

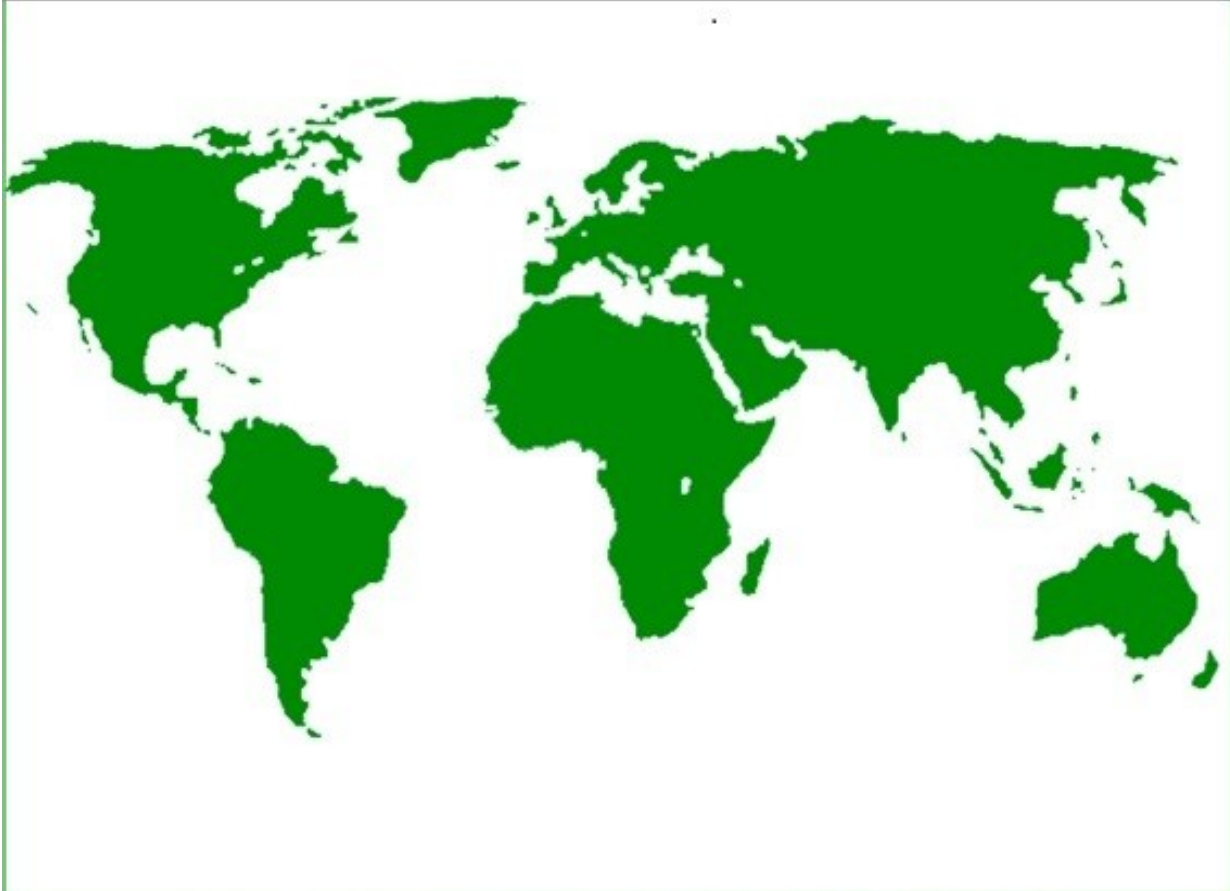
ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
INTERNACIONAL

No. 46, 2017

21 de noviembre



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 78 casos sospechosos y 44 confirmados más, el número de fallecidos se mantiene en 20.
- ⇒ **Chikungunya:** En la semana incrementa Área Andina con (+27) casos sospechosos de un total de 5.522 y (+19) confirmados del total de 1.009.
- ⇒ **Dengue:** No hubo reporte esta semana por la OPS. 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.

El mundo

- ⇒ **Casos de legionelosis en Lisboa, Portugal**
- ⇒ **Anaplasmosis en Maine, Portlan**
- ⇒ **Brote de hepatitis A en el sudeste de Michigan**

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 16 de noviembre de 2017. En la última semana hubo 78 casos sospechosos y 44 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 61.6% (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.

En la semana incrementa México con (+65) casos confirmados para un total de 11.065 y Andes incrementa con (+33) casos para un total de 171.782 casos sospechosos.

En resumen se reportan 581.827 casos sospechosos en la región, confirmados 222.562 y 3.692 casos de microcefalia asociado al virus, 20 fallecidos y 6.272 (+15) 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 16 de noviembre de 2017, última actualización



Países/Territorios	Número de casos confirmados	Países o territorios	Número de casos confirmados
Canadá	1	Colombia	248
Estados Unidos	98	Ecuador	7
México	20	Brasil	2.952
Costa Rica	6	Argentina	5
El Salvador	4	Paraguay	2
Guatemala	140	Barbados	1
Honduras	8	Granada	2
Nicaragua	2	Guyana	3
Panamá	13	Surinam	4
República Dominicana	85	Trinidad y Tobago	17
Guyana Francesa	1		
Guadalupe	5		
Haití	1		
Martinica	5		
Puerto Rico	47		
Saint Martin	1		
Bolivia	14		
3.692			

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 16 de noviembre de 2017*

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Resumen semanal de Chikungunya en las Américas/ Organización Panamericana de la Salud

Los casos acumulados de Chikungunya corresponden al año 2017, actualizados hasta el 17 de noviembre, última actualización de la OPS.

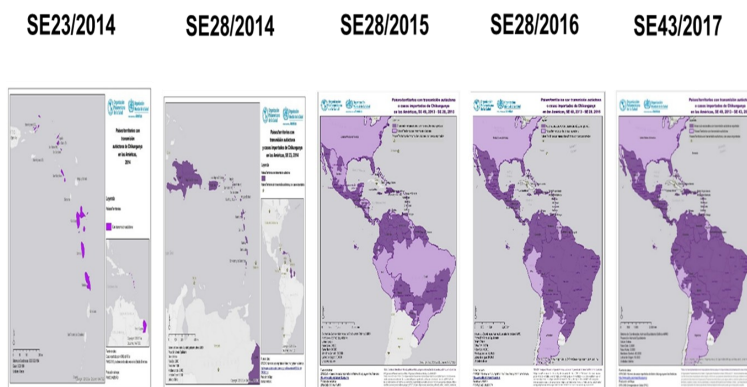
El mayor reporte de casos continúa en la subregión del Cono Sur a expensas de Brasil con el 98.9% de los confirmados y el 82.8% de los sospechosos de la región.

En la semana incrementa Área Andina con (+27) casos sospechosos de un total de 5.522 y (+19) confirmados del total de 1.009. Le sigue Istmo Centroamericano con (+17) casos sospechosos de un total de 3.904.

En resumen se reportan en la región un total de 60.576 casos sospechosos (+44), 122.996 confirmados (+27), 101 fallecidos, 93 casos importados (+3): Cono Sur (Argentina, Chile y Uruguay), Istmo Centroamericano (Panamá) y Norteamérica (E.E.U.U.).

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

Figura 1. Evolución del Chikungunya en el Caribe y la región de las Américas. Países y territorios con transmisión autóctona/importados.



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

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

◆ Resumen semanal de Dengue

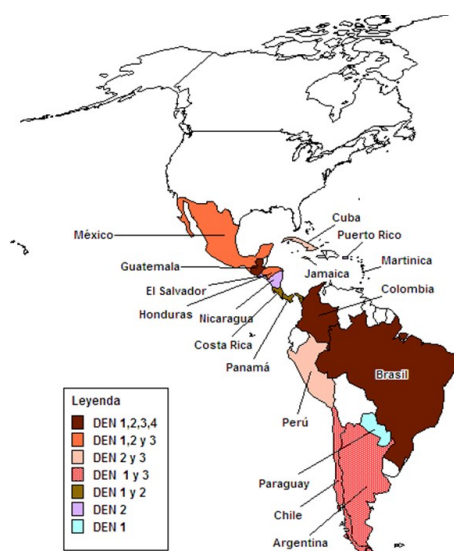
Los casos acumulados de dengue pertenecen al año 2017, actualizados hasta la el 27 de octubre de 2017. La OPS no actualizó esta semana.

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 noviembre de 2017



Mapa: Dirección de Vigilancia en Salud

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

- ⇒ [Casos de legionelosis en Lisboa, Portugal](#)
- ⇒ [Anaplasmosis en Maine, Portlan](#)
- ⇒ [Brote de hepatitis A en el sudeste de Michigan](#)

◆ Recomendamos leer:

[El cambio climático y las enfermedades](#)



Cambio climático y salud

ARTE Y MEDICINA



Papiro de Ebers

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

El **Papiro Ebers** es uno de los más antiguos tratados médicos conocidos. Fue redactado en el antiguo Egipto, cerca del año 1500 antes de nuestra era; está fechado en el año 8.º del reinado de Amenhotep I, de la dinastía XVIII.

Descubierto entre los restos de una momia en la tumba de Assasif, en Luxor, por Edwin Smith en 1862, fue comprado por el egiptólogo alemán Georg Ebers, al que debe su nombre y su traducción. Se conserva actualmente en la biblioteca universitaria de Leipzig.

Es también uno de los más largos documentos escritos encontrados del antiguo Egipto contiene 877 apartados que describen numerosas enfermedades en varios campos de la medicina como la oftalmología, la ginecología, la gastroenterología y las correspondientes prescripciones, así como un primer esbozo de depresión clínica respecto al campo de la psicología.

La farmacopea egipcia de la época recurría a más de 700 sustancias, extraídas en su mayor parte del reino vegetal: azafrán, mirra, áloes, hojas de ricino, Loto azul, extracto de lirio, jugo de amapola, resina, incienso, cáñamo, etc. El papiro también incluye varios remedios obtenidos de insectos y arañas.

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