

ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA  
INTERNACIONAL

*NO. 50, 2017*

*19 de diciembre*



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 el último mes hubo 1.178 casos sospechosos y 526 confirmados más, el número de fallecidos se mantiene en 20.
- ⇒ **Chikungunya:** En el mes incrementa Área Andina con (+924) casos sospechosos de un total de 6.419 y (+12) confirmados del total de 1.002.
- ⇒ **Dengue:** OPS. No reporta desde la SE41/2017. 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.

#### El mundo

- ⇒ Reportan enfermedad gastrointestinal en tripulación del Royal Caribbean
- ⇒ Difteria entre un grupo de refugiados en Bangladesh
- ⇒ Síndrome respiratorio del Medio Oriente por Coronavirus (MERS-CoV) en Arabia Saudita

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

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

#### RESUMEN MENSUAL

Los casos acumulados de Zika están actualizados desde 2015-2017 con cierre 14 de diciembre de 2017. En el último mes hubo 1.178 casos sospechosos y 526 confirmados más, el número de fallecidos se mantiene en 20.

Brasil se mantiene con el 39,7% (231.725) de los sospechosos reportados en la región, el 61.5% (137.288) de los confirmados, el 55% (11) de los fallecidos y el 79,6% (2.952) de los Síndromes Congénitos confirmados asociados al virus Zika.

En el mes incrementa México con (+460) casos confirmados para un total de 11.525 y Andes incrementa con (+1.032) casos para un total de 172.847 casos sospechosos y (+36) casos confirmados para un total de 17.073.

En resumen se reportan 583.044 casos sospechosos en la región, confirmados 223.158 y 3.706 casos de microcefalia asociado al virus, 20 fallecidos y 6.297 (+25) 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 14 de diciembre de 2017, última actualización OPS**



Países/Territorios	Número de casos confirmados	Países o territorios	Número de casos confirmados
Canadá	1	Colombia	248
Estados Unidos	98	Ecuador (+7)	14
México	20	Brasil	2.952
Costa Rica (+4)	10	Argentina	5
El Salvador	4	Paraguay	2
Guatemala	140	Barbados	1
Honduras	8	Granada	2
Nicaragua	2	Guyana	3
Panamá (+3)	16	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		
<b>3.706</b>			

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 14 de diciembre de 2017*

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

### Resumen mensual de Chikungunya en las Américas/ Organización Panamericana de la Salud

Los casos acumulados de Chikungunya corresponden al año 2017, actualizados hasta el 15 de diciembre, 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 82.7% de los sospechosos de la región.

En el mes incrementa Área Andina con (+924) casos sospechosos de un total de 6.419 y (+12) confirmados del total de 1.002. Le sigue Caribe Latino con (+75) casos confirmados de un total de 170. También incrementa Istmo Centroamericano con (+129) casos sospechosos de un total de 4.016.

En resumen se reportan en la región un total de 61.585 casos sospechosos (+1.053), 123.081 confirmados (+112), 101 fallecidos e igual número de casos importados (+11): Cono Sur (Argentina, Chile y Uruguay), Istmo Centroamericano (Panamá) y Norteamérica (E.E U.U.).

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

**Figura 1. 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

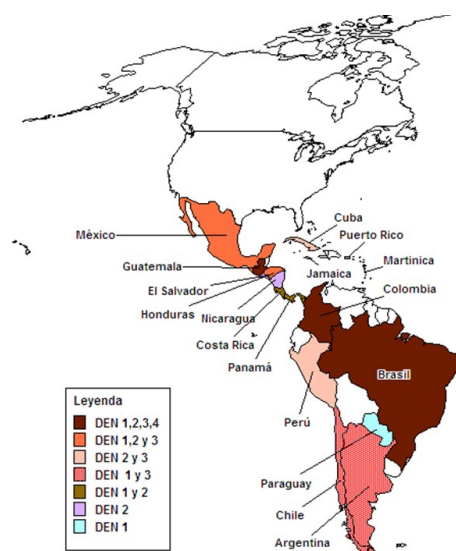
Los casos acumulados de dengue pertenecen al año 2017, actualizados hasta la el 27 de octubre de 2017. La OPS no actualiza desde la SE 41/2017.

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 noviembre de 2017**



Mapa: Dirección de Vigilancia en Salud

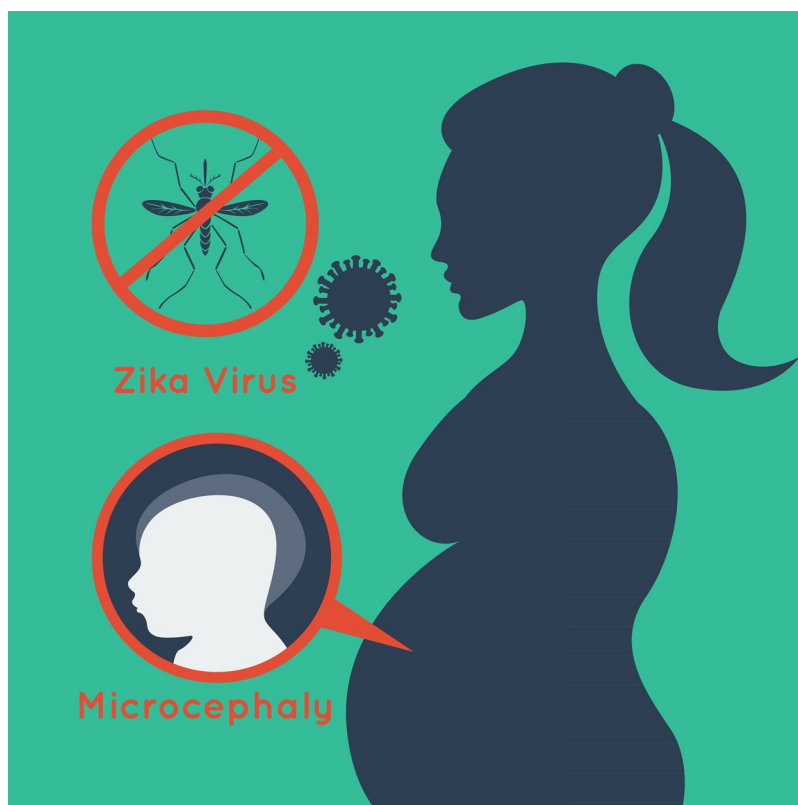
## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

### RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

- ⇒ [Reportan enfermedad gastrointestinal en tripulación del Royal Caribbean](#)
- ⇒ [Difteria entre un grupo de refugiados en Bangladesh](#)
- ⇒ [Síndrome respiratorio del Medio Oriente por Coronavirus \(MERS-CoV\) en Arabia Saudita](#)

### Recomendamos leer

[Recomendaciones para la atención de recién nacidos hijos de madres con diagnóstico de virus Zika en Cuba](#)



**BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL**

**ARTE Y MEDICINA**



“Herencia”. 1897-1899. Edvard Munch



## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

### ARTE Y MEDICINA

En la pintura se pueden ver la lesiones más frecuentes que se producen en los neonatos infectados por una sífilis congénita. Una ellas es la rinorrea seropurulenta con la aparición de exantemas simétricos y pénfigo sifilítico con ampollas serohemorrágicas. Generalmente los recién nacidos se caracterizan por presentar bajo peso y la piel suele poseer un aspecto arrugado. Otras de las manifestaciones más características es la aparición de nariz en silla de montar. Esto es debido a una osteocondritis generalizada que produce deformidades en los huesos en los niños que consiguen sobrevivir al año. La prominencia frontal y rágades peribucales son otros síntomas característicos de la infección, aunque se observarán con más nitidez en la infancia y pubertad.

Aunque el cuadro fue recibido por el público y crítica con una mezcla de mofa e indignación, Munch no pareció estar particularmente afectado por la crítica, más bien se tomó el asunto con ironía. Incluso llegó a escribir a su amigo, el oftalmólogo y coleccionista de arte alemán, Max Linde en los siguientes términos respecto al retrato: “mi niño sifilítico colgado en mi propia sala, obtuvo el mayor éxito de hilaridad. Era como una representación teatral con mucha gente riendo y llorando”. La cuestión es que Munch sentía una especial predilección por los niños enfermos pues en su dolor y su sufrimiento se veía reflejado el suyo propio.

**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



Dirección de Vigilancia en Salud  
Cuba-MINSAP