



## BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANTAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kouri". Apartado  
Postal 601 Marianao 13. La Habana, Cuba  
e.mail: [ciipk@ipk.sld.cu](mailto:ciipk@ipk.sld.cu)

ISSN 1028-5083

---

ACOGIDA A LA TARIFA DE IMPRESOS PERIÓDICOS INSCRIPTOS EN LA ADMI DE CORREOS No. 831 151 22 1

---

### Índice

Fiebre amarilla, brote, muertes - Perú (Cuzco).....	49
Leptospirosis, muertes: sospecha - Argentina (Villaguay).....	50
Hantavirus, casos humanos - Argentina (B. Aires).....	51
Tuberculosis, brote escolar - España (Barcelona).....	52
Vislumbran larga batalla contra el SIDA.....	53
La FAO insta a Nigeria a aumentar medidas de control contra gripe aviar.....	53
Investigan transfusiones de sangre contaminada con VIH a hemofílicos.....	54
Tablas:.....	55

### FIEBRE AMARILLA, BROTE, MUERTES - PERÚ (CUZCO)

Tomado de: <<http://www.promedmail.org>>

El director regional de Salud, Alberto Caro Palavisini, informó que en los últimos días se han producido tres muertes por la fiebre amarilla en la provincia de La Convención, en el departamento del Cuzco.

Según RPP Noticias, el funcionario ofreció estas declaraciones en la reunión multisectorial de salud "Fiebre amarilla selvática en la provincia de La Convención", que se realizó en Quillabamba.

Durante el evento, el director regional de salud del Cuzco sostuvo que una de estas muertes fue registrada en el sector de Matoriato, ubicado dentro del área de influencia del proyecto de Camisea.

Al final de la cita, las autoridades asistentes acordaron elaborar un plan de contingencia que incluya una campaña de vacunación masiva contra la fiebre amarilla, para todas las personas que lleguen a los valles de La Convención.

## LEPTOSPIROSIS, MUERTES: SOSPECHA - ARGENTINA (VILLAGUAY)

Tomado de: <<http://www.promedmail.org>>

El senador por el Departamento Villaguay, Darío Argain, confirmó la aparición de tres casos de leptospirosis en la ciudad de Villaguay, dos de ellos resultaron fatales y la tercera persona infectada por la bacteria está grave. Además, hay otras dos personas que esperan el resultado de los estudios por padecer síntomas similares.

Acerca de esta denuncia, el secretario de Salud, José María Legascue, afirmó que esperan los resultados de las muestras enviadas a Santa Fe, "pero se han tomado todas las medidas preventivas con el grupo familiar que rodeó a estos pacientes", aseguró.

La mayor preocupación, según el doctor, es que estadísticamente el 12 % de los casos llega a una etapa de gravedad, y sólo el 6 % es mortal, por lo que se ha dispuesto un rastreo epidemiológico a fin de detectar el flagelo en etapas menos avanzadas.

CONTRADICCIONES. En tanto, sobre los posibles casos de leptospirosis el secretario de Salud de la provincia, José María Legascue, manifestó que "no podemos asegurar que se trate de esa enfermedad porque aún estamos esperando los resultados de las muestras enviadas al Instituto Emilio Coni de Santa Fe, pero se han tomado todas las medidas preventivas con el grupo familiar que rodeó a estos pacientes".

En ese sentido, adelantó que "el lunes se trasladará a Villaguay una comisión de Epidemiología de la Secretaría de Salud para inspeccionar el lugar, tomar muestras de sangre de dos pacientes que evolucionan favorablemente y hacer una serie de recomendaciones a la comunidad y a la Municipalidad de esa ciudad". El funcionario provincial intentó aclarar algunos aspectos para dimensionar el alcance de la enfermedad. "Más allá de que algunas muestras de sangre extraídas a

pacientes pueden dar algún indicio de positividad en el análisis, para hacer el diagnóstico concluyente de leptospirosis hay que tomar dos muestras de sangre", explicó, para indicar luego que "si en la segunda muestra se detecta aumento de los títulos que confirmen la positividad, recién ahí se hace el diagnóstico".

Incluso, remarcó que "no se puede hacer un diagnóstico con una sola muestra inicial porque puede tratarse de lo que se llama cicatriz antigénica".

Es decir, cuando el paciente ha estado alguna vez en contacto con el elemento que produce la enfermedad y que ha desarrollado anticuerpo.

Dicho esto, el funcionario relató cómo se fueron dando los hechos al comentar que se trata de cuatro pacientes, de los cuales dos fallecieron. "El primero de ellos, que fue alrededor de enero, se trata de un joven que fallece y al que se le extrae sangre en ese momento para analizar. Los resultados no fueron concluyente para determinar que sea leptospirosis, por lo cual no podemos afirmar taxativamente que sea una caso de esa enfermedad", aseguró.

Respecto al segundo caso, Legascue precisó que se trata de una mujer joven que falleció la semana pasada con un cuadro febril, acompañado con diarrea y vómitos. "También se tomaron muestras de sangre y estamos esperando los resultados. En ningún caso podemos descartar la enfermedad, pero tampoco la podemos confirmar definitivamente", remarcó.

Ahora bien, sobre los otros pacientes que presentaron síntomas febriles y que podría compadecerse con un cuadro de leptospirosis, Legascue explicó que están "evolucionado favorablemente". No obstante, "también se está esperando los resultados para confirmar o descartar la enfermedad".

Cabe destacar que en más de una oportunidad el secretario de Salud advirtió que no intenta contradecir ni desmentir los dichos del senador Héctor Argain, pero sí aclaró que si bien la cartera de Salud "también está preocupada por el mismo tema, no está en condiciones de ratificar un caso de leptospirosis". El funcionario de la cartera local de Salud dijo que "se tomaron

medidas de protección con antibióticos al todo el grupo familiar que rodea a los pacientes para evitar eventuales contagios". Asimismo, Legascue destacó una serie de recomendaciones a la comunidad que tienen que "ver con la evacuación de zanjas y el desmalezamiento, entre otras medidas, para evitar la proliferación de roedores que son los que transmiten esta enfermedad".

### HANTAVIRUS, CASOS HUMANOS - ARGENTINA (B. AIRES)

Tomado de: <<http://www.promedmail.org>>

En los últimos meses los tres casos de infección por hantavirus que se detectaron en Almirante Brown preocuparon a los vecinos del distrito. Sin embargo, desde la Coordinación General de Medio Ambiente, el doctor Claudio Villagra aseguró que "son casos aislados que sirven para concientizar sobre la prevención".

En diciembre se supo de la existencia de dos personas afectadas, una en Ministro Rivadavia y la otra en el barrio de Don Orión, Claypole, mientras que en enero hubo una víctima de la enfermedad, una mujer de 59 años también de Don Orión. En este último caso, la enferma permaneció internada en el Hospital Lucio Meléndez de Adrogué y a los pocos días fue dada de alta. "Todos están capacitados en la zona para tratar los casos y si no, son trasladados a otro hospital como el Muñiz", describió Villagra.

Por su parte, el secretario de Salud de Brown, César García, aseguró que en todos los casos "hubo una muy buena evolución, ya que se detectaron a tiempo y se trabajó conjuntamente con el departamento de Epidemiología", a cargo de la doctora Sandra Bustos. El funcionario, por su parte, aseguró también en un documento firmado que "se están realizando tareas de prevención, desratización, entregando cebos y paleando los problemas, además de dar charlas en sociedades de fomento,

específicamente por ejemplo en "La Gloria", del barrio de San José".

"Trabajamos en la desratización, desmalezamiento y recolección de residuos de la zona, entre las que se encuentra la manzana 20 de Don Orión -donde resultaron afectadas las dos personas-, pero tenemos que llamar a la reflexión a la población para que no arrojen residuos, ya que este es un problema cultural de difícil solución. Eso lo hacemos por medio de charlas de adoctrinamiento", sostuvo el médico.

Durante el último mes de 2006, uno de los perjudicados fue un menor de 17 años, procedente de Bolivia, que recientemente llegaba al país para visitar a unos familiares. "Se presume que la enfermedad la haya traído de su tierra, ya que en los países limítrofes de Paraguay y Bolivia los casos son frecuentes y afectan también a las fronteras nacionales, por lo que queremos actuar en la Provincia para reducir los riesgos". El ratón colilargo portador del hanta, habita en zonas de pastizales y provoca una enfermedad infecciosa aguda, el Síndrome Pulmonar, que puede ser mortal. Se caracteriza generalmente por fiebre alta en una persona previamente sana, escalofríos, dolor de cabeza, dolores osteomusculares y síntomas gastrointestinales (náuseas, vómitos y dolor abdominal), que acaba en una neumonía aunque sea verano.

La fiebre se acompaña por dificultad respiratoria (distress respiratorio) sin una causa conocida, que obliga a oxigenación suplementaria dentro de las primeras 72 horas de hospitalización.

El roedor vive en terrenos cuya superficie está cubierta por lo menos en un 70% por malezas y arbustos, y a una distancia no mayor de 20 metros de cursos o fuentes de agua. El ratón infectado elimina el virus a través de la orina, las heces y la saliva, y éste se transmite al ser humano

fundamentalmente a través de la vía respiratoria.

También se destaca en el informe firmado por las autoridades sanitarias de Almirante Brown que "las tareas se ejecutaron con la participación de los Delegados Municipales de cada localidad y las Secretarías de Obras Públicas y Planificación y Desarrollo como así también Medio Ambiente y Bromatología que se encuentran desarrollando un cronograma de saneamiento".

### **TUBERCULOSIS, BROTE ESCOLAR - ESPAÑA (BARCELONA)**

Tomado de: <<http://www.promedmail.org>>

Un brote de tuberculosis en un instituto en Vic infecta a 24 profesores y alumnos del Instituto de Estudios Secundarios (IES) de Vic (Barcelona), han dado positivo a la prueba de tuberculina que se les realizó la semana pasada después de que un docente del centro ingresara en el hospital afectado de tuberculosis. El departamento sometió a la prueba de la tuberculina a un total de 264 profesores y alumnos del instituto, de los que 24 dieron positivo, el 9% del total de estudiados. La infección, según Salud, sólo ha afectado al 3,7% de los alumnos sometidos a la prueba.

Las personas infectadas por el bacilo de Koch han sido derivados a los centros de Salud, donde se les realizarán radiografías de tórax para valorar si se ha desarrollado la enfermedad, ya que dar positivo en la prueba de la tuberculina no significa estar enfermo sino que ha habido contacto previo con la bacteria.

El primer caso de tuberculosis en el instituto fue detectado el pasado 5 de febrero, cuando un profesor que no acudía al centro desde hacía un mes fue hospitalizado.

El hombre permanece ingresado pero evoluciona favorablemente, según la Consejería.

## VISLUMBRAN LARGA BATALLA CONTRA EL SIDA.

**San Francisco, febrero 18/2007 (AP).** Es posible lograr que llegue a existir una baja tasa de infecciones del virus del SIDA, pero ello llevará mucho tiempo y parece poco probable la erradicación del padecimiento, consideró Anthony Fauci, director del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas.

“La principal vía de transmisión del SIDA es la sexual, una actividad fundamental del comportamiento, de modo que no será fácil enfrentar esto”, dijo Fauci durante el encuentro anual de la Asociación Americana para el Avance de la Ciencia (AAAS), realizado el sábado. Un cuarto de siglo después que los médicos comenzaron a registrar los casos del padecimiento, el SIDA ocupa ahora menos titulares de la prensa, pues hay medicamentos disponibles para mantener controlada la enfermedad en las personas infectadas.

Pero las drogas no eliminan el virus. Actualmente hay 40 000 infecciones nuevas

por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en Estados Unidos, cada año, y 4,3 millones de infecciones nuevas en todo el mundo, señaló el experto. Fauci, quien ha realizado durante años investigaciones sobre el SIDA, estimó que uno de cada cuatro estadounidenses seropositivos no sabe que porta el virus. El público estaría cansado de leer y escuchar sobre el SIDA, y ello representaría un problema, añadió Fauci.

“Una vez que uno saca esto del radar es difícil difundir el mensaje de prevención”, consideró. Es importante que la persona infectada reciba diagnóstico y tratamiento, porque quienes saben que portan el virus tienen menos probabilidades de transmitirlo a otros, agregó Fauci.

Y aunque el tratamiento actual mediante tres drogas no puede eliminar el padecimiento, reduce notablemente la cantidad de virus en el sistema, ayudando también a prevenir el contagio.

## LA FAO INSTA A NIGERIA A AUMENTAR MEDIDAS DE CONTROL CONTRA GRIPE AVIAR.

**Roma, febrero 20/2007 (EFE).** La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) ha pedido el martes a Nigeria que aumente las medidas contra la gripe aviar en granjas y mercados avícolas para prevenir la expansión de la enfermedad y reducir el riesgo de que se produzcan nuevos casos en humanos. En un comunicado emitido tras un estudio sobre el terreno en Nigeria, la FAO señaló que el virus circula todavía entre la población avícola, con brotes en al menos diez estados durante los últimos meses. "El virus se extendió probablemente a lo largo de las principales rutas comerciales, poniendo a los países vecinos en una situación de riesgo a causa del movimiento clandestino de aves", se lee en la nota. Un aumento de la vigilancia podría

detectar de forma inmediata un brote de la enfermedad, según la FAO. "El primer caso confirmado de contagio humano de H5N1 en Nigeria demuestra que continúa el peligro para las personas en tareas de riesgo como el manejo de pollos muertos o enfermos y especialmente, en el sacrificio de aves de corral en casa o los mercados sin las condiciones adecuadas", aseguró Joseph Domenech, jefe veterinario de la FAO. En todos los países con una incidencia similar de la enfermedad en las aves han tenido lugar casos de contagio humano. "El primer caso humano no resulta por lo tanto una sorpresa, y no significa que exista un riesgo mayor para las personas. Sin embargo, nos recuerda la necesidad de incrementar la lucha contra el H5N1 en las aves de corral", aseguró Doménech.

Las aves de corral llegan a los mercados de Lagos desde todos los rincones del país africano, incluyendo estados que han sufrido brotes de H5N1. Lagos es la principal ciudad de Nigeria, con cerca de nueve millones de habitantes. "Por ello no sorprende que la gente que compra pollos en los mercados y los sacrifica en casa esté expuesta al contagio. Incluso cuando las aves se sacrifican en los mercados, las condiciones higiénicas son muy precarias", se agrega en el comunicado. La FAO pide al

gobierno nigeriano que busque activamente los focos de la enfermedad para poder entender mejor su extensión e incidencia e identificar las áreas de riesgo. Por ello, la FAO insiste en la necesidad de reducir el riesgo del contagio humano a través de medidas en los mercados tales como las inspecciones veterinarias, la mejora de la higiene y convencer a la gente que no sacrifique los animales en casa, una práctica que es muy habitual en Nigeria y en muchos países africanos.

### INVESTIGAN TRANSFUSIONES DE SANGRE CONTAMINADA CON VIH A HEMOFÍLICOS.

**Londres, febrero 18/2007 (EFE).** Un panel independiente de expertos se encargará de investigar la transfusión de sangre contaminada con el virus del SIDA y hepatitis C a enfermos de hemofilia en los últimos años, anunció el domingo la Sociedad Británica de Hemofilia. Ese tribunal estará encabezado por el anteriormente abogado general del estado, lord Peter Archer, acompañado del presidente del Colegio de Físicos, lord Leslie Turnberg, y la doctora Judith Willetts, directora ejecutiva de la Sociedad Británica de Inmunología. El promotor de la pesquisa, que empezará en un mes, es lord Alfred Morris, antiguo secretario de estado para los discapacitados y presidente de la Sociedad de Hemofilia, quien durante años luchó infructuosamente para que la administración condujera su propia investigación sobre el caso. Morris afirma que de los 4 670 pacientes expuestos a la hepatitis C o el virus del SIDA a través de transfusiones realizadas en el Servicio Público de Salud (NHS), ha muerto hasta ahora 1 757. De los 4,670 hemofílicos expuestos a la hepatitis, 1 243 fueron

infectados también con el virus del SIDA, y actualmente sólo 2 552 pacientes de hepatitis y 361 de los que contrajeron el SIDA siguen vivos. "Muchos son enfermos en fase terminal", señaló el promotor de la pesquisa, a la que se habían opuesto varios gobiernos sucesivos. "Tras cerrarse la vía legal y sin perspectivas realistas de una investigación pública, llevar a cabo una pesquisa independiente parece ser la única opción si queremos que las voces de los afectados se escuchen", añadió. Morris se encargó de buscar al prestigioso abogado, Peter Archer, que dirigirá la investigación particular, cuyos resultados se harán públicos y se comunicarán al gobierno para que tome las medidas que considere oportunas. La misión de Archer será investigar las circunstancias que rodearon el suministro de sangre contaminada a pacientes en la NHS, las consecuencias para los hemofílicos y posibles medidas para hacer frente a sus problemas y los de sus familias. El abogado tomará declaración a los pacientes, sus familiares y antiguos responsables de salud, entre otros testigos, adelantó Morris.

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Shigelosis.  
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 17/02/07.**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007 *
PINAR DEL RIO	-	-	-	-	0.14	0.14**
P. HABANA	-	1	2	7	6.02	20.95
C. HABANA	-	3	6	6	1.10	1.11
MATANZAS	-	1	11	4	7.19	2.61
VILLA CLARA	-	-	-	-	-	-**
CIENFUEGOS	-	-	-	-	-	-**
S. SPIRITUS	-	-	1	1	2.15	2.16
CIEGO DE AVILA	-	-	-	-	-	-**
CAMAGÜEY	-	1	3	5	13.44	22.57
LAS TUNAS	-	1	-	3	1.31	1.31**
HOLGUIN	-	1	-	22	5.13	5.13**
GRANMA	-	1	-	3	1.56	1.56**
SANTIAGO DE CUBA	-	1	6	2	1.91	0.64
GUANTANAMO	-	-	-	-	0.39	0.39**
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	1	2	13.79	27.67
CUBA	-	10	30	55	3.02	5.56

FUENTE: EDO, PARTE TELEFONICO SUJETO A MODIFICACIONES

\* TASA ANUAL ESPERADA, AJUSTADA SEGÚN EL AÑO ANTERIOR.

\*\* LA TASA ESPERADA COINCIDE CON LA DEL AÑO ANTERIOR.

LA TASA ACUMULADA DEL AÑO ANTERIOR SE CALCULA EN BASE ANUAL.

**Algunos tipos de brotes notificados al SID. Cuba, hasta: 21/02/07.**

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007
Alimentos	6	8	18	18	0.16	0.16
Ciguatera *	-	-	-	-	-	-
Hepatitis viral **	1	2	15	6	0.13	0.05
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	-	-	-	-	-
Agua	-	3	-	-	3	0.03
Varicela	1	-	4	2	0.04	0.02

**Fuente:** Sistema de Información Directo. Tasa x 100 000 habitantes, acumulada y ajustada al período.

\*Sin especificar especie. \*\* Sin especificar tipo.

**Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.  
Número de casos en la semana y acumulados hasta:17/02/07.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007*
<b>FIEBRE TIFOIDEA</b>	-	-	-	-	0.07	0.07**
<b>SHIGELLOSIS</b>	-	10	30	55	3.02	5.56
<b>D. AMEBIANA AGUDA</b>	3	2	17	7	0.98	0.41
<b>TUBERCULOSIS</b>	9	18	83	62	6.34	4.75
<b>LEPRA</b>	1	5	17	23	1.54	2.09
<b>TOSFERINA</b>	-	-	-	-	-	-**
<b>ENF. DIARREICAS AGUDAS</b>	13192	12047	96826	88453	6433.58	5897.46
<b>M. MENINGOCÓCCICA.</b>	1	-	5	1	0.15	0.03
<b>MENINGOCOCCEMIA</b>	-	-	-	1	0.04	0.04**
<b>TÉTANOS</b>	-	-	-	-	0.02	0.02**
<b>MENINGITIS VIRAL</b>	63	30	326	244	24.01	18.03
<b>MENINGITIS BACTERIANA</b>	11	7	59	33	3.45	1.94
<b>VARICELA</b>	880	442	4115	2030	311.62	154.26
<b>SARAMPIÓN</b>	-	-	-	-	-	-**
<b>RUBÉOLA</b>	-	-	-	-	-	-**
<b>HEPATITIS VIRAL</b>	479	265	3307	1698	235.13	121.14
<b>PAROTIDITIS</b>	1	-	1	29	0.87	25.29
<b>PALUDISMO IMPORTADO</b>	14	-	17	6	0.38	0.14
<b>LEPTOSPIROSIS</b>	5	7	30	28	4.09	3.83
<b>SÍFILIS</b>	41	27	243	216	18.54	16.54
<b>BLENORRAGIA</b>	134	79	840	596	52.52	37.39
<b>INFECC. RESP. AGUDAS</b>	89206	82563	638233	597832	44836.41	42142.70

**Fuente :** EDO PARTE TELEFONICO SUJETO A MODIFICACIONES.

\*TASA ANUAL ESPERADA, AJUSTADA SEGÚN EL AÑO ANTERIOR.\*\* LA TASA ESPERADA COINCIDE CON LA DEL AÑO ANTERIOR.

LA TASA ACUMULADA DEL AÑO ANTERIOR SE CALCULA EN BASE ANUAL.

**Comité Editor**

**DIRECTOR:** Dr. Manuel E. Díaz González.

**EDITOR:** Dr. Angel M. Alvarez Valdés.

**PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO:** Téc. Irene Toledo Rodríguez

**JEFES DE INFORMACIÓN:**

**Dra. Belkys Galindo Santana (Epidemiología)**

**Dr. Rafael Llanes Caballero (Microbiología)**

**Lic. Pedro Casanova (Parasitología)**

Teléfono; (53-7) 2046664 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633

Internet://www.ipk.sld.cu