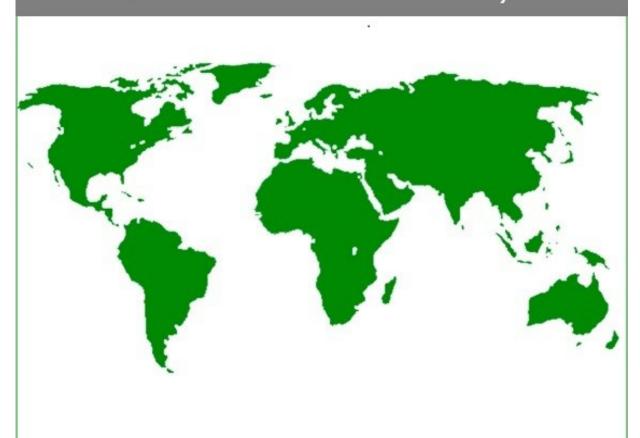
SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

No. 34/35, 2017

7 de septiembre



CENTRO DE DIRECCIÓN MINISTERIAL MINSAP

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Dirección Postal: Calle 23 No. 201 entre M y N, Plaza, La Habana, Cuba.

En este número:

América

- ⇒ Zika: En las dos últimas semanas hubo 150 casos sospechosos y 2.776 confirmados más, el número de fallecidos se mantiene en 20.
- ⇒ **Chikungunya:** En la semana se reportan -43.335 casos sospechosos y 46.427 confirmados más, 33 casos importados y el total de fallecidos corresponde a Brasil, 86 (+35).
- ⇒ **Dengue:** En la semana América Central y México fue la subregión de mayor reporte con 35.890 casos probables y 1.748 casos confirmados más.

El mundo

- ⇒ Aumentan los casos de cólera en Kenia
- ⇒ Investigan casos de hepatitis A en Australia

Virus del Zika en las Américas/ Organización Panamericana de la Salud

RESUMEN SEMANAL

Los casos acumulados de Zika están actualizados desde 2015-2017 con cierre 31 de agosto de 2017. En las dos últimas semanas hubo 150 casos sospechosos y 2.776 confirmados más, el número de fallecidos se mantiene en 20.

Brasil con el 40% (231.725) de los sospechosos reportados en la región, el 62.3% (137.288) de los confirmados, el 55% (11) de los fallecidos y el 80.3% (2.869) de los Síndromes Congénitos confirmados asociados al virus Zika.

Esta semana hubo incremento de casos sospechosos en Brasil, con 12.794 casos sospechosos y 1.548 casos confirmados más. Seguido de América central que reportó 585 casos confirmados y Andes con 852 casos confirmados más.

En resumen se reportan 579.326 casos sospechosos en la región, confirmados 220.465 y 3.570 (+21) casos de microcefalia asociado al virus. Se mantienen los 20 fallecidos y 6.118 casos importados. En general, la evaluación del riesgo global no ha cambiado por lo que la vigilancia debe mantenerse elevada.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud/ Zika

RESUMEN GLOBAL

⇒ Se mantienen 84 países y territorios han reportado evidencia de transmisión del virus Zika transmitida por mosquitos en el mundo desde el año 2007.

Las Américas:

Se mantiene en 48 el número de países y territorios de las Américas que confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de Zika y en cinco el número de países que notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente. Desde la semana epidemiológica (SE) 44 de 2016 ningún nuevo país/territorio de las Américas confirmó transmisión autóctona vectorial de Zika.

Tabla 1. Países, territorios o áreas que notificaron síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika (hasta el 31 de agosto de 2017, última actualización de la OPS).





Países/Territorios	Número de casos confir- mados	Países o territorios	Número de casos confir- mados
Argentina	2	Honduras	8 (+4)
Bolivia	14	Islas Marshal	1
Brasil	2.869	Martinica	5
Cabo Verde	9	Nicaragua	2
Canadá	1	Panamá	13
Colombia	196 (+9)	Paraguay	2
Costa Rica	6	Puerto Rico	47
R. Dominicana	85 (-8)	Eslovenia	1
El Salvador	4	España	2
Guyana Francesa	1	Suriname	4
Polinesia Francesa	8	Tailandia	2
Granada	2	Trinidad y Tobago	17(+4)
Guadalupe	5	Viet Nam	1
Guatemala	140	Estados Unidos de Améri- ca*	95 (+4)
Haití	1	Ecuador	7
México	15	San Martín	1
Barbados	1	Guyana	3
	Total: 3.	570 (+21)	

De los 34 países y territorios con Síndrome Congénito asociado a virus Zika, 82.3% (28) pertenecen a la región de Las Américas.

Fuente: Actualización epidemiológica de la OPS, casos acumulados del 31 de agosto de 2017

Resumen semanal de Chikungunya

Los casos acumulados de Chikungunya corresponden al año 2017, actualizados hasta la semana 35, el 1/09. En la semana se reportan -43.335 casos sospechosos y 46.427 confirmados más, 33 casos importados y el total de fallecidos corresponde a Brasil, 86 (+35).

El mayor reporte de casos continúa en la subregión del Cono Sur. Brasil hizo reparo estadístico y reportó 21.784 casos sospechosos y 112.968 casos confirmados. Reporta además el 100% de los fallecidos.

En la semana se mantiene un ligero incremento en Istmo Centroamericano con 52 casos sospechosos y 30 casos confirmados más en Área Andina.

En resumen se reportan en la región un total de 30.608 casos sospechosos, 113.910 confirmados, 86 fallecidos en el Cono Sur (Brasil) y 33 casos importados: Cono Sur (Chile y Uruguay), Itsmo Centroamericano (Panamá) y Norteamérica (E.E U.U.) más uno en la semana.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud/ Chikungunya

Distribución geográfica del Chikungunya en las Américas hasta la SE 35 de 2017



Fuente de la imagen: Organización Panamericana de la Salud/ Chikungunya/SE 35 de 2017

♦ Resumen semanal de Dengue



Los casos acumulados de dengue pertenecen al año 2017, actualizados hasta la Semana 33 con cierre 5 de septiembre de 2017.

Mayores reportes de casos por regiones y países:

- En la semana América Central y México fue la subregión de mayor reporte con 35.890 casos probables y 1.748 casos confirmados más.
- Seguido de la Subregión del Cono Sur reporta el 52.2% (223.941) de los casos probables de la región a expensa de Brasil (214.990) con el 96% de la subregión.
- Se reporta aislamiento de los cuatro serotipos de DEN(1,2,3 y 4) en la región, en la subregión de América Central y México (Costa Rica y Panamá DEN 1 y 2/ Guatemala DEN 1, 2, 3 y 4/ El Salvador y Nicaragua DEN 2/ Honduras y México DEN 1,2 y 3); en subregión Andina (Perú DEN 2 y 3); en el Cono Sur Brasil esta semana reporta DEN 1, 2, 3, 4. Argentina DEN1,2,3, Paraguay DEN 1, Chile DEN 2), en Caribe hispánico DEN 2 en Puerto Rico, Cuba DEN 2 y 3. En Caribe No Latino Martinica DEN 2 y Jamaica DEN 3.

En resumen se han reportado 428.698 casos probables en la región, de ellos confirmados 52.066. Dengue severo 998 casos y fallecidos 213.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud/ Dengue

Difteria en las Américas, actualización

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 a la SE 32 de 2017 tres países en las Américas han

notificado casos sospechosos y confirmados de difteria: Brasil (1 caso en el Estado de Roraima),

Haití (80 casos procedentes de 4 departamentos: Artibonite, Centre, Ouest y Sud Est, de ellos 3

casos fatales) y la República Bolivariana de Venezuela (123 casos notificados por 17 entidades

federales).

En 2016, el total de casos confirmados fue 78, los que fueron notificados por tres países: Haití (56

casos, la República Dominicana (2 casos y Venezuela (20 casos)

Durante el año 2015, se notificaron 49 casos confirmados de difteria en las Américas, provenientes

de cinco países: Brasil (12 casos), Canadá (3 casos), Guatemala (1 caso), Haití (32 casos) y la

República Dominicana (1 caso).

Orientaciones para los Estados Miembros de la OPS

La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) alienta a

que los Estados Miembros mantengan sus esfuerzos para garantizar altas tasas de cobertura,

utilizando estrategias que le permitan alcanzar los niveles adecuados, en todas sus entidades

territoriales.

Recomienda además que fortalezcan sus sistemas de vigilancia para la detección precoz de casos

sospechosos, a fin de iniciar su tratamiento oportuno y el de sus contactos, asegurando la provisión

de antitoxina diftérica.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud

 Informe de situación de la influenza hasta la semana epidemiológica 33 de 2017 en América y Caribe

La Organización Panamericana de la Salud presenta una actualización de la influenza según datos proporcionados por sus Estados Miembros. A continuación se presenta la actividad de estos virus respiratorios por subregión, observando un ligero aumento en Cuba, El Salvador y Guatemala. Se mantiene actividad modera del virus respiratorio sincicial (VSR) en Argentina, Brasil, Chile y Uruguay.

América del Norte: En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios ha disminuido en América del Norte. Influenza A(H3N2) e influenza B co-circulan en la región, pero con detecciones bajas reportadas.

Caribe: Se ha notificado baja actividad de influenza y otros virus respiratorios en la mayor parte de la sub-región. En Cuba, la actividad de IRAG aumentó ligeramente en semanas recientes, con aumento de la circulación de VSR.

América Central: La mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen moderados y se ha reportado actividad aumentada de influenza y de VSR. En El Salvador y Guatemala, las hospitalizaciones asociadas a IRAG aumentaron ligeramente en semanas recientes, con aumento de la actividad de VSR.

Sub-región Andina: En general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permaneció baja. La actividad moderada de VSR y hospitalizaciones asociadas a IRAG con co-circulación de influenza A(H3N2) y B continuaron en Colombia.

Brasil y Cono Sur: Los niveles de influenza reflejaron una tendencia al descenso, a niveles estacionales, en toda la sub-región. La actividad **de** ETI y la actividad de IRAG comenzaron a descender en semanas recientes, con predominio de influenza A(H3N2). Se mantiene actividad modera de VSR en Argentina, Brasil, Chile y Uruguay.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

- ⇒ Aumentan los casos de cólera en Kenia
- ⇒ Investigan casos de hepatitis A en Australia

Recomendamos leer:

El Huracán Irma continua siendo un intenso huracán categoría 5 en la Escala Saffir-Simpson, con rumbo oeste noroeste, incrementando la velocidad de traslación a 26 km/h. Se espera que en las próximas 48 a 72 horas afecte a la región oriental de Cuba por lo que se orienta a la población mantenerse informada sobre la evolución de este fenómeno atmosférico mediante los <u>Avisos de Ciclón Tropical</u> emitidos por el Instituto de Meteorología y las orientaciones de la Defensa Civil y cumplir disciplinadamente con las medidas que se indican por las autoridades locales.

Guía familiar para la protección ante ciclones tropicales

CONTENIDO DEL BOLSO O MOCHILA FAMILIAR PARA SITUACIONES DE DESASTRES:

- Una muda de ropa y prendas para protegerse de la intemperie (lluvia, calor o frío, según el lugar y la época del año).
- Un radio portátil que funcione con baterías, energía solar y magneto.
- Una linterna de mano que funcione con baterías o pilas.
- O4. Pilas o baterías suficientes para el radio y la linterna.
- os. Velas, fósforos.
- O6. Alimentos que no requieran refrigeración, en envases pequeños para evitar desperdicios y de preferencia que estén listos para su consumo inmediato. Se incluyen alimentos infantiles en caso de que las necesidades familiares así lo indiquen.
- Recipiente con agua para beber, hervida y clorada.
- 08. Pastillas para purificación de agua.
- 09. Abrelatas y cubiertos.
- Repelente para insectos o mosquitero.
- 11. Artículos de higiene personal.
- Medicamentos que han sido prescritos para el tratamiento de enfermedades, acompañado con las recetas del médico. Debe asegurarse una provisión razonable.
- Documento de identificación personal de los integrantes de la familia que estarían reunidos.



Septiembre del 1930.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

EL TRIO Y EL CICLÓN, texto de este "Bolero / Son " , compuesto por Miguel Matamoros

En una tarde de inquietud / Quisqueya vióse de pronto de pavor sumida.
Reinaba allí la lluvia, la centella, y la mar por doquiera embravecida./ Horas después quiso la
aciaga suerte /sólo dejar desolación, gemido, /el imperio macabro de la muerte / sobre el pueblo
entero destruido / Cada vez que me acuerdo del ciclón / se me enferma el corazón.
Cada vez que me acuerdo del ciclón / se me enferma el corazón.
Cada vez que me acuerdo del ciclón / se me enferma el corazón.
Hyy, espiritistas inciertos / que muchos hay por allá / Hyy, espiritistas inciertos, / que muchos
hay por allá, $/$ porfiaban con terquedad $/$ que los del Trío habían muerto $/$ Cada vez que me
acuerdo del ciclón / se me enferma el corazón.
Cada vez que me acuerdo del ciclón / se me enferma el corazón.
Cada vez que me acuerdo del ciclón / se me enferma el corazón.
- Hyy, esto fue lo más sabroso: / que el Trío en un aeroplano / Esto fue lo más sabroso: / que el
Trío en un aeroplano / volviera a suelo eubano / para seguir venturoso.
Cada vez que me acuerdo del ciclón / se me enferma el corazón.
Cada vez que me acuerdo del ciclón / se me enferma el corazón.
Hyy, aquí termina la historia de tan tremendo ciclón
Aguí termina la historia / de tan tremendo ciclón: / los muertos van a la gloria / y los vivos a
bailar el son. Cada vez que me acuerdo del ciclón / se me enferma el corazón. Cada vez que me
acuerdo del ciclón / se me enferma el corazón.
Trio Matamoros. Santo Domingo, República Dominicana.

ARTE Y MEDICINA

A propósito del ciclón y la visita del trío Matamoros a Santo Domingo, República Dominicana.

Hace justamente 87 años y cuatro días, exactamente el 3 de septiembre de 1930, azotó a Santo Domingo el más grande huracán que registra la historia de las Antillas hasta este momento: el ciclón San Zenón. Por aquellos tiempos se encontraba en Santo Domingo el **Trío Matamoros r**ealizando su tercera gira al extranjero.

Alberto Mugercia, un destacado musicógrafo cubano ya fallecido, contó a quien redacta una tarde de inicios de los años 1990, en el Bar Hurón Azul de la Unión de Escritores y Artistas de Cuba, lo que Miguel Matamoros le había contado a su vez a él: la historia del son El Trío y el Ciclón, que alcanzó gran popularidad en su tiempo.

Sucede que el trío (Ciro, Miguel y Cueto) estaba quedándose en una casa del barrio de San Carlos, cuando comenzaron las ráfagas de viento y la lluvia, y tanto fue el pavor, que los tres se metieron en un fogón de aquellos coloniales, y colocaron un zinc a manera de puerta de adentro hacia afuera. Allí pasaron la noche. A la mañana siguiente sin haber podido pegar un ojo, con las primeras luces del día, salieron del improvisado refugio, viendo que alrededor no había ni casa ni nada, todo había sido arrasado y ellos se habían salvado milagrosamente dentro de aquel fogón. La composición no se hizo esperar: "cada vez que me acuerdo del ciclón / se me para el corazón". La catástrofe dejó un saldo aproximado de 4 mil muertos y más de 20 mil heridos.

Situación Epidemiológica Internacional es una publicación oficial de la Dirección de Vigilancia del Ministerio de Salud Pública de Cuba. Su frecuencia es semanal en formato electrónico.

Director: Dr. Lorenzo Somarriba López
Edición: MSc. María Emilia Victores Palenzuela
Compilación: MSc. María Emilia Victores Palenzuela/Dra. Liane Castro Benítez
Mapas: MSc. Roberto Yaniel Romero Carrazana
Dirección Postal: Calle 23 No. 201 entre M y N, Vedado, Plaza, La Habana,
CP: 10 400. La Habana. Cuba.
Teléfono: (537) 8396222