febrero para realizar una limpieza a profundidad de todas esas instalaciones. La mayoría de los enfermos y muertes reportados desde el 1 al 26 de enero fueron localizados en provincias del este chino como Zhenjiang, Guangdong y la ciudad de Shanghai, aunque también existen casos en Jiangsu, Fujian y Hunan.

El cierre de los mercados de expendio de aves vivas perjudica tanto a vendedores como clientes en esta etapa del año en que los chinos preparan numerosos platillos con pollos, patos y otras aves en ocasión de las celebraciones familiares por el Nuevo Año Lunar

Tomado del boletín de selección temática de Prensa Latina: Copyright 2013 "Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A."

INFLUENZA: MAYOR TRANSMISIÓN CON USO DE ANTIPIRÉTICOS

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

Una nueva investigación de la Universidad de McMaster, en Hamilton, Ontario, Canadá, ha descubierto que el uso generalizado de medicamentos que contienen compuestos para bajar la fiebre pueden favorecer decenas de miles de casos de gripe y más de un millar de muertes atribuibles del virus cada año en toda América del Norte. Entre estos fármacos están ibuprofeno, paracetamol y el ácido acetilsalicílico. "Cuando se tiene gripe, la gente suele tomar una medicina para reducir la fiebre. A nadie le gusta sentirse mal, pero resulta que nuestra comodidad puede ser a costa de infectar a otras personas", alerta el autor principal, David Earn, investigador del Instituto de Investigación de Enfermedades Infecciosas (IIDR) Michael G. DeGroot y profesor de Matemáticas en la Universidad McMaster.

"Dado que la fiebre puede en realidad ayudar a reducir la cantidad de virus en el cuerpo de una persona enferma y disminuir la posibilidad de transmisión de enfermedades a los demás, tomar fármacos que bajan la fiebre puede aumentar la transmisión. Hemos descubierto que este aumento tiene efectos significativos cuando escalamos a nivel de toda la población", añade. El estudio, publicado en 'Proceedings of the Royal Society B', fue coescrito con los profesores de McMaster Ben Bolker, de los departamentos de Matemáticas y Estadísticas y Biología y la IIDR, y Paul Andrews, del Departamento de Psicología, Neurociencia y Comportamiento. "La gente a menudo toma o da a sus hijos medicamentos para bajar la fiebre con el fin de que puedan ir a trabajar o a la escuela --señala Earn--. Pueden pensar que el riesgo de infectar a otras personas es menor porque la fiebre es menor, pero las personas enfermas pueden desprender más virus si la fiebre se ha reducido". Los investigadores reunieron información de muchas fuentes, incluidos experimentos en voluntarios humanos y en hurones (el mejor modelo animal para la influenza humana). A continuación, utilizaron un modelo matemático para calcular cómo el incremento en la cantidad de virus que se desprende de una sola

persona que toma medicamentos para reducir la fiebre aumentaría el número total de casos en un año típico o en un año en el que una nueva cepa de la gripe causa una pandemia.

UN 5 POR CIENTO MÁS DE CASOS DE GRIPE

La conclusión es que la supresión de la fiebre aumenta el número de casos anuales en aproximadamente un cinco por ciento, lo que corresponde a más de mil muertes más por influenza en un año típico en toda América del Norte. "Esta investigación es importante porque nos ayudará a entender la mejor manera de frenar la propagación de la gripe", apunta David Price, profesor y director de Medicina de Familia en la Facultad de Medicina Michael G. DeGroot de McMaster. "Como siempre, la madre naturaleza sabe más. La fiebre es un mecanismo de defensa para protegernos a nosotros mismos y a los demás. Bajar la fiebre con fármacos sólo debe tomarse para frenar la incomodidad pero no para permitir a la gente a salir a la comunidad cuando todavía debe quedarse en casa", afirma este investigador. "A menudo se aconseja a la gente tomar medicamentos para reducir la fiebre y los textos médicos afirman que hacerlo es inofensivo. Este punto de vista tiene que cambiar", agrega Andrews.

Los resultados de la investigación se hacen eco de estudios anteriores que han demostrado que el uso generalizado de los medicamentos pueden tener efectos no deseados sobre la transmisión de la enfermedad. Por ejemplo, ahora está bien aceptado que el uso indiscriminado de antibióticos ha llevado a la aparición de bacterias resistentes a los antibióticos que amenazan la vida. "Los padres y los profesionales de la salud por igual se han centrado en hacer que sus hijos o pacientes se sientan mejor mediante la reducción de la fiebre, sin ser conscientes de los efectos secundarios potencialmente dañinos a nivel de población. Aunque hemos puesto juntas las mejores estimaciones disponibles para cada parámetro en nuestro modelo, nos queda un largo camino por recorrer antes de que podamos hacer propuestas políticas concretas", señala Bolker.



**VIII Congreso Cubano de Microbiología y Parasitología
V Congreso Nacional de Medicina Tropical**

14 al 16 de Octubre de 2014

Palacio de Convenciones

La Habana, Cuba

INVITACIÓN

Dado el impacto de las enfermedades infecciosas, las enfermedades emergentes y re-emergentes y las enfermedades olvidadas, el VIII Congreso Nacional de Microbiología y Parasitología, V Congreso Nacional de Medicina Tropical brindará un espacio para la actualización, discusión e intercambio sobre el papel de la microbiología y la parasitología en el enfrentamiento de las mismas.

Los avances en el conocimiento de las enfermedades infecciosas bacterianas, micóticas, virales y parasitarias, su diagnóstico, su epidemiología, su clínica y

su patología serán presentados en conferencias magistrales, simposios, mesas redondas, presentaciones orales y carteles. Temas fundamentales del congreso: VIH/SIDA, Tuberculosis, Dengue, Malaria, Cólera, Influenza, resistencia microbiana, el fortalecimiento de capacidades, la globalización de las enfermedades infecciosas entre otros.

Se invita a especialistas, científicos, instituciones y organizaciones nacionales e internacionales y firmas para exponer sus resultados y productos. Durante el congreso se desarrollarán varios cursos pre-congreso.

Comité Organizador:

Presidente: Prof. María G. Guzmán

Vicepresidentes: Prof. Lázara Rojas

Prof. Angel Escobedo

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Escarlatina.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 25/01/14.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014 *
PINAR DEL RIO	3	2	3	2	4.73	3.19
ARTEMISA	1	-	1	-	4.56	4.56**
MAYABEQUE	-	1	3	2	11.28	7.72
LA HABANA	1	-	3	-	7.95	7.95**
MATANZAS	1	3	2	10	7.50	37.29
VILLA CLARA	3	1	10	7	11.24	8.04
CIENFUEGOS	2	-	2	-	6.87	6.87**
S. SPIRITUS	-	6	4	12	34.33	103.87
CIEGO DE AVILA	-	-	2	-	4.00	4.00**
CAMAGÜEY	1	1	3	3	6.91	7.03
LAS TUNAS	2	1	5	2	16.34	6.70
HOLGUIN	1	1	4	2	1.44	0.73
GRANMA	1	-	3	3	4.42	4.45
SANTIAGO DE CUBA	10	16	35	42	37.95	45.32
GUANTANAMO	-	2	4	3	8.21	6.22
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	-	-	1.16	1.16**
CUBA	26	34	84	88	11.08	11.69

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: 29/01/14.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Alimentos	10	4	25	14	0.22	0.13
Ciguatera *	-	-	1	-	0.01	-
Hepatitis viral **	-	-	-	-	-	-
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	1	1	1	2	0.01	0.02
Agua	-	-	1	-	0.01	-
Varicela	2	-	5	1	0.04	0.01

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: 25/01/14.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	-	._**
SHIGELLOSIS	20	4	55	12	4.00	0.88
D. AMEBIANA AGUDA	2	4	8	8	0.57	0.57
TUBERCULOSIS	15	14	40	31	6.13	4.79
LEPRA	2	6	11	7	2.03	1.30
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	15297	7796	50834	30383	5573.28	3356.79
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	-	-	0.08	0.08**
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	0.04	0.04**
TÉTANOS	-	-	-	-	0.02	0.02**
MENINGITIS VIRAL	25	53	84	160	16.51	31.68
MENINGITIS BACTERIANA	4	3	7	8	2.42	2.78
VARICELA	439	232	1435	641	143.66	64.67
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	13	3	24	10	4.13	1.74
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	1	-	0.11	0.11**
LEPTOSPIROSIS	2	7	6	8	2.02	2.71
SÍFILIS	47	65	156	182	29.26	34.40
BLENORRAGIA	136	96	367	237	42.16	27.44
INFECC. RESP. AGUDAS	120515	118071	415578	367173	54669.00	48673.91

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: <http://instituciones.sld.cu/ipk>