



BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANTAL

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

Dengue hemorrágico, muerte - El Salvador.....	281
Bartonellosis humana, muerte - Perú (S. Eulalia).....	282
Enfermedad no identificada, muertes, indígenas – Colombia.....	282
Influenza aviaria, casos humanos - Indonesia (45).....	283
Conducta masculina, clave en lucha contra SIDA.....	283
Análisis mejorado puede detectar gripe aviar o estacional.....	284
Mayoría de mexicanas con SIDA se infectan en el hogar.....	285
Nueva técnica para diagnosticar con rapidez la Tuberculosis.....	285
VIII Congreso Centroamericano y del Caribe de Parasitología.....	286
Tablas:.....	287

DENGUE HEMORRÁGICO, MUERTE - EL SALVADOR

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

El Ministro de Salud, Guillermo Maza, confirmó esta mañana una muerte más provocada por el dengue. Una pequeña de once meses de edad, fue la víctima número cuatro que cobra la enfermedad en lo que va del año. La menor, que era originaria del municipio de Mejicanos, falleció el primero de agosto, en el Hospital de Niños Benjamín Bloom. "Hay dos pacientes más que están en investigación", puntualizó el titular de la cartera de Salud, al referir que los análisis hechos a esos dos menores todavía no han llegado del exterior. El Ministro de Salud enfatizó que el papel de la población en la erradicación del dengue, es vital para que no exista un aumento en los casos de esta enfermedad. Estadísticas de esta cartera de Estado indican que 195 personas han padecido de dengue

hemorrágico y 6 mil 479 de dengue clásico, en lo que va de este año. Hasta el momento, tres departamentos del país se encuentran en Alerta Roja: Sonsonate, La Libertad y San Salvador, donde se ha decretado dicha medida, debido a que presentan un aumento significativo de casos de dengue, especialmente en su variante hemorrágica. Sin embargo, Maza manifestó que se ha experimentado un descenso en los casos y descartó que se tomen medidas más fuertes para combatir los criaderos de zancudos en Santa Ana y San Vicente, ya que no se ha reportado un aumento de casos, en los últimos días.

El reporte de vigilancia epidemiológica indica que se han atendido 17 mil 244 casos sospechosos de dengue clásico y 316 sospechosos de hemorrágico.

BARTONELLOSIS HUMANA, MUERTE - PERÚ (S. EULALIA).

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

Una persona falleció por Bartonellosis humana o Enfermedad de Carrión, en la zona de Santa Eulalia, a escasos 50 kilómetros de Lima lugar de restaurantes campestres visitado por miles de personas los fines de semana, un mal propio de las zonas andinas que se caracteriza por producir anemia hemolítica aguda y febril, transmitida por mosquitos del género Lutzomyia y causada por la bacteria Bartonella bacilliformis].

La víctima mortal fue identificada como César Alejandro Cheng. Su esposa, Jenny de Cheng formuló un llamado al Ministerio de Salud para que tome las medidas preventivas con el fin que no se repitan más tragedias.

El Dr. Ciro Alegría, investigador epidemiólogo galardonado con el Premio Roussell del año 1993 especializado en la enfermedad, señala que el caso debe ser visto como un hecho aislado y sin alarma porque no todas las personas que son picadas por el mosquito vector mueren por la enfermedad.

El investigador asegura que la muerte por bartonellosis se presenta porque las personas no tienen las suficientes defensas para resistir la bacteria.

El médico refiere que diariamente miles de personas que visitan zonas andinas como Ancash, Cajamarca o Cusco diariamente son picadas por el mosquito pero muy pocos presentan síntomas.

Los casos que se reportan son tratados a tiempo y fácilmente curados" asegura el médico. En el año 2004 en las serranías de Jaén, Cajamarca 23 personas murieron víctimas de la enfermedad por desconocer las medidas preventivas y por no asistir a un centro especializado. Ese mismo año 4 mil personas fueron tratadas por la enfermedad. Sólo en el 2005 más de 11 mil casos fueron tratados de Bartonellosis en el país mientras que este año los reportes pasan de los 3 mil. Maguiña refiere que la Bartonellosis es una enfermedad con características muy especiales que en una primera fase el paciente presenta una anemia hemolítica severa y mortal.

ENFERMEDAD NO IDENTIFICADA, MUERTES, INDÍGENAS - COLOMBIA

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

Dos menores muertos y varios miembros de la comunidad indígena Wiwa, hospitalizados es el resultado de una epidemia de carácter desconocido que avanza en el municipio de San Juan del Cesar al interior de las comunidades La Laguna, La Múcura y el Limón, sin que hasta el momento y a pesar de las denuncias realizadas en días pasados, hayan recibido atención médica. Al parecer, ésta epidemia aparece dos meses luego que la miembros de la comunidad de Mamarongo denunciará que al menos 16 indígenas murieran víctimas de un brote que aún no había sido precisado. Los menores muertos tenían siete

y dos meses de edad, respectivamente y pertenecen a la comunidad de La Laguna y La Múcura.

A la fecha la población espera que médicos de la IPS Ettenaka Gonawinda, acudan a su llamado, ya que infortunadamente no cuentan siquiera con un promotor de salud en la región.

Por esta razón se hace un llamado a las autoridades locales, departamentales y nacionales en materia de salud, a que se hagan presentes en la zona y adopten cuanto antes un plan integral de salud que incluya medidas preventivas acorde a las necesidades de dichas comunidades.

INFLUENZA AVIARIA, CASOS HUMANOS - INDONESIA (45).

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

Las autoridades indonesias incluyeron hoy a un niño de cinco años fallecido en marzo en la lista de víctimas por influenza aviaria, con lo que se eleva ya 49 el número de fallecidos por esta enfermedad en Indonesia, según informó un miembro del Ministerio de Sanidad indonesio, Nyoman Kandun.

El niño, que falleció en el hospital Sulianti Saroso de la capital, Yakarta, fue incluido en la lista retroactivamente tras la modificación de los criterios para casos de influenza aviaria de la Organización Mundial de la Salud (OMS), según informó Kandun. Los resultados fueron ratificados por el Centro de Control y Prevención de Enfermedades de Atlanta (Estados Unidos), aunque la OMS no ha incluido al niño en la lista de su web, explicó. Kandun también

informó de que otros dos casos han sido detectados por gripe aviar, una mujer de 27 años de Sumatra Occidental y una niña de 14 años del Sulawesi del Sur. Ambos están siendo tratados con medicamentos antivirales para la H5N1 y están bajo estrecha vigilancia.

La variante más mortífera del virus H5N1, conocido como influenza aviaria, ha provocado ya un total de 143 muertes confirmadas desde que el primer brote fuera detectado en Asia hace tres años, según la OMS.

La mayoría de los casos en humanos se han producido tras el contacto con aves enfermas, pero los expertos temen que el virus pueda mutar a una cepa más contagiosa que podría provocar una pandemia global.

CONDUCTA MASCULINA, CLAVE EN LUCHA CONTRA SIDA.

Washington, septiembre 07/2006 (Reuters). Una controvertida política que promueve la abstinencia sexual para combatir el sida puede ser la forma más adecuada de modificar las conductas riesgosas de los hombres, un punto que los expertos consideran la clave para hacer frente al flagelo, dijeron funcionarios estadounidenses. No obstante, un investigador del congreso dijo que un estudio reveló que esa política podría interferir en los esfuerzos preventivos de los trabajadores relacionados en la lucha contra el sida. La legislación que financia el Plan de Emergencia del Presidente para el Alivio del Sida (PEPFAR, en inglés) requiere que el 33% de todo el dinero invertido en prevención en el 2006 sea usado en la promoción de la abstinencia. El punto ha despertado controversia, ya que algunos grupos que están siendo financiados por el PEPFAR se quejan de no poder prestar servicios debido a la restricción. “Estamos enseñando a los hombres jóvenes muchas

lecciones importantes sobre el respeto a las mujeres”, argumentó Mark Dybul, coordinador global para el sida de Estados Unidos, durante una audiencia ante el Subcomité de Seguridad Nacional, Amenazas Emergentes y Relaciones Internacionales de la Cámara de Representantes.

Dybul defendió los puntos centrales de la legislación, que recomienda abstenerse del sexo hasta el matrimonio, ser fiel, y usar preservativos, como la mejor forma de luchar contra el sida. Estos tres puntos son conocidos como el ABC de la norma. El virus del sida infecta actualmente a alrededor de 40 millones de personas en todo el mundo y ya ha causado la muerte de 25 millones en 25 años. La organización CARE asegura que, en todo el mundo, el 80% de las mujeres que se infectan con el VIH son monógamas, pero que sus maridos o parejas no. En África subsahariana, las mujeres representan el 60% de los infectados con VIH.

Los expertos coinciden que gran parte del problema es que las mujeres en todo el mundo no tienen la posibilidad de rehusarse al sexo y no pueden forzar a los hombres a ser fieles o usar preservativos. Dybul manifestó que el PEPFAR apuntaba a lograr eso. "Si los hombres aprenden el ABC, si practican el ABC, los asuntos de género serán más fáciles de resolver", dijo Dybul, quien agregó: "Los hombres negociarán". El representante republicano por Connecticut, Christopher Shays, quien presidió la audiencia, dijo que quizás el

problema estaba relacionado con el modo en que la legislación está escrita. Puntualmente, Shays se refirió al hecho que la norma establezca que el 33% de los fondos de prevención gastados en el 2006 deban destinarse a la promoción de la abstinencia.

"Creo que el programa que se acaba de describir de enseñanza de una conducta diferente, es lógico", dijo Shays. "Pero no es lógico para mí que fijé que un tercio (de los fondos) deban destinarse a ese fin", agregó.

ANÁLISIS MEJORADO PUEDE DETECTAR GRIPE AVIAR O ESTACIONAL

Londres, septiembre 11/2006 (Reuters). Una prueba de diagnóstico actualizada puede detectar simultáneamente si alguien está sufriendo de una cepa H5 de gripe aviar o de influenza estacional, dijo quien la desarrolló. La versión mejorada elimina la necesidad de dos pruebas, requiere sólo una muestra y puede proporcionar rápidamente un diagnóstico. "Es más eficiente en que puedes buscar una cepa de H5 e identificar también gripe estacional A o B", señaló en una entrevista el doctor Martin Curran, de la Agencia de Protección de Salud de Gran Bretaña (HPA, en inglés) quien desarrolló el test. Curran presentó la prueba mejorada en la reunión anual de la HPA en la Universidad de Warwick en el centro de Inglaterra. La HPA vigila las enfermedades infecciosas en Gran Bretaña. El científico dijo que el momento oportuno sería vital para lidiar con un brote sospechoso de ser gripe aviar. "Es importante que las personas sean tratadas muy rápidamente y los contactos sean atendidos también. Necesitas los resultados dentro de 24 horas para que el Tamiflu sea efectivo", declaró refiriéndose al medicamento antiviral del laboratorio suizo Roche. La prueba actualizada estará disponible en todos los laboratorios de la HPA como parte de su vigilancia de la gripe aviar H5 en la próxima temporada gripal

que comienza en octubre en Gran Bretaña. Fue utilizada en un brote reciente de gripe aviar en Norfolk, en el este de Inglaterra, donde un trabajador avícola sufrió de una infección ocular causada por un virus aviar. La cepa H5N1 de gripe aviar ha ocasionado la muerte de 143 personas desde el 2003, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS). Unos 200 millones de aves han muerto o han sido sacrificadas. Aún es un virus animal, pero los científicos temen que pueda mutar en una cepa pandémica que sería altamente infecciosa para los humanos. "Aunque el riesgo de que alguien retorne a Gran Bretaña con H5 es bastante pequeño, es crucial que tengamos disponibles análisis en caso de que veamos un caso con sospecha", dijo Curran. La profesora Pat Troop, presidenta ejecutiva de HPA, acotó que la capacidad de evaluar tanto gripe estacional como gripe aviar H5 simultáneamente es muy tranquilizadora. "La mayoría de las personas a quienes se le realicen pruebas por síntomas gripales estará sufriendo de gripe estacional normal. Sin embargo, si los niveles de alerta de pandemia cambiaran o tuviéramos un brote de gripe aviar en Gran Bretaña, es vital que tengamos la capacidad de responder tan efectivamente como sea posible", afirmó Troop en un comunicado.

MAYORÍA DE MEXICANAS CON SIDA SE INFECTAN EN EL HOGAR.

México, septiembre 13/2006 (PL). Nueve de cada 10 mexicanas que contraen SIDA se infectaron en sus propios hogares al sostener relaciones sexuales con sus parejas sin protección, asegura un informe del Instituto Nacional de Cancerología. La doctora Patricia Volkow, investigadora de ese centro, destacó la urgente necesidad de poner en marcha políticas, pues sólo así se evitarán más casos en mujeres y niños contagiados, aseveró. Al presentar el libro *Muérdete el corazón*, de la periodista Lydia Cacho, donde se denuncia el dolor de quienes viven con la mortal enfermedad, Volkow señaló cómo se requiere implementar programas dirigidos a los hombres que tienen sexo con hombres. Enfatizó también la educación que deben recibir los varones que tienen múltiples parejas. “Ellos son quienes tienen que aprender a usar el condón y protegerse, porque si lo hacen, también protegen a sus mujeres e hijos”, comentó. Calificó de imperdonable que en México no exista un programa preventivo de VIH perinatal y agregó que tan sólo en el último año se

reportaron 600 casos de niños que adquirieron el virus por esta vía. No es posible que en este país los niños carezcan del derecho a la asistencia médica antes de nacer, que no tengan derecho a nacer sanos, eso es intolerable en un país que se considera va rumbo al desarrollo, acotó. *Muérdete el corazón*, es una novela que narra las experiencias de soledad, una joven mujer diagnosticada como seropositiva, y se denuncia el maltrato y la discriminación cotidiana de las personas que viven con VIH. Su autora, Lydia Cacho aseguró que a través de su libro busca evidenciar el abandono de las personas que carecen de seguridad social por parte del estado mexicano. Atribuyó su interés en el tema a la cercanía que tiene con personas seropositivas que han sido objeto de discriminación por ser mujeres, gays o trabajadores sexuales. “Sus vidas y sus muertes me mordieron el corazón. Me parece que con esta novela honro la memoria de quienes han muerto por SIDA y de quienes viven con el virus en espera de un futuro mejor”, manifestó.

NUEVA TÉCNICA PARA DIAGNOSTICAR CON RAPIDEZ LA TUBERCULOSIS.

Londres, septiembre 14/2006 (Xinhua). Se ha desarrollado una nueva técnica para diagnosticar con rapidez la tuberculosis, lo que prepara el terreno para una prueba económica y precisa, indicaron investigadores. De acuerdo con informes del jueves de la revista *New Scientist*, investigadores de la Escuela de Medicina del St. George's Hospital en Londres analizaron muestras de sangre en más de 400 personas de varios países, 170 de las cuales tenían tuberculosis, e identificaron una combinación de tres proteínas producidas por el sistema inmunológico del cuerpo en respuesta a esta enfermedad. El equipo investigador, encabezado por Sanjeev Krishna, tomó después muestras de sangre en 41 pacientes de hospitales del Reino Unido que aún no habían recibido el diagnóstico de tuberculosis y realizaron pruebas para detectar la combinación de

proteínas indicadoras, llamadas biomarcadores inflamatorios, y lograron detectar a 16 de 18 pacientes que padecían la enfermedad. La nueva técnica de detección en sangre de las proteínas indicadoras puede tener una precisión diagnóstica de hasta 78% en un periodo de tiempo reducido, según indican las investigaciones preliminares, señaló Krishna. Por el momento, la prueba utiliza una herramienta conocida como ELISA, portátil pero voluminosa y aún cuesta cientos de dólares, para detectar los niveles de biomarcadores inflamatorios en las muestras de sangre. Cerca de una tercera parte de la población mundial es portadora del bacilo de la tuberculosis y una de cada 10 desarrollará esta debilitante enfermedad pulmonar debido con frecuencia a que su sistema inmunológico se encuentra afectado por el VIH o el cáncer.

**VIII Congreso Centroamericano y del Caribe de Parasitología
y Medicina Tropical,
VII Congreso Cubano de Microbiología y Parasitología,
IV Congreso Nacional de Medicina Tropical,
Congreso 70 Aniversario del IPK
4 al 7 de diciembre del 2007**

Estimados colegas

En estos últimos años, y a nivel mundial, se ha estado produciendo un importante incremento de las Enfermedades Infecciosas dado, entre otros aspectos, por los cambios climáticos, catástrofes, conflictos, pobreza, malnutrición, así como por la aparición de patógenos resistentes a drogas y vectores resistentes a insecticidas; todo lo cual provoca importantes daños no sólo a la salud humana sino también a la salud animal. Hacemos un llamado a todos los parasitólogos, bacteriólogos, micólogos, virólogos, infectólogos, zoonólogos, tropicalistas, etc., a reunimos y presentar y discutir en diferentes sesiones de trabajo nuestras experiencias acerca de recientes avances y nuevos descubrimientos para controlar y/o eliminar estos flagelos que azotan a la humanidad.

Por estas razones, estamos extendiendo a todos nuestra más cordial invitación para participar en el **VIII Congreso Centroamericano y del Caribe de Parasitología y Medicina Tropical, VII Congreso Cubano de Microbiología y Parasitología, IV Congreso Nacional de Medicina Tropical**, y el **Congreso 70 Aniversario del IPK**, que tendrán lugar del **4 al 7 de diciembre del 2007**, en el Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí, Ciudad de La Habana, Cuba.

Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí" (IPK)
Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP)
Sociedad Centroamericana y del Caribe de Parasitología y Medicina Tropical
Consejo Nacional de Sociedades Científicas del MINSAP
Sociedad Cubana de Microbiología y Parasitología
Sociedad Cubana de Higiene y Epidemiología

Comité organizador

Presidente	Profesor Gustavo Kourí Flores, PhD
Vicepresidente	Dr. Rafael Jiménez B. Dra. Lázara Rojas Rivero, PhD.
Coordinadores	Lic. Alicia Reyes Jiménez, MSc. Dr. Rolando Tápanes Peraza, PhD.
Secretarios	Dr. Alfredo Gutiérrez, PhD. Lic. Armando Martínez Cambray
Presidente del Comité Científico	Dr. Fidel A. Núñez Fernández, PhD.

Contacto

Para más información, dirija su correspondencia a los Secretarios del Comité Organizador:

Dr. Alfredo Gutiérrez, PhD.
email: alfredo@ipk.sld.cu

Lic. Armando Martínez Cambray
email: armando@ipk.sld.cu

O por el número de Fax: (537) 204 6051.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Leptospirosis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 09/09/06

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006 *
PINAR DEL RIO	2	2	21	24	6.95	7.92
P. HABANA	-	-	1	2	0.28	0.55
C. HABANA	1	-	10	22	1.41	3.12
MATANZAS	1	-	2	4	1.18	2.35
VILLA CLARA	-	-	9	5	3.43	1.91
CIENFUEGOS	-	-	4	5	5.75	7.16
S. SPIRITUS	-	-	3	5	3.02	5.02
CIEGO DE AVILA	-	-	1	-	0.24	0.24**
CAMAGÜEY	-	-	3	1	0.51	0.17
LAS TUNAS	-	-	1	3	1.32	3.94
HOLGUIN	-	10	8	45	11.93	66.93
GRANMA	1	-	7	8	2.77	3.15
SANTIAGO DE CUBA	-	-	5	21	5.83	24.44
GUANTANAMO	-	-	1	17	11.90	201.69
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	-	-	1.15	1.15**
CUBA	5	12	76	162	3.89	8.28

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: 06/09/06.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006
Alimentos	1	1	161	175	1.43	1.55
Ciguatera *	-	1	20	16	0.18	0.14
Hepatitis viral **	3	1	97	103	0.86	0.91
EDA	-	-	-	1	-	0.01
IRA	-	-	4	-	0.04	-
Agua	-	-	12	6	0.11	0.05

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: 09/09/06.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006*
FIEBRE TIFOIDEA	1	-	1	5	0.03	0.13
SHIGELLOSIS	6	5	284	258	3.30	3.00
D. AMEBIANA AGUDA	2	-	43	92	0.47	1.01
TUBERCULOSIS	8	10	499	443	6.71	5.94
LEPRA	3	5	140	118	1.74	1.46
TOSFERINA	-	-	-	-	-	**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	13172	11007	666142	567782	7730.94	6577.38
M. MENINGOCÓCCICA.	-	1	10	13	0.12	0.16
MENINGOCOCCEMIA	-	1	3	3	0.05	0.05
TÉTANOS	-	-	-	2	-	**
MENINGITIS VIRAL	65	54	1979	1958	29.73	29.36
MENINGITIS BACTERIANA	9	7	266	262	4.37	4.30
VARICELA	57	146	22654	33002	220.14	320.11
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	**
HEPATITIS VIRAL	758	568	12249	17853	194.39	282.81
PAROTIDITIS	-	9	98	36	1.71	0.63
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	-	25	0.04	0.04**
LEPTOSPIROSIS	5	12	76	160	3.89	8.18
SÍFILIS	33	28	1276	1517	16.03	19.02
BLENORRAGIA	98	88	4843	4458	60.54	55.63
INFECC. RESP. AGUDAS	108607	90380	3026520	3001190	41321.88	40901.19

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.

JEFES DE INFORMACIÓN:

PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez

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