IPK
INSTITUTO PEDRO KOURÍ

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO 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

Liberia comienza a probar dos nuevas vacunas contra el Ébola……..17
Sarampión - Brasil (02): (cea) brote en progreso, riesgo de endemicidad……...18
Sarampión - EEUU (ca) (07): debate sobre vacunación obligatoria……18
V. Cholera - r. Dominicana: (sd) reemergencia focalizada……...19
Y. Pestis - Madagascar: brote extenso, riesgo de propagación……20
Triquinosis - Argentina: (ba) brote comunal extenso, carnicería, denuncia penal……..…21
Higiene alimentaria deficiente - Perú: cierre de franquicia de comida rápida……...21
Acerca del Boletín Epidemiológico.IPK……..…22
Tablas:……..…....23

LIBERIA COMIENZA A PROBAR DOS NUEVAS VACUNAS CONTRA EL ÉBOLA.

febrero 2 / 2015 (EFE). Liberia y Estados Unidos han puesto en marcha un estudio para determinar la viabilidad de dos vacunas contra el Ébola en una muestra de 27 mil pacientes en Monrovia, informó el Gobierno del país africano. Se trata del primer estudio a gran escala para probar dos nuevas vacunas que podrían suponer un salto cualitativo en la lucha contra un virus que ha matado a más de 8 mil 500 personas en el oeste de África en poco más de un año. "Lo que obtengamos de este estudio supondrá un avance para que la Humanidad consiga aniquilar este virus asesino", declaró ayer el vicepresidente de Liberia, Joseph Boakai. El estudio, conocido como Colaboración para la Investigación de Vacunas del Ébola en Liberia (Prevail), será financiado por el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas, una institución pública de los Estados Unidos dependiente del Instituto Nacional de Salud. Las vacunas, denominadas ChAd3-EBO-Z (de GlaxoSmithKline) y rVSV-ZEBOV (de Merck y NewLink), ya han sido probadas en animales y en grupos reducidos de personas, por lo que han recibido la autorización pertinente para pasar a la siguiente fase del estudio: la prueba en humanos a gran escala.

Se trata de un ensayo clínico en Fase II/III, aleatorio, controlado por placebo y doble ciego, lo que quiere decir que los sujetos de estudio recibirán al azar una inyección con la vacuna o con una solución salina, pero ni siguiera el médico que la administre sabrá qué hay en la jeringa.

Los organizadores del estudio esperan reclutar cerca de 27 mil personas mayores de edad que prevean estar al menos durante un año en Monrovia, si bien no aceptarán a personas que tengan fiebre o hayan pasado ya el virus ni a mujeres embarazadas o que estén dando el pecho a sus hijos.

Tomado del Boletín de Prensa Latina Copyright 2014 "Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A.

SARAMPIÓN - BRASIL (02): (CEA) BROTE EN PROGRESO, RIESGO DE ENDEMICIDAD.

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

Fueron confirmados cuatro nuevos casos de sarampión en Ceará. Con dichas notificaciones, informadas en un boletín del Servicio Estadal de Salud (SESA), el número de casos de sarampión en el estado llega a
13 en lo que va de 2015. Desde 2013, 701 casos de la enfermedad se han registrado en 29 ciudades-326 casos solamente en Fortaleza.La capital y Caucaia, en la región metropolitana, han concentrado los reportes recientes.
Según la Coordinadora de la Secretaría Municipal de salud de inmunización (SMS), Vanessa Soldatelli, las Regiones Sanitarias V y VI son las que presentan los mayores índices de diseminación de la enfermedad. Recientemente, la Región II volvió a registrar casos, detalla la Coordinadora, afirmando que desde 2013, cuando se reportó el primer caso, más de 600.000 personas ya han sido vacunadas.
Soldatelli señala que el SMS ha estado monitoreando las acciones de barrido (vacunación de casa a casa), campañas y bloqueos (donde se notifica un caso). Si no fueran eficaces, tendríamos un número mucho mayor, señala.
El titular de la SESA, Charlile Lavor, comentó que el riesgo de endemicidad y que la situación del estado quite a las Américas el mérito mundial de erradicación de la enfermedad. Para él, "el Ceará es hoy el brote de sarampión de América. Preocupa al estado y a toda América. Se trata de falta de vacunación, tiene que vacunarse a todo el mundo, si no, no tiene sentido", explicó.

SARAMPIÓN - EEUU (CA) (07): DEBATE SOBRE VACUNACIÓN OBLIGATORIA.

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

El brote de sarampión mantiene en alerta a las autoridades estadounidenses conforme se extiende por el país, al tiempo que reaviva el debate, tanto político como médico, sobre la obligatoriedad de vacunar a los menores de edad. Entre el 1 al 30 de enero de 2015, se han reportado 102 casos de sarampión en 14 estados, la mayoría relacionados a un brote de la enfermedad que comenzó en el parque Disney en California. "Los niños en mayor riesgo de contraer la enfermedad son los niños que no están vacunados y por eso recomendamos que sean vacunados", dijo a Efe Paul Gastanaduy, epidemiólogo de los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC). De acuerdo con datos de los CDC, pese a que la mayoría de los programas de vacunación financiados por el Gobierno federal reportan tasas de vacunación altas entre los más pequeños, 26 estados y el Distrito de Columbia no registraron la meta de cobertura de dos dosis en un 95 por ciento. El experto señaló que la falta de vacunación constituye una "barrera" que puede provocar brotes como el que afecta actualmente a varios estados.
Agregó que el temor a los efectos que pueda tener la vacuna en los menores, que en algún momento se especuló podía tener alguna relación con el autismo, son infundados.

Gastanaduy apuntó a que otras de las razones por las que los padres deciden no vacunar es por el temor a introducir algo que no es natural en el organismo de sus hijos o por el hecho de que se administren varias vacunas al mismo tiempo.

"La vacuna es efectiva, segura -algo que ya se ha comprobado repetidamente-, y puede prevenir una enfermedad potencialmente seria", dijo.

Todos los estados brindan el derecho a los padres a rehusar administrar la vacuna por razones médicas y muchos han ampliado esta exención a razones religiosas o personales, una medida muy cuestionada por algunos después del presente brote.

El estado de California, en el que comenzó el brote y adonde un 3,1 por ciento de los menores en edad preescolar no tenían la vacuna entre 2013-2014, ha sido el primero en inic iar el debate sobre la obligatoriedad, luego de que hoy dos de sus legisladores estatales anunciaran que introducirán una medida para revocar la ley que permite optar a los padres no vacunar a sus hijos sin que exista una razón médica.

Entre tanto, los CDC trabajan contra reloj en coordinación con Departamentos de Salud en los estados afectados para contener el brote de sarampión y evitar que más personas se contagien.

"Siempre que hay un brote, los CDC trabajan de forma rápida en conjunto con autoridades sanitarias locales para mantener la cobertura de vacunación alta y buscar y vacunar a cualquier persona que haya sido expuesta", indicó el funcionario.

En algunos casos, especialmente entre menores de 5 años y adultos mayores de 20, se pueden presentar complicaciones leves que deben tratarse a tiempo, como infecciones al oído o diarrea y en algunos casos se pueden presentar complicaciones graves, como neumonía y encefalitis.

En el 2014, se reportaron 644 casos confirmados de sarampión al Centro Nacional de Inmunización y Enfermedades Respiratorias (NCIRD) de los CDC, lo que representa la mayor cantidad de casos registrados desde el 2000, cuando se empezó a documentar en Estados Unidos.

Los CDC recomiendan administrar la primera dosis entre los 12 y 15 meses y la segunda dosis entre los 4 y 6 años para proteger a los menores contra el sarampión, vacuna que además inmuniza contra la rubeola y las paperas.

"La mayoría de los casos de sarampión que siempre hemos visto en Estados Unidos, antes de este brote, se debe a personas que han viajado al exterior pero no que se han contagiado aquí", señaló.

V. CHOLERA - R. DOMINICANA: (SD) REEMERGENCIA FOCALIZADA

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

El hospital Salvador B. Gautier, que maneja Salud Segura, reportó hoy que recibió cuatro casos de cólera la pasada semana, tres de ellos provenientes de una misma comunidad, en Villa Mella, Santo Domingo Oeste.

La directora del centro de salud, Emma Bodden, dijo que al parecer ha surgido un nuevo brote de cólera, dada el número de casos registrado provenientes de un solo lugar. Bodden agregó, que de los cuatro casos atendidos, fueron atendidas y despachadas dos personas, para seguir tratamiento ambulatorio, mientras que las otras dos fueron ingresadas al hospital.

Las autoridades del Ministerio de Salud no se han pronunciado con respecto a esta situación que se conoce en Villa Mella, uno de los sectores más vulnerables de la provincia Santo Domingo.

Y. PESTIS - MADAGASCAR: BROTE EXTENSO, RIESGO DE PROPAGACIÓN.

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

Un nuevo brote de peste ha matado a decenas de personas Madagascar, y los expertos temen que esos números suban en los próximos días. Al menos 119 casos fueron confirmados el año pasado, incluyendo 40 muertos, dijo la Organización Mundial de la Salud en un comunicado. Pero la enfermedad está tomando un giro alarmante. "El brote, que comenzó en noviembre pasado tiene unas dimensiones preocupantes", dijo esta semana la OMS. "Las pulgas que transmiten esta antigua enfermedad de las ratas a los seres humanos han desarrollado resistencia al insecticida". La plaga se está extendiendo especialmente en barrios marginales densamente poblados de la capital, Antananarivo.

Se confirmaron casos en al menos 20 distritos y en la capital, según confirmó Christophe Rogier del Institut Pasteur de Madagascar. Rogier es parte de un equipo que trabaja con la OMS en el terreno para combatir la enfermedad.

Los roedores y las lluvias

La peste es causada por la bacteria Yersinia pestis, una bacteria que se encuentra en los roedores y la extendieron las pulgas.

Las recientes inundaciones en la nación han desplazado a decenas de miles de personas y un número incalculable de ratas, lo que hace temer que la enfermedad podría propagarse, dijo Margaret Chan, directora general de la Organización Mundial de la Salud.

¿Cómo se contagia?.

Una vez que una pulga infectada pica a los seres humanos, pueden desarrollar la peste bubónica, que se caracteriza por inflamación de ganglios linfáticos. Si la bacteria llega a los pulmones, se puede desarrollar la peste neumónica.

El tipo de peste neumónica es poco frecuente, pero más peligrosa que la peste bubónica, ya que se puede transmitir entre humanos a través de la inhalación y la tos.

Si se diagnostica a tiempo, la peste bubónica puede tratarse con éxito con antibióticos, dijo la Organización Mundial de la Salud. La peste neumónica, por otro lado, es una de las enfermedades infecciosas más mortales, los pacientes pueden morir 24 horas después de la infección. Por lo menos el 8% de los casos han evolucionado a peste neumónica, dijo la OMS. No está claro qué porcentaje de los casos actuales comprenden la plaga más letal. El año pasado hubo epidemias de peste en Europa, Estados Unidos, África, Asia y América del Sur.

La peste se conoció como la "Muerte Negra" en Europa en el siglo 14, y causó la muerte de unos 50 millones de personas, dijo la OMS.

TRIQUINOSIS - ARGENTINA: (BA) BROTE COMUNAL EXTENSO, CARNICERIA, DENUNCIA PENAL.

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

Pehuajó y la brigada sanitaria a la que pertenece ese distrito de la cuarta sección electoral están en alerta ante un brote de triquinosis detectado que da cuentas de un centenar de casos en estudio, luego de que la semana pasada informaran la confirmación de 50.

Se trata de 105 pacientes, todos casos "entre sospechosos y probables", cuya ficha de denuncia ya se encuentra en poder del área de infectología y sus muestras de sangre fueron enviadas al laboratorio de zoonosis de Azul.

La fecha de ingesta de la mayoría de los casos registrados se ubica entre el 21 de diciembre y el 2 de enero, es decir en plenas fiestas de Navidad y Año Nuevo.

El Gobierno municipal de Pehuajó denunció a un carnicero, acusado no hacer los chequeos correspondientes en los cerdos que vendió durante fin de año. Un comunicado oficial firmado por el intendente Pablo Zurro señala que "un alto porcentaje de los pacientes manifestó haber adquirido productos derivados de cerdos -embutidos- en la Carnicería del Sr. Jorge Matías Tettamanti -DNI 35.331.194- ubicada en Varela y Alsina de la Ciudad de Pehuajó".

"Tettamanti declaró que 'había llevado el día 26 de diciembre de 2014 una muestra (de carne) a la Municipalidad de Pehuajó con el objeto de hacer el correspondiente análisis" aunque "nunca pudo haber realizado el análisis en la Municipalidad de Pehuajó el día 26 de diciembre de 2014, ya que ese día la Municipalidad estuvo cerrada en virtud del feriado nacional puente", explicó el Jefe Comunal.

El Gobierno de Zurro interpuso una denuncia penal contra el carnicero y secuestró unos 35 cerdos sacrificados el 27 de enero pasado.

HIGIENE ALIMENTARIA DEFICIENTE - PERÚ: CIERRE DE FRANQUICIA DE COMIDA RÁPIDA.

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

Cucarachas y ratas en la cocina de varios locales de Domino's Pizza en Perú obligaron a la empresa a cerrar temporalmente sus operaciones en el país, en una situación que tenía "horrorizada" a la sede de la franquicia en Estados Unidos.

Todo empezó con una queja de un comensal limeño que, la semana pasada, encontró en su humeante y crujiente pizza un ingrediente que no pidió.

Entre el salame y el queso gratinado y derretido, asomaba el bronceado torso de una cucaracha. El cliente, que recibió la pizza a domicilio, publicó la foto en redes sociales, viralizándola y generando una avalancha de críticas contra la firma.

"Estamos impresionados y horrorizados por esta situación, que es inaceptable en muchos niveles", reaccionó Tim McIntyre, vicepresidente de comunicaciones de la sede de la franquicia en Michigan (noreste de EEUU), sobre la filial peruana.

"Estamos tomándonos esta situación con mucha seriedad y la estamos tratando directamente con el dueño de la franquicia independiente en Perú. Las imágenes en las fotos y videos no se corresponden con los valores que nuestra marca representa en todo el mundo", dijo McIntyre a la AFP en Miami este martes.

La denuncia original que se hizo en Facebook provocó que representantes del Ministerio de Salud acudieran a varios locales de esta importante franquicia estadounidense en Lima. En el mismo local de la localidad limeña de Camacho, desde donde había salido el producto, encontraron que las cucarachas se paseaban por la cocina y que además había pésimas condiciones de salubridad, según un video difundido por la prensa y que fue captado por las autoridades. El lunes último, otro equipo de salud encontró excremento de roedores en la cocina de otro de los locales de la pizzería, cuya franquicia administra en Perú la familia de un exministro de Economía. En algunos locales, los trabajadores no permitieron la inspección.

El cliente que denunció el hecho contó a la prensa que la pizzería lo llamó para reclamarle por estar "perjudicando a la empresa". Tras estos incidentes, y en medio de una andanada de críticas, la firma cerró provisionalmente todos sus locales en Perú, aunque no informó de cuántos se tratan.

"Durante este cierre temporal realizaremos una auditoría de todos nuestros procesos e instalaciones, a cargo de una institución especializada e independiente, para dar mayores garantías sobre nuestros productos y servicios al momento de la reapertura", aseguró la filial peruana en un comunicado el lunes por la noche.

Domino's Perú da trabajo a 500 personas y elabora un millón de pizzas al año, según informó la propia compañía en Lima.

!! 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: Meningitis Viral.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 24/02/15.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015 *
PINAR DEL RIO	-	-	-	-	18.96	18.96**
ARTEMISA	-	-	-	-	10.46	10.46**
MAYABEQUE	-	-	-	-	12.39	12.39**
LA HABANA	-	1	1	1	14.11	14.36
MATANZAS	3	7	7	12	28.39	48.11
VILLA CLARA	-	7	5	12	21.56	51.46
CIENFUEGOS	5	1	12	7	29.94	17.13
S. SPIRITUS	4	3	4	3	31.38	23.34
CIEGO DE AVILA	-	1	2	3	12.71	18.77
CAMAGÜEY	1	-	5	5	16.79	16.77
LAS TUNAS	-	1	2	4	3.80	7.45
HOLGUIN	-	-	-	1	3.21	3.21**
GRANMA	3	1	8	2	15.65	3.88
SANTIAGO DE CUBA	2	10	10	29	23.34	67.74
GUANTANAMO	2	6	3	19	19.16	119.11
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	-	-	4.75	4.75**
CUBA	20	38	59	98	16.63	27.48

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: 21/01/15.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTES ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Alimentos	4	5	10	15	0.09	0.13
Ciguatera *	-	-	-	2	-	0.02
Hepatitis viral **	-	-	-	-	-	-
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	4	1	4	0.01	0.04
Agua	-	-	-	1	-	0.01
Varicela	1	-	1	3	0.01	0.03

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: 24/01/15.

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	-	-**
SHIGELLOSIS	13	6	35	23	4.03	2.63
D. AMEBIANA AGUDA	2	-	6	2	0.57	0.19
TUBERCULOSIS	13	9	25	30	6.18	7.38
LEPRA	4	7	9	10	2.04	2.26
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	15465	7730	35537	23558	5616.26	3703.20
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	-	-	0.08	0.08**
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	0.04	0.04**
TÉTANOS	-	-	-	-	0.02	0.02**
MENINGITIS VIRAL	20	38	59	98	16.63	27.48
MENINGITIS BACTERIANA	2	5	3	12	2.44	9.69
VARICELA	409	483	996	1482	144.77	214.26
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	5	7	11	17	4.17	6.40
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-**
PALUDISMO IMPORTADO	1	-	1	1	0.11	0.11
LEPTOSPIROSIS	3	-	4	-	2.03	2.03**
SÍFILIS	53	65	109	186	29.49	50.05
BLENORRAGIA	100	76	231	218	42.49	39.88
INFECC. RESP. AGUDAS	116154	131098	295063	409954	55090.67	76132.48

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.	**DraC. Belkys Galindo Santana (Epidemiologia)**
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: **http://instituciones.sld.cu/ipk**