



## 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](mailto: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

<b>Rabia caso humano - España, Ex: Marruecos.....</b>	<b>257</b>
<b>Detectan otro brote de gripe aviar en aldea fronteriza con Tailandia.....</b>	<b>258</b>
<b>La OMS cree que cepa h5n1 es causante de muerte más reciente en Vietnam.....</b>	<b>258</b>
<b>Descubren que medicamento contra paludismo acaba con el SRAS.....</b>	<b>259</b>
<b>Misteriosa epidemia contagia a hombres e hipopótamos.....</b>	<b>259</b>
<b>Influenza, vacuna contaminada – EEUU.....</b>	<b>260</b>
<b>Piden intervención de expertos europeos por estudio sobre vacuna contra hepatitis B.....</b>	<b>261</b>
<b>Unión europea extiende veda sobre aves de corral en Asia por temor a gripe.....</b>	<b>261</b>
<b>Alertan que países del este de Europa tienen tasa de VIH más alta del mundo.....</b>	<b>262</b>
<b>Tablas:.....</b>	<b>263</b>

### RABIA CASO HUMANO - ESPAÑA, EX: MARRUECOS

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

Un ciudadano austriaco permanece ingresado en estado muy grave en la UCI del Hospital de Ceuta tras haberse contagiado del virus de la rabia mientras se encontraba en Marruecos. Según información de los servicios de vigilancia epidemiológica de la Ciudad Autónoma difundida esta tarde desde el Ministerio de Sanidad, hace aproximadamente cuarenta días, una pareja de austriacos jóvenes (entre 23 y 24 años) entró en Marruecos procedente de su país

natal, con su perro. A los pocos días, el animal inició un comportamiento extraño y mordió a su dueño. El perro murió poco después y fue enterrado cerca de Agadir. El 1 de septiembre, este joven ingresa en el Hospital de Ceuta procedente de Marruecos con un cuadro clínico que hace pensar a los servicios sanitarios en un posible caso de rabia. Se le administran las vacunas antirrábicas prescritas para estos casos a pesar de lo cual su estado de salud empeora.

## DETECTAN OTRO BROTE DE GRIPE AVIAR EN ALDEA FRONTERIZA CON TAILANDIA.

### **Kuala Lumpur, septiembre 6/2004 (EFE).**

Un nuevo brote de la gripe aviar ha sido detectado en una treintena de aves muertas en los alrededores de una aldea del estado de Kelantan, cercana a la frontera con Tailandia, anunciaron el lunes las autoridades de Malasia. Fuentes sanitarias han asegurado que el virus encontrado es del subtipo H5, aunque se necesitan más pruebas para determinar si se trata del mortal H5N1, resultados que serán conocidos el martes.

La H corresponde a hemaglutinina y la N a neuraminidasa, los antígenos de superficie del virus, una epizootia aviar que ha costado el sacrificio de millones de aves en el mundo.

Unas 1 200 aves que habitan en un radio de un kilómetro de la aldea de Belian serán sacrificadas inmediatamente para evitar la propagación, anunciaron los servicios veterinarios malasios en un comunicado. Además, la cuarentena, todavía en vigor desde que se anunció un brote en agosto, será extendida, añadieron. La aldea de Belian, a unos 400 kilómetros al norte de Kuala Lumpur, está localizada muy cerca de la

aldea de Pasir Pekan y en el mismo estado donde las autoridades malasias anunciaron el 20 de agosto la existencia del mortal virus H5N1, que contagió a dos pollos de una granja. Es la segunda vez que Malasia registra la epizootia desde que reapareció el virus en diciembre del 2003 y afectó a quince naciones, lo que costó el sacrificio de millones de aves en todo el mundo. Según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), un total de 26 personas murieron al ser contagiadas con el H5N1, la versión humana del virus que causa la gripe aviar. Como consecuencia del pasado brote en el territorio malasio, los gobiernos de Singapur, Hong Kong, Japón, Indonesia, Filipinas y la Unión Europea anunciaban la prohibición de las importaciones de aves de corral y sus derivados procedentes de Malasia, lo que ocasionó grandes pérdidas en el sector avícola del país asiático. El virus que causa la gripe aviar afecta principalmente a las gallinas produciendo el enrojecimiento de los ojos y la descomposición del hígado, lo que conduce a la muerte del animal.

## LA OMS CREE QUE CEPA H5N1 ES CAUSANTE DE MUERTE MÁS RECIENTE EN VIETNAM.

**Hanoi, septiembre 8/2004 (EFE).** La oficina de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Vietnam opinó el miércoles, que la cepa H5N1 de la gripe aviar es la causa más probable de la muerte de un vietnamita de 14 años el domingo pasado. Los primeros análisis de laboratorio de las muestras tomadas del joven Le Viet Anh, residente en un suburbio de Hanoi y hospitalizado el 31 de agosto, han confirmado la presencia del subtipo H5. El especialista Hans Troedsson, de la OMS en Vietnam, señaló a la prensa en Hanoi que "lo más probable es que se trate del H5N1 (la H corresponde a hemaglutinina y la N a neuraminidasa, los antígenos de superficie del virus), porque es la única cepa que conocemos con capacidad de contagiar al hombre. Teóricamente, no puede ser otra cepa", opinó Troedsson. De confirmarse la

causa de esta muerte, un total de 20 personas habrían perecido en Vietnam desde principios de año debido al AH5N1, como se conoce la versión humana, según los datos de la OMS.

"Desde enero de este año, 39 casos humanos (de H5) han sido reportados en dos países: Vietnam y Tailandia. De estos casos, 28 fueron mortales", dice la OMS en un comunicado sobre esta epizootia fechado en Ginebra el 7 de septiembre y en el que se contabiliza la muerte del joven Le Viet Anh.

El primer caso de gripe aviar en el mundo del que se tiene conocimiento se remonta a 1997 en Hong Kong, fue de la clase H5N1 y causó seis muertes. Desde entonces el mal ha vuelto a brotar casi anualmente en distintas partes del mundo. La enfermedad se manifiesta en los humanos contagiados con fiebre elevada, tos y dolor de garganta.

## DESCUBREN QUE MEDICAMENTO CONTRA PALUDISMO ACABA CON EL SRAS .

**Bruselas, septiembre 3/2004 (EFE) .** Virólogos de la Universidad Católica de Lovaina han descubierto, en ensayos de laboratorio, que la cloroquina, un medicamento barato y disponible en todo el mundo para prevenir el paludismo, acaba con el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). Los virólogos descubrieron que cierta cantidad de cloroquina es capaz de destruir por completo el virus en un tubo de ensayo en el laboratorio. "No hemos podido verificar si la cloroquina también es eficaz en personas, pero si algún día el virus volviera a aparecer, ese medicamento podría jugar un papel importante como medida preventiva y como medicamento para las personas que viven o viajan a los lugares donde haya SRAS", comentó a EFE el profesor Marc Van Ranst. La cloroquina, un medicamento barato

y seguro, es recetada por los médicos en todo el mundo, incluso en los países en vías de desarrollo, desde la segunda guerra mundial. El SRAS es una afección de las vías respiratorias que fue detectada por primera vez en el invierno del 2002 en China, desde donde se dispersó por 30 países, enfermó a 8 096 personas y causó la muerte a otras 774. En este momento todavía no existe ningún tratamiento eficaz contra el SRAS, ya que medicamentos antivirales, como la ribavirina no tienen ningún efecto en el curso de la enfermedad. Hace poco se mostró, mediante pruebas en el laboratorio, que los medicamentos antivirales que se utilizan para tratar el SIDA también frenan el SRAS, pero estas medicinas son muy caras y tienen muchos efectos secundarios.

## MISTERIOSA EPIDEMIA CONTAGIA A HOMBRES E HIPOPÓTAMOS

**Kampala, septiembre 13/2004 (ANSA).** Una misteriosa enfermedad que está matando a los hipopótamos en el suroeste de Uganda demostró ser letal también para los humanos, pues causó la muerte de dos personas que comieron carne de esos animales, dijeron fuentes hospitalarias. La Organización Ugandesa para los Animales Selváticos (UWA, en inglés) declaró que los hipopótamos muertos en el último mes son al menos 110. Por el momento, las autoridades recomendaron a la población no tocar los restos de hipopótamos muertos ni comer su carne; y, para deshacerse de las mismas,

quemarlas rápidamente, en lugar de enterrarlas.

La misteriosa epidemia apareció en el Parque Nacional Reina Isabel, un importante punto de atracción turística en Uganda, ya que allí se encuentran poco menos de la mitad de los 10 000 hipopótamos del país. La UWA indicó, además, que epidemias similares se presentaron cinco veces en los últimos 70 años, en ciclos de entre 10 y 20 años, pero que sus efectos nunca habían sido tan fuertes como ahora.

### INFLUENZA, VACUNA CONTAMINADA - EEUU

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

Un fabricante mayor de vacunas para la influenza en el mercado de los Estados Unidos señaló que algunos de sus suministros están contaminados, retardando la salida de unos 50 millones de dosis, reportó hoy el diario New York Times.

La Corporación Chiron elabora alrededor de la mitad de las 100 millones de dosis programadas a ser utilizadas en la próxima temporada de influenza, señaló el reporte del diario. Con la excepción de una pequeña cantidad que fue enviada a los distribuidores en Julio pasado, la compañía no comenzará a embarcar la vacuna sino hasta mediados de Octubre, alrededor de un mes después de lo planeado, indicó su funcionario ejecutivo principal al diario.

Esta información apareció conjuntamente con la revelación del diseño de un Plan por parte del gobierno de George Bush referente a cómo responder a una pandemia teórica de influenza. La Corporación Chiron produce su vacuna para la influenza en una planta en Liverpool, Inglaterra. Su funcionario ejecutivo principal, Howard Pien, solo reveló al diario que la contaminación fue de naturaleza biológica y que podría haber sido causada por un error humano. El problema ha

involucrado a ocho de los 60 lotes evaluados hasta la fecha, indicó.

La compañía debió fabricar una cantidad de la vacuna alrededor de un 25% mayor en comparación con lo producido en la última temporada. Un segundo fabricante, Aventis Pasteur, indicó que estaba adelantada con respecto a lo programado en más de 50 millones de dosis. Una tercera compañía, MedImmune Inc., indicó al diario que planeaba elaborar hasta 2 millones de dosis de FluMist, una forma inhalatoria en aerosol de la vacuna.

La directora del Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos, la Dra. Julie Gerberding, reconoció que el anuncio de la Corporación Charol podría retardar las inoculaciones durante un mes o más, pero agregó que “no anticipaba una escasez global”.

Como resultado, manifestó la Dra. Gerberding, el CDC no tenía planes inmediatos de cambiar sus recomendaciones referentes a quiénes deben recibir la vacuna. Se recomienda con mayor énfasis en los ancianos, en los niños pequeños; y en otras personas con problemas respiratorios que los pudieran tornar más susceptibles al virus.

## PIDEN INTERVENCIÓN DE EXPERTOS EUROPEOS POR ESTUDIO SOBRE VACUNA CONTRA HEPATITIS B.

**París, septiembre 14/2004 (AFP).** La agencia francesa del medicamento pidió la intervención del grupo europeo de farmacovigilancia, reunido el lunes y martes en Londres, a raíz de un estudio sobre la posible relación entre la vacuna contra la hepatitis B y la esclerosis en placas, según ese organismo. El estudio, publicado este martes por la revista norteamericana *Neurology*, es "el primer trabajo que encuentra una asociación estadísticamente significativa entre la vacuna de la hepatitis B y la esclerosis en placas, tras una decena de estudios no concluyentes", comenta la Agencia Francesa de Seguridad Sanitaria de los Productos de Salud (AFSSAPS).

Por pedido del ministro francés de Salud, Philippe Douste-Blazy, el Comité Técnico de Vacunaciones (CTV) de Francia se reunirá este martes "para analizar los datos incluidos en este artículo, así como también las opiniones científicas que no faltarán en el

plano internacional, especialmente en el marco de la OMS", la Organización Mundial de la Salud, indicó la AFSSAPS este lunes por la noche en un comunicado.

El CTV se pronunciará sobre eventuales modificaciones de las actuales recomendaciones de vacunación en Francia.

Al final de estos análisis, se realizará, en caso de ser necesario, una reevaluación global de los datos disponibles hasta el momento sobre la seguridad de empleo de las vacunas contra la hepatitis B. Según la AFSSAPS, los datos preliminares de este estudio se habían tenido en cuenta por la conferencia internacional de consenso sobre la vacunación contra el virus de la hepatitis B, que se llevó a cabo en París en septiembre del 2003. Esta conferencia había recomendado un nuevo examen detallado de este estudio en el momento de su publicación completa.

En Internet: <http://www.neurology.org/>

## UNIÓN EUROPEA EXTIENDE VEDA SOBRE AVES DE CORRAL EN ASIA POR TEMOR A GRIPE.

**Bruselas, septiembre 15/2004 (Reuters).** La Unión Europea extendió por tres meses más la prohibición a la importación de aves de corral de Asia por las dudas de las autoridades que la gripe aviar esté controlada en la región, dijo el miércoles un funcionario de la Comisión Europea. "La prohibición vencía el 15 de diciembre y ahora los veterinarios de la UE la han extendido hasta el 31 de marzo", dijo el funcionario. "Se aplicaba a nueve países y ahora ha sido

incluido Malasia", agregó. La prohibición de la UE se aplica a los pollos y otras aves de Tailandia, Camboya, Indonesia, Japón, Laos, Malasia, Pakistán, China, Corea del Sur y Vietnam. La crisis de la gripe aviar no ha dado señales de ceder y la Organización Mundial de la Salud advirtió hace unos días sobre la posibilidad de una pandemia en la región si no se intensifican la detección y la prevención.

## ALERTAN QUE PAÍSES DEL ESTE DE EUROPA TIENEN TASA DE VIH MÁS ALTA DEL MUNDO.

**Bruselas, septiembre 8/2004 (EFE).** La Comisión Europea alertó el miércoles sobre el aumento del VIH-SIDA en toda Europa, y en particular en algunos de los países que se incorporaron a la UE el pasado mayo, que registran las tasas más altas del mundo de crecimiento de esta enfermedad. "La situación se está deteriorando en Europa con un aumento significativo del número de infecciones", indicó en rueda de prensa el comisario adjunto de Asuntos Sanitarios, Pavel Telicka, quien advirtió del riesgo de una nueva epidemia en todo el continente, como la ocurrida a principios de los años 80. Según un informe del ejecutivo comunitario, el número de casos de VIH se ha duplicado en Europa occidental desde 1995, y ha aumentado especialmente en la población entre 15 y 25 años, debido en parte a la aparición de tratamientos para la enfermedad que han contribuido a aumentar la despreocupación entre los ciudadanos, explicó el comisario. El estudio indica que unas 580 000 personas están infectadas por esta enfermedad en Europa occidental, y cerca de 1 300 000 la padece en Europa oriental y Asia central. "Aunque el consumo de drogas por vía intravenosa es uno de los factores que hacen proliferar la enfermedad en países como España, Francia, Italia y Portugal, la primera forma de transmisión sigue siendo la sexual", indica el informe, que agrega que "existe un riesgo real de transmisión a gran escala a través de las relaciones heterosexuales". La comisión no aportó datos sobre España y, en cuanto al

resto de los países de la unión, el comisario precisó que "a veces es difícil conocer las cifras" y admitió sus dudas sobre la precisión de algunas de ellas.

Según el informe, Italia 140 000 y Francia 120 000 están entre los países con mayor número de casos de SIDA y Letonia 7 600 y Lituania 1 300 entre los que registran una tasa más alta de crecimiento.

El comisario señaló que la situación es especialmente grave en algunas zonas de Europa, como los países bálticos -Estonia, Letonia y Lituania-, donde la tasa de crecimiento es superior a la que existe en África. Elicka consideró que los gobiernos europeos deben adoptar medidas urgentes para combatir la enfermedad, empezando por la toma de conciencia de la ciudadana mediante campañas de prevención, y aumentando la coordinación de acciones entre países y el intercambio de buenas prácticas. "Se necesita más vigilancia y atención política porque es una enfermedad contagiosa y nuestras fronteras están próximas a áreas donde el problema es enorme", indicó.

El informe indica además que la comisión continuará trabajando con los países para poner en marcha medidas destinadas a garantizar la integración social, laboral y el acceso a la seguridad social de quienes padecen la enfermedad. La comisión tiene previsto aportar unos 1 000 millones de euros entre el 2003 y el 2006 a un programa para combatir el SIDA, el paludismo y la tuberculosis.

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Meningitis viral.  
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 21/08/04**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004 *
PINAR DEL RIO	2	-	65	31	14.73	7.03
P. HABANA	2	2	54	44	14.08	11.47
C. HABANA	3	8	96	156	8.02	13.04
MATANZAS	5	7	107	129	32.53	39.21
VILLA CLARA	1	3	96	212	29.56	65.27
CIENFUEGOS	3	5	110	92	42.26	39.98
S. SPIRITUS	4	-	93	88	42.26	39.98
CIEGO DE AVILA	3	3	97	81	38.34	32.02
CAMAGÜEY	5	5	96	85	19.81	17.54
LAS TUNAS	2	2	58	30	18.79	9.72
HOLGUIN	3	1	75	45	9.17	5.50
GRANMA	4	1	145	99	29.93	20.43
SANTIAGO DE CUBA	-	2	19	49	3.27	8.42
GUANTANAMO	4	4	151	162	38.97	41.81
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	4	3	11.20	8.40
<b>CUBA</b>	<b>41</b>	<b>55</b>	<b>1367</b>	<b>1577</b>	<b>21.21</b>	<b>24.47</b>

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: 18/08//04.**

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004
Alimentos	7	2	202	132	1.79	1.17
Ciguatera *	2	1	53	24	0.47	0.21
Hepatitis viral **	-	1	90	40	0.80	0.36
EDA	-	-	4	1	0.04	0.01
IRA	-	-	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: 21/08/04.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004*
<b>FIEBRE TIFOIDEA</b>	-	-	10	14	0.16	0.28
<b>SHIGELLOSIS</b>	2	10	305	225	3.47	2.71
<b>D. AMEBIANA AGUDA</b>	-	1	16	10	0.18	0.11
<b>TUBERCULOSIS</b>	24	12	520	459	7.47	6.24
<b>LEPRA</b>	4	-	149	132	1.99	2.01
<b>TOSFERINA</b>	-	-	-	-	-	-**
<b>ENF. DIARREICAS AGUDAS</b>	12087	14106	513933	455721	6606.34	5820.22
<b>M. MENINGOCÓCCICA.</b>	-	-	10	11	0.13	0.18
<b>MENINGOCOCCEMIA</b>	-	-	2	3	0.07	0.11
<b>TÉTANOS</b>	-	-	3	-	0.03	0.03**
<b>MENINGITIS VIRAL</b>	41	55	1469	1599	21.21	24.81
<b>MENINGITIS BACTERIANA</b>	5	6	241	249	3.42	3.66
<b>VARICELA</b>	68	60	12248	20376	121.23	205.65
<b>SARAMPIÓN</b>	-	-	-	-	-	-**
<b>RUBÉOLA</b>	-	-	-	-	-	-**
<b>HEPATITIS VIRAL</b>	86	131	6468	5297	74.85	61.97
<b>PAROTIDITIS</b>	-	-	-	-	-	-**
<b>PALUDISMO IMPORTADO</b>	-	-	7	5	0.12	0.08
<b>LEPTOSPIROSIS</b>	1	2	160	125	4.03	3.15
<b>SÍFILIS</b>	34	21	2035	1851	28.15	26.73
<b>BLENORRAGIA</b>	135	114	6872	5569	90.50	74.51
<b>INFECC. RESP. AGUDAS</b>	74515	83718	2927052	2760040	40891.84	38537.29

**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