Situación Epidemiológica Internacional

Vigilancia en Salud

ISSN 1028-4346

No. 427 *11 de mayo de 2012*

En este número:

Esta semana en el boletín Situación Epidemiológica Internacional: **2**

Dengue **3**

Américas 3
Brasil (Río de Janeiro) 3
México 3
República Dominicana 4
Asia 4
India (Ahmedabad, Gujarat) 4
Filipinas (Zamboanga, Mindanao) 4

Enfermedad de Manos, Pies y Boca **4**

Estados Unidos (Carolina del Norte) 4
Singapur 5

Sarampión **5**

Ecuador (Morona Santiago) 5
Venezuela 5

Tosferina **6**

Estados Unidos (Washington) 6

Leptospirosis **6**

República Dominicana 6

Cólera **7**

Haití 7
República Dominicana 7

Paludismo **7**

República Dominicana 7

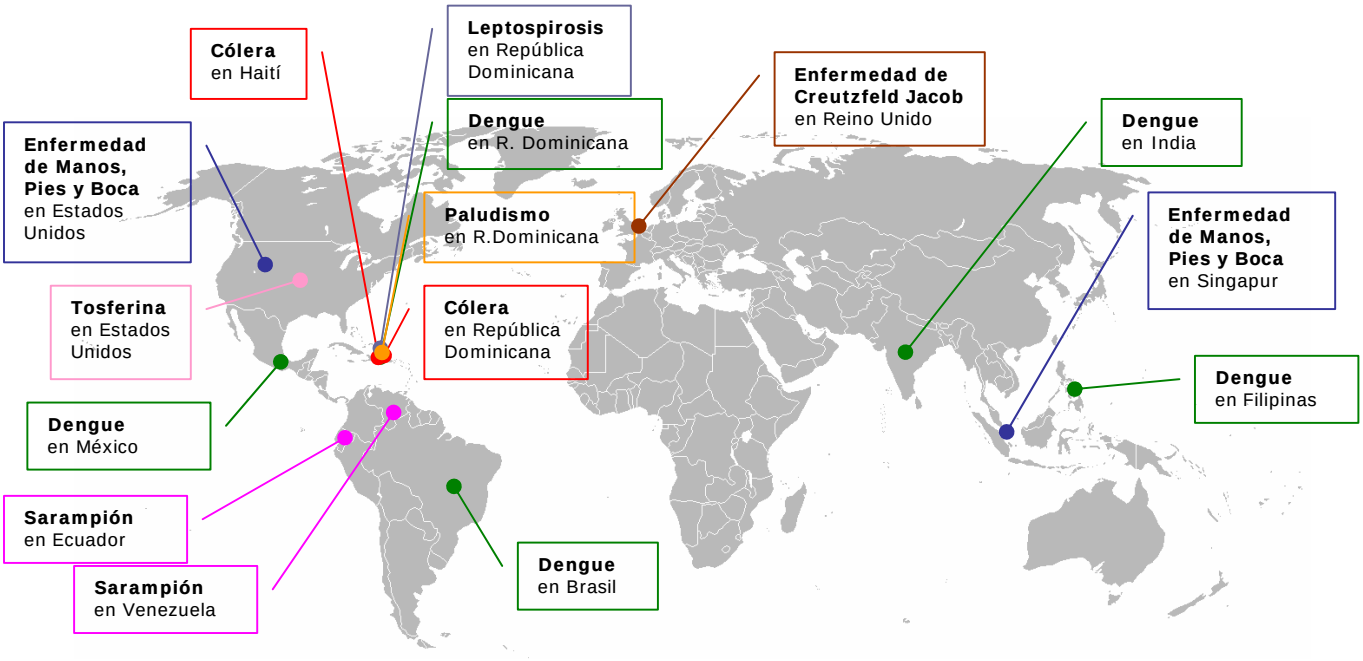
Enfermedad de Creutzfeld Jakob, nueva variante **8**

Reino Unido 8

Estudios epidemiológicos **8**

Uno de cada seis cánceres es causado por infecciones prevenibles 8
El 64% de la mortalidad infantil en 2010 se debió a enfermedades infecciosas 9

Esta semana en el boletín Situación Epidemiológica Internacional:



Dengue

Américas

Brasil (Río de Janeiro)

El dengue causó la muerte de 15 brasileños en Río de Janeiro en el 2012, indica el 7 de mayo el boletín semanal de la Secretaría Municipal de Salud. Entre enero y la semana pasada, la llamada Ciudad Maravillosa reportó 62 mil 601 casos de dengue, de ellos el 84,7 % afectados por el serotipo 4, de poca circulación en otros años.
Por barrios, el reporte precisa que Bangu y Realengo presentan la mayor cantidad de infectados con 17 mil 691, seguido de Madureira y aledaños, con 12 mil 693.
Las autoridades municipales de salud destacan que desde enero pasado, han efectuado 12 campañas de movilización contra el dengue, en las cuales eliminaron 44 mil criaderos del mosquito Aedes aegipty e identificaron otros 78 mil posibles focos.
Desde finales del mes pasado, la Secretaría Municipal de Salud decretó la epidemia de la enfermedad, toda vez que Río de Janeiro muestra una tasa de más de 300 casos por 100 mil habitantes.

Sintetizado de: Prensa Latina. 2012, mayo 7. Disponible en: http://www.prensa-latina.cu/index.php?option=com_content&task=view&id=504502&Itemid=1

México

La Secretaría de Salud (SSA) atribuyó el aumento en el número de casos de dengue en México al brote que vivió el estado de Yucatán desde finales de 2011 hasta los primeros meses de este año. En entrevista, el Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Pablo Kuri, reconoció que sí ha aumentado el número de casos de dengue con relación al año pasado, pero indicó que se debió al aumento de enfermos en este estado.
"Sí, efectivamente hay más casos, pero prácticamente 70 por ciento, más o menos por ahí, son del brote de Yucatán. Ese brote afortunadamente ya se controló, eso no quiere decir que no hay que estar bien atentos porque en dengue descuidas dos semanas y te vas para arriba", dijo el funcionario tras participar en el foro "Envejecimiento y Salud", organizado por el Instituto de Geriatría.
A pesar de que según el Boletín de Epidemiología de la SSA, el número de casos de dengue en el primer cuatrimestre del año se triplicó con relación a lo ocurrido el mismo periodo de 2011, Kuri destacó que no ha habido más casos de los que la dependencia espera.
Subrayó que la mayor parte de los casos de 2012 se dieron en los primeros tres meses del año e insistió en que los brotes ya están controlados.
No obstante, adelantó que en los meses por venir aumentará nuevamente el número de casos, debido al inicio de la temporada de lluvias, asociada con esta enfermedad.
"El Dengue ya es un asunto anual, ya no es sólo estacional, en el caso particular sí hay incrementos cuando se acelera la época de lluvias. ¿Qué esperamos? que vaya a haber incremento en los próximos meses conforme se vayan dispersando más las lluvias", indicó.
Kuri informó que la SSA realiza acciones de prevención en estados vulnerables al dengue como son Campeche, Veracruz, San Luis Potosí, Colima y Morelos, a través de la vigilancia entomológica. Sin embargo, llamó a la población a intensificar medidas que evitan el crecimiento del moscoAl respecto, reconoció que todavía es necesario avanzar en una cultura de prevención de esta enfermedad por parte de la ciudadanía.

Sintetizado de: Terra. 2012, mayo 9. Disponible en: http://noticias.terra.com.mx/mexico/estados/alza-de-dengue-por-brote-en-yucatan-ssa,01ae29950a337310VgnVCM5000009ccceb0aRCRD.html

República Dominicana

El boletín número 16 de la Dirección Nacional de Epidemiología, que abarca hasta la última semana de abril informa que hasta la semana 16 se habían notificado 37 nuevos casos probables de dengue, con un acumulado en lo que va de año de 381 casos y dos defunciones. Las provincias que tienen circulación activa del dengue son Puerto Plata, Monseñor Nouel, Santo Domingo, Distrito Nacional, María Trinidad Sánchez, Espaillat, Valverde y Duarte.

Sintetizado de: Proceso (República Dominicana). 2012, mayo 5. Disponible en: http://proceso.com.do/generales/4167-unos-381-casos-de-dengue-se-registran-este-ano-en-el-pais.html

Asia

India (Ahmedabad, Gujarat)

Se registraron 60 casos de dengue en el período de enero-abril del 2012 contra 48 en igual período del 2011.

Traducido de: Bhaskar. 2012, mayo 5. Disponible en: http://daily.bhaskar.com/article/GUJ-AHD-malaria-cases-3-times-higher-than-last-year-3221702.html

Filipinas (Zamboanga, Mindanao)

Una vez más la Oficina de salud de la ciudad (CH) ha pedido a las autoridades y al público ayuda para intensificar su campaña contra el dengue, ya que el aumento de los casos en la ciudad de Zamboanga ha alcanzado el nivel de "alerta máxima". Desde el 1 de enero hasta el 3 de mayo del 2012 se han registrado 654. De este total, 9 fueron fatales. La ciudad registró el año pasado 2011 sólo un poco más 200 casos en el mismo período. Mientras que en todo el año se registraron 14 fallecidos.

Traducido de: Sunstar. 2012, mayo 4. Disponible en: http://www.sunstar.com.ph/zamboanga/local-news/2012/05/04/dengue-cases-zambo-high-alert-level-219738

Enfermedad de Manos, Pies y Boca

Estados Unidos (Carolina del Norte)

Se ha conocido a través de medios de prensa y utilizando la red social Facebook que existe un brote de Enfermedad de Manos, Pies y Boca en Triad, región de Carolina del Norte. Los afectados son generalmente niños.

La Enfermedad de Manos, Pies y Boca se produce a nivel mundial. En los países desarrollados es generalmente una enfermedad leve y a menudo asociada con brotes de infección por el virus Coxsackie A16. En países de Asia oriental en los últimos años, la enfermedad a menudo se ha asociado con brotes de infección por enterovirus 71 y puede ser más grave, con una pequeña proporción de niños que experimentan complicaciones neurológicas, en ocasiones con desenlace fatal. Recientemente el virus Coxsackie A6 ha sido responsable de un brote en Alabama, Estados Unidos.
Algo muy interesante de este artículo de prensa es que la estación de noticias (news 2) utiliza Facebook como una herramienta de vigilancia de enfermedades, se pidió a los suscriptores informar si habían visto signos de la enfermedad. En las noticias anteriores se mostró que en cuestión de horas se obtuvo información sobre el número de casos, así como las instituciones implicadas en el brote.

Traducido y sintetizado de: WFMY News 2. 2012, mayo 8.
http://www.digtriad.com/news/local/article/227984/57/Doctors-Patients-Report-Slight-Outbreak-of-Virus-In-Triad
Tomado de Programa para el Seguimiento de Enfermedades Emergentes ProMED. 2012, mayo 8. Disponible en: http://www.promedmail.org

Singapur

A pesar de que se han incrementado las medidas en las escuelas primarias para frenar la propagación de la Enfermedad de Manos, Pies y Boca, el número de casos ha continuado su ascenso sin cesar, provocando preocupación entre los padres en Singapur. En la semana que finaliza el 16 de abril de 2012 se reportaron 1394 casos, lo que representa un aumento del 19% con respecto a la semana anterior. Las últimas cifras llevan el total de casos en el 2012 a 13 289.
De acuerdo con un portavoz del Ministerio de salud (MOH), los casos no están relacionados con la infección por enterovirus 71, que ha sido asociado con complicaciones potencialmente graves. "No ha habido ningún cuadro causan complicaciones graves entre los casos notificados este año," dijo un portavoz del Ministerio de salud [MOH] en respuesta a las consultas. Agregó que el Ministerio de salud continuará vigilando de cerca la situación.
El portavoz del Ministerio de salud reiteró que esta es "una enfermedad infantil común y endémica en Singapur, por lo tanto pueden esperarse brotes estacionales anuales." "La enfermedad es generalmente leve y autolimitada", dijo.

Traducido y sintetizado de: Channel News Asia. 2012, abril 27. Disponible en:
http://www.channelnewsasia.com/stories/singaporelocalnews/view/1197732/1/.html

Sarampión

Ecuador (Morona Santiago)

La Dirección de Salud de Morona Santiago descartó el 10 de mayo de 2012 que exista un brote de sarampión en la provincia. Según su directora, Susana Aguilar, en lo que va del año se han registrado 20 casos confirmados. No hay personas fallecidas por esta enfermedad.
Entre los pacientes positivos hay cuatro personas mayores de 14 años, cuya población no estaba contemplada en las campañas de vacunación del Ministerio de Salud Pública (MSP). Únicamente incluía a niños de 6 meses a 14 años de edad.
Desde febrero pasado, el MSP aprobó la inmunización de las personas hasta 45 años. Para esto hay brigadas de vacunación en todos los cantones y se han priorizado brigadas móviles en las comunidades distantes de los cantones Taisha y Morona, adonde se ingresa solo por vía aérea. En estos cantones, sostuvo Aguilar, también se han presentado casos positivos. El más reciente fue hace tres semanas, en Cusuimi, en la parroquia Sevilla Don Bosco. Aguilar precisó que cuentan con las dosis suficientes para inmunizar a toda la población vulnerable.

Sintetizado de: El Comercio. 2012, mayo 10. Disponible en: http://www.elcomercio.com/pais/Casos-sarampion-alarman-Morona_0_697130444.html.

Venezuela

La ministra de Salud de Venezuela, Eugenia Sader, negó el 7 de mayo de 2012 la existencia de un brote de sarampión en el país, al refutar rumores sobre la aparición de esa enfermedad. Venezuela tiene la certificación de la Organización Panamericana de la Salud de la erradicación del sarampión y la de rubéola desde 2007, "porque hemos cumplido con los criterios de vacunación gratuita a la población", dijo la titular.
Recordó que durante 2011 se colocaron 18 millones 237 mil 554 dosis de distintas vacunas a los venezolanos para prevenir esas y otras patologías.
En la segunda alusión a este asunto en apenas dos días, Sader relató que el pasado 20 de abril llegó al país una mujer con sarampión, procedente de Libia, y le fueron aplicadas las medidas necesarias

para evitar el contagio de la población. "Pasados 10 días, que es el lapso en el que el paciente puede contagiar a otras personas, no se han registrados más casos de la enfermedad", precisó. La ministra de Salud aseguró que no hay ningún riesgo en el país, pues no es un caso de sarampión de Venezuela sino importado.

Fuente: Prensa Latina. 2012, mayo 7. Disponible en: http://www.prensa-latina.cu/index.php?option=com_content&task=view&id=504458&Itemid=1

Tosferina

Estados Unidos (Washington)

Funcionarios de salud pública del estado de Washington confirmaron más de 1.100 casos de tosferina en lo que va del año, un brote que podría convertirse en la peor epidemia de la enfermedad que golpea el estado en siete décadas.
Hasta el momento no se registraron muertes por el brote de este año, pero 20 bebés han sido hospitalizados con la infección bacteriana, que implica un riesgo especial en los niños pequeños, dijo Tim Church, portavoz del Departamento de Salud del estado.
La gobernadora Christine Gregoire dispuso fondos estatales de emergencia para ayudar a aumentar la vacunación contra la enfermedad y anunció la aprobación federal para redireccionar algunos fondos a fin de comprar 27.000 dosis más de la inmunización para adultos sin cobertura médica.
La tosferina provoca una tos severa e incontrolable. En todo el mundo, infecta a entre 30 millones y 50 millones de personas por año, y causa la muerte de unas 300.000, en su mayoría chicos del mundo en desarrollo.
En Estados Unidos, la mayoría de los niños están inmunizados contra la enfermedad con una vacuna que se aplica en una serie de dosis desde los dos meses de vida.
Los brotes de tosferina en Estados Unidos suelen suceder en ciclos, pero Church dijo que la última ola de casos en el estado de Washington está yendo por encima de los picos típicos anuales previos, cuando podían registrarse entre 500 y 600 casos en todo un año.
"Estamos viendo entre 100 y 125 casos por semana", manifestó, y agregó que al ritmo actual Washington podría terminar el 2012 con unos 3.000 casos, que sería el mayor número en el estado desde la década de 1940.
La actual epidemia parece haber comenzado el año pasado. Los 1.132 casos confirmados informados en el año hasta el 28 de abril ya superan los 961 registrados en todo el 2011, aunque esa estadística incluyó dos muertes de bebés, dijo Church.
No obstante, está lejos de una epidemia ocurrida en el 2010 en California en la que se registraron más de 9.000 casos, incluidas 10 muertes de bebés. Proporcionalmente, sin embargo, 3.000 casos sería una cifra mucho mayor para Washington, con una población de alrededor de 6,7 millones de personas, comparados con los más de 37 millones de California.
Por el momento, Washington es el estado más afectado en el país, aunque también se han informado brotes en Oregon, Idaho y algunos estados de Nueva Inglaterra, indicó Church.

Sintetizado de: Terra. 2012, mayo 4. Disponible en: http://noticias.terra.com.co/internacional/eeuu/estado-de-washington-registra-importante-epidemia-de-tos-ferina,cb83f4bdc2817310VgnVCM4000009bcceb0aRCRD.html

Leptospirosis

República Dominicana

Otra enfermedad que se incrementa en temporada de lluvias es la leptospirosis. En la semana 16 del 2012 se notificaron nueve casos sospechosos, enfermedad que en lo que va de año tiene un acumulado de 294 casos y 23 defunciones. Las provincias que de mayores casos registrados son La Vega, San Cristóbal, Barahona, Duarte, Santiago y Santo Domingo.

Sintetizado de: Proceso (República Dominicana). 2012, mayo 5. Disponible en: http://proceso.com.do/generales/4167-unos-381-casos-de-dengue-se-registran-este-ano-en-el-pais.html

Cólera

Haití

Un año y medio después de su llegada, las garras del cólera aprietan con fuerza en Haití, que vive uno de los picos más intensos de la enfermedad, causante de la muerte de más de 7.000 haitianos y más de medio millón de enfermos. El personal del "Hospital de los Pequeños Hermanos y Hermanas" de Puerto Príncipe, uno de los centros que acogen a los enfermos más graves, ha constatado la complicación de la situación, explica a Efe su enfermera jefe, Marie Iderle Felestore.
"Si en un mes normal llegan entre 300 y 400 enfermos adultos, en abril hubo unos 800, y una decena de muertos, cuando en los meses anteriores no habíamos tenido víctimas mortales", dice la enfermera.
Las salas de este hospital destinadas al cuidado de los enfermos de cólera registran una intensa actividad desde que comenzaron a aumentar los casos, al parecer por los constantes aguaceros que cayeron sobre el país en abril.
La Oficina para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA, por sus siglas en inglés) de Naciones Unidas advierte también de este aumento y señala que entre el 8 y el 10 de abril se cuadruplicó el número habitual de casos, lo que invirtió la tendencia a la baja observada desde el inicio del año.
Si bien la tasa de letalidad acumulada se mantiene en el 1,3 %, se estima que este año podrían enfermar 250.000 personas, la mayoría de ellas entre abril y noviembre, durante la época de lluvias y huracanes, de acuerdo con datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) citados por OCHA.
Para paliar los efectos de la enfermedad, el Ministerio de Salud Pública y Población (MSPP) y la ONG "Partners in Health" han puesto en marcha una campaña de vacunación que pretende proteger de la epidemia a 100.000 personas de los departamentos de Artibonite y Oeste.

Sintetizado de: El Nacional (República Dominicana). 2012, mayo 11. Disponible en: http://www.elnacional.com.do/nacional/2012/5/11/121023/El-colera-aprieta-con-fuerza-en-Haiti

República Dominicana

De acuerdo con el boletín epidemiológico número 16 de la Dirección Nacional de Epidemiología, que abarca hasta la última semana de abril, durante esa semana en el país se notificaron 627 casos sospechosos de cólera, de los cuales 40 se analizaron por laboratorio, con una positividad de un 14%.
Indica que en el año 2012, se han notificado 1,724 casos sospechosos de cólera y cuatro defunciones en Tamboril, donde se registró un reciente brote, mientras que desde que inició la epidemia, en noviembre del 2010 hasta la fecha van acumulados 23,347 casos sospechosos y 399 defunciones.

Sintetizado de: Listín Diario. 2012, mayo 9. Disponible en: http://www.listindiario.com.do/la-republica/2012/5/5/231385/RD-registra-1724-casos-sospechosos-de-colera-en-el-2012

Paludismo

República Dominicana

En esta semana se notificaron 40 casos de malaria en todo el país, de los cuales 27 son autóctonos y 13 importados desde Haití. En lo que va de año hasta la fecha se han acumulados 402 casos, para una reducción de un 40% en relación al mismo período del año pasado.

Sintetizado de: Proceso (República Dominicana). 2012, mayo 5. Disponible en:
http://proceso.com.do/generales/4167-unos-381-casos-de-dengue-se-registran-este-ano-en-el-pais.html

Enfermedad de Creutzfeld Jakob, nueva variante

Reino Unido

El número de muertes a causa de la Enfermedad de Creutzfeld Jacob, nv definitiva o probable hasta el 7 de mayo de 2012 sigue siendo 176. No hay ningún superviviente por lo que el total de fallecidos es 176. El panorama general sigue siendo coherente con la opinión de que el brote en el Reino Unido está en declive, aunque ahora con una cola pronunciada. Los primeros casos fueron observados en 1995, y el número máximo de muertes fue de 28 en el año 2000, seguido por 20 en 2001, 17 en el año 2002, 18 en 2003, 9 en 2004, 5 en 2005, 5 en 2006, 5 en 2007, uno en 2008, 3 en 2009, 3 en 2010, 5 en 2011 y ninguno hasta ahora en el 2012.

Traducido y sintetizado de: National CJD Surveillance Unit. 2012, mayo 7. Disponible en:
http://www.cjd.ed.ac.uk/figures.htm

Estudios epidemiológicos

Uno de cada seis cánceres es causado por infecciones prevenibles

Uno de cada seis cánceres en todo el mundo es causado por infecciones prevenibles o tratables, encuentra un nuevo estudio. Infecciones causan unos 2 millones de casos de cáncer de un año y el 80 % de los casos ocurren en las zonas menos desarrolladas del mundo, según el estudio, que fue publicado en línea el 8 de mayo en *The Lancet Oncology*. De las 7,5 millones de muertes por cáncer en todo el mundo en el 2008 alrededor de 1,5 millones fueron debido a infecciones potencialmente prevenibles o tratables. "Las infecciones con ciertos virus, bacterias y parásitos son las principales causas evitable de cáncer en todo el mundo," dijeron los autores Catherine de Martel y Martyn Plummer, de la Agencia Internacional para la investigación sobre el cáncer en Lyon, Francia. " la aplicación de los métodos existentes de salud pública para la prevención de la infección-, como vacunación, prácticas seguras de inyección o tratamientos antimicrobianos - podría tener un efecto sustancial en la futura carga de cáncer en todo el mundo."

Los investigadores examinaron datos de 27 cánceres en 184 países y calcularon que alrededor del 16 por ciento de todos los cánceres en 2008 fueron relacionados con infecciones. La tasa de cánceres relacionados con infecciones fue del 23 por ciento en los países en desarrollo y 7 por ciento en los países desarrollados. Las tasas de cánceres relacionados con la infección osciló entre 3 por ciento en Australia y Nueva Zelanda a 33 por ciento en el África subsahariana. "Muchos tipos de cáncer relacionados con infecciones son evitables, especialmente aquellos asociados con el virus del papiloma humano (VPH), *Helicobacter pylori* y hepatitis b y hepatitis c virus," dijeron los investigadores.

En el 2008, estas cuatro infecciones untas causaron 1,9 millones de cánceres, en su mayoría de estómago, hígado y de cuello uterino. El cáncer cervical representó aproximadamente la mitad de los cánceres relacionados con la infección en las mujeres y los cáncer de hígado y estómago representaron más del 80% de los cánceres relacionados con la infección en los hombres. Los hallazgos del estudio "muestran el potencial de programas preventivos y terapéuticos en los países menos desarrollados para reducir considerablemente la carga mundial del cáncer y las enormes disparidades entre regiones y países," Goodarz Danaei, de la escuela de salud pública de Harvard en Boston. "Vacunas eficaces y de costo relativamente bajo están disponibles para el virus del papiloma

humano y la hepatitis B están disponibles, aumentar la cobertura debe ser una prioridad para los sistemas de salud en países de alta carga".

Traducido y sintetizado de: HealthDay News. 2012, mayo 9. Disponible en: http://health.usnews.com/health-news/news/articles/2012/05/09/infection-causes-1-in-6-cancers-worldwide-study?s_cid=rss:infection-causes-1-in-6-cancers-worldwide-study

Artículo original

Catherine de Martel et al. Global burden of cancers attributable to infections in 2008: a review and synthetic analysis. **The Lancet Oncology** 9 May 2012.
http://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045%2812%2970137-7/fulltext

El 64% de la mortalidad infantil en 2010 se debió a enfermedades infecciosas

Enfermedades infecciosas prevenibles como la diarrea, la neumonía o el sarampión fueron responsables del 64 por ciento de las muertes en todo el mundo de niños menores de cinco años en 2010, publica la revista médica británica "The Lancet".
De los 7,6 millones de niños de esa edad fallecidos en 2010, 4,87 millones murieron a causa de esas dolencias, según los resultados de un estudio elaborado por investigadores de la John's Hopkins Bloomberg School of Public Health (Baltimore, EEUU) que recopiló datos de 193 países.

Entre 2000 y 2010, los fallecimientos por estas causas descendieron en dos millones -un 26 por ciento-, pero según los autores del estudio sólo unos pocos países lograrán cumplir el porcentaje de mortalidad infantil fijado en el Cuarto Objetivo de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas. El objetivo de la ONU es una reducción de dos tercios de la mortalidad infantil en menores de cinco años entre 1990 y 2015.

Las enfermedades infecciosas que más contribuyeron a estos fallecimientos fueron la neumonía (14,1 por ciento de las muertes totales), la diarrea (9,9 por ciento) y la malaria (7,4 por ciento). Dos de cada cinco niños (el 40,3 por ciento) murieron durante su primer mes de vida, principalmente debido a la neumonía, el parto prematuro y la meningitis.

El autor principal del estudio, Robert Black, consideró que para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio, las muertes por enfermedades infecciosas deberían reducirse a un ritmo anual del 4,4 por ciento por país, mientras que en la actualidad descienden a un 2,6 por ciento anual. "Sólo será posible si en los próximos años aumentan rápidamente la supervivencia de las madres y de los recién nacidos, así como las intervenciones sanitarias infantiles en aquellas regiones y países con alta incidencia infantil de estas enfermedades", explicó. De hecho —subrayó— sólo el tétanos, el sarampión y el VIH han descendido lo suficiente como para cumplir con estos objetivos.

La mitad de las muertes infantiles por estas enfermedades en 2010 se registraron en África, y casi tres cuartas partes de ellas fueron debido a enfermedades infecciosas, sobre todo malaria y sida. La siguiente región donde más fallecimientos se contabilizaron fue el sudeste asiático, con un 33 por ciento del total, debido sobre todo a complicaciones durante el parto. Cinco países —la India, Nigeria, Pakistán, la República Democrática del Congo y China— sumaron en conjunto la mitad de las muertes infantiles del mundo. "En los últimos años se ha hecho mucho énfasis en las cifras globales y en la mortalidad y demasiado poco en comprender los factores determinantes y las tendencias", lamenta en un artículo adjunto el experto en salud infantil Zulfiqar Bhutta, de The Aga Khan University (Karachi, Pakistán). "Los mayores descensos anuales son indicadores de avances en grandes países como China, Brasil o la India, pero la incidencia media de estas enfermedades apenas ha cambiado", añade Bhutta.

Fuente: La Razón (España). 2012, mayo 10. Disponible en: http://www.larazon.es/noticia/3953-el-64-de-la-mortalidad-infantil-en-2010-se-debio-a-enfermedades-infecciosas

Artículo original

Li Liu et al. Global, regional, and national causes of child mortality: an updated systematic analysis for 2010 with time trends since 2000. **The Lancet** 11 May 2012.
http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2812%2960560-1/fulltext

Fuentes principales consultadas

Organismos internacionales y regionales

World Health Organization http://www.who.int
World Organization for Animal Health http://www.oie.int
UN Office for the Coordination of Humanitarian Affairs http://ochaonline.un.org
UN Food and Agriculture Organisation http://www.fao.org.vn
Organización Panamericana de la Salud http://www.paho.org
CAREC. http://www.carec.org
EpiNorth http://www.epinorth.org

Instituciones de salud

Center for Disease Control and Prevention http://www.cdc.gov
Public Health Agency of Canada http://www.phac-aspc.gc.ca/index-eng.php
Health Protection Agency (Reino Unido) http://www.phls.co.uk

Sistemas de monitoreo

Programa para el Seguimiento de Enfermedades Emergentes http://www.promedmail.org
Medisys (Medical Intelligence System) http://medusa.jrc.it

Reportes epidemiológicos

Morbidity and Mortality Weekly Report http://www.cdc.gov/mmwr
Eurosurveillance Weekly http://www.eurosurveillance.org
Bulletin Meningitis http://www.who.int/csr/disease/meningococcal/epidemiological/en/index.html

Situación Epidemiológica Internacional es una publicación oficial de la Dirección Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública de Cuba. Su frecuencia es semanal en formato electrónico.

Director: Dr. Luis Estruch Rancaño
Edición, compilación y traducción: Dra.C. Nancy Sánchez Tarragó
Asesor y Corrector: Dr. Waldo Jorrín Ibáñez

Dirección Postal: Calle 23 Esq. N. Edificio Soto, Plaza de la Revolución, Ciudad de La Habana. CP 10400.
Telf: (537) 8383351.
Sitio web institucional: http://www.vigilanciaensalud.sld.cu
Publicaciones disponibles en: http://www.vigilanciaensalud.sld.cu/