



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

El SIDA preocupa a la organización panamericana de la salud.....	249
Salmonellosis, brote, Mayonesa - España (Cádiz) (02).....	250
Influenza aviaria, cerdos - China: advertencia (OMS).....	251
Hepatitis A, brote, turistas - Alemania ex Egipto.....	252
Vacuna triple MMR, efectos adversos serios – Brasil.....	252
VIH/SIDA, cambios epidemiológicos – España.....	253
Mapas:.....	254
Tablas:.....	255

EL SIDA PREOCUPA A LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD.

Lima, agosto 18/2004 (AFP). El SIDA es una de las mayores preocupaciones de la Organización Panamericana de la Salud, que también está alarmada por el crecimiento de algunas enfermedades crónicas en el continente, aseguró la directora del organismo, Mirta Roses. Roses, que se encuentra de visita oficial en Perú, afirmó sin embargo que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) tiene la capacidad para detener la epidemia del SIDA y comenzar a hacerla retroceder. "Creo que si perdemos

esta oportunidad podemos caer en una situación de descontrol y de difusión del virus de inmunodeficiencia que va a ser imposible contener más adelante", recalcó en una rueda de prensa.

Roses, de nacionalidad argentina y que es la primera mujer en acceder al cargo de directora en un siglo de vida de la OPS, consideró que "siempre hay un juego entre la dimensión del problema y la capacidad para contenerlo". Señaló que los males que han registrado un incremento en la región son

la diabetes mellitus, la obesidad, las enfermedades cardiovasculares y el cáncer. Añadió que en estas enfermedades "es más difícil el abordaje, porque requiere de un cambio de comportamiento importante" en quienes las padecen. "Son temas en los que las personas todavía consideran que la solución va a venir por la cura y no por la prevención o una mejor calidad de vida", precisó Roses, que asumió la dirección de la Organización Panamericana de la Salud en febrero del 2003. A su juicio, "en tanto las personas apuesten a una vara mágica, a una vacuna o a algo que les va a solucionar pero que no va a implicar un cambio en su comportamiento o un cambio en las políticas públicas, el problema se va a desbordar". Recordó que actualmente el combate a las enfermedades infecciosas es "una prioridad" en el continente americano porque se está apostando mucho por el turismo, que es un sector muy sensible a los brotes epidémicos. "Nadie quiere ir a un sitio donde está en riesgo de violencia, de inseguridad personal o de una epidemia", comentó.

Informó de que Haití, Guyana, Bolivia, Honduras, Nicaragua, Ecuador y Guatemala están entre los países más desfavorecidos en el ámbito de la salud, y que son prioritarios en la atención para la OPS.

Mirta Roses reveló que en algunos países de Centroamérica se han perdido casi cinco años de expectativa de vida por causa de la violencia juvenil. La directora de la OPS permanecerá en este país andino hasta el viernes próximo y será recibida por el presidente peruano, Alejandro Toledo, y el titular del Congreso, Antero Flores Aráoz.

En su primera actividad en Lima sostuvo una reunión con la ministra de Salud, Pilar Mazzetti, y tiene previstas entrevistas con los ministros de Relaciones Exteriores, Manuel Rodríguez; de la Mujer y Desarrollo Social, Ana María Romero; de Economía y Finanzas, Pedro Pablo Kuczynski, y de Agricultura, Álvaro Quijandría.

Roses analizará con las autoridades gubernamentales la situación de la salud en este país, las políticas nacionales, así como la cooperación técnica que brinda la OPS.

SALMONELLOSIS, BROTE, MAYONESA - ESPAÑA (CÁDIZ) (02)

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

Las autoridades sanitarias confirmaron hoy que 15 personas fueron atendidas por salmonellosis en los servicios de Urgencias del Hospital Puerta del Mar de Cádiz, tras ingerir alimentos que contenían mayonesa en un establecimiento al que ya se la ha abierto un acta de inspección y que podría ser sancionado por la Delegación Provincial de Salud. El director del distrito sanitario Cádiz-La Janda, Rafael Pereiro, declaró ayer que los quince afectados, de entre 18 y 30 años, habían comido hamburguesas y emparedados

de pollo que contenían mayonesa, en una hamburguesería de la capital, a la que "le constan expedientes anteriores ya resueltos", según señaló el concejal de Salud del Ayuntamiento de Cádiz. Según Pereiro, se desconoce la procedencia de la Salmonella y, aunque todos los pacientes se encuentran ya en casa, "el cuadro médico es complicado y problemático porque puede que se aloje en el organismo y se conviertan en portadores de la bacteria".

La recuperación de una salmonellosis clínica dura, aproximadamente, una semana, estableciéndose para estos casos un

tratamiento sintomático para las diarreas y vómitos que produce y otro con un antibiótico específico para la bacteria.

INFLUENZA AVIARIA, CERDOS - CHINA: ADVERTENCIA (OMS)

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

La propagación del virus de la gripe del pollo entre el ganado porcino, limitada de momento a unos pocos casos registrados en China, "cambiaría las reglas del juego", advirtió este viernes un experto de la Organización Mundial del Comercio, según el cual la enfermedad tiene ya carácter endémico en las aves.

Sin embargo, según el doctor Klaus Stohr, coordinador del Programa Global contra la Gripe de la OMS, los casos de cerdos infectados que se han registrado hasta ahora "no son inesperados" ya que el virus H5NI tiene una gran capacidad para reproducirse, y era "inevitable" que saltase antes o después a esos animales.

"La cuestión clave es si logra establecerse definitivamente en esa especie"; es decir, infectar a un gran número de cerdos porque entonces podría cruzarse en algún animal con el virus de la gripe humana, que está presente ya en el organismo de muchos de ellos, señaló el experto.

No obstante, el experto explicó que de momento "los cerdos no juegan un papel importante" en la epidemiología de la enfermedad, por lo que el objetivo actual son las aves.

La gripe aviar ha afectado ya a varios países asiáticos, desde China, Japón o Corea de Sur hasta Camboya, Vietnam, Tailandia, Indonesia y últimamente también Malasia, y

ha causado hasta ahora la muerte de veintisiete personas en lo que va de año en esa parte del mundo.

Hasta hace poco se pensaba que se podrían controlar los brotes surgidos aquí y allá, pero una vez adquirido el carácter endémico, existe el peligro de que se extienda cada vez más.

La OMS ha llegado a la conclusión de que pasará bastante tiempo antes de que se consiga eliminar el virus y mientras esté presente en los animales hay también riesgo de que se mute y desarrolle la capacidad de propagarse entre los humanos.

Ello podría ocasionar finalmente una pandemia global si no se controla a tiempo.

Stohr reconoció, por otro lado, no saber qué papel pueden desempeñar las aves salvajes, en especial las especies migratorias, en la futura transmisión del virus.

En relación con los posibles remedios contra la gripe aviar, dijo que si llegara a propagarse entre los humanos, va a haber una fuerte necesidad de esos productos, pero de momento, por cuestiones de mercado, son sólo dos compañías las que están desarrollando vacunas: la franco-alemana Aventis y Chiron, en Estados Unidos.

Las pruebas de esas vacunas van a comenzar en los próximos meses y para la primavera (en el hemisferio Norte) de 2004 se esperan los resultados, dijo el funcionario de la OMS.

HEPATITIS A, BROTE, TURISTAS - ALEMANIA EX EGIPTO

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

Más de 120 turistas, un centenar de ellos alemanes, contrajeron hepatitis A en Egipto en el periodo comprendido entre el 10 de junio y finales de julio, informó hoy el Instituto Robert Koch de Berlín. Según señalaron fuentes de ese centro especializado en virología, todos los turistas se encontraban en el mismo hotel de Hurgada, si bien se desconoce exactamente cuál fue el foco de infección. Las fuentes del instituto, que señalaron que no pueden descartar que puedan presentarse nuevos contagios, agregaron que también hay turistas de Bélgica y Austria afectados.

La hepatitis A se contrae generalmente a través de la ingestión de aguas contaminadas, pero tampoco se excluye la transmisión persona a persona, por ejemplo, a través de compartir instalaciones sanitarias.

"La hepatitis es en principio una enfermedad inofensiva que se cura después de unos días o semanas, pero en personas mayores o aquellas con un daño hepático previo una infección adicional con este virus puede causar graves daños y en algunos casos hasta la muerte", señaló Christian Schoenfeld, del Instituto de Medicina Tropical de Berlín.

VACUNA TRIPLE MMR, EFECTOS ADVERSOS SERIOS - BRASIL

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

La vacuna triple [sarampión-parotiditis-rubéola] producida por los laboratorios Chiron en Italia, usada en una campaña nacional en Recife, estado de Pernambuco, el fin de semana pasado, ha sido retirada y se ha enviado al ministerio de la salud. La misma está produciendo más del número previsto de reacciones alérgicas en niños. El ministro de la salud, Humberto Costa, dijo que este problema está sucediendo en otros 14 estados. 5 niños sufrieron de shock anafiláctico, con dificultad respiratoria e hipotensión arterial, y otros 115 presentaron síntomas alérgicos a la vacuna del sarampión usada el sábado en el 1r día de la campaña nacional de la vacunación contra la enfermedad. El ministerio de la salud dijo que el mismo problema había ocurrido en 7 estados y el distrito federal, involucrando a la vacuna producida por los laboratorios Chiron

en Italia. El ministerio ha substituido 5 millones de dosis de la vacuna y está investigando la causa del problema. Ningún niño permanece hospitalizado. La descripción de efectos adversos serios como shock anafiláctico y otras reacciones relacionadas alérgicas, sugiere la presencia de un contaminante altamente alergénico en uno de los 2 productos usados para el proceso de la vacunación, la vacuna en sí misma o el diluyente usado para reconstituir la vacuna. Una de las preguntas importantes a aclarar es la procedencia del diluyente usado para reconstituir la vacuna, pues no se han reportado incidentes similares en otros países que utilizan la misma vacuna. ¿Es el diluyente producido localmente (en el Brasil) o fue importado junto con la vacuna liofilizada? Se requiere de más información al respecto.

VIH/SIDA, CAMBIOS EPIDEMIOLÓGICOS - ESPAÑA

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

El Ministerio de Sanidad y Consumo detectó un total de 2.190 nuevos casos de SIDA en España en 2003, lo que representa una reducción del 5,2 por ciento respecto al año anterior. Además, este descenso fue mayor en mujeres (9 por ciento) que en hombres (4,2 por ciento), según los resultados de un informe sobre la epidemia a nivel nacional elaborado por la Secretaría del Plan Nacional sobre el SIDA.

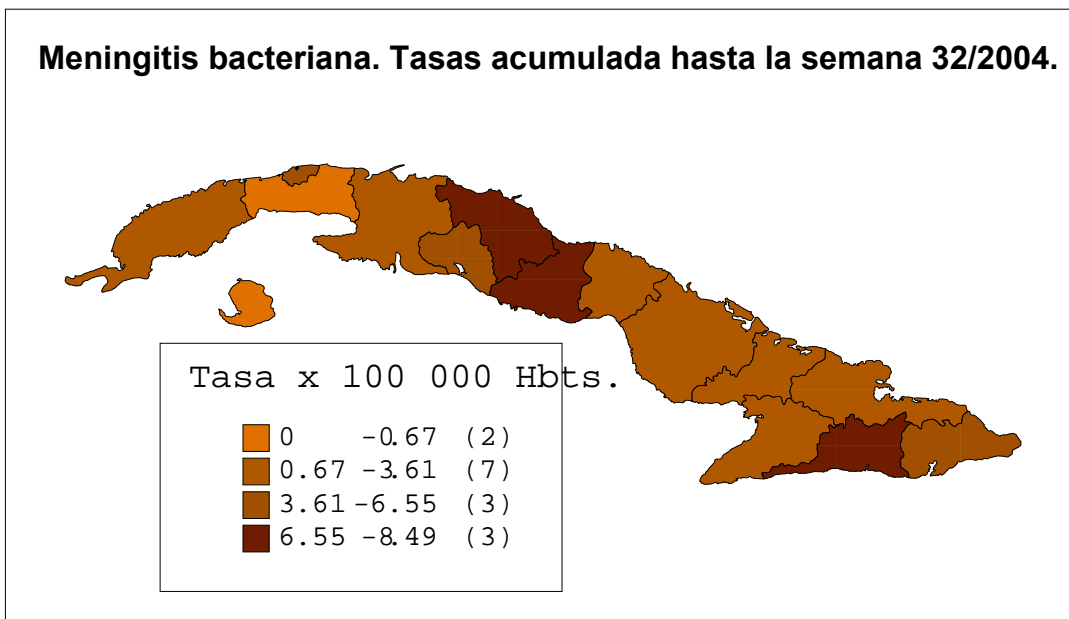
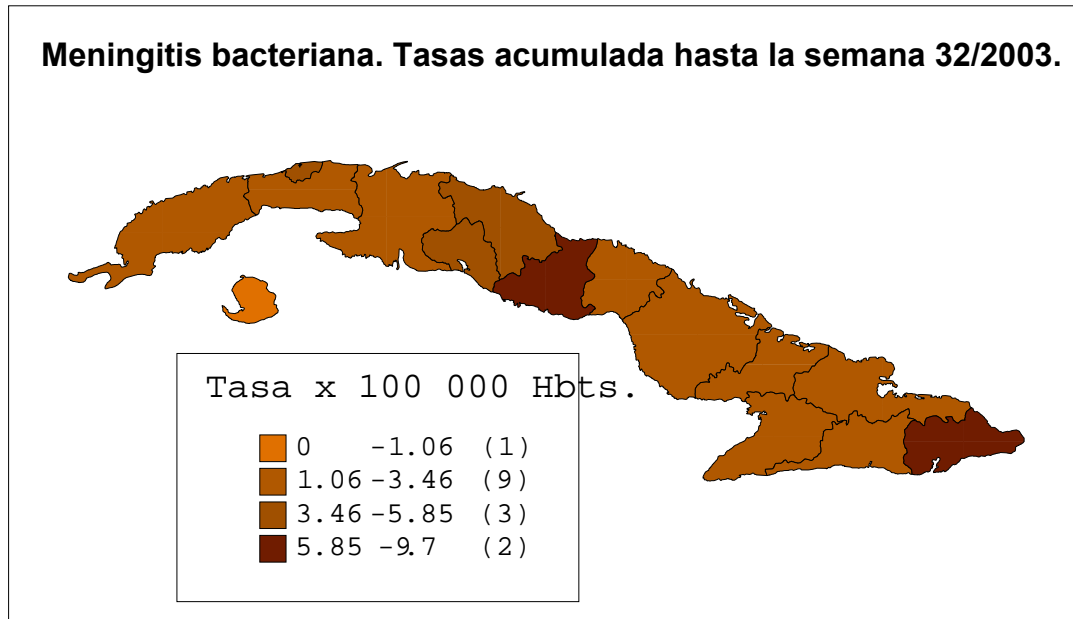
Los datos de este informe --remitido hoy a las comunidades autónomas--y que recoge los casos de las personas infectadas por VIH que han desarrollado la enfermedad (sin informar sobre los que se han infectado recientemente) implican que "el importante descenso iniciado en el año 1996 se ha suavizado en los últimos años, observándose una tendencia a la estabilización". Según el análisis, entre los casos de SIDA diagnosticados en 2003 predominaron los hombres (80 por ciento), mientras que la edad media del diagnóstico ascendió de los 28 años en el año 1985 hasta los 40 años en 2003. La proporción de casos en menores de 13 años se sitúa en el 0,3 Por ciento. En cuanto a la transmisión, los resultados de dicho informe muestran que continúan disminuyendo los casos de SIDA debidos al uso compartido del material de inyección entre usuarios de drogas y los que se producen por contagio de madres a hijos, mientras que la transmisión sexual del VIH adquiere "más relevancia", siendo responsable del 43 por ciento de los casos registrados el pasado año.

Concretamente, casi la mitad de las personas que han desarrollado SIDA en 2003 contrajeron la infección por compartir material para la inyección de drogas (49 por ciento), afectando al 50 por ciento de los hombres y al 43 por ciento de las mujeres.

Además, el contagio del VIH por relaciones heterosexuales sin preservativo asciende al 28 por ciento, adquiriendo una especial relevancia entre las mujeres, donde representa el 50 por ciento de los casos (entre los hombres es del 22,2 por ciento). La tercera vía de transmisión más frecuente han sido las relaciones sexuales entre hombres, suponiendo el 15 por ciento de todos los casos. Según el balance, el 38 por ciento de los casos de SIDA diagnosticados en 2003 y más del 60 por ciento de los que contrajeron la infección por transmisión sexual, desconocían su infección hasta que desarrollaron la enfermedad. "Estas personas no pudieron beneficiarse del tratamiento Contra el SIDA, ni adoptar las medidas necesarias para prevenir la transmisión", indica Sanidad.

Según Sanidad, los nuevos tratamientos antirretrovirales han demostrado ser "muy efectivos" aumentando la supervivencia y retrasando o evitando el desarrollo del SIDA, por ello el diagnóstico precoz de la infección por VIH en personas portadoras es cada vez más importante. "No se debe bajar la guardia, ya que en España sigue habiendo cada año entre 2.000 y 4.000 nuevos contagios", precisa.

Mapas:



Fuente: EDO.GIE/IPK.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Meningitis bacteriana.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 14/08/04

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004 *
PINAR DEL RIO	-	-	10	11	2.16	2.38
P. HABANA	-	-	9	2	2.68	0.59
C. HABANA	-	3	41	45	3.46	3.80
MATANZAS	1	-	16	14	3.01	2.64
VILLA CLARA	-	1	22	41	4.53	8.44
CIENFUEGOS	1	-	5	9	3.52	6.33
S. SPIRITUS	-	-	24	21	9.70	8.49
CIEGO DE AVILA	-	-	6	8	1.70	2.27
CAMAGÜEY	-	-	15	6	3.15	1.26
LAS TUNAS	-	1	13	11	3.38	2.86
HOLGUIN	-	-	9	6	1.45	0.97
GRANMA	-	-	11	8	2.27	1.65
SANTIAGO DE CUBA	-	2	19	49	3.27	8.42
GUANTANAMO	-	1	28	15	7.56	4.05
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	-	2	-	-**
CUBA	2	8	228	248	3.42	3.72

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: 11/08//04.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004
Alimentos	2	1	195	130	1.73	1.16
Ciguatera *	2	1	51	23	0.45	0.20
Hepatitis viral **	1	-	90	39	0.80	0.35
EDA	-	-	4	1	0.04	0.01
IRA	1	-	99	8	0.88	0.07
Agua	-	-	18	10	0.16	0.09

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: 14/08/04.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	8	14	0.16	0.28
SHIGELLOSIS	11	3	302	215	3.47	2.61
D. AMEBIANA AGUDA	-	0	16	9	0.18	0.10
TUBERCULOSIS	23	18	498	447	7.47	6.35
LEPRA	1	3	142	132	1.99	2.07
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-.**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	12562	13724	2852247	441615	6606.34	5775.01
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	10	11	0.13	0.18
MENINGOCOCCEMIA	-	-	2	3	0.07	0.11
TÉTANOS	-	-	3	-	0.03	0.03**
MENINGITIS VIRAL	47	46	1430	1544	21.21	24.70
MENINGITIS BACTERIANA	2	8	235	243	3.42	3.65
VARICELA	52	55	12179	20316	121.23	206.21
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-.**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-.**
HEPATITIS VIRAL	91	85	6378	5166	74.85	61.26
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-.**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	7	5	0.12	0.08
LEPTOSPIROSIS	7	1	159	123	4.03	3.12
SÍFILIS	71	29	2000	1830	28.15	26.90
BLENORRAGIA	157	112	6734	5455	90.50	74.47
INFECC. RESP. AGUDAS	74859	77581	501757	2676322	40891.84	38343.97

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