



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: cipk@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	97
N. Meningitis C - EEUU (NY): brote, alta letalidad, homosexuales masculinos	100
Infección humana por el virus de influenza aviar A (H7N9) China.....	101
Sarampión.....	102
Fiebre de Lassa.....	102
Tablas:.....	103

DENGUE

Argentina (Córdoba)

Con el lema "Sin mosquitos no hay dengue", el Ministerio de Salud en Argentina trata de combatir el creciente número de casos de Dengue en Córdoba. En tan solo una semana la cifra de 41 afectados subió a 50.

De éstos, 41 casos corresponden al dengue autóctono de la región y 9 al dengue importado del exterior. Sólo un caso de origen externo se registró en Marcos Suárez y el resto corresponden a la ciudad de Córdoba, especialmente en el barrio, Villa Corina, donde algunos pacientes incluso requirieron ser internados en el Hospital Rawson y otros centros privados.

El Ministro de Salud, Juan Luis Mansur, destacó que "desde el Gobierno Nacional venimos trabajando de manera sostenida

junto a las provincias para evitar revivir la epidemia de 2009, que afectó a más de 26.000 personas y provocó la muerte de cinco pacientes".

Las altas temperaturas y las lluvias crearon el escenario perfecto para la multiplicación del mosquito que porta el virus, por lo que las autoridades, con el lema "sin mosquitos no hay dengue", instaron a la población eliminar todos los ambientes donde el agua se esté acumulando.

En el país, de 2870 casos estudiados, se confirmaron hasta fines de marzo 181 enfermos con el virus, informó el Ministerio de Salud.

Entre las zonas más afectadas, destacan tres localidades de Salta y la ciudad de Córdoba, donde está instalado el dengue autóctono, señala La Voz.

En la ciudad de Buenos Aires y la localidad de José Mármol, de Buenos Aires, también está confirmada la propagación del virus de dengue autóctono, en tanto que el virus importado se observó en particular en Formosa, Jujuy, La Rioja y Santa Fe, agrega el medio local.

El Ministerio alertó a su vez que la epidemia de dengue se encuentra en Brasil, Paraguay y Bolivia, desde donde provienen los casos externos, en tanto, en Argentina el brote es más reducido.

Sintetizado de: la Gran Época. 2013, abril 5. Disponible en:

http://www.laгранepoca.com/27655-dengue-argentinos-combaten-brote-50-casos-cordoba

Bolivia

Salud registró cinco muertes por dengue y está por confirmarse un sexto fallecido, en la gestión epidemiológica 2012-2013, en el ámbito nacional, según el viceministro Martín Maturano. Se registraron tres muertes en Beni, dos en el municipio de Trinidad, una mujer de 50 años y un hombre de 44; otro caso, en Magdalena, de una mujer de 25 años. A los tres fallecidos se suman las muertes de un hombre de 67 años en Santa Cruz y de otro en Yacuiba (Tarija), cuyos datos todavía no se conocen. El fin de semana se registró la muerte en Según precisó, el número de decesos es similar al del año pasado. Sin embargo, preocupa la cantidad de contagios. Padilha aclaró que, de todas formas, la cantidad de enfermos graves cayó un 84% con respecto a dicho año. Según Padilha, la distracción que significaron las elecciones municipales del pasado octubre retrasó la prevención.

Esto porque la adopción de medidas preventivas en muchas ciudades depende de los servicios municipales de salud, los que se demoraron en actuar donde hubo cambio de alcalde. La enfermedad se ha concentrado especialmente en la región sureste de Brasil, en especial en los estados de San Pablo y Minas Gerais.

Sintetizado de: UPI. 2013, abril 4. Disponible en:

http://espanol.upi.com/Noticias-destacadas/2013/04/04/Epidemia-de-dengue-en-Brasil-causa-108-muertes-hasta-el-momento/UPI-63861365090588

Yucumo (Beni) de Limberg Hereda (26), que no fue confirmada.

Maturana dijo que en comparación a la gestión pasada se tiene una menor incidencia de casos de dengue en todo el periodo epidémico. Hasta la semana 11 de 2013 se registraron 8.517 casos sospechosos y se han confirmado oficialmente, a través del laboratorio, 1.644 casos positivos. Estas cifras son menores en aproximadamente 40% en todo el país.

La actual ola epidémica no afectó a Cochabamba y Santa Cruz, que generalmente presentan casos.

En esta gestión, se presentaron en Beni, norte de La Paz y Pando.

Sintetizado de: La razón. 2013, abril 3. Disponible en:

http://www.la-razon.com/sociedad/Registran-muertes-dengue_0_1808219186.html

Brasil

El número de decesos causados por el dengue llega a 108 en los primeros tres meses del año 2013, según dijo el Ministerio de Salud.

En Río de Janeiro, incluso, rige una alerta sanitaria. Las muertes provocadas por la enfermedad, se estima que para fin de año podrían llegar hasta 600 daba que ya habrán sido 580.000 las personas infectadas por el virus como en el año 2013.

Ecuador

El Ministerio de Salud Pública reportó que Ecuador cerró el primer trimestre del año con 3 mil 918 casos de dengue, cifra inferior en un 6% a igual período del 2012. El pasado año se reportaron en esta fecha 4 mil 170 enfermos de dengue.

Las provincias de la zona costera del país tienen el 70 % de los casos reportados a consecuencia de la intensa época de lluvia, añadió la fuente.

Manabí es la zona donde más casos se dieron, con 1 077, de ellos siete con dengue grave y una persona fallecida, y se suman a la cifra de muertes cuatro más ocurridas en Guayas, Los Ríos, Esmeraldas y la amazónica provincia de Orellana, indicó.

En la zona oriental del país, Sucumbíos encabeza la lista por número de infectados con 482 y le sigue Orellana con 211 pacientes reportados.

El ministerio desarrolló este año al menos dos campañas de erradicación de potenciales criaderos del mosquito *Aedes Aegypti*, vector de la enfermedad.

La transmisión del dengue se mantiene de manera endémica durante todo el año y los ciclos epidémicos coinciden con la temporada de lluvias, donde se dan las condiciones propicias para la explosiva reproducción del *Aedes Aegypti*.

El 70 % del territorio nacional está afectado por esta enfermedad, lo que representa una población de unos ocho millones 220 mil habitantes.

Las labores de eliminación de criaderos y larvas del mosquito se realizan con el biolarvívica Bactivec, de origen cubano, y tiene la certificación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) con buenos resultados.

Sintetizado de: Prensa Latina. 2013, abril 3. Disponible en: <http://www.prensa-latina.cu>

México (Quintana Roo)

Las autoridades estatales reportaron que hasta la semana 12 se registraron 314 casos Reportó que a la semana 12 del presente año se realizaron un total 304 mil 957 visitas domiciliarias para el control del mosco en su fase larvaria, y se nebulizaron 10 mil 319 hectáreas para el control del mosco *Aedes Aegypti* en su fase adulta.

A nivel estatal, en lo que va del año se bloquearon 618 predios a través de cercos epidemiológicos en los casos probables y se certificaron como casas saludables 921 domicilios, continuó.

Asimismo, abundó, se acreditaron 80 edificios como libres de criaderos del mosco transmisor del dengue y se eliminaron 15 toneladas de criaderos intradomiciliarios.

Sintetizado de: Diario Rotativo. 2013, abril 2. Disponible en: <http://www.rotativo.com.mx/vida/salud/32611-reporta-qroo-mas-de-130-casos-de-dengue-hemorrágico/>

Paraguay

El Ministerio de Salud registró el lunes 1 de abril de 2013, 749 casos de dengue en 11 departamentos, siendo Central el mayor foco con 447 notificaciones, consignó un reporte del diario última Hora.

de dengue en la entidad, de los cuales 132 son de tipo hemorrágico y 182 clásico.

En un comunicado, el secretario estatal de Salud, Rafael Alpuche Delgado, refirió que por municipio Othón P. Blanco registró 44 casos, Bacalar 19, Benito Juárez 207, Cozumel ocho, Isla Mujeres siete, Lázaro Cárdenas siete, Solidaridad 15, Tulum cuatro, Felipe Carrillo Puerto dos y José María Morelos uno.

El funcionario dijo que por esos reportes se aumentó la flota vehicular para el combate al dengue, por lo que ahora suman 89 vehículos, con maquinaria pesada, que de manera estratégica realizan a diario acciones de nebulización en la entidad.

Alpuche Delgado dijo que en la campaña permanente de combate al dengue en la entidad se emplean todos los recursos posibles para realizar acciones de control larvario, abatización, descacharrización y nebulización. A diario se movilizan 500 trabajadores, 89 vehículos para nebulizar, 84 máquinas pesadas, 152 motomochilas, 43 termonebulizadoras y ocho bombas aspersoras, puntualizó.

Asimismo, se encuentran internadas 945 personas, 201 son nuevos pacientes hospitalizados, 35 de ellos requieren cuidados intensivos. Unos 68 casos corresponden a Asunción de los barrios Sajonia, Loma Pyta, San Pablo, Trinidad, Virgen de la Asunción, Zeballos Cue y Herrera. La ciudad de San Lorenzo del departamento Central registró este lunes 157 casos, también se recibieron reportes de Fernando de la Mora, Villa Elisa, Ñemby, Luque, Roque Alonso, Lambaré, Justo Augusto Saldívar y Capiatá. En Alto Paraná, décimo departamento se registraron 102 casos.

En este sentido, el Ministerio de Salud Pública insta a consultar en los centros de atención médica ante los primeros síntomas del dengue, a fin de evitar complicaciones posteriores, asimismo insiste en no automedicarse. En cuanto a las brigadas que recorren las ciudades, los equipos visitaron este lunes 462 viviendas, de las cuales 220 no tenían criaderos de mosquitos.

Los operativos continuarán este martes en el barrio Sajonia de Asunción y en la ciudad de Lambaré.

En lo que va del año se notificaron 79.210 casos en total, de los cuales se confirmaron 49.318, que corresponde al 62 por ciento, mientras 27.978 casos siguen siendo sospechosos.

Sintetizado de: UPI. 2013, abril 2. Disponible en: <http://espanol.upi.com/Noticias-destacadas/2013/04/02/Paraguay-registr%C3%B3-749-casos-de-dengue-ayer-lunes/UPI-1081364890500/>

Perú (Lima)

Siete casos de dengue fueron detectados por el Ministerio de Salud (MINSA) en Villa María del Triunfo (VMT), seis de los cuales

se encontraron en el asentamiento humano David Guerrero. Ante la situación, personal del MINSA fumigó 2.350 viviendas de la zona y envió a promotores de salud a fin de brindar recomendaciones a la población sobre cómo prevenir la presencia del zancudo que transmite la enfermedad.

El MINSA informó que la enfermedad está presente en la capital desde hace nueve años, pero Clendenes resaltó que en esa zona de Lima no se habían detectado casos. La Dirección de Salud de Lima Sur declaró a los establecimientos del sector en alerta roja para reforzar su capacidad ante nuevos casos.

N. MENINGITIDIS C - EEUU (NY):BROTE, ALTA LETALIDAD, HOMOSEXUALES MASCULINOS.

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

Autoridades de la ciudad de Nueva York han emitido una advertencia sobre una epidemia de meningitis [meningocócica] que mata a una de cada tres personas y que está afectando principalmente a hombres homosexuales.

Expertos han dicho que la variedad de [_Neisseria meningitidis_ serogrupo C] relacionada con la epidemia es tan nueva que no ha sido caracterizada. También han dicho que es preocupante la forma rápida en la que se está esparciendo.

“Ha estado marchando en la comunidad de una manera muy preocupante, nos tiene muy asustados,” dijo el Dr. Jay Varma, comisionado suplente de la sección de control de enfermedades del Departamento de Salud.

De acuerdo con la advertencia del departamento de salud, “hombres que regularmente tienen contacto íntimo con otros hombres que conocieron a través de un sitio en internet, aplicación digital o en un bar o fiesta, independientemente de si

tienen SIDA o no, deben vacunarse contra la meningitis.”

El comisionado de salud de la ciudad de Nueva York dijo que “le pido a todos los hombres con esas características, homosexuales o no, que se vacunen y que se protejan en contra de la enfermedad antes de que sea demasiado tarde.”

La vacuna para este tipo de meningitis está disponible en varias clínicas de salud, hospitales y consultorios privados de Nueva York. Desde el 2010 han existido 22 casos, todos hombres, de este tipo particular de meningitis, incluyendo 13 en el año pasado y 4 este año, de acuerdo con el Dr. Varma, quien agregó que siete de los hombres infectados han fallecido y doce tenían SIDA, lo cual es un factor de riesgo.

Expertos han dicho además que 10 de los casos registrados se han dado en Brooklyn, incluyendo en los vecindarios de Bedford-Stuyvesant, Brownsville, Bushwick, Clinton Hill, Crown Heights, Dumbo, Prospect Heights y Williamsburg.

INFECCIÓN HUMANA POR EL VIRUS DE INFLUENZA AVIAR A (H7N9) CHINA.

El 31 de marzo de 2013, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recibió la notificación de las autoridades de salud de China sobre la confirmación por laboratorio de tres casos de infección humana por el virus de influenza aviar A (H7N9).

Hasta el 5 de abril del 2013, se han confirmado un total de 16 casos de infección humana por el virus de influenza aviar A (H7N9). Seis de los casos fallecieron y 15 de ellos han tenido una enfermedad grave. Hasta el momento no se ha definido fuente del brote ni modo de transmisión. Los casos están distribuidos en cuatro provincias: Shanghai, Jiangsu, Zhejiang y Anhui (Ver Figura 1).

No existe un vínculo entre los casos confirmados en laboratorio. Más de 500 contactos estrechos de los casos confirmados están siendo monitoreados de cerca. Actualmente se está realizando una investigación retrospectiva de dos personas que estuvieron en contacto con uno de los casos confirmados en la provincia de Shanghai. Ambos contactos desarrollaron síntomas respiratorios; uno falleció y el otro se encuentra en recuperación. No se cuenta con confirmación de laboratorio de esos dos casos. Hasta el momento no se cuenta con evidencia de transmisión humano a humano en curso.

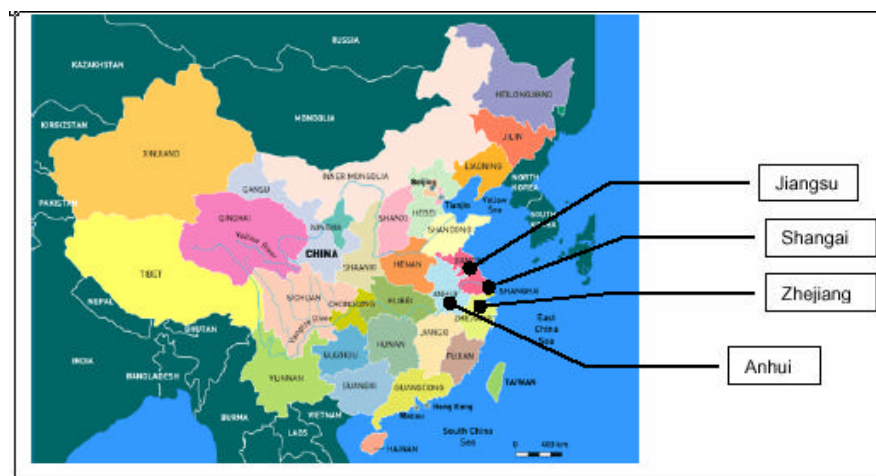
Las autoridades de China están investigando el evento y reforzando la vigilancia para la detección temprana, así como para el diagnóstico y tratamiento oportuno de los casos.

La OMS está dando un seguimiento estrecho a este evento y trabajando intensamente con los Centros Colaboradores de la OMS para Influenza y otros aliados para asegurar la diseminación de información cuando la misma está disponible, así como también para asegurar el desarrollo de pruebas de diagnóstico, tratamiento y vacunas. Actualmente no existe una vacuna disponible para este sub tipo de virus de influenza. Resultados preliminares sugieren que el virus es susceptible a los inhibidores de neuraminidasa (oseltamivir y zanamivir).

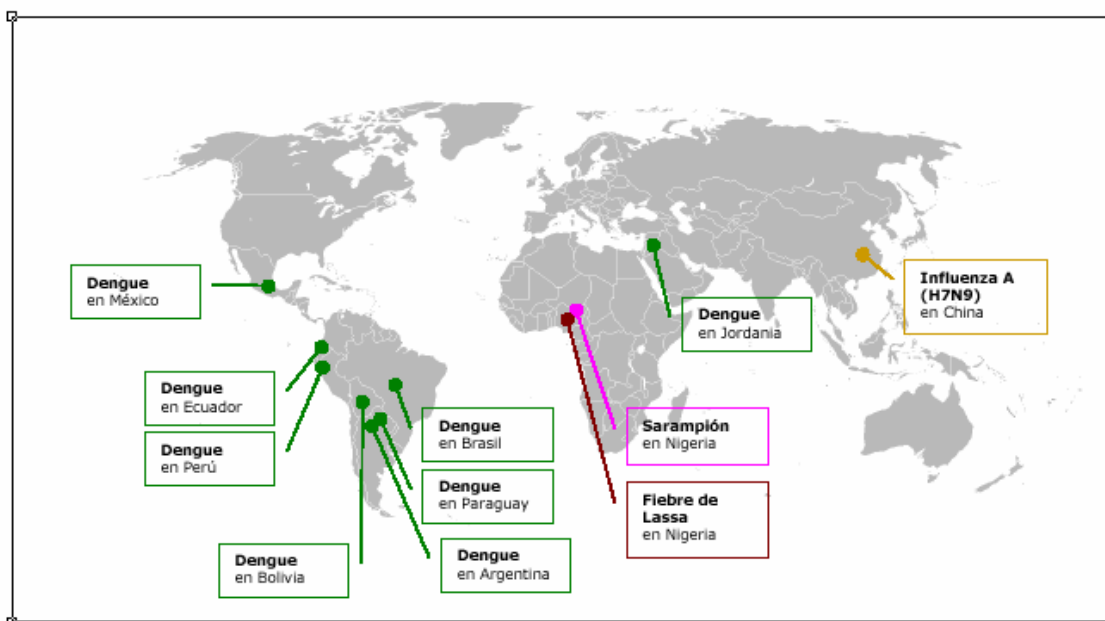
Traducido y sintetizado de: World Health Organization. Human infection with influenza A(H7N9) virus in China – update. 2013, abril 4. Disponible en: http://www.who.int/csr/don/2013_04_04/en/index.html, World Health Organization. Sitio de Información sobre eventos y Organización Panamericana de la Salud. 2013, abril 3.

Alerta epidemiológica. Infección humana por el virus de influenza aviar A(H7N9) en China. Disponible en: <http://www.paho.org>

Figura 1. Distribución de casos confirmados



Esta semana en el boletín Situación Epidemiológica Internacional:



SARAMPIÓN

Nigeria (Gombe)

El Ministerio de salud del estado de Gombe, dijo el martes 2 de abril de 2013 que registró 173 casos sospechosos de sarampión en 4 áreas del gobierno local en los últimos 3 meses. Las áreas son Gombe, Balanga, Dukku y Nafada. El epidemiólogo del estado, Dr. Joshua Abubakar, dijo a la Agencia de noticias de Nigeria (NAN) en Gombe que del total de casos, 10 fueron

confirmados y se encuentran bajo tratamiento. Las causas de la emergencia de la enfermedad es la baja cobertura de inmunización en esa zona.

Traducido y sintetizado de: Leadership.

2013, abril 2. Disponible en:

http://leadership.ng/nga/articles/51349/2013/04/02/gombe_state_govt_records_173_cases_measles_3_months.html

FIEBRE DE LASSA

Nigeria (Rivers)

Un nuevo brote de Fiebre de Lassa ha cobrado la vida de un hombre de 33 años de edad en Port Harcourt. El Comisario de sanidad del estado Rivers, el Dr. Sampson Parker, quien divulgó esto a los periodistas, dijo que paciente murió en el Hospital Docente de la Universidad de Port Harcourt

antes de que se le pudiera asistir. El Comisario dijo que el gobierno del Estado ha intensificado la vigilancia y ha consolidado las estructuras de control establecido. Dijo que se ha diseñado y equipado una sala de aislamiento para este propósito en la Universidad de Port Harcourt.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Tuberculosis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 30/03/13.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013 *
PINAR DEL RIO	-	1	6	7	8.27	9.76
ARTEMISA	-	-	2	-	1.98	1.98**
MAYABEQUE	1	-	3	6	5.24	10.78
LA HABANA	4	2	46	53	7.86	8.98
MATANZAS	-	-	10	2	4.62	0.92
VILLA CLARA	2	-	14	20	8.86	12.94
CIENFUEGOS	-	-	5	6	4.66	5.69
S. SPIRITUS	-	1	3	7	5.15	12.12
CIEGO DE AVILA	-	1	7	10	11.78	16.82
CAMAGÜEY	2	-	5	6	2.69	3.28
LAS TUNAS	1	1	7	8	6.31	7.39
HOLGUIN	1	1	11	16	4.62	6.79
GRANMA	1	5	8	16	5.02	10.11
SANTIAGO DE CUBA	-	1	11	13	4.96	5.83
GUANTANAMO	1	-	6	3	4.11	2.07
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	-	4	-	-**
CUBA	13	13	144	177	5.88	7.28

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: 03/04/13.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Alimentos	7	5	103	88	0.92	0.79
Ciguatera *	-	-	3	3	0.03	0.03
Hepatitis viral **	1	-	5	1	0.04	0.01
EDA	-	-	2	1	0.02	0.01
IRA	1	1	20	23	0.18	0.21
Agua	-	-	-	3	-	0.03
Varicela	3	3	43	23	0.38	0.21

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: 30/03/13.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	2	-	0.02	0.02**
SHIGELLOSIS	4	3	105	126	2.97	3.59
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	17	15	0.45	0.40
TUBERCULOSIS	13	13	144	174	5.88	7.15
LEPRA	5	3	59	51	2.23	1.94
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	10177	5735	143368	129452	6275.10	5709.72
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	5	1	0.12	0.02
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	2	0.02	0.02**
TÉTANOS	-	-	-	-	0.02	0.02**
MENINGITIS VIRAL	30	23	526	313	32.29	19.36
MENINGITIS BACTERIANA	3	10	52	66	2.93	3.75
VARICELA	817	700	8739	5928	169.47	115.85
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	25	7	195	123	6.37	4.05
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	1	1	6	0.04	0.21
LEPTOSPIROSIS	4	-	19	17	1.22	1.10
SÍFILIS	62	61	613	657	23.62	25.51
BLNORRAGIA	143	108	1388	1324	47.65	45.81
INFECC. RESP. AGUDAS	126391	125647	1624115	1560874	56260.90	54487.23

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