

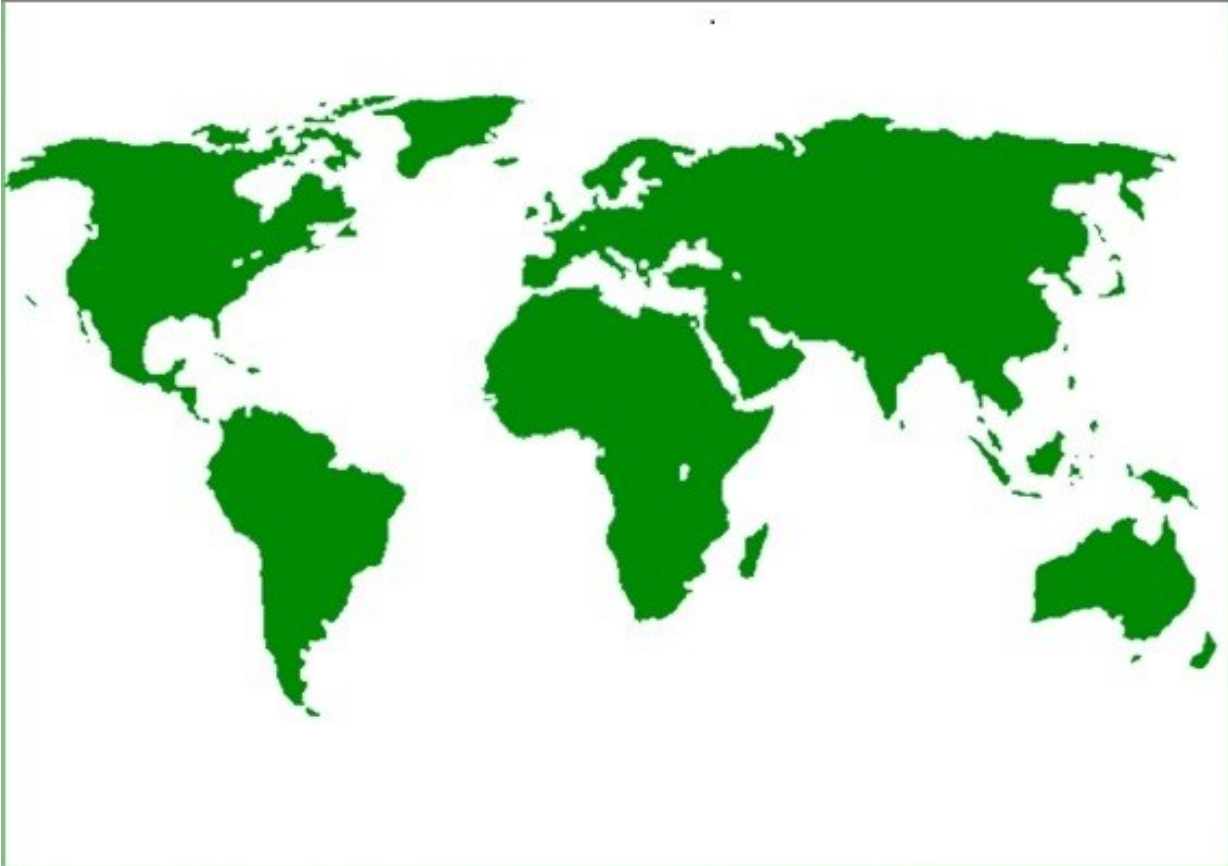
ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
INTERNACIONAL

No.1, 2018

9 de enero



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.
Código Postal: 10 400.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

En este número:

América

- ⇒ **Zika:** Desde la última actualización (21 de dic) se produjeron 417 casos sospechosos, 333 confirmados y 11 importados más, el número de fallecidos se mantiene en 20.
- ⇒ **Chikungunya:** se reportan en la región un total de 61 613 casos sospechosos (+28), 123 087 confirmados (+14), 101 fallecidos (=) y 107 casos importados (+6).
- ⇒ **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

- ⇒ Principales resultados del Sistema Nacional de Salud cubano en 2017.
- ⇒ Tres personas han muerto en Sudán del Sur debido a una misteriosa enfermedad hemorrágica.
- ⇒ Visita Madagascar el Director General de la OMS.

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 4 de enero de 2018. Desde la última actualización (21 de dic) se produjeron 417 casos sospechosos, 322 confirmados y 11 importados 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 61.4% (137 288) de los confirmados, el 55% (11) de los fallecidos y el 79,3% (2 952) de los Síndromes Congénitos confirmados asociados al virus Zika.

Por otra parte México incrementa con (+280) casos confirmados para un total de 11 805 casos .

En resumen se reportan **583 451 casos sospechosos** en la región, **confirmados 223 477 y 3 720 casos de microcefalia asociado al virus, 20 fallecidos y 6 329 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 4 de enero de 2018, última actualización OPS



Países/Territorios	Número de casos confirmados	Países o territorios	Número de casos confirmados
Canadá	1	Colombia	248
Estados Unidos (+4)	102	Ecuador	14
México	20	Brasil	2.952
Costa Rica (+9)	19	Argentina	5
El Salvador	4	Paraguay	2
Guatemala	140	Barbados	1
Honduras	8	Granada	2
Nicaragua	2	Guyana	3
Panamá (+1)	17	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		
3.720			

De los 34 países y territorios con Síndrome Congénito asociado a virus Zika, 79,4% (27) pertenecen a la región de las Américas.

Fuente: *Actualización epidemiológica de la OPS, casos acumulados del 4 de enero de 2018*

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 22 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** del total de 121 734 y el 81,5% de los **sospechosos** de la región para un total de 50 196 casos .

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 61 613 casos sospechosos (+28), 123 087 confirmados (+14), 101 fallecidos (=) y 107 casos importados (+6).

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/SE 51-2017](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

◆ Resumen semanal de Dengue

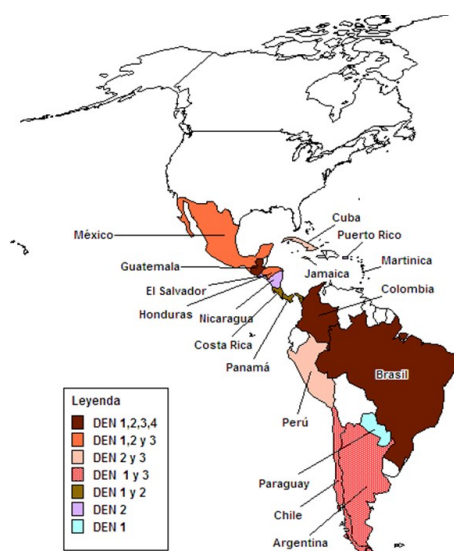
Los casos acumulados de dengue pertenecen al año 2017, actualizados hasta la el 27 de octubre de 2017. La OPS no actualiza desde la SE 41/2017.

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

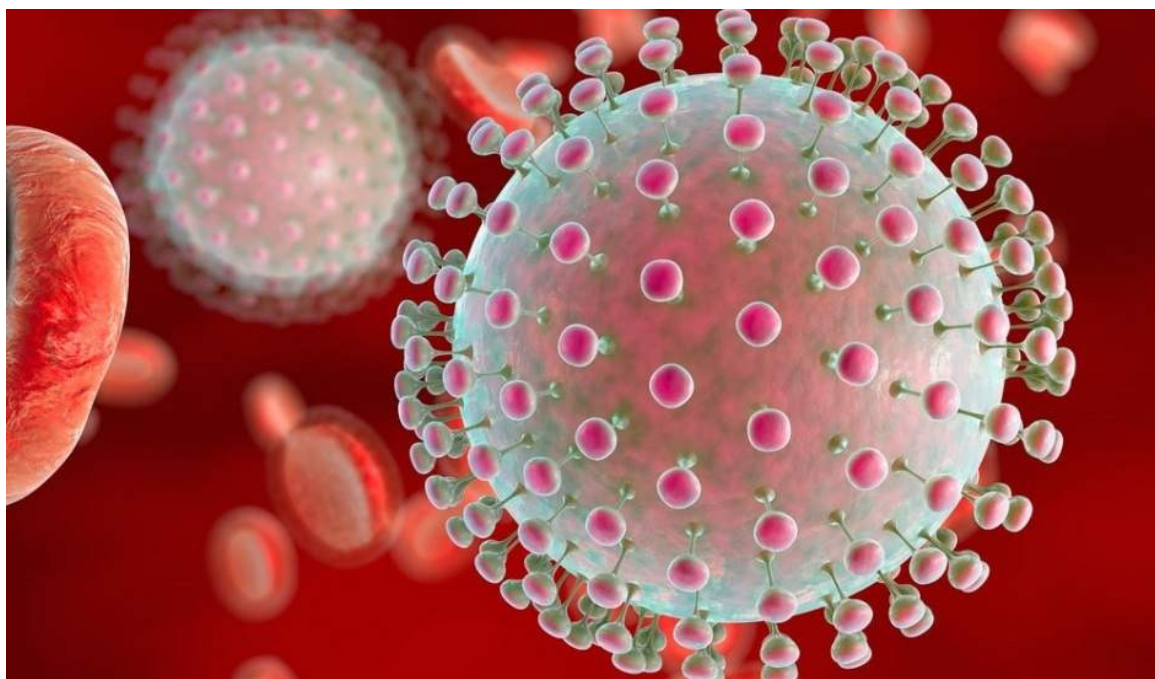
RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

- ⇒ [Principales resultados del Sistema Nacional de Salud cubano en el año 2017](#)
- ⇒ [Alerta en Sudán del Sur por la muerte de tres personas debido a una misteriosa enfermedad hemorrágica](#)
- ⇒ [Visita Madagascar el Director General de la OMS](#)

Recomendamos leer

Científicos de la Universidad de Yale descubren cómo la respuesta inmune al virus del Zika puede causar daño fetal

Las mismas proteínas que producen una potente respuesta inmune a la infección viral por el virus Zika también pueden dañar la placenta y el desarrollo fetal, según un estudio dirigido por la Universidad de Yale en New Haven, Estados Unidos, que publica la revista Science Immunology. [Ver más.](#)



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA



“Máscaras utilizadas por los médicos durante la pandemia de Peste Negra”.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

En 1348 se desencadenó en la ciudad de Génova una epidemia de peste. Desde esa ciudad se fue extendiendo al resto del continente.

La enfermedad se caracterizaba, básicamente, por fuertes dolores de cabeza, vómitos y fiebres muy altas que provocaban la debilidad y abatimiento del paciente que podía llegar a morir.

Además, aparecían en la piel los "bubos"-de ahí el nombre de "peste bubónica"- y que no eran otra cosa que ganglios linfáticos inflamados que se volvían de color negro después de un tiempo debido a las hemorragias internas que se generaban, lo que hace que se llame también "peste negra". Estos nódulos eran muy dolorosos, se localizaban en las ingles, el cuello y las axilas.

Los doctores rellenaban la zona del pico con plantas aromáticas para mitigar los olores. Asimismo, se incluían unos ojos de cristal para salvaguardar los globos oculares. Existía la creencia de que la enfermedad la transmitían los pájaros, por lo que la forma de ave de la máscara hacía que se alejaran del que la llevaba., como muestra la figura que hoy ponemos a su disposición. Lo que ellos no sabían era que los pájaros eran inmunes a ese tipo de bacteria. Otra de las razones por las que tenía esa forma era por que el pico impedía que el doctor se acercase al aliento del infectado.

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. Sania Cisneros Velázquez

Compilación: MSc. Sania Cisneros Velázquez/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