

ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA  
INTERNACIONAL

EDICIÓN ESPECIAL



CENTRO DE DIRECCIÓN MINISTERIAL MINSAP

CENTRO DE DIRECCIÓN. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

### ◆ Virus del Zika 2017

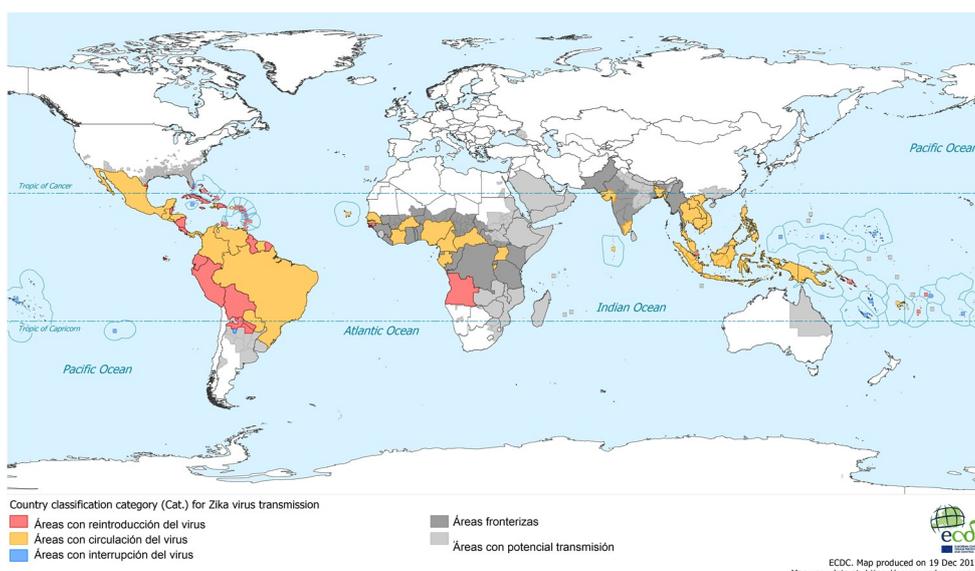
En el 2016 el virus del Zika sacudió a las Américas, informes de infecciones y defectos de nacimiento devastadores recorrieron Brasil y Colombia, llegando finalmente a los Estados Unidos. El número de casos de Zika en el hemisferio este año disminuyó drásticamente en las áreas más afectadas. Pero se ha avanzado, especialmente en aprender más sobre la biología del Zika y las interacciones con sus anfitriones y en el desarrollo de una vacuna segura y efectiva.

En 2017, la epidemia perdió fuerza debido a que muchas áreas probablemente desarrollaron inmunidad colectiva contra el virus. El Zika infectó a un gran número de personas, que ahora son supuestamente inmunes y las personas expuestas brindan protección indirecta a las personas que aún no se han infectado con el Zika. Si el virus transmitido por mosquitos no puede encontrar suficientes personas para infectarlo, no se puede propagar fácilmente. Pero la propagación del Zika no depende solo de los mosquitos, el virus también se propaga a través de fluidos corporales y por relaciones sexuales.

Por otra parte, se descubrió que una pequeña cantidad de monos capuchinos de raya negra y títies comunes en Brasil portan el virus. En la naturaleza, los animales pueden actuar como reservorios del Zika entre los brotes humanos.

El riesgo para la salud pública permanece y aún se necesitan intervenciones, como el monitoreo continuo que rastrea el Zika y otras enfermedades infecciosas asociadas al virus por lo que la vigilancia del virus debe permanecer elevada.

Mapa No1. Transmisión del Zika en el mundo



Fuente: CDC Europa

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

### ◆ Situación del virus del Zika en las Américas en el 2017

- Un total de 583.144 casos sospechosos se han reportado en el año, para un incremento de 48.524 casos.
- Los casos confirmados ascendieron a 223.336 casos confirmados, con incremento de 47. 097 casos en el año, teniendo en cuenta las cifras del año anterior.
- Los casos importados de Zika aumentaron en 1.085 casos para un total de 6.318. También incrementaron los casos de microcefalia asociados al virus en 1.272 casos en el año.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. 21 de diciembre de 2017

Tabla No1. 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 21 de diciembre de 2017



Países/Territorios	Número de casos confirmados	Países o territorios	Número de casos confirmados
Canadá	1	Colombia	248
Estados Unidos	98	Ecuador	14
México	20	Brasil	2.952
Costa Rica	19	Argentina	5
El Salvador	4	Paraguay	2
Guatemala	140	Barbados	1
Honduras	8	Granada	2
Nicaragua	2	Guyana	3
Panamá	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>3.715</b>			

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

### Resumen anual del Chikungunya

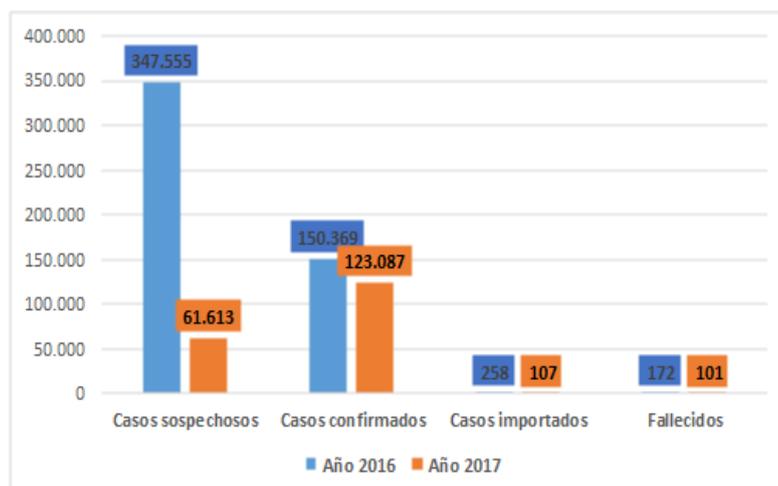
Las infecciones por Chikungunya, dengue y el virus del Zika son enfermedades transmitidas por vectores que afectan a entre 50 y 100 millones de personas cada año. En el en la última década, las tres enfermedades se han reportado en un número cada vez mayor de países. Durante el año 2017, Francia e Italia han informado casos autóctonos de Chikungunya y se observa una disminución en la región de las Américas.

Italia reportó 109 casos confirmados en la Región de Lazio de Italia, que incluye las zonas costeras de Anzio y Latina, así como la ciudad de Roma.

En Francia se notificaron cuatro casos en la región de Provence-Alpes-Côte d'Azur, en el sudeste del país.

En América los casos de Chikungunya ascienden a 61.613 casos sospechosos, 123.087 confirmados, 107 casos importados y 101 fallecidos hasta el 22 de diciembre de 2017.

Gráfico No.1 Casos de Chikungunya en la región de las Américas durante el 2016-2017



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

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

### ◆ Resumen anual de dengue



Más de la mitad de la población mundial, a lo largo de 140 países y territorios reside en zonas de transmisión de Dengue y cada año se infectan alrededor de 390 millones de personas, unas 500 mil personas que padecen Dengue grave necesitan hospitalización y aproximadamente 25 mil personas fallecen, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Las principales regiones afectadas por el virus del dengue este año fueron : América y el Caribe, Asia y África.



Asia y Oceanía ha reportado casos en 10 países: Cambodia (3.056 casos sospechosos), República Popular China (1.645 casos confirmados), República Democrática Popular de Lao (10.820 casos con 14 muertes), Malasia (961 confirmados), Filipina (97,287 casos incluyendo 526 muertes), Singapur (2.520 confirmados), Vietnam (173.169 confirmados y 30 muertes). Australia hasta noviembre de 2017 reportó 939 casos confirmados, Polinesia Francesa 25 casos y Nueva caledonia con 4.416 casos confirmados.<sup>1</sup>

África: Costa de Marfil notificó 623 casos sospechosos incluyendo dos muertes y Burkina Fasso reportó 9.029 casos (sospechosos, probables o confirmados) y 18 muertes.

América: Se reportaron 483.208 casos probables, 60.960 casos confirmados en la región. Dengue severo 1.228 casos y 253 fallecidos, como se puede observar en el gráfico No.2, disminuyeron los casos y el número de fallecidos. En la región circularon los cuatro serotipos de Dengue. Figura No.1.<sup>2</sup>

1. [Reporte de la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud Asia](#)

2. [Organización Panamericana de la Salud/ Dengue](#)

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

### ◆ Resumen anual de dengue

Gráfico No.2 Casos de Dengue en la región de las Américas durante el 2016-2017

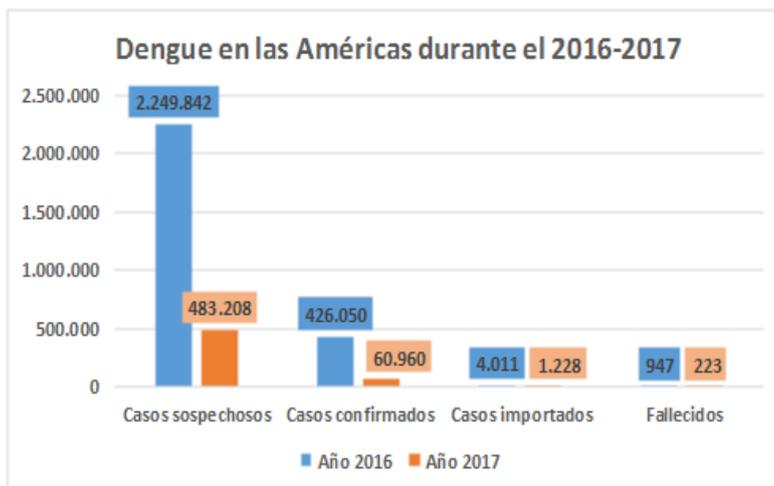


Figura No.1 Distribución geográfica del Dengue según serotipos en las Américas

Se reporta aislamiento de los cuatro serotipos de DEN (1,2,3 y 4) en la región.

#### América Central:

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).**

#### Andes:

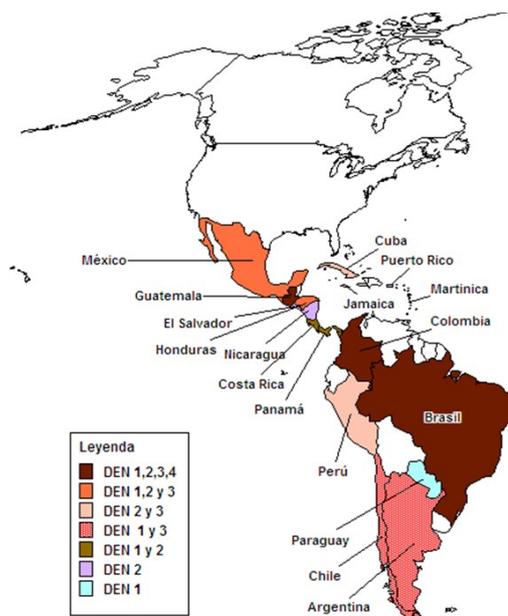
Perú DEN(2 y 3) y **Colombia DEN (1, 2, 3 y 4)**

#### Cono Sur:

**Brasil DEN(1, 2, 3, 4).** Argentina y Chile DEN(1, 3), Paraguay DEN1,

**Caribe Hispánico:** DEN 2 en Puerto Rico, **Cuba DEN 2 y 3.**

**Caribe No Latino:** Martinica DEN 2 y Jamaica DEN 3.



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

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

### Resumen anual de Fiebre amarilla

La fiebre amarilla es una enfermedad vírica aguda, hemorrágica, transmitida por mosquitos infectados. Las poblaciones en riesgo: 47 países de África (34) y América Central y Sudamérica (13) en los que la enfermedad es endémica en todo el país o en algunas regiones.

[Ver más...](#)



Ciclo de Transmisión de la Fiebre Amarilla



Los principales brotes del año fueron:

En África se reportó un brote en Nigeria con 341 casos sospechosos distribuidos en 16 estados.

En los dos últimos años, siete países y territorios de la región de las Américas han notificado casos confirmados de fiebre amarilla: El Estado Plurinacional de Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guyana Francesa, Perú y Suriname, dos países han reportados nuevos casos en el último trimestre del año, Brasil y Perú.

El mayor número de casos humanos y epizootias registrada en la Región de las Américas en décadas se registró en este periodo.

El incremento observado está relacionado tanto al ecosistema favorable que propició la diseminación del virus así como a la existencia de población no inmunizada.

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

2017

### Resumen del comportamiento de algunos brotes y eventos epidemiológicos

Circulación de Poliovirus Tipo 2 derivado de la vacuna: [Siria](#) y [República Democrática del Congo](#).

Cólera: [Nigeria](#) y [Kenia](#).

Difteria: [Yemen](#), [Bangladesh](#), [Paquistán](#) y [Brasil, Haití, República Bolivariana de Venezuela y la República Dominicana](#)

Enfermedad de Lassa: [Benin, Togo, Burkina Fasso](#) y [Nigeria](#).

Enfermedad meningocócica: [Togo](#) y [Nigeria](#).

Enfermedad del mono: [Nigeria](#) e [India](#).

Hepatitis A: [Europa y las Américas](#)

Hepatitis E: [Nigeria](#).

Influenza aviar: [República Popular China](#)

Síndrome respiratorio del Oriente Medio por coronavirus: [Arabia Saudita](#), [Catar](#), [Emiratos Árabes](#), [Líbano](#) y [Omán](#).

Malaria: [Grecia](#), [América Latina](#).

Virus del Ébola: [República Democrática del Congo](#).

Virus de Seúl: [Estados Unidos y Canadá](#)

Virus de Marburgo: [Uganda y Kenia](#).

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

El equipo de redacción y del Boletín les desea un feliz año 2018.



**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