

ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
INTERNACIONAL

NO. 38, 2017

26 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.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

En este número:

América

- ⇒ **Zika:** En la última semana hubo 147 casos sospechosos y 251 confirmados más, el número de fallecidos se mantiene en 20.
- ⇒ **Chikungunya:** Se mantienen los datos de la semana anterior, no hubo actualización de la OPS. En la semana se reportan 825 casos sospechosos y 20 confirmados más, 49 casos importados y el total de fallecidos corresponde a 86 de Brasil y 2 de Ecuador para un total de 88 fallecidos.
- ⇒ **Dengue:** América Central y México es la subregión de mayor reporte con 8.069 casos probables y 1.544 casos confirmados más. Seguido de la Subregión Andes con 1.774 casos probables y Caribe Hispánico con 270 casos confirmados más.
- ⇒ **El mundo**
- ⇒ Brote de peste neumónica en Madagascar.
- ⇒ Eliminado el tétanos materno y neonatal en América según declaraciones de la OPS.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

- ◆ 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 21 de septiembre de 2017. En la última semana hubo 147 casos sospechosos y 251 confirmados más, el número de fallecidos se mantiene en 20.

Brasil se mantiene con el 39,9% (231.725) de los sospechosos reportados en la región, el 62.1% (137.288) de los confirmados, el 55% (11) de los fallecidos y el 80% (2.952) de los Síndromes Congénitos confirmados asociados al virus Zika.

También se mantiene el incremento de casos sospechosos en América Central 62.528 (+249). Por otra parte América Latina reporta 131 casos confirmados más en la semana.

En resumen se reportan 580.496 casos sospechosos en la región, confirmados 221.093 y 3.713 (+3) casos de microcefalia asociado al virus. Se mantienen los 20 fallecidos y 6.162 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.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Tabla 1. Países, territorios o áreas que notificaron síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika (hasta el 21 de septiembre de 2017, última actualización de la OPS).



Países/Territorios	Número de casos confirmados	Países o territorios	Número de casos confirmados
Argentina	2	Honduras	8
Bolivia	14	Islas Marshal	1
Brasil	2.952	Martinica	5
Cabo Verde	9	Nicaragua	2
Canadá	1	Panamá	13
Colombia	248	Paraguay	2
Costa Rica	6	Puerto Rico	47
R. Dominicana	85	Eslovenia	1
El Salvador	4	España	2
Guyana Francesa	1	Suriname	4
Polinesia Francesa	8	Tailandia	2
Granada	2	Trinidad y Tobago	17
Guadalupe	5	Viet Nam	1
Guatemala	140	Estados Unidos de América*	98 (+3)
Haití	1	Ecuador	7
México	20	San Martín	1
Barbados	1	Guyana	3
Total: 3.713 (+3)			

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 14 de septiembre de 2017](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Resumen semanal de Chikungunya

Los casos acumulados de Chikungunya corresponden al año 2017, actualizados hasta la semana 37, el 15/09, última actualización de la OPS. En la semana se reportan 825 casos sospechosos y 20 confirmados más, 49 casos importados y el total de fallecidos corresponde a 86 de Brasil y 2 de Ecuador para un total de 88 fallecidos.

El mayor reporte de casos continúa en la subregión del Cono Sur.

En la semana incrementa en Istmo Centroamericano con 610 casos sospechosos y 4 casos confirmados más, seguido de en Área Andina con 215 casos sospechosos y 15 confirmados más.

En resumen se reportan en la región un total de 31.433 casos sospechosos, 113.991 confirmados, 88 fallecidos y 49 casos importados: Cono Sur (Chile y Uruguay), Istmo Centroamericano (Panamá) y Norteamérica (E.E.U.U.) 16 casos más en la semana.

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud/ Chikungunya](#)

Distribución geográfica del Chikungunya en las Américas hasta la SE 38 de 2017



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

◆ Resumen semanal de Dengue

Los casos acumulados de dengue pertenecen al año 2017, actualizados hasta la Semana Epidemiológica 36 con cierre el 22 de septiembre de 2017.

Mayores reportes de casos por regiones y países:

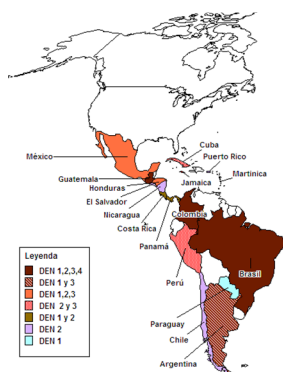
- Se mantiene esta semana América Central y México como la subregión de mayor reporte con 8.069 casos probables y 1.544 casos confirmados más. Seguido de la Subregión Andes con 1.774 casos probables y Caribe Hispánico con 270 casos confirmados más.
- El Sur del Continente ocupa el 50% (220.702) de los casos sospechosos y Andes el 78.6% (42.022) de los confirmados de la región.

En resumen se han reportado 442.362 casos probables en la región, de ellos confirmados 53.433. Dengue severo 1.087 (+57) casos incrementa por México, Brasil y República Dominicana y el número de fallecidos es 228 (+15).

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud/ Dengue](#)

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 la subregión Andina (Perú DEN 2 y 3) y Colombia esta semana reporta DEN(1,2,3 y 4); en el Cono Sur Brasil DEN 1, 2, 3, 4. Argentina DEN1,3, 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. Figura 1.

Figura 1. Distribución geográfica del Dengue según serotipos en las Américas



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

◆ Actualización del sarampión , 22 de septiembre de 2017/ OPS



- Cuarenta países de la Región Europea reportaron casos de sarampión, se notificaron 9.386 casos confirmados de la enfermedad en 2017.
- La mayoría de los casos eran adultos mayores de 20 años, mientras que 2.024 casos tenían entre 1 y 4 años.
- El 84% de los casos confirmados no estaban vacunados, mientras que el 17% reportaron tener una dosis de la vacuna contra el sarampión.
- En las Américas: se notificaron 167 casos confirmados de sarampión en tres países de la Región: Argentina (3casos), Canadá (45 casos) y Estados Unidos de América(119 casos). Todos los casos confirmados fueron casos importados de otros continentes.
- Países de otros continentes (China, Etiopía, India, Indonesia, Laos, Mongolia, Filipinas, Nigeria, Sri Lanka, Sudan, Vietnam, Tailandia, entre otros) también notificaron brotes de sarampión entre 2016 y 2017.

Recomendaciones de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)

Antes del viaje:

Todo viajero mayor de 6 meses de edad que no pueda mostrar prueba de vacunación o inmunidad, debe recibir la vacuna contra el sarampión y la rubéola, preferiblemente la vacuna triple viral (sarampión, parotiditis y rubéola), al menos dos semanas antes de viajar a áreas donde se ha documentado la transmisión de sarampión.

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

- ⇒ [Brote de peste neumónica en Madagascar](#)
- ⇒ [Eliminado el tétanos materno y neonatal en América según declaraciones de la OPS](#)

Recomendamos leer:

[Disminuye esperanza de vida en Estados Unidos por abuso de opiáceos, según estudio](#)

[Algunas especies de mosquitos podrían prosperar en Estados Unidos, según estudio](#)

[Permanecer al aire libre contribuye en la dinámica de transmisión del virus Zika, según investigaciones](#)



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA



Exposición de arte en Oviedo. Artista Mario Rojas

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

Muchas personas no ha escuchado en su vida las palabras Chiari y Siringomielia. Pero muchos otros viven con ellas a diario, con esos nombres que designan a las malformaciones cráneo-cervicales más habituales. La Asociación Chiari y Siringomielia del Principado de España ha organizado una exposición de pintura en el Auditorio para trasladar, a través del arte, la complejidad de vivir con una enfermedad rara.

La malformación fue descrita por primera vez en 1883 por el doctor Cleland, en un artículo titulado "Contribución al estudio de la espina bífida, el encefalocele y la anencefalia" en la Revista de Anatomía y Fisiología. Ocho años más tarde, el neurólogo austríaco Hans Chiari escribió un artículo en el Deutsche Medizinische Wochenschrift titulado "Acerca de las alteraciones cerebelosas resultantes de la hidrocefalia cerebral", en el cual reconocía el trabajo de Cleland y añadía su propio sistema de clasificación de este desorden en tipos I, II y III.

En 1896, Chiari definió la enfermedad de la siguiente forma: "*Una elongación en forma de cuña de las amígdalas cerebelosas y de la parte medial de los lóbulos inferiores del cerebelo, que corren a lo largo de la médula dentro del canal cervical.*"

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

Asesor: Dr. Germán Carrera Cánova

Edición: MSc. María Emilia Vítores Palenzuela

Compilación: MSc. María Emilia Vítores 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

