



BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

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

ISSN 1028-5083

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

Índice

Influenza, H5N1, Marta – Alemania.....	57
Profundizan en Cuba sobre prevención del VIH SIDA.....	58
Influenza aviaria, casos humanos - Indonesia (25).....	58
Elogian sistema de salud cubano como alternativa viable.....	59
Dengue, casos, muertes – Ecuador.....	60
VIH/SIDA, influenza a, muertes - Guatemala (03).....	60
Hantavirus, brote: sospecha – Colombia.....	61
III Simposio Internacional de Vigilancia y lucha antivectorial.....	62
Tablas:.....	63

INFLUENZA, H5N1, MARTA - ALEMANIA

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

Fecha: 10 de marzo, 2006

El Instituto Friedrich-Loeffler confirmó la presencia del virus H5N1 de la influenza aviaria en una marta, mamífero carnívoro similar a la comadreja, de piel color café con una mancha blanca en la garganta. El animal fue hallado moribundo en la isla de Ruegen, en el norte de Alemania, el 2 de marzo. Un veterinario del gobierno lo sacrificó, dijo el instituto en un comunicado. La cepa mortífera de la influenza aviaria apareció en un gato en la

misma isla el mes pasado, la primera vez que se lo identifica en un animal que no sea un ave en Europa central. Posteriormente aparecieron gatos infectados en Austria.

"La presencia de una infección con H5N1 en otra especie de mamífero no es sorprendente", dijo Till Backhaus, ministro regional de Agricultura.

"Los gatos y las martas persiguen presas similares".

PROFUNDIZAN EN CUBA SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH SIDA.

LA HABANA, marzo 9 .- La Organización de Naciones Unidas estima que en 2010 cerca de un millón de niños latinoamericanos quedarán huérfanos a consecuencias del VIH/SIDA, pandemia que afecta a más de 40 millones de personas en el planeta, reporta AIN.

Este tema centrará los debates hoy en el IX Seminario Internacional de Atención Primaria de la Salud (APS), que se realiza en el Palacio de Convenciones de La Habana, con la participación de mil delegados de 22 naciones.

El doctor Rainer Rosenbaum, director del Área Prioritaria de VIH/SIDA para la Cooperación Técnica Alemana GTZ, explicará la contribución a la lucha contra esa epidemia en la región latinoamericana, donde existen dos millones de personas infectadas.

En declaraciones a la AIN el experto ponderó el programa cubano para esta enfermedad, que se inicia desde la prevención en la comunidad y alcanza hasta

los tratamientos más avanzados con antirretrovirales de producción nacional, similares a los de países desarrollados.

Estos fármacos alargan y mejoran la calidad de vida de los pacientes, y a pesar de su elevado costo en el mercado internacional, en la Isla son ofrecidos gratuitamente, agregó Rosenbaum.

Destacó que Cuba ha mostrado como se puede controlar la epidemia del SIDA y aseveró que la generalización de esas experiencias a otros Estados se ha visto afectada por los intereses comerciales de empresas transnacionales.

La agenda de este jueves incluye, además, la conferencia sobre el Sistema Integrado de Urgencia Médica, y un panel acerca de los programas de la Revolución Cubana en el Sistema Nacional de Salud, entre otros.

Mañana concluye el encuentro de la APS, cuyo propósito está centrado en cómo lograr la excelencia y calidad en ese sistema de medicina familiar, tanto en los servicios como en la docencia e investigación.

INFLUENZA AVIARIA, CASOS HUMANOS - INDONESIA (25)

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

Fecha: 12 de marzo, 2006

Un niño de 3 años se convirtió en la víctima número 21 de la cepa letal H5N1 de la influenza aviaria en Indonesia, según informaron fuentes oficiales, citando los resultados de los análisis realizados por un laboratorio estadounidense avalado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). El niño falleció en un hospital en Semarang, en la provincia de Java Central, el 28 de febrero, aparentemente tras entrar en contacto con aves infectadas, según un alto responsable del Ministerio de Sanidad,

Hariadi Wibisono, que precisó que se está llevando a cabo una investigación para confirmar la causa de la infección.

Un laboratorio local ya había confirmado que la muerte del niño de 3 años, cuyo nombre no ha sido revelado, se debía a la influenza aviaria, pero la OMS espera a conocer los resultados más fiables de laboratorios de Hong Kong o Atlanta (Georgia, EEUU), antes de elevar el balance. "Tenemos los resultados de Atlanta y son positivos", señaló Wibisono.

ELOGIAN SISTEMA DE SALUD CUBANO COMO ALTERNATIVA VIABLE.

IRIS ARMAS y JAVIER GÓMEZ

Cuba ofrece sus experiencias, ejemplo y cooperación médica desinteresada, mientras los países capitalistas convierten la salud en un negocio, destacó hoy Rainer Rosenbaum, director del Área Prioritaria de VIH/SIDA para la Cooperación Técnica Alemana GTZ. Rosenbaum aseveró que en las naciones industrializadas la salud es sinónimo de lucro, se venden los fármacos y hay que pagar el seguro social, el acceso a hospitales, a los médicos y enfermeras; el paciente se convierte en cliente de un sistema que cobra por vender salud.

El participante en el IX Seminario Internacional de Atención Primaria de la Salud (APS), que se realiza en el Palacio de Convenciones, elogió el sistema médico cubano, de alcance universal, gratuito y accesible en todo el archipiélago.

Ejemplificó cómo Cuba ha podido controlar la epidemia del SIDA mediante un programa que se inicia con la prevención comunitaria y alcanza hasta los tratamientos más avanzados con antirretrovirales de producción nacional, similares a los de países desarrollados.

La generalización de las experiencias de la Isla a otros Estados en el control de esta pandemia se ve afectada por los intereses comerciales de transnacionales productoras de medicamentos, pese a que este mal afecta a más de 40 millones de personas en el planeta, alertó el experto.

El reciente ingreso de Cuba a la Organización Mundial de Médicos Generales y Familia (WONCA) resultará beneficiosa para la institución internacional, pues contar con la Ínsula entre sus filas significa disposición de ofrecer colaboración y conocimiento, consideró.

Rosenbaum ha participado en siete de los nueve seminarios de la APS celebrados en Cuba, y en este último impartió una conferencia sobre la contribución alemana a la lucha contra el SIDA en América Latina, región con dos millones de personas infectadas. El foro, que comenzó este lunes con la participación de mil delegados de 22 naciones, centra sus debates en aras de lograr la excelencia y calidad en el sistema de medicina familiar, tanto en los servicios como en la docencia e investigación. (AIN)

DENGUE, CASOS, MUERTES - ECUADOR

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

Fecha: 13 de marzo, 2006

Ecuador registra 1.460 casos de dengue en lo que va de 2006, de los cuales 1.430 son del tipo clásico y 30 del hemorrágico, que causó la muerte de dos enfermos, indicó el jueves el ministro de Salud, Iván Zambrano. Indicó que las autoridades sanitarias también monitorean otros 17 probables casos de dengue hemorrágico, una enfermedad viral transmitida por un mosquito que se propaga en el país con ocasión del invierno. Hace un mes, el propio Zambrano reportó que cinco personas murieron a causa de la meningitis y dengue hemorrágico.

Para entonces, el funcionario señaló que había 561 casos de dengue clásico y 23 del hemorrágico.

El anterior ministro ecuatoriano de Salud, Wellington Sánchez, advirtió en junio pasado que unos 850.000 ecuatorianos corren el riesgo de contraer el mortal dengue hemorrágico.

"Tenemos una población muy alta, cercana a las 850.000 personas en la costa que ha tenido el dengue clásico en los últimos años y que está en peligro" de contraer el hemorrágico, afirmó.

VIH/SIDA, INFLUENZA A, MUERTES - GUATEMALA (03)

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

Fecha: 14 de marzo, 2006

Al menos seis pacientes murieron y otros 90 permanecen aislados debido a una epidemia de influenza tipo A que se desató en uno de los hospitales más grandes de Guatemala. "Hemos extremado las medidas de control, mantenemos la vigilancia y seguimos muestreando a pacientes y personal del hospital", dijo el domingo Mario Gudiel, epidemiólogo del ministerio de Salud. Los pacientes fallecidos se contagiaron del virus de la influenza en el hospital capitalino mientras estaban reclusos en el

pabellón para enfermos de SIDA. Actualmente, hay otros tres pacientes de SIDA contagiados de influenza en el hospital.

En personas saludables el virus provoca un proceso gripal, sin embargo a ellos debido a su deteriorado sistema inmunológico les causó graves complicaciones respiratorias.

De los fallecidos, cuatro murieron entre finales de febrero y principios de marzo, mientras que los otros dos fallecieron esta semana.

Además, 25 empleados del hospital fueron suspendidos por sospecharse que podrían estar infectados y fueron enviados a casa a recuperarse.

Las autoridades sanitarias mandaron a aislar dos alas del hospital, en las que permanecen al menos 90 enfermos reclusos. Está

prohibida la visita y es obligatorio el uso de batas y mascarillas. Todo el personal que está en riesgo fue vacunado, dijo la vocera del ministerio de salud, Lucrecia Alfaro. "Ya usamos 1.000 dosis y se compraron 2.000 para continuar con la vacunación de los empleados", explicó Alfaro.

HANTAVIRUS, BROTE: SOSPECHA - COLOMBIA

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

Fecha: 09 de marzo, 2006

Un brote de infección por hantavirus, un patógeno nunca antes detectado en Colombia, puede ser la causa de la reciente muerte de tres soldados y un civil en la población caribeña de Necoclí, advirtieron hoy en Bogotá fuentes gubernamentales.

Los ministerios de Defensa y de la Protección Social informaron por separado de que la misma enfermedad infecciosa pudo haber sido contraída por otros dos efectivos y dos civiles que fueron hospitalizados junto a las víctimas mortales. Pero el Ministerio de Defensa precisó que fueron en total 33 militares y tres civiles las personas que "estuvieron expuestas al virus o en contacto con el grupo al que pertenecían los primeros pacientes con los síntomas". Dos militares permanecen en el Hospital Militar Central, de la capital colombiana, agregó la misma fuente y añadió que otros 28 permanecían "bajo cuidadosa observación" en un cuartel del Ejército en la región del posible brote. Los otros dos civiles hospitalizados son la madre y un hermano de uno de los soldados

afectados, indicó el Ministerio de Defensa, que explicó que los exámenes médicos a los que han sido sometidos todos ellos arrojaron "un resultado sospechoso para hantavirus".

El Ministerio de la Protección Social explicó que los pacientes presentan "síntomas de enfermedad febril, malestar general, náuseas, vómitos, dificultad respiratoria y dolor abdominal, entre otros". Estos síntomas se corresponden con los de personas que han contraído el hantavirus, advirtió la misma dependencia tras recordar que la infección se produce por la contaminación de agua o alimentos con excrementos de roedores infectados, en especial ratones silvestres.

Pero aclaró que el posible brote, que en un principio se confundió con uno de dengue hemorrágico, sólo podrá ser confirmado por "laboratorios de referencia" en el exterior, como el CDC de Atlanta (EEUU), a los que se enviarán en breve las primeras muestras tomadas a los pacientes y otras adicionales.

III SIMPOSIO INTERNACIONAL DE VIGILANCIA Y LUCHA ANTIVECTORIAL



23, 24 Y 25 DE MAYO DEL 2006

***CENTRO DE CONVENCIONES PLAZA AMERICA,
VARADERO, CUBA***



Auspiciado por:

***La Unidad Nacional de Vigilancia y Lucha Antivectorial
Y EL INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL "PEDRO KOURÍ",
DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA.***

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD.

Actualización de todos los aspectos del evento disponible en el sitio web:

<http://cencomed.sld.cu/vectores06>

<http://ipk.sld.cu/>

Cualquier información sobre el Simposio, contactar:

unvla@vectores.msp.sld.cu

Tele-fax: (537) 832-2306 y (537) 835-4945. Telef. (537) 830-0705

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Disentería Amebiana Aguda.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 25/02/06**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006 *
PINAR DEL RIO	-	-	-	-	0.14	0.14**
P. HABANA	1	-	1	-	2.75	2.75**
C. HABANA	1	-	1	3	0.91	2.74
MATANZAS	-	2	-	15	-	_*
VILLA CLARA	-	-	-	-	-	_*
CIENFUEGOS	-	-	1	1	3.00	2.99
S. SPIRITUS	-	-	-	-	-	_*
IEGO DE AVILA	-	-	-	-	-	_*
CAMAGÜEY	-	-	-	-	-	_*
LAS TUNAS	-	-	-	-	-	_*
HOLGUIN	-	-	-	-	-	_*
GRANMA	-	1	-	1	-	_*
SANTIAGO DE CUBA	-	-	-	-	-	_*
GUANTANAMO	-	-	-	-	-	_*
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	-	-	-	_*
CUBA	2	3	3	20	0.47	3.13

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: 22/02/06.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006
Alimentos	3	6	29	24	0.26	0.21
Ciguatera *	-	-	4	-	0.04	-
Hepatitis viral **	4	3	14	18	0.12	0.16
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	-	-	-	-	-
Agua	-	-	3	-	0.03	-

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: 25/02/06.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	0.03	0.03**
SHIGELLOSIS	12	9	60	39	3.30	2.14
D. AMEBIANA AGUDA	2	3	3	20	0.47	3.13
TUBERCULOSIS	13	13	90	96	6.71	7.14
LEPRA	5	1	25	18	1.74	1.25
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	13565	15145	97871	112117	7730.94	8840.07
M. MENINGOCÓCCICA.	-	1	5	4	0.12	0.10
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	0.05	0.05**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	._**
MENINGITIS VIRAL	38	47	273	379	29.73	41.20
MENINGITIS BACTERIANA	14	3	51	62	4.37	5.30
VARICELA	1179	1046	4414	5162	220.14	256.97
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	365	707	1920	4020	194.39	406.27
PAROTIDITIS	-	-	63	1	1.71	0.03
PALUDISMO IMPORTADO	-	4	-	21	0.04	0.04**
LEPTOSPIROSIS	-	8	7	38	3.89	21.08
SÍFILIS	36	48	278	294	16.03	16.92
BLenorragia	162	172	1111	1012	60.54	55.04
INFECC. RESP. AGUDAS	90485	107351	673139	746134	41321.88	45719.14

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