

ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
INTERNACIONAL

No. 8, 2018

27 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.
Código Postal: 10 400.

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 3720 casos de microcefalia asociado al virus, 20 fallecidos y 6329 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:** Hasta la SE 5 de 2018, se reportaron 18.932 casos en Las Américas. Brasil sobresale con mayor reporte de casos, 9399.
- ⇒ **Fiebre amarilla:** Brasil notificó casos nuevos de fiebre amarilla durante la semana. Entre el 1 de julio de 2017 y el 20 de febrero de 2018 se notificaron 545 casos humanos confirmados, incluidos 164 fallecidos. Durante las primeras cuatro semanas del 2018 se observó un aumento exponencial de casos confirmados. São Paulo y Río de Janeiro sobrepasan significativamente lo notificado en el periodo estacional anterior, 2016/2017.

El mundo

- ⇒ Fiebre amarilla en Brasil
- ⇒ Argentina recomienda vacunación ante caso confirmado de fiebre amarilla
- ⇒ Paraguay en alerta por dispersión de dengue
- ⇒ Se eleva a 97 la cifra de niños fallecidos por influenza en Estados Unidos
- ⇒ Cuatro veces más casos de sarampión en 2017 en Europa respecto a 2016
- ⇒ Reducción de Hepatitis E y casos agudos de diarrea acuosa en Nigeria
- ⇒ Fiebre del Valle del Rift, sarampión, cólera y tos ferina en Sudán del Sur
- ⇒ Brote de fiebre de Lassa en Liberia
- ⇒ El brote de fiebre de Lassa en Nigeria continúa
- ⇒ Cólera en Zambia
- ⇒ Cólera en Malawi
- ⇒ Cólera en Tanzania
- ⇒ Cólera en Mozambique
- ⇒ Infección humana con virus de la influenza aviar A (H7N4) en China
- ⇒ Brote de fiebre tifoidea en Pakistán causado
- ⇒ El brote de listeriosis en Sudáfrica continúa

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 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**.

Brasil se mantenía 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% (2952) de los Síndromes Congénitos confirmados asociados al virus del Zika.

Por otra parte, México reportó 11.805 casos confirmados.

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 6419 y (+12) confirmados del total de 1002. 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 4016.

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

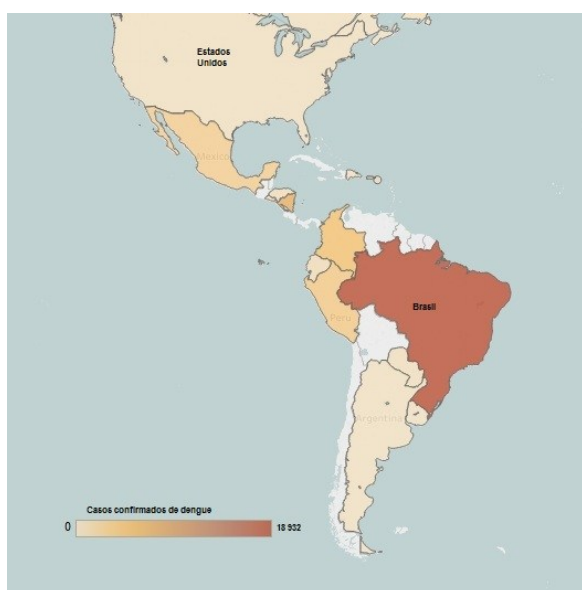
La OPS actualizó los datos reportados de dengue hasta la SE 5/2018.

Hasta la fecha se reportaron 18.932 casos de dengue en las Américas.

Se mantiene **Brasil con mayor reporte de casos, 9399**, seguido de Nicaragua con 3383, Colombia con 2183, Perú con 1550 y México con 1295 casos.

Países	Casos
Brasil	9399
Nicaragua	3383
Colombia	2183
Perú	1550
México	1295
Ecuador	456
El Salvador	311
Honduras	195
Paraguay	90
Rep. Dominicana	57
Argentina	9
E.U.A.	4
Total	18.932

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



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

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

◆ Actualización epidemiológica de fiebre amarilla en las Américas

Entre enero de 2016 y enero de 2018, siete países y territorios de la región de las Américas notificaron casos confirmados de fiebre amarilla: **El Estado Plurinacional de Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guyana Francesa, Perú y Suriname**. Durante este periodo se notificó el mayor número de casos humanos y epizootias registradas en la Región de las Américas en varias décadas.

Desde la Actualización Epidemiológica de fiebre amarilla publicada por la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/ OMS) el 20 de enero de 2018, **Brasil y Perú** notificaron casos nuevos de fiebre amarilla. A continuación se presenta un resumen de la situación en ambos países:

En **Perú**, entre las SE 1 y 4 de 2018, se notificaron tres casos probables de fiebre amarilla, uno de los cuales fue confirmado por laboratorio. Todos ellos sin antecedentes de vacunación contra fiebre amarilla.

Los dos primeros casos, corresponden a residentes de la ciudad de Pucallpa en el Distrito Callejía, provincia Coronel Portillo en el departamento de Ucayali, área considerada de riesgo para fiebre amarilla. Ambos iniciaron síntomas en la SE 2 de 2018. El primer caso falleció y el segundo caso, esposa del primero, fue dado de alta y confirmado para fiebre amarilla con las técnicas Elisa IgM y RT-PCR. El caso confirmado por laboratorio no tiene antecedente de haber viajado fuera de la ciudad de Pucallpa por lo que sigue en curso la investigación para determinar el lugar probable de infección. El tercer caso, es un residente de la localidad Unión Progreso, distrito de Inambari en el departamento de Madre de Dios, área considerada de riesgo para fiebre amarilla. Inició síntomas en la SE 4 de 2018 y el resultado de laboratorio está pendiente. Este caso tiene como ocupación el ser transportista fluvial entre las localidades de Laberinto, Colorada y Unión Guacamayo donde existen campamentos mineros.

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

◆ Actualización epidemiológica de fiebre amarilla en las Américas (continuación)

En **Brasil**, entre el 1 de julio de 2017 y el 20 de febrero de 2018 se notificaron 545 casos humanos confirmados de fiebre amarilla, incluido 164 fallecidos, cifra inferior a lo reportado en el mismo periodo del año anterior (557 casos) y superior con respecto a los fallecidos (178 fallecidos).

En total, se notificaron 1773 casos sospechosos, fueron descartados 685 y permanecen en investigación 422. El año pasado, de julio de 2016 hasta el 20 de febrero de 2017. 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 15 de febrero de 2018 el Ministerio de Salud de Brasil informó sobre la detección del virus de la fiebre amarilla en los mosquitos *Aedes albopictus* capturados en el área rural de dos municipios (Ituêta y Alvarenga) del estado de Minas Gerais en 2017, a través de una investigación realizada por el Instituto Evandro Chagas. El significado de estos hallazgos requiere una investigación posterior particularmente para confirmar la capacidad del vector para la transmisión. Hasta la fecha, no hay evidencia de que el *Aedes aegypti* esté implicado en la transmisión.

En relación a las epizootias en Brasil, entre el 1 de julio de 2017 y el 15 de febrero de 2018 se notificaron 3481 epizootias, cifra superior a lo notificado durante el brote 2016/2017 cuando se registraron 1659 epizootias. De las 3481 epizootias reportadas, 499 fueron confirmadas para fiebre amarilla, 1242 fueron clasificadas como indeterminadas (no se colectaron muestras), 1 018 permanecen en investigación y 722 fueron descartadas. El estado con el mayor número de epizootias confirmadas es São Paulo.

El número de epizootias registradas en el periodo estacional actual, es mayor a lo registrado en el periodo anterior. A esta situación se suma el hecho de que las epizootias están ocurriendo en áreas muy cercanas a grandes urbes como São Paulo y Río de Janeiro.

Como parte de la respuesta al brote, las autoridades del nivel federal y estadual están llevando a cabo campañas de vacunación masiva a fin de inmunizar a la población susceptible.

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

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

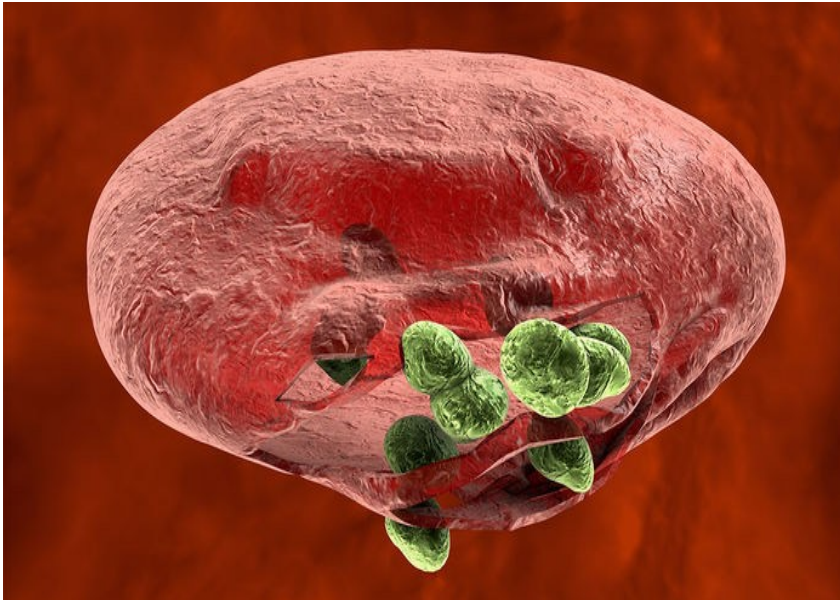
RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

- ⇒ [Fiebre amarilla en Brasil](#)
- ⇒ [Argentina recomienda vacunación ante caso confirmado de fiebre amarilla](#)
- ⇒ [Paraguay en alerta por dispersión de dengue](#)
- ⇒ [Se eleva a 97 la cifra de niños fallecidos por influenza en Estados Unidos](#)
- ⇒ [Cuatro veces más casos de sarampión en 2017 en Europa respecto a 2016](#)
- ⇒ [Reducción de Hepatitis E y casos agudos de diarrea acuosa en Nigeria](#)
- ⇒ [Fiebre del Valle del Rift, sarampión, cólera y tos ferina en Sudán del Sur](#)
- ⇒ [Brote de fiebre de Lassa en Liberia](#)
- ⇒ [El brote de fiebre de Lassa en Nigeria continúa](#)
- ⇒ [Cólera en Zambia](#)
- ⇒ [Cólera en Malawi](#)
- ⇒ [Cólera en Tanzania](#)
- ⇒ [Cólera en Mozambique](#)
- ⇒ [Infección humana con virus de la influenza aviar A \(H7N4\) en China](#)
- ⇒ [Brote de fiebre tifoidea en Pakistán causado por cepa multiresistente a medicamentos](#)
- ⇒ [El brote de listeriosis en Sudáfrica continúa](#)

Recomendamos leer

Desde tres continentes llegaron a América parásitos de malaria

Dos de las principales especies del parásito responsable de la malaria llegaron a América tras sucesivas olas migratorias y cruces genéticos de variedades de parásitos de África y de regiones de Asia y de Oceanía.



A partir de muestras de sangre tomadas de individuos infectados con las dos especies de *Plasmodium* (*P. falciparum* y *P. vivax*) que circulan actualmente en Brasil, Venezuela, Panamá, Tanzania, Indonesia y Papúa Nueva Guinea, un equipo de investigadores brasileños realizó diversas pruebas genéticas al parásito para investigar cómo y cuándo ingresaron al Nuevo Mundo. [Leer más...](#)

Parásitos de la malaria (verdes) invadiendo a un glóbulo rojo.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

Las artes son espacios que permiten expresar de forma material las emociones, la realidad bajo la percepción del artista, o situaciones imaginarias. Como resultado se obtiene un retrato de la vida cotidiana, la cultura y las sociedades. El cine es un claro ejemplo de esto pues se muestra historias que inquietan y conmocionan a las masas. Es por esto que se puede encontrar un listado interesante de películas basadas en enfermedades infecciosas, que es un tema relevante ya que representan la muerte de 17 millones de personas al año. En este grupo podemos mencionar **The Green Mile**, de Darabont, donde se da una situación de polaquiriuria por infección urinaria (*Escherichia coli* es la causa más frecuente). De la misma manera, en **Shakespeare in Love**, de John Madden, se acusa al teatro de ser foco de propagación de la peste negra (causada por *Yersinia pestis*). En **Lord of the Flies** de Harry Hook, la triquinosis tiene presencia (*Trichinella spiralis* es la causa). En la película **Miss Evers' boys**, de Joseph Sargent, se da información patológica del sífilis (producida por *Treponema pallidum*).

En la literatura, con la tuberculosis como tema central (causada por especies del complejo *Mycobacterium tuberculosis*) se puede mencionar a: Leopoldo Cortezoso con **La enfermera en la lucha antituberculosa**; Adrián Carbonetti autor de **La tuberculosis en la literatura argentina: tres ejemplos a través de la novela, el cuento y la poesía**; y Susan Sontag **La enfermedad y sus metáforas**, también autora de **El Sida y sus metáforas**.

La pintura no ha sido la excepción, un ejemplo de ello es el ruso Fedotov autor de **El cólera tiene la culpa**. Ramón Casas presenta la obra **Sífilis** donde se muestra a una prostituta ofreciendo una flor a sus clientes. Bajo el mismo tema de sífilis, Galle realiza un grabado titulado **La casa de un hombre afectado por una enfermedad venérea**.

Estos ejemplos son una pequeña muestra de como se entrelaza el arte en la vida cotidiana, exponiendo temas que afectan a la salud.



1. Pavel Fedotov: El cólera tiene la culpa. 2. Ramón Casas: Sífilis. 3. Philip Galle: La casa de un hombre afectado por una enfermedad venérea.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

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