INSTITUTO PEDRO KOURÍ

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kourí". Apartado Postal 601 Marianao 13. La Habana, Cuba
e.mail: 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

Influenza aviaria, H5N1, casos humanos - Egipto (06)..... 73
Fiebre hemorrágica boliviana, muertes -Bolivia (Beni)..... 74
Dengue, casos importados - Argentina (B. Aires)..... 75
Viejas vacunas contra tuberculosis podrían proteger más que las nuevas..... 76
Pocos niños asmáticos se vacunan contra gripe en Estados Unidos..... 76
Aspergillus, brote nosocomial, muertes - España (Madrid)..... 77
Advierte ONU contra minimización en la importancia del VIH SIDA..... 78
Tablas:..... 79

INFLUENZA AVIARIA, H5N1, CASOS HUMANOS - EGIPTO (06)

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

Un niño egipcio de cuatro años de edad dió positivo a las pruebas de influenza aviaria, convirtiéndose en el caso humano número 24 en el país árabe de mayor población, dijeron el domingo funcionarios del ministerio de salud y de la Organización Mundial de la Salud.
Un funcionario del ministerio de salud dijo que el niño contrajo la enfermedad después de entrar en contacto con aves infectadas.
El está en "buena condición," agregó el funcionario.

Un funcionario de la Organización Mundial de la Salud confirmó el caso pero no dió mayores detalles. Egipto tiene la mayor cantidad de casos registrados de influenza aviaria afuera de Asia, con 13 muertes de los 24 casos humanos reportados. La mayoría de los infectados en Egipto tuvo contacto con aves vivas mantenidas en residencias particulares. La influenza aviaria inicialmente causó pánico en Egipto y ocasionó un serio daño a la industria avícola, aunque desde entonces el sector se ha recuperado en gran parte.

FIEBRE HEMORRÁGICA BOLIVIANA, MUERTES - BOLIVIA (BENI)

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

La comunidad de Mamuja, distante a 22 kilómetros de Magdalena, capital de la provincia de Beni, fue aislada, a causa de un brote de fiebre hemorrágica, informó el viceministro de Salud local, Juan Alberto Nogales.

El peligro de brote de epidemias por los desastres naturales, causados por el fenómeno de "El Niño", sigue latente en otras regiones afectadas por las riadas e inundaciones. Por ello, las autoridades intensificaron las acciones sanitarias para tener bajo control el dengue, fiebre amarilla, malaria, hanta virus, fiebre hemorrágica y otros.

El Viceministro de Salud, recordó que hace dos semanas, dos personas un estudiante de veterinaria y otras dos personas encontraron un nido de ratones, a quienes mataron con una navaja con la que, no se sabe porqué, diseccionaron sin tomar la menor precaución.

Poco después, las tres personas emplearon la misma herramienta para cortar limones de un árbol y sin limpiarla, los partieron para tomar el jugo.

La autoridad refirió que dos de los pacientes fallecieron por esta causa y un tercero sobrevivió y pudo contar lo ocurrido a sus compañeros.

Como consecuencia de ello, esta comunidad fue bloqueada, pues se controla estrictamente el ingreso de personas, mientras el área fue rodeada con 3 mil trampas para roedores y se empleó un veneno que causa la muerte a los ratones transmisores de esta enfermedad mortal.

Ésta es la tercera cuarentena que se declara en Bolivia como consecuencia de la aparición de esta afección letal en la mayor parte de los casos, pues la población de San Joaquín, próxima a Magdalena, fue declarada en tal condición en 1958, mientras que en 1971, el hospital Viedma, de Cochabamba, fue cerrado por la presencia de este mal. El virus Machupo, agente etiológico de la fiebre hemorrágica boliviana (FHB), pertenece al grupo de los Arenavirus en el que se ubican también los virus del Complejo Tacaribe, constituido por los virus Pichindé, Tamiami, Amapari, Tacaribe, y Junín. Se caracterizan todos ellos por la presencia de gránulos semejantes a ribosomas en la parte central de las partículas, de allí el nombre de Arenavirus (de arenoso). El virus Machupo tiene como reservorio a los ratones peridomésticos Calomys Callosus, que se encuentran en los llanos del departamento del Beni y Santa Cruz. Los Calomys contraen la enfermedad siendo recién nacidos y ya en la época de lactancia se vuelven eliminadores de virus durante toda su vida por la orina y la saliva; en sangre hay una viremia permanente sin provocar mayores molestias a los portadores. Cuando el Calomys adquiere la enfermedad en edad adulta puede adquirir inmunidad por lo que, después de un breve período en el cual eliminan virus, estos desaparecen posteriormente. El período de incubación de la FHB es de 14 días como promedio, y la mortalidad reportada de la misma oscila entre 5 y 30%.

DENGUE, CASOS IMPORTADOS - ARGENTINA (B. AIRES)

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

Los casos de dengue confirmados en la Provincia de Buenos Aires ya son 57, al tiempo que 10 fueron descartados y otros 39 se encuentran en estudio, según anunció hoy el Ministerio de Salud bonaerense.

En ese sentido, se destacó que "todos los casos son importados" ya que "corresponden a personas que viajaron recientemente al Paraguay", uno de los países más afectados por la enfermedad que transmite el mosquito _Aedes Aegypti_.

"Todo esto quiere decir que no contrajeron la enfermedad en la provincia", explicó Sergio Troiano, director de Medicina preventiva de la cartera sanitaria bonaerense. Asimismo, Troiano indicó que "para evitar casos autóctonos", los pacientes con diagnóstico de dengue "se encuentran internados aislados, con repelente y cubiertos por un tul para no dejar que el mosquito vector los pique y transmita la enfermedad".

"Igualmente los pacientes deben permanecer aislados sólo en el llamado período de viremia, que dura cerca de una semana y se caracteriza por ser un estado similar al de la gripe -con fiebre, dolores de cabeza y debilidad muscular-", agregó Troiano. En tanto, las autoridades sanitarias provinciales acordaron hoy profundizar la campaña preventiva, luego de mantener una reunión con los referentes de salud de la Región Sanitaria XI, con cabecera en La Plata y una de las más afectadas.

Además, tendrán reuniones con los mandatarios de la Región Sanitaria IV -al norte de la provincia- para profundizar la campaña. Asimismo, se anunció desde la Dirección de Medicina preventiva bonaerense que mañana a partir de las 14:00, se realizará una reunión informativa en el anexo del hospital "Narciso López", de la localidad de Lanús, en la calle O' Higgins 1433.

Del encuentro participarán miembros del equipo sanitario de la Región Sanitaria VI, entre los que figuran directores de hospitales, secretarios de Salud comunales, jefes de los servicios de guaria y promotores de salud comunitarios.

"La idea es que los especialistas ofrezcan toda la información disponible para que los médicos de guardia estén atentos a los síntomas del dengue, que son similares a los de una gripe, e insistan con los análisis necesarios para que puedan notificar la aparición de nuevos pacientes", explicó el ministro de Salud bonaerense, Claudio Mate.

La reunión en Lanús forma parte de una serie de encuentros para concientizar tanto al equipo de salud como a los miembros de la comunidad acerca de esta problemática.

En tanto, la Municipalidad de Florencio Varela anunció que mañana a las 11:00 realizará también una conferencia de prensa sobre la prevención del dengue.

La misma estará a cargo de la titular de Salud del municipio, Susana Amanda Del Río, quien se presentará en la sede de su Secretaría, ubicada en el Parque de Ciencias e Incubadora de Empresas, Ex Laboratorios YPF, en la avenida Calchaquí al 6000.

VIEJAS VACUNAS CONTRA TUBERCULOSIS PODRÍAN PROTEGER MÁS QUE LAS NUEVAS.

Washington, marzo 12/2007 (AFP). Las viejas versiones de las vacunas usadas mundialmente contra la tuberculosis podrían ser más efectivas que las nuevas, según un nuevo estudio divulgado el lunes. Investigadores del Instituto Pasteur de París encontraron que múltiples mutaciones genéticas en cepas del bacilo Calmette-Guerin (BCG), introducidas accidentalmente por el cultivo del microbio durante décadas, reducían la eficacia de la vacuna. Concluyeron que las viejas y nuevas vacunas deberían probarse nuevamente para determinar cuáles son más efectivas. "Las primeras vacunas BCG podrían otorgar una mejor protección contra la tuberculosis, una posibilidad que habría que confirmar con una evaluación formal en pruebas clínicas", dijeron investigadores. El estudio fue divulgado en Proceedings of the National Academy of Sciences. La BCG es un derivado del Mycobacterium bovis, bacteria que causa la tuberculosis en el ganado, y es particularmente efectivo para prevenir la tuberculosis en los niños, pero los resultados varían en los adultos. Los investigadores analizaron toda la secuencia genética de varias cepas de BCG y encontraron cambios a lo largo del tiempo. Al estudiar la respuesta inmune en niños, una cepa de la vacuna denominada BCG Japón, una cepa desarrollada antes de 1925, generó una mejor reacción inmune que las vacunas cepas BCG danesa, BCG Glaxo y BCG Pasteur, que representaron el 66% de las dosis de vacunas administradas en 1996. La tuberculosis (abreviada como TBC) es una enfermedad infectocontagiosa causada por el microbio Mycobacterium tuberculosis, conocido como el bacilo de Koch, en algunas partes del mundo, la TBC es posiblemente la enfermedad infecciosa, con más prevalencia causada por un patógeno, que en general ataca los pulmones. Si no es tratada, la enfermedad mata a más de la mitad de sus víctimas.

POCOS NIÑOS ASMÁTICOS SE VACUNAN CONTRA GRIPE EN ESTADOS UNIDOS.

Washington, marzo 12/2007 (Reuters). Sólo el 29% de los niños estadounidenses con asma reciben la vacuna contra la gripe, aún cuando se recomienda su aplicación para protegerlos de complicaciones graves de la influenza que son comunes entre los pacientes asmáticos, informaron funcionarios de salud federales. La primera estimación nacional sobre cuántos niños asmáticos reciben la vacuna muestra cuán pocos lo hacen, a pesar del riesgo de padecer consecuencias peligrosas de la gripe que podrían llevarlos al hospital. "Ese número es terrible, es una vergüenza", dijo el doctor William Schaffner, jefe del Departamento de Medicina Preventiva de la Escuela de Medicina de la Universidad Vanderbilt, en Nashville, Tennessee. El asma, una condición inflamatoria de las vías respiratorias, puede generar ataques en los que el paciente experimenta falta de aire, opresión en el pecho y tos. La inflamación hace más difícil que el aire entre y salga de los pulmones. Como muchas veces se torna muy difícil respirar, los ataques de asma suelen tornarse graves. El estudio de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades

(CDC) reveló que el 29% de los niños de 2 a 17 años con asma recibieron vacunas contra la gripe durante la temporada 20042005, comparados con el 10% de los niños sin la enfermedad. CDC recomienda que todos los pequeños mayores de 6 años que padecen asma se apliquen la vacuna contra la gripe anualmente. "Lo más sorprendente fue cuán abajo se ubicó la tasa de cobertura, en el 29%. Realmente esperábamos el 100%", dijo Susan Brim, la epidemióloga de CDC que dirigió el estudio. "Creo que muchos padres, e incluso quizás algunos médicos, simplemente desconocen la recomendación", añadió Brim, quien sugirió que los padres hagan una cita con el médico con anticipación para dar a sus hijos la vacuna en el otoño. Los niños asmáticos enfrentan un riesgo elevado de sufrir complicaciones de la gripe, ya que las infecciones con el virus de la influenza pueden provocar ataques de asma que podrían requerir hospitalización y predispondrían a estos niños a desarrollar neumonía.

"Todo padre de un asmático sabe que lo es, y realmente debe llevar al niño a vacunarse", agregó Schaffner, también vicepresidente de la Fundación Nacional para Enfermedades Infecciosas. Los resultados de la investigación se basaron en un sondeo nacional efectuado en el 2005, con datos de 5 000 niños, de los cuales una décima parte tenían asma. Los niveles de vacunación fueron consistentes para los asmáticos de todas las edades, mientras que en el caso de los pequeños sin la enfermedad, los más propensos a recibir la inyección fueron los que tenían entre 2 y 4 años.

ASPERGILLUS, BROTE NOSOCOMIAL, MUERTES - ESPAÑA (MADRID)

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

El servicio Preventivo del hospital Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares (Madrid), en colaboración con la Dirección General de Salud Pública, está investigando el origen de 11 casos de infección en ancianos por Aspergillus, de los que 4 de ellos han fallecido en los dos últimos meses.

En rueda de prensa, el gerente del hospital, Alfonso Díaz Cañete, ha dicho que "a la espera de los resultados finales de la investigación, de momento no se ha encontrado una causa concreta" de lo que calificó como afección "en un grupo de pacientes que se ha presentado en un tiempo más limitado de lo habitual".

Cañete ha reconocido que ha habido 4 fallecimientos de enfermos crónicos de edad avanzada y con problemas respiratorios graves que estaban infectados de Aspergillus. Sin embargo, el jefe de Medicina Interna, Joaquín López Álvarez señaló que "es muy difícil de decir" que el germen haya sido la causa de la muerte, "porque no tenemos constancia", aunque sí reconocieron que el hongo "contribuye a aumentar la gravedad" de personas ya enfermas.

La directora del Servicio Madrileño de Salud, Almudena Pérez, ha afirmado que "la situación está controlada" y la Consejería de Sanidad y el Hospital de Alcalá han tomado "todas las medidas que se pueden tomar" ante este brote infeccioso y han hecho "todos los esfuerzos" para controlar su propagación.

La responsable del Servicio madrileño de Salud dijo, por tanto, que los pacientes del Príncipe de Asturias y los madrileños en general "pueden tener todas las garantías de que se han adoptado todas las medidas y se han hecho todos los esfuerzos" para controlar ese brote.

Por su parte, la Asociación El Defensor del Paciente ha solicitado a la Fiscalía de Madrid que abra una investigación sobre la muerte de estos cuatro pacientes y depure las responsabilidades oportunas, según informó en un comunicado.

ADVIERTE ONU CONTRA MINIMIZACIÓN EN LA IMPORTANCIA DEL VIH SIDA.

Bremen, marzo 13/2007 (DPA). El director del programa de lucha contra el SIDA de las Naciones Unidas (ONUSIDA), Peter Piot, advirtió contra la minimización de la importancia de esta enfermedad, ante el alarmante aumento de la cifra de nuevas infecciones en todo el mundo. En una entrevista con DPA en el contexto de la Conferencia Internacional sobre el VIH SIDA que se celebra desde el lunes en la ciudad alemana de Bremen, Piot añadió que en algunos países de Europa occidental se está observando un aumento de la negligencia en el tratamiento y prevención de la enfermedad. La ONU considera que en la actualidad el SIDA es contemplado con frecuencia sólo como una amenaza. Por este motivo, el dirigente pidió a la Unión Europea (UE) que se comprometa fuertemente en la lucha contra el SIDA sobre todo en los países de Europa del Este, a los que criticó por reaccionar muy tarde a los síntomas del virus. Piot exigió que se actúe más rápido y se prevenga de manera más eficaz la enfermedad. Además de ello, apoyó la idea de que los gobiernos trabajen estrechamente con las organizaciones no gubernamentales (ONG). "La Unión Europea y Alemania hacen bastante por los países en vías de desarrollo, pero no lo suficiente por sus vecinos", criticó el director del programa ONUSIDA. Junto al cambio climático, el SIDA es uno de los grandes desafíos de la era actual, apuntó Peter Piot. Por ello, según él, el tema debería ser una parte importante de la política de la UE

Los representantes de la industria farmacéutica, por su parte, aseguraron que atenderán y apoyarán los resultados de la conferencia de Bremen, anunció el martes la ministra de sanidad alemana, Ulla Schmidt, en su papel de anfitriona de la conferencia, dado que Alemania preside en este semestre el Consejo de la UE.

Para ello, los precios de los medicamentos contra el SIDA han de ser ajustados a las condiciones de cada país, agregó Schmidt. Según ella, no es suficiente que los medicamentos sean asequibles, sino que se necesita la ayuda de los gobiernos, por lo que el tema del SIDA ha de convertirse en prioridad.

Por su parte, la canciller de Alemania, Angela Merkel, recordó el lunes que África y la epidemia del SIDA en ese continente serán los puntos clave del encuentro del G8 (los siete países más ricos del mundo y Rusia), grupo presidido también por Alemania en este semestre.

En el encuentro de Bremen participan varios ministros comunitarios de sanidad, así como un centenar de expertos en el tema y varios representantes de asociaciones no gubernamentales. Durante estos dos días de conferencia persiguen encontrar una solución para lograr una mejor prevención del SIDA y un tratamiento que pueda ser asequible a los 40 millones de personas que en todo el mundo son seropositivas.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Condiloma.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 10/03/07.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007 *
PINAR DEL RIO	2	8	21	47	23.91	53.87
P. HABANA	8	2	37	24	29.95	19.32
C. HABANA	19	23	154	181	40.44	47.95
MATANZAS	3	4	30	41	26.11	35.65
VILLA CLARA	3	12	49	91	36.65	68.57
CIENFUEGOS	6	5	25	39	47.06	73.48
S. SPIRITUS	8	-	45	35	58.52	45.64
CIEGO DE AVILA	2	-	9	17	12.33	23.41
CAMAGÜEY	5	4	38	64	34.49	58.53
LAS TUNAS	11	2	51	50	59.60	58.50
HOLGUIN	8	5	43	52	31.44	38.01
GRANMA	2	9	60	58	37.68	36.40
SANTIAGO DE CUBA	27	2	146	97	55.91	37.20
GUANTANAMO	5	6	54	52	50.96	49.24
ISLA DE LA JUVENTUD	2	1	13	30	110.30	255.44
CUBA	111	83	775	878	39.39	44.78

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: 14/03/07.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTES ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007
Alimentos	6	8	36	35	0.32	0.31
Ciguatera *	-	-	-	-	-	-
Hepatitis viral **	4	1	25	18	0.22	0.16
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	-	-	-	-	-
Agua	1	-	1	3	0.01	0.03
Varicela	2	-	6	4	0.05	0.04

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:10/03/07.

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	2	0.07	0.07**
SHIGELLOSIS	15	7	65	81	3.02	3.78
D. AMEBIANA AGUDA	5	-	34	9	0.98	0.26
TUBERCULOSIS	17	16	126	112	6.34	5.65
LEPRA	4	4	28	34	1.54	1.88
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	14806	10389	140238	124089	6433.58	5712.31
M. MENINGOCÓCCICA.	-	1	6	3	0.15	0.08
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	1	0.04	0.04**
TÉTANOS	1	-	1	-	0.02	0.02**
MENINGITIS VIRAL	55	28	475	373	24.01	18.92
MENINGITIS BACTERIANA	10	7	79	56	3.45	2.45
VARICELA	1191	522	7708	3456	311.62	140.20
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	492	245	5119	2519	235.13	116.10
PAROTIDITIS	-	1	1	32	0.87	27.90
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	27	8	0.38	0.11
LEPTOSPIROSIS	3	8	45	41	4.09	3.74
SÍFILIS	51	47	384	352	18.54	17.05
BLENORRAGIA	151	85	1339	920	52.52	36.21
INFECC. RESP. AGUDAS	99221	82211	944283	868193	44836.41	41365.33

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 (Epidemiologia)
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