

ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
INTERNACIONAL

No. 6, 2018

13 de febrero



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:** Hasta el 21 de diciembre de 2017 se reportaron 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.
- ⇒ **Chikungunya:** Hasta el 22 de diciembre de 2017 se reportaron 61 613 casos sospechosos, 123 087 confirmados, 101 fallecidos y 107 casos importados .
- ⇒ **Dengue:** La OPS actualizó los datos hasta la SE 5 de 2018, cuando se reportaron 18.549 casos en Las Américas. **Sobresale Brasil con mayor reporte de casos, 9396**, seguido de Nicaragua con 3383 y Colombia con 2146 casos.
- ⇒ **Fiebre amarilla:** En las últimas semanas, el número de casos humanos confirmados **continúa aumentando en Brasil, principalmente en los estados de São Paulo y Minas Gerais. Brasil confirmó 98 muertes y 353 casos de fiebre amarilla.** En total, se notificaron 1 286 casos sospechosos, de los cuales 510 fueron descartados y 423 permanecen en investigación.
- ⇒ **Sarampión:** Entre 11/2016 y 12/2017, los países de la Región Europea notificaron 17.584 casos. En la Región de las Américas seis países notificaron casos confirmados desde 1/ 2017 y 1/ 2018: Antigua y Barbuda (1 caso), Argentina (3 casos), Canadá (45 casos), Guatemala (1 caso), Estados Unidos de América (120 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (952 casos).

El mundo

- ⇒ Brasil confirmó 98 muertes y 353 casos de fiebre amarilla
- ⇒ Actualización Epidemiológica Sarampión
- ⇒ Situación de la influenza en el mundo
- ⇒ Fiebre del Valle del Rift en Sudán del Sur
- ⇒ Brote de fiebre de Lassa en Nigeria
- ⇒ Fiebre de Lassa en Benin
- ⇒ Controlado el brote de sarampión que causó la muerte de 72 niños en Papúa

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. 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**.

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 incrementó con (+280) casos confirmados para un total de 11 805 casos .

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 diciembre incrementó 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 reportaron en la región un total de 61 613 casos sospechosos, 123 087 confirmados, 101 fallecidos y 107 casos importados.

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

La OPS actualizó los datos reportados de dengue hasta la SE 5/2018.

Hasta la fecha se reportaron 18 857 casos de dengue en las Américas.

Se mantiene **Brasil con mayor reporte de casos, 9 396**, seguido de Nicaragua con 3 383, Colombia con 2 146, Perú con 1 531 y México con 1 295 casos.

Países	Casos
Brasil	9 396
Nicaragua	3 383
Colombia	2 146
Perú	1 531
México	1 295
Ecuador	456
El Salvador	311
Honduras	183
Paraguay	90
Rep. Dominicana	53
Argentina	9
E.U.A.	4
Total	18 857

Figura 1. Distribución geográfica del Dengue según serotipos en las Américas en Enero de 2018



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

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

◆ Fiebre amarilla en Brasil

En las últimas semanas, el número de casos humanos confirmados de fiebre amarilla **continúa aumentando en Brasil, principalmente en los estados de São Paulo y Minas Gerais**. Brasil confirmó 98 muertes y 353 casos de fiebre amarilla en el período del 1 de julio de 2017 al 6 de febrero de este año. En el mismo período del año pasado, se confirmaron 509 casos y 159 muertes. En total, se notificaron 1 286 casos sospechosos de fiebre amarilla, de los cuales 510 fueron descartados y 423 permanecen en investigación.

Los informes de fiebre amarilla siguen, desde el año pasado, la estacionalidad de la enfermedad, que ocurre, en su mayoría, en el verano. De esta forma, el período para el análisis se considera del 1 de julio al 30 de junio de cada año.

El Ministerio de Salud informa que no hay registro confirmado de fiebre amarilla urbana en el país, y reitera que todos los casos de fiebre amarilla registrados desde 1942 hasta la fecha son del tipo silvestre, transmitida por mosquitos de las especies *Haemagogus* y *Sabethes*, presentes en zonas boscosas.

Fuente: [Ministerio de Salud de Brasil](#)

Matanza de monos en Río de Janeiro por temor a la fiebre amarilla

Desde inicios de año, **238 monos aparecieron muertos en Río de Janeiro**, frente a los 602 de todo el año pasado, indicaron los servicios sanitarios de la ciudad, un incremento alarmante que refleja el temor por los casos de fiebre amarilla. El 69% presentaba señales de **agresión humana, la mayoría de apaleamiento o envenenamiento**. El resto pereció a causa de diferentes enfermedades, que están siendo investigadas en el laboratorio al que llegan los monos que son hallados muertos en el estado de Río para evaluar la posible presencia de virus como el de la fiebre amarilla.

Fuente: [Infobae](#)

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

◆ Sarampión en el mundo

En el periodo comprendido entre noviembre de 2016 y diciembre de 2017, los países de la Región Europea notificaron 17.584 casos de sarampión; el 91% (n=15.978) de estos casos fueron notificados en 2017. La mayor tasa de incidencia acumulada se registró en Rumania (291,5 casos por un millón de habitantes), seguido de Italia (83,2 casos por un millón de habitantes) y Tayikistán (77,2 casos por un millón de habitantes).

Los genotipos identificados en los países con las tasas de incidencia más altas fueron B3 y D8 en Rumania; B3, D8 y H1 en Italia y H1 en Tayikistán. El grupo etario entre 0 y 14 años de edad concentró el 57% del total de casos.

Países de otros continentes (China, Etiopía, India, Indonesia, República Democrática Popular Lao, Mongolia, Filipinas, Nigeria, Sri Lanka, Sudan, Tailandia, y Vietnam, entre otros) también notificaron brotes de sarampión entre 2016 y 2017.

◆ Sarampión en las Américas

Desde enero de 2017 y hasta enero de 2018, seis países de la Región de las Américas notificaron casos confirmados de sarampión: Antigua y Barbuda (1 caso), Argentina (3 casos), Canadá (45 casos), Guatemala (1 caso), Estados Unidos de América (120 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (952 casos). Los casos notificados en Antigua y Barbuda y Guatemala, corresponden a casos importados desde Reino Unido y Alemania, respectivamente.

En **Venezuela**, desde la confirmación del primer caso de sarampión en la SE 26 de 2017 y hasta la SE 4 de 2018 se notificaron e investigaron 1.703 casos sospechosos de la enfermedad, de los cuales 952 fueron confirmados (732 por laboratorio y 220 por nexos epidemiológicos), 751 fueron descartados. La mayor incidencia se registró durante la SE 38 a partir de la cual se observó una tendencia al descenso en la incidencia de casos. Sin embargo, habrá que estar atentos al comportamiento en las próximas semanas.

El 82% de los casos confirmados se registraron en el estado Bolívar, aunque también se notificaron casos en Apure, Anzoátegui, Delta Amacuro, Distrito Capital, Miranda, Monagas, Vargas y Zulia; habiendo sido el municipio Caroní (estado Bolívar) el epicentro del brote. El grupo de edad más afectado entre los casos confirmados corresponde a los menores de 5 años, con un 59% de los casos confirmados, seguido del grupo de 6 a 15 años con un 30% de los casos confirmados.

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

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

- ⇒ [Brasil confirmó 98 muertes y 353 casos de fiebre amarilla](#)
- ⇒ [Actualización Epidemiológica Sarampión](#)
- ⇒ [Situación de la influenza en el mundo](#)
- ⇒ [Fiebre del Valle del Rift en Sudán del Sur](#)
- ⇒ [Brote de fiebre de Lassa en Nigeria](#)
- ⇒ [Fiebre de Lassa en Benin](#)
- ⇒ [Controlado el brote de sarampión que causó la muerte de 72 niños en Papúa](#)

Recomendamos leer

El azul de metileno para combatir los parásitos de la malaria

Un colorante orgánico conocido como azul de metileno es capaz de matar los parásitos de la malaria "a un ritmo sin precedentes" y además no se transmiten si el enfermo vuelve a ser picado por un mosquito, según un estudio elaborado por un equipo internacional durante un proyecto en Mali publicado en la revista *The Lancet Infectious Diseases*. [Ver más](#).



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA



Autor: Juan Manuel Blanes (1830-1901)

Realizado: c.1871

Técnica: Óleo

Soporte: Tela

Medidas: 230 x 180 cm

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

Llamado «el pintor de la Patria», Juan Manuel Blanes fue un persistente autodidacta uruguayo hasta que el gobierno le otorgó una beca para formarse en Europa. Gracias a los cuadros de este artista nos sentimos testigos de parte de la historia. Representante del academicismo europeo, por sus cuadros desfilan gauchos y batallas, hechos y protagonistas. En este caso, la terrible epidemia de fiebre amarilla, también llamada "vómito negro", ocurrida en la ciudad de Buenos Aires en enero de 1871, fue plasmada en esta tela de gran formato que es una de las piezas emblemáticas del Museo Nacional de Artes Visuales de Montevideo.

Gracias al parte policial del Comisario Lisandro Suárez, se sabe que la mujer en el piso era italiana, se llamaba Ana Brisitiani y vivió en un conventillo de la calle Balcarce hasta encontrar su trágico fin el 17 de marzo de 1871. Los médicos, el Dr. Roque Pérez y su colega Manuel Argerich, poco tiempo después de ser pintados por Blanes, serían también víctimas de la enfermedad que combatían.

En esta obra se ve reflejado todo el dramatismo de la escena, un pequeño niño junto a su madre caída sin vida en el suelo de la habitación, los médicos asombrados y conmovidos en la puerta dirigen la mirada a la mujer y su hijo sin percatarse aún de que, tras la puerta en la semipenumbra de la habitación, el padre de la criatura también yace muerto. La luz que se filtra desde la calle se derrama en el punto focal del cuadro que es una obra cúlmine de este autor. Juan Manuel Blanes fue, a su modo, un reportero de su tiempo.

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