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- 2490626

ACOGIDA A LA TARIFA DE IMPRESOS PERIÓDICOS INSCRIPTOS EN LA ADMI DE CORREOS No. 831 151 22 1

Índice:

Primera vacuna China contra la viruela del mono comienza ensayos clínicos…….273
África registra cerca de 26 550 casos y 724 muertes por viruela símica desde principios de año…...274
Más de 64 000 casos de viruela símica confirmados en las Américas desde 2022……275
Reportan más de 9 000 casos de fiebre de Oropouche en América……276
OMS prioriza seguridad y eficacia de vacunas contra MOPX y Polio……276
Italia reporta más de 400 casos de dengue……277
Magic Johnson considera en Brasil que es sobreviviente del VIH……278
Tablas:……279

PRIMERA VACUNA CHINA CONTRA LA VIRUELA DEL MONO COMIENZA ENSAYOS CLÍNICOS.

10 septiembre 2024. China sometió este lunes a ensayos clínicos su primera vacuna propia contra la viruela del mono. La vacuna, desarrollada de forma independiente por el Instituto de Productos Biológicos de Shanghai, adscrito al Grupo Farmacéutico Nacional de China (Sinopharm), se basa en un ortopoxvirus vivo atenuado, la Vaccinia Ankara Modificada (MVA). De acuerdo al Instituto de Productos Biológicos de Shanghai, esta cepa MVA ha demostrado su seguridad y eficacia como vector candidato. La vacuna contra la viruela del mono MVA se produce mediante un proceso de producción de células maduras que es estable y confiable en su calidad. Los estudios preclínicos han demostrado su seguridad y su capacidad para generar una protección inmunitaria eficaz contra el virus de la viruela del mono en modelos de primates no humanos. Entre enero de 2022 y agosto de 2024, más de 120 países han notificado casos de viruela símica, con más de 100 000 casos confirmados por laboratorio y más de 220 muertes entre los casos confirmados, informó la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Junto con la aparición y rápida propagación de una nueva cepa de virus, el 14 de agosto, la OMS declaró la viruela del mono como emergencia de salud pública de importancia internacional en la República Democrática del Congo (RDC) y los países vecinos, el nivel más alto de alerta de la OMS.

Lu Hongzhou, director del Tercer Hospital Popular de Shenzhen, considera que, aunque el brote actual se centró en la RDC, no se puede descartar la posibilidad de que la cepa 1b se haya extendido por todo el mundo. «Sobre la base de las medidas actuales de prevención y control y el sistema nacional de monitoreo de epidemias, la probabilidad de un rápido aumento en las infecciones en China por viruela del mono sigue siendo relativamente baja», aseguró Lu, y pidió a que la población se mantenga alerta e informada.

Fuente: Diario del Pueblo

ÁFRICA REGISTRA CERCA DE 26 550 CASOS Y 724 MUERTES POR VIRUELA SÍMICA DESDE PRINCIPIOS DE AÑO.

12 septiembre 2024. África ha registrado desde el principio del año 26 543 casos de mpox (5 731 confirmados) y 724 muertes de esta enfermedad antes conocida como viruela del mono, informó este jueves la agencia de salud pública de la Unión Africana (UA).

Según las cifras compartidas por el director general de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de África (CDC de África), Jean Kaseya, las muertes y las infecciones reportadas desde el pasado mes de enero representan el 43 % y el 56 %, respectivamente, de las registradas en total desde enero de 2022 hasta la actualidad.

«Fue en 2024 cuando el brote se convirtió en un problema importante. Tenemos más muertes (en lo que llevamos de 2024) que en los otros dos años combinados, 2022 y 2023″, dijo Kaseya en una rueda de prensa virtual, al destacar que la crisis requiere «acciones contundentes».

«El continente sigue experimentando un aumento de casos continuo cada semana», añadió el director general, quien lamentó que, solo en la pasada semana, perdieron la vida 107 personas.

Kaseya destacó que solo un 52,9 % de los casos se detectaron mediante una prueba médica y aseveró que para lograr una cifra «precisa» de infecciones, ese porcentaje debería situarse en torno al 80 %.

Sin embargo, el director general admitió que todavía no cuentan con tests rápidos o de antígenos, mientras las pruebas de laboratorio no resultan prácticas para evaluar, por ejemplo, a una de las poblaciones vulnerables y susceptibles de propagar el virus en el continente: los camioneros que cruzan fronteras entre países.

«Como todavía no tenemos esa capacidad, estamos implicando a los trabajadores comunitarios de salud (miembros de la comunidad sin formación médica profesional que actúan como comunicadores) para que reporten los casos sospechosos», explicó.

El epicentro de la epidemia, que afecta a catorce países africanos, sigue situándose en la República Democrática del Congo (RDC), donde tienen lugar varios brotes a la vez, impulsados por diferentes variantes del virus.

Según los datos del comité congoleño de respuesta contra la mpox, el país ha registrado más de 21 000 casos sospechosos y 710 muertes desde el pasado enero.

Kaseya destacó que varios estudios realizados sobre el terreno en la RDC han mostrado que, en mujeres embarazadas, se está produciendo contagio entre la madre y el feto, si bien no ofreció datos concretos.

Los CDC de África declararon el pasado 13 de agosto la mpox como una «emergencia de salud pública de seguridad continental» y, un día después, la OMS declaró el estado de alerta sanitaria a nivel internacional por la enfermedad.

La alarma de la OMS se refiere a la rápida expansión y elevada mortalidad en África de la nueva variante (clado 1b), de la cual se identificó un primer caso fuera del continente, en Suecia, en una persona que había viajado a una zona de África donde el virus circula con intensidad. Esa variante es diferente al clado 2, que causó en 2022 un violento brote en África, así como cientos de casos en Europa, Norteamérica y países de otras regiones, y ya indujo a la declaración de la emergencia sanitaria internacional entre 2022 y 2023.

Fuente: EFE

MÁS DE 64 000 CASOS DE VIRUELA SÍMICA CONFIRMADOS EN LAS AMÉRICAS DESDE 2022.

12 septiembre 2024. Desde mayo de 2022 hasta el 3 de septiembre de 2024, fueron notificados 64 669 casos confirmados de mpox (viruela símica), incluidas 146 defunciones en 32 países de las Américas, comunicó hoy la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS).

Según la última actualización epidemiológica realizada por estas organizaciones, 57 571 casos y 115 defunciones fueron reportados en 2022, 4 077 casos y 28 fallecimientos en 2023, y 3 021 casos y tres muertes en lo que va de 2024.

Las estadísticas muestran que la mayor proporción de casos se registró durante el año 2022 (90 %), posteriormente se observó un descenso progresivo que continuó durante 2023 y 2024.

La vigilancia genómica identificó al clado IIb en todos los casos analizados, el cual sigue siendo el único detectado hasta la fecha en la región.

En cuanto a la distribución de casos por países y territorios, la mayor cantidad de confirmados en el periodo 2022-2024 corresponde a Estados Unidos (33 633, incluidas 60 defunciones), seguido de Brasil1 (12 455 y 16 defunciones, respectivamente), Colombia (4 266), México (4 136 y 34) y Perú (3 942 y 23 muertes).

Otros datos del informe muestran que de 59 933 casos con información disponible sobre el sexo y la edad, el 96 % corresponde a hombres y el 39 de los reportes se encuentra en el grupo de entre 30 a 39 años, siendo la media los 33 años, con un rango de edad entre cero y 95 años.

Adicionalmente, se registran 739 casos confirmados en menores de 18 años en 16 países de la Región (1,1 % del total).

De acuerdo con los expertos, 16 011 casos con información disponible sobre las prácticas sexuales, el 70 % se identificó como hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

De 17 976 casos con información disponible sobre el estado serológico respecto del Virus de la Inmunodeficiencia Humana, el 58 % corresponde a personas que vivían con este padecimiento.

Específicamente en 2024, un total de 14 países registran casos confirmados de mpox: Argentina (22), Bolivia (uno), Brasil (946), Canadá (178), Chile (siete), Colombia (118), Costa Rica (uno), Ecuador (siete) y Estados Unidos (1 816 casos, incluyendo una defunción).

También la lista suma a Guatemala (uno), México (55), Panamá (cuatro), Perú (80 y dos muertes) y República Dominicana (ocho).

A partir de la declaración de la Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional, el 14 de agosto de 2024, la OMS emitió las recomendaciones temporales y mantiene por 12 meses adicionales las recomendaciones permanentes vigentes sobre el mpox (todos los clados).

Aunque aún no se han detectado casos de mpox pertenecientes a la nueva variante del clado Ib en las Américas, los organismos sanitarios advirtieron que no se puede descartar el riesgo de introducción.

Por ello orientan a las autoridades de salud a continuar con sus esfuerzos de vigilancia para caracterizar la situación y responder rápidamente en caso de la aparición de esta u otra variante del virus.

La viruela símica es una enfermedad causada por el virus de la viruela del mono, una especie del género orthopoxvirus cuyos síntomas comunes son erupción cutánea o lesiones en las mucosas que pueden durar de dos a cuatro semanas, fiebre, dolores de cabeza, musculares y de espalda, poca energía y ganglios linfáticos inflamados.

Dicho virus puede transmitirse a través del contacto físico con alguien enfermo, materiales contaminados o animales infectados.

Fuente: Prensa Latina

REPORTAN MÁS DE 9 000 CASOS DE FIEBRE DE OROPOUCHE EN AMÉRICA.

10 septiembre 2024. Más de 9 000 casos de fiebre de Oropuche y dos defunciones fueron reportados en las Américas en lo que va de 2024, incluso en países donde no existían, informó hoy la Organización Panamericana de la Salud.

De acuerdo con el organismo sanitario, desde su última alerta epidemiológica emitida el 1 de agosto de 2024 y hasta el 6 de septiembre, fueron notificados 1 774 casos adicionales de esa enfermedad en seis países, aumentando el total a 9 852 confirmados.

Brasil es el más afectado con 7 931 casos y dos defunciones, y a la lista se suman: Bolivia (356 casos), Colombia (74), Cuba (506), Perú (930) y recientemente República Dominicana (33).

Además, se registraron contagiados importados en Estados Unidos (21) y Canadá (uno), tras viajes a países endémicos, y fuera de la región se documentaron 30 casos en Europa por igual motivo.

En cuanto a la transmisión de la madre al feto, en Brasil confirmaron por ese motivo una muerte fetal y una anomalía congénita, mientras actualmente realizan investigaciones adicionales sobre otros decesos fetales, abortos y anomalías congénitas.

Se trata de una enfermedad viral caracterizada por fiebre alta, dolor intenso de cabeza, dolores musculares y articulares; en algunos casos, puede causar complicaciones más graves como meningitis o encefalitis.

Según los expertos, aunque la mayoría de las personas se recupera por completo, no existe un tratamiento específico y la prevención es fundamental.

La fiebre del Oropouche se transmite principalmente a través de la picadura de jejenes infectados, pequeños insectos que suelen picar durante el día y que habitan en áreas húmedas con materia orgánica y en zonas boscosas.

Dado el aumento de casos en 2024, el organismo sanitario reiteró el llamado a los países a reforzar la vigilancia, notificar cualquier evento inusual y fortalecer las medidas de prevención y control del vector.

Fuente: Prensa Latina

OMS PRIORIZA SEGURIDAD Y EFICACIA DE VACUNAS CONTRA MPOX Y POLIO.

03 septiembre 2024. El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom aseguró que la seguridad y eficacia de las vacunas contra la mpox y la poliomelitis son prioridad. Al respecto, precisó que aunque la OMS se esfuerza para acelerar el acceso a las vacunas y su suministro, no se tomarán atajos, y subrayó que a pesar de ser una herramienta poderosa, están lejos de ser la única. El máximo directivo de la agencia sanitaria de la ONU explicó que los fabricantes de las dos vacunas presentaron sus solicitudes de inclusión en la lista de vacunas de uso de emergencia el pasado viernes 23 de agosto, proceso que pretende examinar esas solicitudes lo más rápidamente posible. También señaló que los dos principales compradores de vacunas para países de bajos ingresos, GAVI y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), exigen la inclusión en la lista de uso de emergencia de la OMS para adquirir inyectables destinados a países con poblaciones de bajos ingresos que no han emitido su propia aprobación reglamentaria nacional. Adhanom recordó que aunque la semana pasada, se dio luz verde a Gavi y Unicef para proceder a la adquisición de vacunas en paralelo con su inclusión en la mencionada relación, ello no representa un obstáculo para el despliegue de las vacunas en la República Democrática del Congo (RDC).

El organismo regulador de medicamentos de la RDC aprobó ambos inmunógenos en junio de este año, en tanto el gobierno de ese país solicitó donaciones a naciones de renta alta con grandes reservas.

Datos aportados por la OMS apuntan que el número de casos notificados del clado 1B aumentó rápidamente durante varias semanas hasta los 258 casos notificados en países africanos, aunque en ese mismo lapso se reportan pocas muertes.

Hasta la fecha están confirmados casos en Burundi, Ruanda, Uganda, Kenia y uno en Suecia y Tailandia.

El brote de mpox del clado 1b se produjo en una de las regiones más pobres e inseguras de la RDC, lo que complica la respuesta, por lo que cientos de asistentes de la OMS están sobre el terreno para detener la transmisión y controlar los contagios.

Fuente: Prensa Latina

ITALIA REPORTA MÁS DE 400 CASOS DE DENGUE.

13 septiembre 2024. En Italia se registraron 412 casos confirmados de dengue en los primeros 253 días de 2024, de ellos solo dos autóctonos y el resto asociados a viajes al extranjero, indica hoy un reporte del Instituto Superior de Sanidad (ISS). De acuerdo con ese último parte del ISS, del 1 de enero al 10 de septiembre de este año, la cifra de residentes en esta nación europea infectados con ese virus superó en 50 a la de los 12 meses de 2023, cuando se reportaron 362, aunque en esa pasada etapa los casos autóctonos sumaron 82, cifra muy superior a la actual.

En 2024, el promedio de edad de los enfermos es de 40 años, de ellos el 52 % del sexo femenino, y durante los poco más de ocho meses analizados no se registra en Italia ningún fallecimiento, precisa el documento. En Italia, la vigilancia del virus del dengue está activa durante todo el año y no sólo para los casos transmitidos en el territorio nacional sino también para la vigilancia de los casos contraídos en países endémicos y epidémicos de esa enfermedad. Las contramedidas están definidas por el Plan Nacional de Prevención, Vigilancia y Respuesta a la Arbovirosis, publicado por el Ministerio de Salud, el cual incluye la comunicación, formación y vigilancia de la transmisión a través de sustancias biológicas de origen humano como sangre, células, tejidos, órganos y contacto con los vectores. El virus del dengue (DENV) es uno de los miembros del género Orthoflavivirus, perteneciente a la familia Flaviviridae, y se transmite al hombre, que represen al huésped principal, a través de la picadura de mosquitos infectados del género Aedes. En cuanto a otras infecciones con otros arbovirus en el país durante el presente año, el ISS informó sobre seis casos confirmados de Zika y 12 de chikunguña, todos asociados con viajes al extranjero, con edad promedio de 49 años, igual proporción entre ambos sexos y ninguna muerte. Por otra parte, sobre la base de los datos proporcionados por la vigilancia integrada del virus del Nilo Occidental y Usutu, iniciada en mayo, el boletín semanal de esa institución de salud informó que, hasta el 12 de septiembre, los casos humanos notificados en Italia aumentaron a 331 y suman 13 las muertes.

Fuente: Prensa Latina

MAGIC JOHNSON CONSIDERA EN BRASIL QUE ES SOBREVIVIENTE DEL VIH.

03 septiembre 2024. La leyenda de la National Basketball Association (NBA), principal liga de baloncesto de Estados Unidos, Earvin (Magic) Johnson Jr., consideró que hoy resulta un bendecido por sobrevivir al diagnóstico de VIH, contraído en la cima de su carrera.

«Era para (el diagnóstico) ser una sentencia de muerte. Y fue un período muy difícil porque no sabía lo que podía pasar», afirmó el actual empresario, de 65 años, al espacio Negritudes, del programa Fantásticos, de la TV Globo.

Reconoció que cuando se enfermó la prioridad era su esposa, Cookie, quien estaba embarazada de su hijo, E-Jay.

«Necesitaba asegurarme de que estaban bien. Solo después fui a cuidarme. En ese momento, solo existía un remedio: el AZT. Así que hoy puedo decir que he sido bendecido. Miro atrás y veo cuántas personas han muerto desde que asumí que tenía la enfermedad», razonó.

La exestrella deportiva indicó que son casi 33 años de aquella desdicha, «pero los médicos y los científicos han estado haciendo un gran trabajo. Puedo decir que soy un sobreviviente», remarcó.

Además de luchar contra el prejuicio del VIH, Magic Johnson también inspira al apoyar públicamente a su hijo homosexual. Recalcó que tuvo que cambiar para aceptar quién era su descendiente y el desafío hizo que mejorara como padre.

«Creo que, si tratas a la gente con respeto, serás respetado de vuelta. Así que nunca cambiaría si alguien me discriminara», apuntó.

Insistió en que «la lección que aprendí es nunca dejar que nadie defina quién puedes ser, quién eres, o dejar que alguien te cambie».

El exjugador también reveló que devuelve a su comunidad la prosperidad ganada: ayuda a jóvenes negros en sus estudios.

Calificó de maravilloso poder viajar por el mundo y hacer acciones que antes solo soñaba, pero también que le propició devolver los logros.

«He dado becas a más de 10 000 jóvenes negros. Así que, esa es mi vida. Es el equilibrio de este éxito, sin dejar de cuidar e impactar a mi comunidad», subrayó.

Magic Johnson tuvo una carrera legendaria en la NBA, acumulando cinco títulos de campeón en 1980, 1982, 1985, 1987 y 1988.

Fue elegido Jugador Más Valioso (MVP, siglas en inglés) de la liga tres veces, en 1987, 1989 y 1990, y también ganó ese premio en las finales de 1980, 1982 y 1987.

Fuente: Prensa Latina

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Tuberculosis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 31/08/24

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024 *
PINAR DEL RIO	-	1	43	44	9.02	9.28
ARTEMISA	1	-	3	8	1.76	4.68
MAYABEQUE	-	16	16	49	4.47	13.66
LA HABANA	1	5	74	140	4.93	9.35
MATANZAS	1	-	25	19	4.38	3.31
VILLA CLARA	-	-	40	33	7.08	5.88
CIENFUEGOS	-	-	20	23	8.23	9.51
S. SPIRITUS	-	-	12	9	5.01	3.77
CIEGO DE AVILA	-	-	26	19	10.28	7.49
CAMAGÜEY	-	-	20	21	2.91	3.08
LAS TUNAS	1	2	8	27	2.64	8.97
HOLGUIN	-	-	28	20	3.96	2.85
GRANMA	3	1	26	49	5.08	9.67
SANTIAGO DE CUBA	2	1	55	97	8.38	14.84
GUANTANAMO	1	1	17	15	5.19	4.62
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	1	2	2.39	4.84
CUBA	10	27	414	575	5.42	7.55

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: 04/09/24

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTES ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024
Alimentos	2	-	49	55	0.44	0.50
Ciguatera *	-	-	15	13	0.14	0.12
Hepatitis viral **	1	-	9	22	0.08	0.20
EDA	-	-	2	2	0.02	0.02
IRA	-	-	29	22	0.26	0.20
Agua	-	-	1	1	0.01	0.01
Varicela	-	-	40	47	0.36	0.43

Fuente: Sistema de Información Directo. Tasa x 100 000 habitantes, acumulada y ajustada al período.

Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 31/08/24

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	-	-**
SHIGELLOSIS	2	1	41	101	0.58	1.43
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	2	-	0.02	0.02**
TUBERCULOSIS	10	27	414	678	5.42	8.90
LEPRA	3	2	95	103	1.15	1.25
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	2093	3059	86425	114914	1133.28	1512.15
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	4	5	0.06	0.08
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	0.01	0.01**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	-**
MENINGITIS VIRAL	48	19	1337	1471	26.25	28.98
MENINGITIS BACTERIANA	3	2	187	151	2.33	1.89
VARICELA	51	47	9065	7497	97.12	80.60
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	9	46	601	770	8.35	10.73
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	3	10	0.03	0.09
LEPTOSPIROSIS	-	2	55	121	1.15	2.53
SÍFILIS	81	156	6174	5487	74.03	66.03
BLENORRAGIA	29	65	1045	1717	14.57	24.02
INFECC. RESP. AGUDAS	38708	39325	1902854	1724985	25422.15	23126.98

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. Belkys Maria Galindo Santana.	**MsC. Carlos Luis Rabeiro Martinez**
PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez	**DrC. Gilda Teresa Toraño Peraza** **Dra. Suset Isabel Oropesa Fernández**

Teléfono; (53-7) 2807625 y 2553205 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633
Internet: http://instituciones.sld.cu/ipk