

ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
INTERNACIONAL

No. 2, 2018

16 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) hasta la última actualización (22 de dic).
- ⇒ **Dengue:** OPS no reporta 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.

El mundo

- ⇒ Cólera en República Unida de Tanzania.
- ⇒ Caso confirmado de fiebre amarilla en los Países Bajos en viajero procedente de Brasil.
- ⇒ Hepatitis E en Namibia

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 actualización del 21 de diciembre 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



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

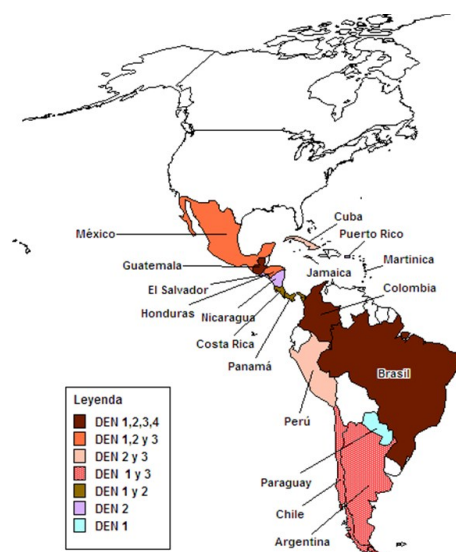
Los casos acumulados de dengue pertenecen al año 2017, actualizados hasta la el 27 de octubre de 2017. La OPS no actualiza desde la SE 41/2017.

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

- ⇒ [Caso confirmado de fiebre amarilla en los Países Bajos en viajero procedente de Brasil](#)
- ⇒ [Cólera en República Unida de Tanzania](#)
- ⇒ [Hepatitis E en Namibia](#)

Recomendamos leer

Hallan más especies de bacterias que causan leptospirosis

El hallazgo de 13 nuevas especies de bacterias que causan leptospirosis aumentó en más de 50% el grupo de las 22 ya conocidas, responsables de una de las enfermedades transmitidas por animales de mayor incidencia mundial, según un estudio de investigadores uruguayos, venezolanos y franceses. [Ver más.](#)



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA



Tratamiento para la escoliosis (1878)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

Tratamiento para la escoliosis (1878)

De Lewis Albert Sayre (1820-1900) está considerado como uno de los padres fundadores de la cirugía ortopédica en los Estados Unidos. Estudió medicina en el Colegio de Médicos y Cirujanos (ahora de la Universidad de Columbia). Sayre más tarde ayudó a establecer el primer departamento académico de la ortopedia en el Colegio Médico Bellevue, donde se desempeñó como su primer profesor de Ortopedia.

Lewis Sayre trata una diversidad considerable de las enfermedades musculoesqueléticas y meticulosamente documentado ellos con notas escritas, dibujos y fotografías. Como figura pública, sus métodos son controvertidos, atrayendo elogios por algunos e invitando a las críticas de otros miembros destacados de la comunidad internacional. Hizo grandes avances para los médicos, ayudando a la carta de la Asociación Médica de Estados Unidos y establecer la publicación semanal de la revista Journal of the American Medical Association.

La Escoliosis es una curvatura anormal de la columna vertebral, el hueso que baja por la espalda. La columna vertebral de toda persona se curva un poco de manera natural, pero las personas con escoliosis tienen demasiada curvatura y su columna podría lucir como una letra C o S.

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) 8396273



Dirección de Vigilancia en Salud
Cuba-MINSAP