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 aviar..... 81
Dengue..... 82
Virus del Nilo Occidental..... 83
Influenza aviaria, muertes: Actualización – Global..... 84
Dengue, primer caso autóctono - Uruguay (Salto)..... 85
Tuberculosis, incremento en prevalencia – España..... 85
Casos de Hepatitis disminuyeron en 10 años en Estados Unidos..... 86
Tablas:..... 87

INFLUENZA AVIAR.

Situación en Egipto- Actualización Nº 12

El Ministerio de Salud y Población de Egipto ha anunciado dos nuevos casos de infección humana por virus de la Influenza aviar A (H5N1), que han sido confirmados por el Laboratorio Central de Salud Pública de Egipto y la 3ª Unidad de Investigación Médica de la Marina de los EE.UU. (NAMRU-3).

El primer caso, una niña de 6 años de Oena, fue hospitalizada el 25 de marzo con síntomas.

El segundo caso es un niño de 5 años de Menia y también fue hospitalizado el 25 de marzo. Ambos niños permanecen estables. Las investigaciones realizadas indican que estuvieron en contacto con aves de corral enfermas en ambos casos.

De los 29 casos confirmados hasta la fecha en Egipto, 13 han sido mortales.

Estados Unidos

Durante la semana 11 (11 al 17 de marzo de 2007), la actividad de Influenza en los Estados Unidos continuó su decrecimiento. De los especímenes analizados por los Laboratorios del Sistema Nacional de Vigilancia de Virus Respiratorios y Enterovirus y los Centros colaboradores de la Organización Mundial de la Salud (NREVSS y WHO), el 17.0% resultó positivo al virus de Influenza. Los datos reportados indicaron un declive en la actividad por 5ta semana consecutiva.

Las atenciones médicas por Enfermedad similar a la Influenza permanecen por encima del nivel histórico nacional por decimotercera semana en esta temporada.

El por ciento de fallecidos atribuido a Neumonía e Influenza permanece por debajo del nivel histórico.

En 15 estados (Alaska, Colorado, Connecticut, Delaware, Kentucky, Montana, New Jersey, New Mexico, New York, Ohio, Pennsylvania, Texas, Vermont, Virginia, y Wyoming) se reportó actividad diseminada de Influenza. En 22 estados (Arkansas, Georgia, Hawaii, Idaho, Illinois, Indiana, Iowa, Kansas, Maine, Maryland, Massachusetts, Michigan, Nevada, New Hampshire, North Carolina, Oklahoma, Oregon, South Carolina, Tennessee, Utah, Washington y Wisconsin) se registró actividad regional de Influenza. En 9 estados (Alabama, Arizona, California, Florida, Louisiana, Mississippi, Nebraska, North Dakota y South Dakota), la Ciudad de Nueva York y el Distrito de Columbia se notificó actividad local. En 4 estados (Minnesota, Missouri, Rhode Island y West Virginia), se reportó actividad esporádica de Influenza. (Gráfico 1).

La notificación de reporte de actividad de Influenza diseminada o regional decreció de 42 estados en la semana 10, a 37 estados en la semana 11

DENGUE

Situación en América del Sur

Más de 85 mil personas que viven en países del Mercosur se encuentran afectadas por Dengue, mientras el tipo hemorrágico de la enfermedad provocó la muerte de 13 pacientes. Un informe del Ministerio de Salud nacional sostuvo que unas 836 personas padecen Dengue hemorrágico, la variante más grave de la enfermedad que no se encuentra en Argentina.

Brasil, de acuerdo al informe, concentra la mayor cantidad de casos de Dengue con 53 146 afectados, mientras Paraguay, que tiene menos población, presenta 20 944 casos, lo cual implica un nivel de epidemia.

En esos dos países limítrofes con Argentina también hubo gran cantidad de casos de Dengue hemorrágico. Se reportaron 27 en Brasil y 48 en Paraguay. Bolivia, en tanto, presenta 1 569 casos de Dengue, cinco de los cuales son del tipo hemorrágico que provocó además un muerto. Venezuela, miembro pleno del Mercosur desde hace dos meses, reportó 8 858 casos de Dengue y 752 pacientes de la versión hemorrágica de la enfermedad. Perú cuenta con 600 afectados, cuatro por Dengue hemorrágico, y dos muertos, mientras Chile solo halló nueve casos de Dengue en la Isla de Pascua, en el océano Pacífico.

Si bien no figura en el informe oficial, el gobierno uruguayo anunció el domingo su primer caso de Dengue autóctono en un poblador de la localidad de Salto. Argentina, según la última actualización de la cartera de salud, presentaba hasta el lunes 192 casos de Dengue confirmados, de los cuales sólo 8 fueron reconocidos como autóctonos.

La situación en Formosa

El Ministerio de Desarrollo Humano de Formosa informó que se elevó a 38 el número de personas infectadas de Dengue en la provincia, todos ellos del tipo llamado "clásico", es decir, el que reviste menor gravedad. El ministro de Desarrollo Humano Aníbal Gómez precisó "son casos que nos han confirmado en estas horas".

Situación en Venezuela

Durante la presente semana epidemiológica se diagnosticaron 936 casos probables, de los cuales 41 fueron hemorrágicos (4,4%), con una razón Fiebre Dengue/Dengue Hemorrágico de 22:1. El acumulado del año es de 10 922 casos de los cuales el 8,1% son hemorrágicos (889 casos), con una razón Fiebre Dengue/Dengue Hemorrágico de 11:1. La Tasa de Morbilidad Acumulada es de 39,7 por 100 000 habitantes. Los serotipos circulantes son el 1, 2, 3 y 4. El acumulado del período aumentó 43,4% con respecto al número de casos probables acumulados a la misma fecha durante el año pasado (7 616 casos). En la presente semana no se reportan defunciones por Dengue.

Se registró un ascenso del 1,3% en el número de casos respecto a la semana anterior. El grupo de edad entre 5 a 9 años 23,6% obtuvo el mayor número de casos, asimismo, el grupo entre 10 a 14 años señalo un 17,7%; 25 a 44 años 17,5% y 15 a 24 años 15,8%. En general los menores de 15 años representan el 58,9% del total de casos probables de Dengue.

Las Entidades Federales que han reportado el mayor número de casos probables son: Zulia (272), Monagas (95) y Bolívar (73), las cuales agrupan el 47% del total de casos probables de Dengue, cabe destacar que el estado de Zulia, en las dos últimas semanas ha presentado un descenso de 2,5%, de 5 casos probables de Dengue, debido a las actividades ejecutadas por la comunidad organizada, equipo de salud y otros entes colaboradores.

Fuente: Venezuela. Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Alerta Epidemiológica, Semana Epidemiológica Año

VIRUS DEL NILO OCCIDENTAL

Estados Unidos

Humanos

Del 3 de enero al 6 de marzo de 2007 se notificaron 76 casos nuevos y 16 fallecidos. Hasta el 6 de marzo de 2007 se reportan 4 256 casos en 44 estados y 165 fallecidos en 31 estados. Se registra la mayor cantidad de casos en: Idaho (996), Colorado (345) y Texas (342), y la mayor cantidad de fallecidos en: Texas (29), Idaho (16) y Mississippi (14).

De los 4 256 casos acumulados hasta el 3 de marzo de 2007, 1 449 (34%) se notificaron como Meningitis o Encefalitis (enfermedad neuroinvasiva), 2 636 (62%) como Fiebre del Nilo Occidental y 171 (4%) resultaron clínicamente inespecíficos hasta la fecha.

Aves, mamíferos y mosquitos.

Hasta el 6 de marzo de 2007 se ha reportado infección por el Virus del Nilo Occidental en aves,

mamíferos y mosquitos en los siguientes estados: Alabama, Arizona, Arkansas, California, Colorado, Connecticut, Delaware, Distrito de Columbia, Florida, Georgia, Idaho, Illinois, Indiana, Iowa, Kansas, Kentucky, Louisiana, Maine, Maryland, Massachusetts, Michigan, Minnesota, Mississippi, Missouri, Montana, Nebraska, Nevada, New Hampshire, New Jersey, New Mexico, New York, North Carolina, North Dakota, Ohio, Oklahoma, Oregon, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, South Dakota, Tennessee, Texas, Utah, Vermont, Virginia, Washington, West Virginia, Wisconsin y Wyoming.

INFLUENZA AVIARIA, MUERTES: ACTUALIZACIÓN - GLOBAL

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

Los casos de influenza aviaria se suceden en el continente asiático. Una muerte en Yakarta y otra en Laos han sido confirmadas por las autoridades sanitarias de ambos países.

Laos ha anunciado la segunda muerte por influenza aviaria dentro de sus fronteras. Se trata de una mujer de 42 años que, al parecer, contrajo el virus tras estar en contacto con un pato.

Las pruebas han confirmado que se trata del virus H5N1, según informó el Ministerio de Sanidad de Laos y la Organización Mundial de la Salud. La víctima, residente en una provincia cercana a la capital, Vientiane, enfermó a finales del mes de febrero y murió el pasado 4 de marzo.

Desde la muerte de una niña de 15 años, la primera registrada en este país, el gobierno de Laos ha intensificado las medidas de vigilancia y contención de la enfermedad.

Al virus parece estar extendiéndose a través de las aves hacia las provincias del sur despúes de que se produjeran algunos brotes en los alrededores de la capital en enero.

"Hemos pedido a los ciudadanos que se unan para frenar la propagación de la enfermedad", declaró Ponmek Dalaloy, ministro de Sanidad, en un comunicado.

Mientras, Indonesia suma su víctima mortal número 65. Se trata de un hombre de 32 años que ha fallecido en el Hospital de Persahabatan de la capital indonesia, según ha comunicado Nyoman Kandun, un responsable del Ministerio de Sanidad.

La influenza aviaria en endémica en 33 provincias de este archipiélago y las muertes en humanos han sufrido un repunte repentino desde principios de año tras una pequeña tregua.

"El problema que tenemos en Indonesia es el mismo que teníamos hace unos años en Tailandia, Vietnam, China y otros países, muchos brotes, muchos virus en el ambiente, casos humanos", declaró Joseph Domenech, veterinario de la Organización de Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO). "Esto podría desencadenar una pandemia", añadió.

El país ha tratado de intensificar los esfuerzos para controlar la enfermedad prohibiendo que las aves de corral estén confinadas en los patios de las casas en Yakarta y las provincias circundantes y aumentando los controles. A pesar de que el H5N1 afecta principalmente a los pájaros, la gran preocupación es que mute en una nueva forma que se pueda transmitir fácilmente entre las personas, desencadenando una pandemia mundial.

Domenech señaló que los brotes de influenza aviaria que se están produciendo no deben verse como la evidencia de que las medidas de vigilancia y los sistemas de control recomendados por la FAO no están funcionando.

DENGUE, PRIMER CASO AUTÓCTONO - URUGUAY (SALTO)

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

El Ministerio de Salud Pública de Uruguay informó el domingo que se descubrió el primer caso de dengue autóctono en el país, tras detectar una anterior persona infectada en un viaje al exterior, en medio de un brote de la enfermedad en la región.

El director nacional de Salud, Jorge Basso, dijo a periodistas que la persona infectada es un hombre de 30 años residente en el norteño departamento de Salto, en la frontera con Argentina, donde también se han registrado decenas de casos de dengue.

"En los últimos días, hemos tenido varios pacientes bajo observación, en uno de ellos, en la ciudad de Salto, apareció (...) confirmado. Ese paciente no ha viajado fuera de fronteras, por lo tanto es un caso de dengue autóctono, eso quiere decir que tenemos mosquitos infectados de dengue," explicó Basso. El otro afectado en Uruguay es un hombre de 40 años, que trabaja en el sector de transporte internacional y vive en Montevideo, y contrajo la enfermedad durante un viaje a una zona endémica de la región.

En los primeros meses del año, se registraron más de 38.000 casos en Paraguay, Brasil, Bolivia y Argentina.

Según datos del Ministerio, hasta el momento se encontraron larvas del mosquito que transmite la enfermedad en cinco departamentos: Rivera, fronterizo con Brasil; Salto, Paysandú y Río Negro, en el oeste de Uruguay en la frontera con Argentina, y en dos zonas de Montevideo.

Las autoridades sanitarias lanzaron una campaña de información y prevención en medios de comunicación y vía mensajes de texto en celulares, así como una fumigación masiva en lugares donde se encontraron las larvas.

La enfermedad ya ha causado la muerte de varias personas en Paraguay, el país más afectado, Brasil, Perú y Bolivia.

TUBERCULOSIS, INCREMENTO EN PREVALENCIA - ESPAÑA

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

La SEPAR (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica) maneja unas cifras que reflejan las altas tasas de la tuberculosis en España más de 10.000 casos nuevos anuales. En Barcelona ciudad, por ejemplo, se han diagnosticado un 14% más de casos que en años anteriores elevando la cifra total de casos nuevos a 500 y en Cataluña la cifra alcanza los 1.500 casos nuevos al año. Actualmente, España es junto a Portugal, el país más afectado de la Europa Occidental por esta enfermedad, a gran distancia de su incidencia en otros países como Alemania, Francia, Holanda o el Reino Unido. Según datos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, en 2004 se produjeron 6.511 casos de tuberculosis en España, sin embargo según el Dr. Ruiz Manzano, Jefe Clínico de Neumología del Hospital Universitario Germans Trias y Pujol de Badalona (Barcelona) y miembro de SEPAR, "se estima que una tercera parte de los casos no se notifican a pesar de tratarse de una enfermedad de declaración obligatoria nominal (EDO)" por lo que estas cifras son necesariamente más elevadas. Según estimaciones de la OMS pertenecientes a ese mismo año, la TB en España afecta a 25 de cada 100.000 habitantes.

En datos absolutos, por Comunidades Autónomas y según la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, en 2004, Andalucía encabeza la lista de casos detectados de TB (1.212), seguida de cerca por Cataluña (1.064), Madrid (684) y Galicia (623). En cambio, en proporción al número de habitantes, Ceuta (46,28 casos por 100.000 habitantes) y Melilla (27,58) se sitúan en primer lugar y País Vasco (24,98) y Aragón (23,19) en tercer y cuarto, respectivamente.

CASOS DE HEPATITIS DISMINUYERON EN 10 AÑOS EN ESTADOS UNIDOS.

Washington, marzo 16/2007 (Reuters). Los nuevos casos de hepatitis se redujeron drásticamente en Estados Unidos entre 1995-2005, declararon funcionarios de salud, quienes dieron el crédito a la vacunación, sobre todo en los niños. Poco más de 100 000 estadounidenses se infectaron con distintos virus de la enfermedad hepática en el 2005, comparados con alrededor de 500 000 enfermos en 1995, informaron los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). La incidencia de hepatitis A y B disminuyó a los niveles más bajos registrados desde que el gobierno comenzó a tener datos de esas enfermedades, hace más de cuatro décadas, dijo CDC, que también manifestó que se habían reducido los casos de hepatitis C. Estos son los tres tipos más comunes de hepatitis viral en Estados Unidos. La hepatitis B y C pueden causar cáncer de hígado e incluso la muerte. Desde 1995 hasta el 2005, los nuevos casos de hepatitis A disminuyeron un 88%, hasta alcanzar una tasa de incidencia de 1,5 cada 100 000 personas, indicó CDC. Durante el mismo período, los casos reportados de hepatitis B aguda se desplomaron un 79%, a una tasa de 1,8 cada 100 000 personas. La epidemióloga de CDC Annemarie Wasley manifestó que los esfuerzos preventivos por parte de las autoridades de salud habían valido la pena, particularmente en lo referente a la expansión del uso de las vacunas para la hepatitis A y B. "Las tasas están reduciéndose para todas las edades, pero gran parte de la disminución está liderada por una incidencia menor en los niños, que es el grupo etario que ha recibido la vacunación de rutina tanto contra la hepatitis A como la B", señaló Wasley durante una entrevista telefónica. Con todo, se necesitan más avances para disminuir las tasas de infección entre los consumidores de drogas intravenosas, homosexuales y heterosexuales que tienen relaciones con varias personas, dijo Wasley. El doctor Kevin Fenton, quien preside el Centro Nacional para la prevención del VIH-sida, hepatitis Viral, las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y tuberculosis de CDC, consideró el avance contra la hepatitis A y B en particular como "uno de los sucesos más importantes de la salud pública de los últimos 10 años". Según las recomendaciones de CDC, todos los niños entre 12 y 23 meses deberían vacunarse contra la hepatitis A, así como también tendrían que hacerlo las personas de grupos en alto riesgo, como los viajeros internacionales, hombres homosexuales y los adictos a las drogas. Informó CDC que los casos de hepatitis C también disminuyeron, pero que esta tendencia debía ser observada con cautela, dado que la vigilancia es limitada porque muchas personas no desarrollan síntomas inmediatamente y desconocerían que están infectados con el virus. En Internet; CDC:

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Lepra.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 17/03/07.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007 *
PINAR DEL RIO	1	1	2	4	0.82	1.64
P. HABANA	-	1	-	3	0.96	0.96**
C. HABANA	-	-	3	4	0.64	0.86
MATANZAS	-	2	-	4	1.17	1.17**
VILLA CLARA	-	-	-	2	0.61	0.61**
CIENFUEGOS	-	-	-	1	1.49	1.49**
S. SPIRITUS	-	-	1	-	0.43	0.43**
CIEGO DE AVILA	1	-	2	3	1.90	2.86
CAMAGÜEY	1	-	1	-	2.92	2.92**
LAS TUNAS	-	2	1	2	1.12	2.25
HOLGUIN	-	-	2	1	1.45	0.73
GRANMA	-	1	5	10	2.52	5.04
SANTIAGO DE CUBA	1	1	9	4	2.96	1.32
GUANTANAMO	-	2	4	6	3.89	5.86
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	2	-	2.30	2.30**
CUBA	4	10	32	44	1.54	2.13

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: 21/03/07.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTES ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007
Alimentos	3	1	39	37	0.35	0.33
Ciguatera *	-	-	-	-	-	-
Hepatitis viral **	7	2	32	25	0.28	0.22
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	-	-	-	-	-
Agua	-	-	1	3	0.01	0.03
Varicela	1	3	7	9	0.06	0.08

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:17/03/07.

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007*
FIEBRE TIFOIDEA	1	-	1	2	0.07	0.14
SHIGELLOSIS	13	10	78	91	3.02	3.54
D. AMEBIANA AGUDA	5	-	39	9	0.98	0.23
TUBERCULOSIS	17	19	143	131	6.34	5.83
LEPRA	4	10	32	44	1.54	2.13
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	12519	11015	152757	135252	6433.58	5715.93
M. MENINGOCÓCCICA.	1	-	7	3	0.15	0.06
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	1	0.04	0.04**
TÉTANOS	-	1	1	1	0.02	0.02
MENINGITIS VIRAL	41	35	516	408	24.01	19.05
MENINGITIS BACTERIANA	12	8	91	64	3.45	2.43
VARICELA	1572	551	9280	4009	311.62	135.09
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	516	323	5635	2842	235.13	118.99
PAROTIDITIS	12	-	13	32	0.87	2.15
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	27	8	0.38	0.11
LEPTOSPIROSIS	1	5	46	46	4.09	4.10
SÍFILIS	58	43	442	395	18.54	16.63
BLENORRAGIA	144	109	1483	1029	52.52	36.57
INFECC. RESP. AGUDAS	103032	88690	1047315	958105	44836.41	41158.37

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