



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO 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](https://doi.org/10.1016/S1028-5083)

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

Índice

Dengue, brote, colapso hospitalario - Perú (Ucayali).....	345
Novel coronavirus, nuevo caso humano confirmado - A. Saudita.....	346
Triquinosis, brote extenso, embutidos - Argentina (ba).....	346
Cólera, nuevo brote - R. Dominicana (esp) (02).....	347
Cólera, empeoramiento de epidemia, huracán Sandy – Haití.....	347
Tosferina, reemergencia, muertes, baja cobertura vacunal - Colombia (bog).....	348
N. Meningitidis, serogrupo W-135: Actualización – Chile.....	349
N. Meningitidis, mayor letalidad e incidencia: epidemiología actual –Chile.....	349
Tablas:.....	351

DENGUE, BROTE, COLAPSO HOSPITALARIO - PERÚ (UCAYALI)

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

El Hospital Regional de Pucallpa (Ucayali) colapsó ante el incremento de los casos de dengue, debido a que las decenas de pacientes que llegan con los síntomas de la enfermedad ocupan casi todos los ambientes del nosocomio. Incluso el área destinada para las personas con este mal rebasó su capacidad, al punto que los pasillos del centro de salud fueron acondicionados para atenderlos, informó América Noticias. Según el último reporte del área de Epidemiología de octubre, se registraron 310 infectados en Pucallpa. Entre los internados se encuentra uno que padece dengue hemorrágico, cuyo cuerpo está cubierto totalmente por hematomas y no deja de presentar sangrados. Hasta el momento en Pucallpa no se ha realizado ninguna campaña de fumigación en las zonas de riesgos, mientras que la mayoría de los enfermos proceden del casco urbano

de la ciudad. El jefe de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud de Ucayali, Cayo Leveau, dijo que durante el mes de octubre se han reportado 335 casos de dengue. “Actualmente los dos hospitales que tenemos del Ministerio de Salud, el Hospital Regional de Pucallpa y el Yarinacocha, están atendiendo casi al tope. Tenemos ambos hospitales con una cantidad considerable de pacientes que acuden todos los días y tienen sus unidades de dengue, pero están ya a punto de colapsar los dos hospitales”, indicó.

Precisó que les faltan camas para poder implementar algunos ambientes y expresó su preocupación por el aumento de los casos de dengue en el futuro. “No sabemos como se va a presentar (el dengue) más adelante porque hay un nuevo serotipo que está circulando, el dengue asiático americano.

NOVEL CORONAVIRUS, NUEVO CASO HUMANO CONFIRMADO - A. SAUDITA

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

Arabia Saudita anunció hoy un nuevo caso de [novel]coronavirus en un hombre saudita atendido en uno de los hospitales de la capital del país, informó la oficial Agencia de Noticias Saudita.

Al paciente infectado no se le permitió salir de Riyad y sus muestras fueron enviadas a laboratorios especializados fuera de Arabia Saudita, en los cuales resultó positivo, dijo el Ministerio de Salud en un comunicado publicado por la agencia.

El hombre recibió tratamiento, se curó y ahora su estado de salud es bueno, agregó.

El coronavirus causó la muerte de dos sauditas, mientras que un enfermo en estado crítico fue remitido de Arabia Saudita a Londres.

Sin embargo, el ministro de Salud Abdullah Al Rabeah afirmó antes del comienzo de la temporada del Hajj que la infección de coronavirus era limitada y que no afectaría a los peregrinos en La Meca.

El ministerio insistió en que los casos mortales de coronavirus son sólo individuales y que la mayoría de los pacientes se recupera completamente.

TRIQUINOSIS, BROTE EXTENSO, EMBUTIDOS - ARGENTINA (BA)

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

El Colegio de Veterinarios de la Provincia de Buenos Aires, distrito VI de esta ciudad confirmó la aparición de un brote extenso de triquinosis, luego de detectarse varios casos de personas que contrajeron esta enfermedad, a consecuencia de la ingesta de embutidos producidos sin el cumplimiento las normas sanitarias de calidad exigidas por las autoridades.

Todos los afectados, alrededor de 60 personas, consumieron chacinados (embutidos) comprados a un vecino que vendía casa por casa, de manera clandestina y sin las normas bromatológicas y de sanidad exigidas. Con los datos recogidos oportunamente, la municipalidad decomisó los embutidos que tenía esa persona, unos 250 kilos listos para ser vendidos, informó el periódico La Voz de Tandil.

En ese sentido, desde el Consejo de la Denominación de Origen del Salame de Tandil, Juana Echezarreta, de la firma Estancias Integradas, recordó que "muchas veces la gente está desinformada y cree que un producto que no tiene etiqueta es más casero y en realidad, en todos los productos cárnicos hay que tener el cuidado de que tenga un rótulo con información sobre la

certificación sanitaria, que prueba que es apto para consumo".

"Muchas veces esto no se cumple y en realidad, esta es una tarea de los productores, de los comerciantes y de las autoridades, además de que la gente debe tener cuidado con lo que consume", dijeron los veterinarios en el Comunicado que dieron a conocer el viernes.

Echezarreta recordó que los rótulos de los productos derivados del cerdo, "deben tener el número de habilitación de la fábrica, datos del análisis bromatológico local, las respectivas inscripciones en el Ministerio de Asuntos Agrarios, en Senasa, en el Ministerio de Salud".

Según explicó Echezarreta, existen dos mecanismos para la detección de la Trichinella en la carne de cerdo. "Una es la triquinoscopia, que consiste en el análisis de determinadas partes del cuerpo del cerdo y la otra es la gestión enzimática negativa, en la que se replican las mismas condiciones de la de un estómago humano. Se coloca un pedazo de carne de cerdo y se estudia la evolución y si empieza a moverse el parásito, quiere decir que esa carne está infectada.

CÓLERA, NUEVO BROTE - R. DOMINICANA (ESP) (02)

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

Ante los casos sospechosos de cólera y dengue registrados en el municipio de Moca, el ministro de Salud Pública visitó este lunes el hospital Toribio Bencosme, donde han sido atendidos cientos de pacientes con los síntomas de la enfermedad.

Desde que se desató el brote de cólera, unos 320 pacientes, provenientes de las comunidades de San Víctor, La Amapola, La Ermita, Paso de Moca y Guauci fueron ingresados.

El ministro de Salud, Freddy Hidalgo, supervisó la unidad de cólera del centro de salud, donde unos 24 pacientes se encuentran internos con síntomas sospechosos de la enfermedad e instruyó a las autoridades provinciales ofrecer respuesta efectiva a los casos diarreicos y de deshidratación.

De su lado el director provincial de Salud, doctor Domingo Pérez, informó que la semana epidemiológica número 44 reportó 257 casos sospechosos de cólera, mientras

que la más reciente, la 45, reporta 66 casos sospechosos.

Dijo además que los cuatro pacientes que arrojaron positivo con cólera, ya se encuentran sanos en sus casas, y que en centro clínicos privados hay 18 pacientes ingresados con los síntomas de la enfermedad.

También en la capital las emergencias de los hospitales se mantienen llenas con pacientes, donde solo este lunes decenas de personas presentan síntomas de dengue, de los cuales dos han sido confirmados.

El ministro de Salud pidió a la población no consumir ni usar agua para otras labores del hogar del río Moca, del que se presume está contaminado con la bacteria que provoca la enfermedad.

Pidió además a la población lavarse las manos antes ingerir los alimentos y después de ir al baño, clorificar el agua con 5 gotas, y lavar y cocer bien los alimentos antes de consumirlo, como medidas preventivas frente al cólera.

CÓLERA, EMPEORAMIENTO DE EPIDEMIA, HURACÁN SANDY - HAITÍ

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

Al menos 21 personas han fallecido en Haití tras la epidemia de cólera que aumentó luego del paso del Huracán "Sandy", que dejó devastación, inundaciones y más de medio centenar de muertos en el país caribeño.

Así lo dieron a conocer este martes las autoridades sanitarias haitianas, que indicaron que "después del pasaje del huracán 'Sandy', registramos un aumento del cólera tras las inundaciones, mientras que muchos centros de tratamiento de la enfermedad han quedado destruidos o dañados". "Hemos contado 21 muertos, 17 en los centros de salud y 4 en las

comunidades, y 2 mil 224 personas afectadas", explicó Ronald François, coordinador nacional del cólera.

El enviado especial de teleSUR a Puerto Príncipe, reportó este martes a través de la red social Twitter que luego de "Sandy" se han diagnosticado más de 2 mil casos de cólera, mientras que según autoridades durante octubre detectaron ocho mil 950 casos.

Según la misma fuente, otras muertes reportadas a las autoridades todavía no han sido confirmadas por el Ministerio de Salud, por lo que el número podría aumentar.

"Vamos a continuar educando a la gente para que cumpla las normas de higiene", agregó François.

Desde el año 2010, Haití está combatiendo una epidemia de cólera que ha llevado a la muerte a más de siete mil 600 personas. Cifras oficiales datan que más de 331 mil personas fueron hospitalizadas por la enfermedad. Ante la situación, el gobierno de Haití hizo un llamado a la solidaridad

internacional después del pasaje de "Sandy" que además de inundaciones y 54 muertos, destruyó las producciones agrícolas y dañó las carreteras e infraestructuras sanitarias.

El Gobierno haitiano está intentando minimizar las consecuencias del huracán con medidas de emergencia, ya que todo apunta que habrá menos cosechas y ello podría desatar una hambruna, además de enfermedades.

TOSFERINA, REEMERGENCIA, MUERTES, BAJA COBERTURA VACUNAL - COLOMBIA (BOG)

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

La tosferina, una enfermedad infecciosa y altamente contagiosa que se puede prevenir en los niños con la vacunación, resurgió en Bogotá y este año ha causado ya la muerte de 23 menores de 5 años.

La cifra casi que duplica los casos mortales del 2011, cuando hubo 14 en todo el año, confirmó la Secretaría Distrital de Salud (SDS). La mayoría de las víctimas fueron menores de 1 año, según la epidemióloga de la SDS Patricia Arce.

El Instituto Nacional de Salud (INS), a su vez, reportó que entre enero y septiembre del presente año fueron confirmados en Bogotá 589 afectados por tos ferina, es decir, el 21 por ciento del total de casos diagnosticados en el país. Bogotá ocupa el segundo lugar de Colombia, después de Antioquia, con más casos confirmados, principalmente en menores de 5 años.

En el caso de Bogotá, la mayoría de los niños enfermos fueron contagiados por sus padres. "Los recién nacidos son los más

susceptibles al contagio, porque aún su sistema inmune no tiene la suficiente batería de defensas contra la enfermedad", explicó Arce.

Algunos expertos en salud cuestionaron el resurgimiento de la tos ferina, cuando hace medio siglo existe la vacuna y hay en la ciudad unos equipos de salud que van, supuestamente, a los hogares a identificar a los niños que requieren completar el esquema de vacunación.

Sin embargo, la SDS responsabilizó a los padres de los brotes de tos ferina, porque no les están aplicando a los niños el esquema de vacunas completo contra las enfermedades infantiles.

"Un 40 por ciento de los menores de 2 meses afectados por la tos ferina -indicó la médica- no tenía el esquema de las tres dosis de la vacuna pentavalente, que les deben aplicar a los niños para protegerlos contra esa enfermedad, difteria, tétanos, hepatitis B y el *Haemophilus influenzae*".

N. MENINGITIDIS, SEROGRUPO W-135: ACTUALIZACIÓN - CHILE

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

El Instituto de Salud Pública (ISP) confirmó este sábado un nuevo caso de meningitis por *Neisseria meningitidis* serogrupo W135, sumando un total de 45 cuadros de este tipo a nivel nacional.

Se trata de una mujer internada en el Hospital Sótero del Río, cuyos exámenes fueron remitidos al ISP este viernes. El organismo confirmó que se trata de esta cepa y desmintió además que la profesora que falleció en ayer en Puente Alto haya sido portadora de esta enfermedad.

En esa línea, el ministro de Salud, Jaime Mañalich, comentó que “está sucediendo algo difícil de controlar. En diversos hospitales del país cada vez que ingresa una persona grave, incluso sin diagnóstico, se dice que se puede tratar de esa bacteria”.

Por lo mismo, el secretario de Estado llamó a esperar los resultados del ISP y a “mantener la calma”.

El titular de Salud agregó que la W135 es una bacteria muy agresiva “pero poco contagiosa” y destacó que el plan que se está aplicando de administración de antibióticos y vacunaciones está funcionando de una manera adecuada. “Hemos tomado este tema con mucha responsabilidad, logrando adquirir en el mercado internacional un millón 900 mil inoculaciones”, afirmó Mañalich.

Con esto quedaría cubierto el programa de vacunas para menores entre 9 meses y cinco años en las regiones Metropolitana y de Valparaíso, donde se ha concentrado el brote.

N. MENINGITIDIS, MAYOR LETALIDAD E INCIDENCIA: EPIDEMIOLOGÍA ACTUAL - CHILE

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

La letalidad de la meningitis meningocócica en el país es 22%, lo cual es superior a los esperado para la enfermedad este año, según detalla un informe de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica del Ministerio de Salud pues las víctimas fatales deberían fluctuar en un rango de un 10 a un 15%.

Las estadísticas del Ministerio de Salud hasta comienzos de noviembre tenían registradas 21 defunciones por este tipo de meningitis. A los que se debe sumar los casos de la última semana.

Los exámenes de laboratorio precisaron que la cepa W-135 causó 10 fallecidos; a la "B" se le atribuyen 4 decesos; a la "C" una víctima fatal, y otros tres a otras.

El alza de los casos obligó al Gobierno a ampliar su campaña de vacunación, con un

millón 900 mil dosis, debido a la agresividad de la cepa W135.

De acuerdo con la información oficial, hasta el 3 de noviembre pasado, las autoridades sanitarias confirmaron 96 casos de la enfermedad meningocócica en todo el país. Según el mismo estudio, esa cifra es superior a lo observado durante el año 2011 cuando hubo 59 casos y a lo esperado, de acuerdo a la mediana quinquenal que debería ser de 90.

El incremento coincidió con el alza estacional que los especialistas esperan que ocurran de esta enfermedad durante los meses fríos. La meningitis afecta principalmente a los menores de cinco años y, de éstos, los menores de 1 año son el grupo de mayor riesgo, previene el informe de epidemiología.

El mismo reporte consigna que las regiones de Valparaíso y Metropolitana presentan las tasas de incidencia más altas del país. En el caso del puerto la incidencia es de un caso por cada 100 mil habitantes y en el Gran Santiago es de 0,8 casos por igual cantidad de población. A nivel nacional, la cifra es de 0,6 casos por cada 100 mil habitantes.

CASOS CONFIRMADOS POR EL ISP

Hasta la fecha, de los 96 casos detectados, el Instituto de Salud Pública ha clasificado 76 casos: 44 corresponden a la cepa W-135 en todo el país. La Región Metropolitana registra el mayor número de estos casos: 34, un 79% del total. El informe sugirió mantener el refuerzo de la vigilancia epidemiológica de la enfermedad, así como llevar a cabo todas las medidas de control para evitar la ocurrencia de casos secundarios, a través de la aplicación de tratamiento preventivo a los contactos de las personas afectadas.

SITUACIÓN EN VALPARAÍSO Y SANTIAGO

En el primer trimestre del año, la Región de Valparaíso presentó un conglomerado de casos meningitis del serogrupo B, para el cual no existe vacuna efectiva para su control. En la misma zona, hasta el 3 de noviembre, había 18 casos confirmados de la enfermedad, casi 3 veces mayor a lo seis casos que se esperaban.

Del total, 12 corresponden al serogrupo B (71%); tres a serogrupo W-135; uno al serogrupo C; uno por PCR y uno por laboratorio local.

En la Región Metropolitana predomina el serogrupo W-135, concentrando 79% del total de casos de este serogrupo, es decir, 34 de 43 casos W-135 confirmados en el país. Para este serogrupo, existe vacuna efectiva, la que está en aplicación en la campaña gubernamental.

Hasta la primera semana de noviembre, el Gran Santiago presenta 55 casos confirmados de enfermedad meningocócica, de los cuales 34 corresponden al serogrupo W-135; 7 al serogrupo B; dos al serogrupo C y 12 a cepas de serogrupo no identificado.

CASOS POR SEXO Y EDAD

En lo que va de 2012, los hombres concentran el 61% del total de casos, vale decir, 59 casos.

En cuanto a la edad, los casos se distribuyen en un rango entre 1 mes y 93 años.

Aquí los menores de 5 años concentran el 45% de los casos

(42 casos) y de éstos, los menores de un año corresponden a 24 casos, con una tasa de de incidencia de 9,6 por cada 100 mil niños.

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Síndrome Febriles.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 03/11/12**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012 *
PINAR DEL RIO	196	142	9216	6295	1772.69	1209.94
ARTEMISA	198	384	4995	6780	1145.41	1559.97
MAYABEQUE	112	135	4790	4020	1337.67	1133.85
LA HABANA	3946	4707	102601	191216	6430.18	11903.29
MATANZAS	80	75	4676	3879	752.16	624.95
VILLA CLARA	392	962	7704	30240	1294.58	5070.40
CIENFUEGOS	167	538	4006	12350	1329.78	4094.04
S. SPIRITUS	77	84	2792	3138	690.71	775.81
CIEGO DE AVILA	351	91	4405	4465	1708.00	1732.67
CAMAGÜEY	163	499	6686	25676	997.68	3819.63
LAS TUNAS	132	106	3302	5325	734.39	1181.41
HOLGUIN	161	118	9613	6084	1058.65	670.69
GRANMA	74	157	3110	4699	441.14	666.40
SANTIAGO DE CUBA	1225	358	15555	20436	2130.37	2790.29
GUANTANAMO	366	556	5124	11234	1290.82	2825.29
ISLA DE LA JUVENTUD	9	31	827	1021	1108.16	1358.80
CUBA	7649	8943	189402	336858	2187.00	3883.45

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: 31/10/12.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012
Alimentos	3	4	355	374	3.16	3.32
Ciguatera *	1	1	46	35	0.41	0.31
Hepatitis viral **	-	-	3	11	0.03	0.10
EDA	-	-	5	9	0.04	0.08
IRA	1	-	59	98	0.53	0.87
Agua	-	1	28	10	0.25	0.09
Varicela	-	-	80	59	0.71	0.52

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: 03/11/12.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	1	2	0.01	0.02
SHIGELLOSIS	11	3	645	260	6.18	2.49
D. AMEBIANA AGUDA	1	-	137	30	1.40	0.31
TUBERCULOSIS	18	13	599	557	6.59	6.20
LEPRA	6	7	184	208	2.19	2.47
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-.**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	12246	14256	567614	594141	5839.10	6102.24
M. MENINGOCÓCCICA.	-	1	13	7	0.12	0.07
MENINGOCOCCEMIA	-	-	2	1	0.02	0.01
TÉTANOS	-	-	1	-	0.01	0.01**
MENINGITIS VIRAL	117	46	1845	3247	20.96	36.82
MENINGITIS BACTERIANA	12	10	289	273	3.21	3.03
VARICELA	196	131	29900	16886	281.85	158.92
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-.**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-.**
HEPATITIS VIRAL	16	11	804	615	8.28	6.32
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-.**
PALUDISMO IMPORTADO	1	-	7	8	0.07	0.08
LEPTOSPIROSIS	18	1	126	78	2.56	1.58
SÍFILIS	37	45	1378	2173	14.75	23.23
BLENORRAGIA	86	96	4348	4641	46.18	49.21
INFECC. RESP. AGUDAS	121722	135811	5066050	5295784	53637.52	55980.47

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.	JEFES DE INFORMACIÓN:
EDITOR: DrC. Denis Verdasquera Corcho.	Dra. Belkys Galindo Santana (Epidemiología)
PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez	Dra. Ángela Gala González (Epidemiología)

Teléfono; (53-7) 2020625 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633
Internet://www.ipk.sld.cu