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

Destacan ejemplo de Cuba en labor médica internacionalista..... 297
Europa aumenta recursos para investigar y tratar enfermedad de Alzheimer..... 298
Confirman otra infección de gripe aviar en Tailandia..... 299
Gripe aviar es una crisis de importancia mundial, señala la FAO..... 300
E. Coli, agua contaminada, aviones comerciales – EEUU..... 301
Albopictus, expansión en distribución – España (Barcelona)..... 301
Fiebre amarilla, Caso – Venezuela..... 302
Acerca del Boletín Epidemiológico..... 302
Tablas:..... 303

DESTACAN EJEMPLO DE CUBA EN LABOR MÉDICA INTERNACIONALISTA.

Tomado de Granma:
Escrito de: José A. de la Osa

La colaboración médica de Cuba en el mundo en desarrollo, con la labor internacionalista de miles de médicos, constituye un ejemplo para muchas otras naciones y se corresponde plenamente con el objetivo de la Sociedad Internacional de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SICOT), destacó el belga Maurice G. Hinsenkamp, secretario general de esa organización mundial. Al hablar anoche en el Palacio de las Convenciones en la inauguración de un magno evento de esa especialidad, organizado por la SICOT/SIROT (Sociedad Internacional de Investigación en Ortopedia y Traumatología), el orador puso de manifiesto su orgullo de estar en nuestro país, que ha desarrollado —dijo— una sistemática política de salud que se traduce en una alta expectativa de vida y bajas tasas de mortalidad infantil. Destacó el alto número de médicos graduados luego del triunfo de la Revolución, que en la actualidad sobrepasan la cifra de 70 000. La misión de la

SICOT, fundada hace 75 años, es contribuir al progreso y avance del conocimiento científico y al desarrollo de nuevas tecnologías en cirugía ortopédica. La sesión de apertura contó con las intervenciones de John C.Y. Leong y S.I. Sink, presidentes de la SICOT y la SIROT, respectivamente, quienes abogaron por una colaboración científica mayor y, en particular, en las investigaciones. Durante las sesiones de esta cita mundial, que se extenderá hasta el miércoles, se abordarán nuevos enfoques en tratamientos de la atención ortopédica, programas sobre biomateriales y se analizará desde distintas vertientes el trauma y sus complicaciones.

Luego de un saludo a los delegados participantes del presidente electo de la SICOT, Chad Smith, usaron también de la palabra el profesor Rodrigo Álvarez Cambras, presidente del comité organizador de la conferencia, y el viceministro Gonzalo Estévez Torres, ministro en funciones de Salud Pública.

EUROPA AUMENTA RECURSOS PARA INVESTIGAR Y TRATAR ENFERMEDAD DE ALZHEIMER.

París, septiembre 23/2004 (AFP). El Alzheimer es una enfermedad en alza en los países más avanzados del mundo, donde desde hace algunos meses se han destinado millonarias inversiones para investigar la dolencia y tratar adecuadamente a los afectados, cuya cifra se triplicará en los próximos 50 años.

Casi un siglo después de haber tenido la noticia del primer caso, descubierto por el médico alemán Alois Alzheimer en 1906, esta enfermedad neurodegenerativa, sin causa conocida y actualmente incurable, afecta a unas 800 000 personas en Francia, 600 000 en España e Italia o cuatro millones en Estados Unidos. En Francia, el gobierno francés anunció en septiembre la creación de 13 000 nuevas plazas en centros sanitarios hasta el 2007 para tratar a estos enfermos.

El proyecto costará 88 millones de euros, si se tiene en cuenta que un euro equivale a 1,2 dólares, a los que se añaden otros 15 millones para centros de diagnóstico precoz.

Actualmente, existen 800 000 enfermos de Alzheimer en este país, cifra que representa un 18% de las personas mayores de 75 años y cada año se diagnostican 165 000 nuevos casos. Según la asociación France Alzheimer, el número de enfermos llegará a dos millones en el 2025, y a tres millones en el 2050. "La enfermedad de Alzheimer se convertirá en una de las preocupaciones sanitarias del mundo moderno", según el ministro francés de Salud, Philippe Douste-Blazy.

En Roma, la Federación Alzheimer italiana que representa a las familias de los enfermos, pidió esta semana al ministro de Salud, Girolamo Sirchia, que la dolencia sea reconocida como emergencia sanitaria. En total, existen 503 centros especializados para tratar la enfermedad en Italia, pero los familiares critican que los hospitales están sobre todo concentrados en el norte del país y aseguran que ocho de cada diez enfermos son atendidos por sus propios familiares, que muchas veces deben dejar de trabajar y gastar miles de euros en su tratamiento. La misma situación se detecta en España, donde el ministerio de Trabajo anunció esta semana que el Alzheimer será considerado causa de discapacidad. El gobierno también fomentará el estudio de los aspectos sociosanitarios de la enfermedad con la creación de centros de investigación. Por otra parte, se prevé la creación de hospitales especializados ya que la mayoría de los enfermos son atendidos por la propia familia. La ministra de Salud, la socióloga Elena Salgado, prometió esta semana una actuación integral del gobierno contra esta terrible enfermedad.

Hacerse cargo de una persona enferma de Alzheimer cuesta unos 20 000 euros por año, según la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), cifra que puede aumentar en caso de trastornos muy graves. La mayoría de los enfermos de Alzheimer viven en sus propias casas y son atendidos por sus familiares, reacios en muchos casos a internar en un hospital a sus seres queridos a los que ven deteriorarse día a día. Según los expertos, ocuparse de un enfermo de Alzheimer provoca trastornos físicos y psicológicos muy serios y obliga en muchos casos a abandonar un puesto de trabajo ya que el afectado requiere atención constante. Un reciente sondeo mostró que el Alzheimer es la enfermedad más temida por los franceses después del cáncer y antes del SIDA, el infarto o los problemas cerebrales. Se sabe que el Alzheimer no es hereditario y en algunos casos los primeros síntomas pueden aparecer a partir de los 40 años. Además de los problemas de memoria que hacen que las madres ya no reconozcan a sus propios hijos, la enfermedad se traduce también en trastornos de comportamiento y agresividad y una pérdida más o menos completa de la autonomía y de las facultades intelectuales y físicas.

Un diagnóstico precoz, métodos para estimular la memoria, ejercicio físico, una buena alimentación con vitaminas B, C y E y buenos medicamentos retrasan el declive irreversible del enfermo.

CONFIRMAN OTRA INFECCIÓN DE GRIPE AVIAR EN TAILANDIA.

Veracruz, México, septiembre 24/2004 (EFE). Dos estudiantes universitarias de la Universidad de Veracruz, este de México, han llegado a la conclusión que las telarañas pueden servir por sus condiciones antimicrobianas y resistencia para elaborar hilo para suturas.

Las estudiantes Alejandra Gómez Gómez y Zabdiel Domínguez Trinidad, de las Facultades de Ingeniería Ambiental e Ingeniería Química de la Universidad de Veracruz, estudiaron las propiedades de la tela producida por la araña *Nephila maculata*, que existe en las inmediaciones de Coatepec, en el centro del estado. Las científicas señalaron que en la región la gente utiliza la tela de araña como remedio para algunas heridas porque "les coagula la hemorragia y les cicatriza la herida, cerrándola por completo", indicaron en rueda de prensa. Aparte de que la tela por sus propiedades impide que sobre ella se asienten microbios, su resistencia la hace adecuada para ser usada en operaciones quirúrgicas. Gómez aclaró que aunque las pruebas son preliminares, se han percatado que es viable hacer cultivos de tela de araña en laboratorio para ser usada con propósitos terapéuticos. El trabajo de campo en que se sustentan los estudios de las universitarias terminó en julio e incluyó la colecta y selección de muestras de telaraña y su homogeneización. Además, se hicieron pruebas microbiológicas y fisicoquímicas con carbohidratos, proteínas y lípidos sobre los tejidos, que comprobaron su tensión y solubilidad. La investigación se realizó en las localidades de Mahuixtlán, donde estos arácnidos son abundantes en cantidad y variedad. "De hecho, de la especie *Nephila maculata* hay en promedio tres arañas por metro cuadrado en algunas zonas", explicaron las científicas. "La telaraña es un candidato ideal para elaborar hilo de sutura, puesto que tiene propiedades antimicrobianas, elasticidad y resistencia y no se disuelve con el alcohol", aseguró Gómez. La pareja considera que en aplicaciones terapéuticas no siempre son mejores las soluciones sintéticas que las naturales, como demuestra este caso. "Cuántas veces nos hemos complicado la vida al buscar soluciones sintéticas para nuestros problemas, cuando la naturaleza nos ofrece la mayoría de los remedios que necesitamos". En el estudio están colaborando varias facultades de la Universidad de Veracruz.

GRIPE AVIAR ES UNA CRISIS DE IMPORTANCIA MUNDIAL, SEÑALA LA FAO.

Roma, septiembre 27/2004 (Notimex). La epidemia de gripe aviar en Asia es una "crisis de importancia mundial" y seguirá exigiendo la atención de la comunidad internacional por algún tiempo, señalaron organizaciones internacionales. De acuerdo con la Organización de Naciones Unidas para las Agricultura y la Alimentación (FAO) y la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE), "continúa existiendo una amenaza constante para la salud animal y humana".

Los recientes brotes de gripe aviar en China, Vietnam, Camboya, Malasia y Tailandia revelan que el virus sigue circulando en la región y probablemente no se erradicará en el futuro inmediato, señalaron la FAO y OIE en un comunicado publicado este lunes. Indicaron que es urgente investigar el papel de los animales silvestres, los patos domésticos y los cerdos en la transmisión del virus entre los animales.

Ambos organismos coincidieron en que si bien se ha adelantado mucho en detección e intervención rápida, es necesario que los países mejoren sus medidas de vigilancia y lucha contra la gripe aviar. "Se requiere una fuerte inversión para fortalecer los servicios veterinarios, en particular los de vigilancia, alerta rápida, detección, información e intervención, así como para el restablecimiento y reestructuración del sector avícola", agregaron.

Las nuevas *Recomendaciones para prevenir, controlar y erradicar la influenza aviar altamente patógena en Asia*, elaboradas por la FAO y la OIE, analizan los factores que se deben tomar en cuenta en la elaboración y ejecución de los programas de lucha contra este virus. Además, explican cómo los países pueden adoptar una estrategia adecuada a su situación particular.

Respecto a la vacuna contra la gripe aviar, reiteraron que la mejor forma de combatir y eliminar esta enfermedad es sacrificar los animales infectados, aunque reconocieron que esta política podría no ser práctica en algunos países por motivos sociales y económicos. "En estos casos, los países que decidan combatir la enfermedad pueden optar por aplicar la vacuna como medida complementaria a la política de eliminación de los especimenes infectados", agregaron la FAO y la OIE. Ambos organismos destacaron que la aplicación de la vacuna debe respetar las directrices internacionales estipuladas en el manual de pruebas de diagnóstico y vacunas para los animales terrestres, de la OIE. El código sanitario para los animales terrestres, presentado por la OIE, establece que los países pueden considerarse exentos de la gripe aviar cuando se compruebe la ausencia del virus, independientemente de si se aplicó o no la vacuna. En consecuencia, ambas organizaciones confirman que el uso de la vacuna no se traduce en pérdida automática de los mercados de exportación. "Se ha demostrado que la aplicación de la vacuna no sólo protege de la enfermedad a las aves sanas, sino que también reduce el volumen del virus excretado por las aves infectadas, y la probabilidad de transmisión del mismo a otras aves y a las personas", agregaron. Sin embargo, la decisión de utilizar la vacuna corresponde a cada país, a partir de su situación particular, dijeron la FAO y la OIE en su comunicado. Agregaron que para tomar esta decisión los países deberían tener en cuenta dos factores: su capacidad de detectar e intervenir contra la enfermedad con la mayor rapidez posible, y la necesidad de informar con celeridad y transparencia.

E. COLI, AGUA CONTAMINADA, AVIONES COMERCIALES - EEUU .

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

Cerca del 13 por ciento del agua corriente de los lavabos de los aviones comerciales que vuelan en Estados Unidos no es potable, según análisis preliminares de la agencia federal estadounidense de protección el entorno (EPA), cuyos resultados se presentaron hoy. En 20 de los 158 aparatos analizados entre el 3 de agosto y el 9 de septiembre en vuelos interiores e internacionales, el agua corriente analizada presentaba trazas de bacterias coliformes, que podrían indicar la presencia de otros gérmenes bacterianos peligrosos, como la _E. coli_. Esta bacteria, que provoca diarreas agudas y podría ser mortal en recién nacidos o en adultos con salud delicada, ha sido detectada en el agua de dos de los aparatos controlados. La EPA subrayó que los resultados de estos análisis son preliminares y precisó que procederá a realizar otros análisis para determinar si las bacterias provenían de la fuente inicial de agua, de camiones cisterna que proveen a los aviones o de los propios aviones. La asociación estadounidense de pasajeros americanos, Air Travelers Association, aconsejó utilizar de forma sistemática agua mineral en los aviones para su consumo o para lavarse los dientes.

ALBOPICTUS, EXPANSIÓN EN DISTRIBUCIÓN – ESPAÑA (BARCELONA).

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

Especialistas del Servicio de Control de Mosquitos del Baix Llobregat han detectado una especie de mosquito de origen asiático en Sant Cugat del Vallès (Barcelona), según informa el Ayuntamiento de la localidad. Este tipo de mosquito, denominado _Aedes albopictus_, es un insecto de origen asiático, que habitualmente se encuentra en otras zonas del sur de Europa. Según los especialistas, la presencia de estos ejemplares no supone ningún riesgo para la salud. Actualmente, se desconoce el alcance de la presencia de este mosquito en Sant Cugat y si este insecto está presente en otras poblaciones catalanas. Los expertos ya han iniciado las primeras investigaciones en la localidad, a raíz de un estudio de diagnóstico, realizado el pasado verano, sobre la presencia de una especie autóctona de insecto conocido popularmente como mosca negra. Según el Ayuntamiento, las autoridades sanitarias están realizando un seguimiento "exhaustivo" y "analizando el caso". Se ha creado una comisión de trabajo formado por responsables de la Generalitat, la Diputación de Barcelona, el Consell Comarcal del Baix Llobregat y el consistorio de Sant Cugat. Los expertos prevén que en dos meses puedan obtener una información "más objetiva" de la situación, tras finalizar la recogida de datos en todo el municipio.

FIEBRE AMARILLA, CASO – VENEZUELA.

Alerta en Mucujepe (Mérida) por fiebre amarilla Corposalud intensificó la vacunación antiamarílica en las zonas rurales de los municipios Sucre y Alberto Adriani, después de confirmarse la presencia de la enfermedad en esta entidad. Epidemiología ratificó la muerte reportada el 14 de agosto. Vacunado 74% de la población. La Corporación de Salud, Corposalud, intensificó la vacunación antiamarílica en las zonas rurales de los municipios Sucre y Alberto Adriani del estado Mérida, después de haberse confirmado la presencia de la enfermedad en esta entidad. Ayer, el jefe del Distrito de Epidemiología de El Vigía, Isaac Funes, confirmó que el paciente de 21 años, quien murió el 14 de agosto es el primer caso sospechoso del 2004. "Era residente del sector La Vega del Caraño, municipio Sucre. Fue atendido inicialmente en el ambulatorio de Mucujepe, remitido al Hospital II de El Vigía y trasladado finalmente al Universitario de Mérida", dijo. El jefe de Epidemiología indicó que ante la presencia de este foco de la enfermedad se realizan intensos trabajos de vacunación en las comunidades rurales. Aseguró que ya ha sido inmunizada 75% de la población de Mucujepe, faltando únicamente el casco urbano para alcanzar 100 % de la población epidemiológica estimada en 9.000 habitantes. Saida Colmenares de Arias, coordinadora regional de Epidemiología, informó que desde hace 15 días se estableció un sistema de vigilancia en estos municipios. Se hace seguimiento a todos los sindromes febriles ictéricos y febriles hemorrágicos para establecer los diagnósticos diferenciales de fiebre amarilla, leptopirosis, dengue, hepatitis y otras patologías. También se están tomando muestras y aislando los casos sospechosos al tiempo que se habilitó el cerco epidemiológico. -- Promed-esp <promed@promedmail.org>

!! Saludos y bienvenidos al Boletín Epidemiológico del IPK !!

Este boletín se edita , semanalmente, en la Subdirección de Vigilancia Epidemiológica y es un producto del Instituto “Pedro Kourí “ (IPK). Se elabora a partir de los datos proporcionados por las Direcciones Provinciales de Salud del país, acerca de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) como: Fiebre Tifoidea, Tuberculosis, Lepra, Meningitis Meningocócica , Tétanos, Sífilis, blenorragia, etc. Se incluyen datos actualizados acerca de la morbilidad, mortalidad , letalidad, etc. de enfermedades relevantes en los momentos actuales. En nuestro Boletín Epidemiológico puede encontrar informaciones y noticias muy actualizadas acerca de lo más interesante sobre Epidemiología, VIH/SIDA y Medicina, en general, que llegan a las agencias de prensa internacionales. Se promocionan, además, cursos, eventos, talleres, etc. de las especialidades Biomédicas, que se llevarán a cabo en nuestro Centro y otros existentes en nuestro país.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Hepatitis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 25/09/04

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004 *
PINAR DEL RIO	6	3	277	326	47.31	55.68
P. HABANA	20	41	945	939	159.41	158.40
C. HABANA	24	25	823	871	46.045	48.72
MATANZAS	4	90	165	641	33.58	130.45
VILLA CLARA	15	8	663	321	95.46	46.22
CIENFUEGOS	-	5	114	190	33.67	56.11
S. SPIRITUS	6	8	514	135	132.59	34.82
CIEGO DE AVILA	-	2	94	74	25.24	19.87
CAMAGÜEY	5	21	714	208	98.30	28.64
LAS TUNAS	4	15	329	441	78.56	105.30
HOLGUIN	7	73	1008	1523	119.58	180.68
GRANMA	3	7	213	158	28.97	21.49
SANTIAGO DE CUBA	23	26	775	435	87.21	48.95
GUANTANAMO	2	2	420	108	89.18	22.93
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	6	9	11.20	16.80
CUBA	119	326	7060	6379	74.85	67.63

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: 22/09//04.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTES ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004
Alimentos	1	6	214	150	1.90	1.33
Ciguatera *	1	1	58	28	0.52	0.25
Hepatitis viral **	2	3	94	49	0.84	0.44
EDA	-	-	4	1	0.04	0.01
IRA	3	-	108	8	0.96	0.07
Agua	1	-	21	10	0.19	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: 25/09/04.

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	12	15	0.16	0.24
SHIGELLOSIS	14	2	332	263	3.47	2.90
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	19	15	0.18	0.14
TUBERCULOSIS	12	15	570	521	7.47	6.31
LEPRA	8	2	171	149	1.99	1.93
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	12236	13255	574718	540991	6606.34	6185.75
M. MENINGOCÓCCICA.	1	2	14	18	0.13	0.20
MENINGOCOCCEMIA	1	-	4	6	0.07	0.14
TÉTANOS	-	-	3	-	0.03	0.03**
MENINGITIS VIRAL	56	69	1678	2010	21.21	26.86
MENINGITIS BACTERIANA	16	12	273	320	3.42	4.00
VARICELA	93	78	12682	20998	121.23	205.15
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	120	326	7144	6730	74.85	71.35
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	8	9	0.12	0.13
LEPTOSPIROSIS	11	7	194	158	4.03	3.20
SÍFILIS	53	34	2337	2131	28.15	26.67
BLENORRAGIA	172	172	7837	6584	90.50	77.34
INFECC. RESP. AGUDAS	86586	96093	3321310	3304241	40891.84	40671.60

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