

ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
INTERNACIONAL

No. 43, 2017

31 de octubre



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 45 casos sospechosos y 232 confirmados más, el número de fallecidos se mantiene en 20.
- ⇒ **Chikungunya:** En la semana se reportan 54 casos sospechosos y 6 confirmados más, 73 casos importados y 101 fallecidos.
- ⇒ **Dengue:** Se mantiene **América Central y México** como la subregión de mayor reporte con (+6.706) casos probables de un total de 136.794 y (+1.188) casos confirmados del total de 15.006.
- ⇒ **Fiebre amarilla:** Siete países han notificado casos sospechosos y confirmados de Fiebre amarilla (Brasil, Colombia, Ecuador, Guayana Francesa, Perú, el Estado Plurinacional de Bolivia y Surinam).
- ⇒ **Sarampión:** Se han reportado casos en tres países de la región de las Américas: Argentina (3 casos), Canadá (45 casos) y Estados Unidos de América (120 casos).

El mundo

- ⇒ Fiebre tifoidea en la India
- ⇒ Ascenden a cinco los enfermos por virus de Marburgo en Uganda
- ⇒ Investigan casos de intoxicación alimentaria en Louisiana
- ⇒ Nueva víctima de fiebre amarilla en Itatiba, Brasil

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 26 de octubre de 2017. En la última semana hubo 45 casos sospechosos y 232 confirmados más, el número de fallecidos se mantiene en 20.

Brasil se mantiene con el 39,8% (231.725) de los sospechosos reportados en la región, el 61.8% (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.

Por otra parte México incrementa con (+219) casos confirmados para un total de 10.417, seguido de América Central con (+7) casos confirmados más en la semana. La Región Andina tuvo el mayor reporte de sospechosos en la semana (+39).

En resumen se reportan 581.602 casos sospechosos en la región, confirmados 222.106 y se reportan en la región 3.689 casos de microcefalia asociado al virus, 20 fallecidos y 6.237 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 y territorios que han notificado microcefalia y/o casos de malformación del SNC potencialmente asociados con la infección por el virus Zika en las Américas hasta el 26 de octubre de 2017, última actualización OPS



Países/ Territorios	Número de ca- sos confirmados	Países o territo- rios	Número de ca- sos confirmados
Canadá	1	Colombia	248
Estados Unidos	98	Ecuador	7
México	20	Brasil	2.952
Costa Rica	6	Argentina	2
El Salvador	4	Paraguay	2
Guatemala	140	Barbados	1
Honduras	8	Granada	2
Nicaragua	2	Guyana	3
Panamá	13	Surinam	4
República Domi- nicana	85	Trinidad y Tobago	17
Guyana Francesa	1		
Guadalupe	5		
Haití	1		
Martinica	5		
Puerto Rico	47		
Sainy Martin	1		
Bolivia	14		
3.689			

De los 34 países y territorios con Síndrome Congénito asociado a virus Zika, 82.3% (28) pertenecen a la región de Las Américas. Se mantienen las mismas cifras de las dos semanas anteriores.

Fuente: [Actualización epidemiológica de la OPS, casos acumulados del 26 de octubre de 2017](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Resumen semanal de Chikungunya

Los casos acumulados de Chikungunya corresponden al año 2017, actualizados hasta el 27 de octubre, última actualización de la OPS.

En la semana se reportan 54 casos sospechosos y 6 confirmados más, 73 casos importados y 101 fallecidos.

El mayor reporte de casos continúa en la subregión del Cono Sur a expensa de Brasil con el 99% de los confirmados y el 83.1% de los sospechosos de la región.

En la semana incrementa Área Andina con (+37) casos sospechosos de un total de 5.391 y (+3) confirmados del total de 984. Le sigue Istmo Centroamericano con (+17) casos sospechosos de un total de 3.821.

En resumen se reportan en la región un total de 60.362 casos sospechosos (+54), 122.957 confirmados (+6), 101 fallecidos, 73 casos importados (+6): Cono Sur (Ar4gentina, Chile y Uruguay), Istmo Centroamericano (Panamá) y Norteamérica (E.E U.U.) +5 casos en la semana.

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

Distribución geográfica del Chikungunya en las Américas hasta la SE 43 de 2017



Fuente de la imagen: [Organización Panamericana de la Salud/ Chikungunya/SE 43 de 2017](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

◆ Resumen semanal de Dengue

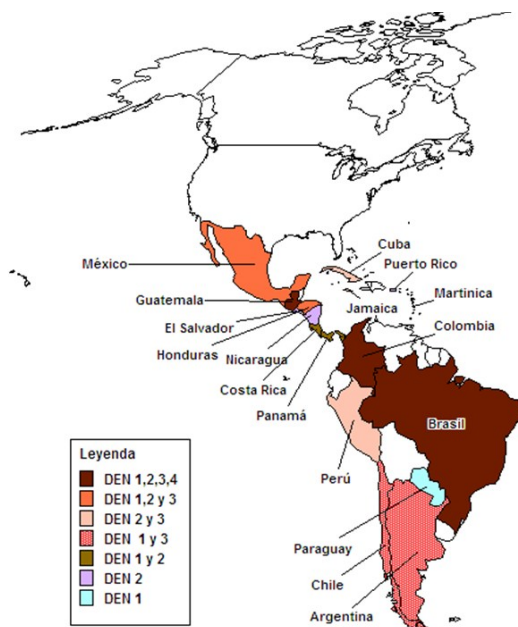
Los casos acumulados de dengue pertenecen al año 2017, actualizados hasta la el 27 de octubre de 2017

Se mantiene **América Central y México** como la subregión de mayor reporte con (+6.706) casos probables de un total de 136.794 y (+1.188) casos confirmados del total de 15.006. Seguido de la Subregión Andina con (+964) casos probables del total de 120.792 y (+313) casos confirmados de un total de 43.767, **esta subregión ocupa el 71, 8% de mayor acumulado de casos confirmados de la Región.**

En resumen se han reportado 483.208 casos probables en la región con un incremento de (+8.372) y 60.960 casos confirmados (+2.284). Dengue severo 1.228 (+31) casos y el número de fallecidos es 253 (+6).

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

Figura 1. Distribución geográfica del Dengue según serotipos en las Américas hasta el 27 de octubre de 2017



Mapa: Dirección de Vigilancia en Salud

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

◆ Actualización de Fiebre amarilla en América

Entre la semana epidemiológica SE 1/2016 y 43/2017 siete países han notificado casos sospechosos y confirmados de Fiebre amarilla (Brasil, Colombia, Ecuador, Guayana Francesa, Perú, el Estado Plurinacional de Bolivia y Surinam).

En Brasil, El 9 de septiembre de 2017 declaró el fin del brote de Fiebre amarilla. El brote azotó al país desde diciembre/2016 y provocó 261 muertes, entre casi 800 casos registrados. El último caso confirmado el 31 de mayo de 2017 en Espírito Santo", estado del sudeste del país, donde se produjo la inmensa mayoría de los contagios, señaló el último boletín del Ministerio de Salud.

Muertes por FA por según Estado: Minas Gerais 152), Espírito Santo (83), Sao Paulo (10) y Río de Janeiro (8), entre otros.

Tipos de FA según mosquito transmisor: Los expertos distinguen dos tipos de fiebre amarilla que se diferencian por el mosquito transmisor: la silvestre -transmitida por el "Haemagogus" y el "Sabethes", que ataca principalmente a los monos; y la urbana, que transmite el "Aedes aegypti", el vector del Dengue, el Zika y el Chikungunya.

[Un nuevo caso es reportado en la SE40 de 2017, es un hombre, 76 años que reside en el área entre Itatiba y Jundiá en Brasil.](#)

También en la SE 34/2017, el Punto Focal Nacional de RSI para Francia notificó un caso confirmado en una mujer brasileña de 43 años con estado de vacunación desconocido en la Guayana Francesa, hospitalizada el 7/08 y murió el 9/08 en el hospital Cayenne de hepatitis fulminante. Pudo haber visitado una zona de extracción de oro cerca de St. Elie (centro norte del país). Las investigaciones en curso. Este es el primer caso confirmado diagnosticado en este territorio desde 1998.

En Perú, entre la SE 1 – 41/2017, se reportaron un total de 16 casos confirmados y probables, incluyendo tres muertes. Similar al 2016, la mayoría de los casos en el departamento de Junín.

Recomendamos consultar los siguientes documentos:

OPS/OMS. [Orientaciones para el diagnóstico de fiebre amarilla en la Región.](#)

[Requerimiento para el Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis \(CIVP\).](#)

OPS. [Control de la Fiebre amarilla. Guía Práctica. 2005. Publicación Científica y Técnica No. 603.](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

◆ Actualización de Sarampión

Los países de la Región Europea notificaron 15.516 casos confirmados de sarampión entre septiembre de 2016 y agosto de 2017, el 83% (n=12,921) de estos casos fueron notificados en 2017. En este periodo, la mayor incidencia se registró en Rumanía (259 casos por 1 millón de habitantes), seguido de Italia (80,5 casos por 1 millón de habitantes) y Tayikistán (77 casos por 1 millón de habitantes).

También notificaron brotes de sarampión entre 2016 y 2017 países de otros continentes: China, Etiopía, India, Indonesia, República Democrática Popular Lao, Mongolia, Filipinas, Nigeria, Sri Lanka, Sudan, Vietnam, Tailandia, entre otros.

Sarampión en las Américas

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y la SE 41 de 2017 se notificaron 168 casos de sarampión confirmados por laboratorio en tres países de la Región de las Américas: Argentina (3 casos), Canadá (45 casos) y Estados Unidos de América (120 casos). Adicionalmente, entre la SE35 y la SE 40 de 2017, se notificó un total de 570 casos sospechosos de sarampión en 10 parroquias del municipio Caroní, estado Bolívar, Venezuela. Hasta la fecha, no han sido notificadas defunciones por esta causa.

Todos los casos confirmados en la Región de las Américas fueron casos importados de otros continentes, relacionados a importación o con fuente de infección desconocida. Los genotipos identificados fueron D8 en Argentina, B3 y D8 en Canadá y los Estados Unidos. En Venezuela el genotipo identificado fue el D8 (con un linaje diferente al D8 identificado en Brasil en años anteriores).

La Región de las Américas fue la primera declarada por un Comité Internacional de Expertos como libre de los virus de la rubéola en 2015 y del sarampión en 2016. Considerando que los virus del sarampión y la rubéola aun circulan en otros continentes; y que la llegada de los viajeros internacionales a las Américas se incrementó en un 4% en el 2016, se espera que ocurran casos en viajeros no vacunados por lo que la principal medida para evitar la introducción y diseminación del virus del sarampión es la vacunación de la población susceptible, junto con un sistema de vigilancia de alta calidad y suficientemente sensible para detectar oportunamente todo caso sospechoso de sarampión o rubéola.

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

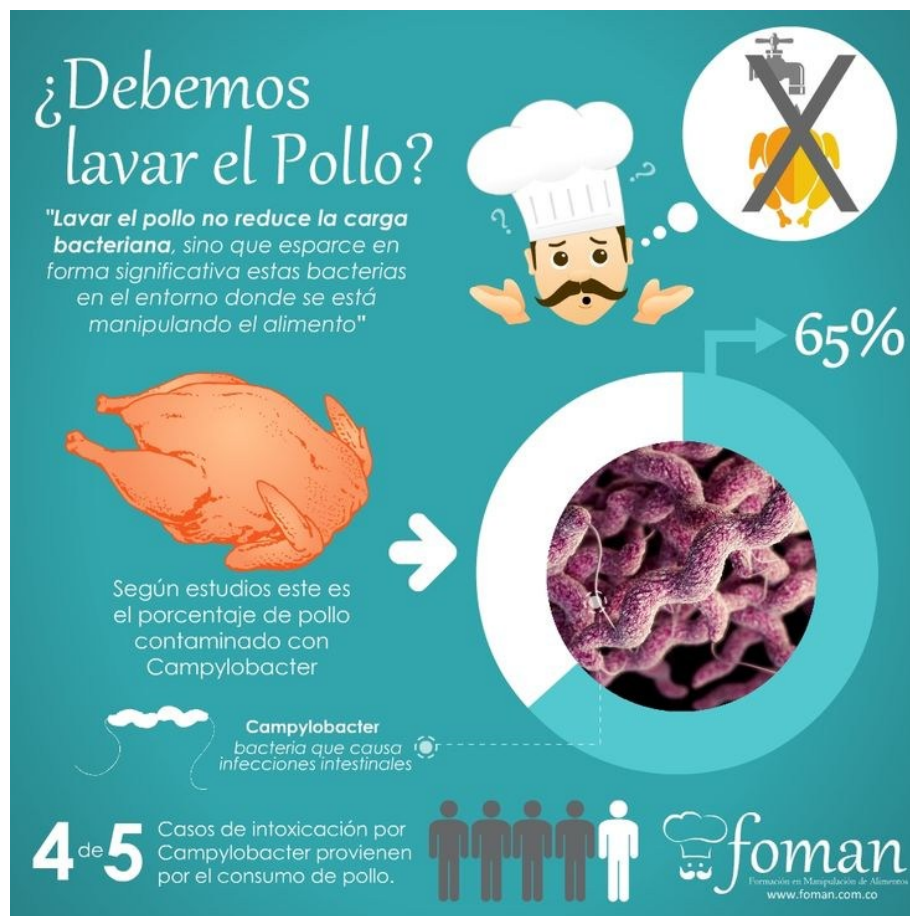
BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

- ⇒ [Fiebre tifoidea en la India](#)
- ⇒ [Ascienden a cinco los enfermos por virus de Marburgo en Uganda](#)
- ⇒ [Investigan casos de intoxicación alimentaria en Louisiana](#)
- ⇒ [Nueva víctima de fiebre amarilla en Itatiba, Brasil](#)

Recomendamos leer:

[El consumo de pollo y la intoxicación alimentaria](#)



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA



"Lección de anatomía del Dr. Frederik Ruysch" , 1683

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

El misterio de la muerte y la incógnita sobre lo que puede haber más allá, ha subyugado a los artistas de todos los tiempos, poseedores de una especial sensibilidad hacia lo trascendente y habiendo demostrado esa preocupación en la concepción de innumerables obras.

En esta obra, el anatomista insistió en que apareciera sobre la mesa de operaciones el cadáver del 'nonato' junto a la placenta, aún comunicada con el cordón umbilical, lo que no ofrecía una visión agradable para ser colgado el cuadro en las paredes del salón o gabinete de la mansión de un burgués rico, únicos sujetos que adquirirían obras de arte además de los príncipes.

La composición anterior serviría hoy también como moderna alusión al igual peso -3 kilos- de un feto a término y los restos de un adulto tras ser incinerado.

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 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



Dirección de Vigilancia en Salud
Cuba-MINSAP