Situación Epidemiológica Internacional

Vigilancia en Salud

ISSN 1028-4346

No. 437 *17 de agosto de 2012*

En este número:

Dengue en República Dominicana

La muerte por dengue esta semana de una menor de ocho años de edad puso en alerta máxima a autoridades sanitarias del noreste dominicano, donde la enfermedad se propaga en varias provincias…

Poliomielitis en Angola

Angola celebró el 10 de agosto de 2012 un año sin registrar ningún caso de polio, un logro inédito desde 2004…

Cólera en Costa de Marfil

Costa de Marfil fue declarada una alerta epidemiológica el viernes 3 de agosto de 2012, después de que el Instituto Pasteur de Abidjan confirmó la presencia de cólera…

Tabla de contenido

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

Influenza aviar A (H5N1) **3**

Indonesia 3

Acumulado de casos humanos confirmados de Influenza A H5N1 hasta el 10 de agosto de 2012 3

Influenza porcina recombinante A (H3N2v) **3**

Estados Unidos 3

Dengue **4**

Honduras (Cortés) 4

República Dominicana (Santo Domingo) 5

El Salvador 5

Fiebre Hemorrágica Ébola **5**

Uganda (Kibaale) 5

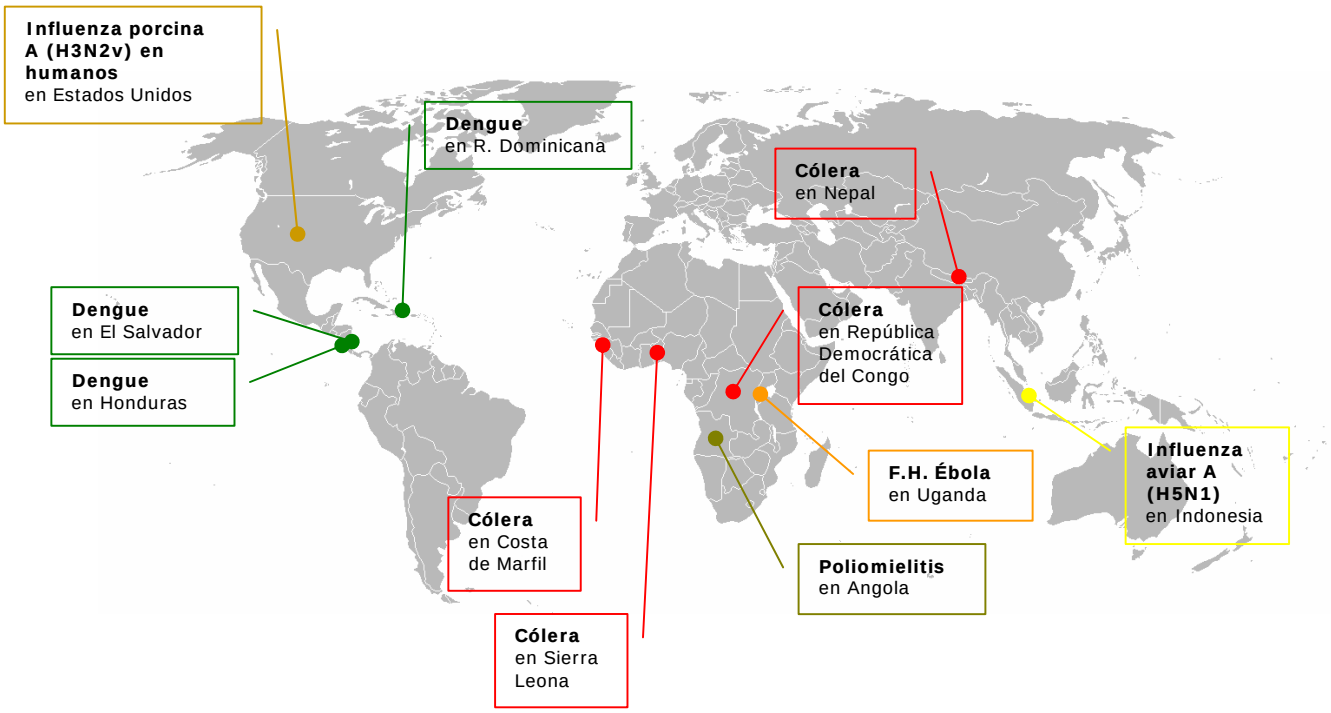
Poliomielitis **6**

Angola 6

Cólera **6**

Costa de Marfil (Lagunes) 6
Sierra Leona 6
Sierra Leona (Kenema) 7
República Democrática del Congo (Goma) 7
Nepal (Kathmandu) 7

Esta semana en el boletín Situación Epidemiológica Internacional:



Influenza aviar A (H5N1)

Indonesia

El Ministro de Salud de Indonesia ha notificado a la Organización Mundial de la Salud ha notificado un nuevo caso de infección en humanos con el virus de Influenza A (H5N1).
El caso es un hombre de 37 años de la provincia Yogyakarta. Desarrolló fiebre el 24 de julio de 2012, fue hospitalizado el 27 y falleció el 30 de julio.
Las investigaciones epidemiológicas del caso encontraron que tenía 4 jaulas con pajaritos en su casa, la cual está a 50 m de una casa donde se sacrificaban aves y cerca de una granja.
Hasta la fecha, el número total de casos en Indonesia de infección en humanos por Influenza A (H5N1) es 191 con 159 fallecidos. Ocho casos han ocurrido en el 2012, todos fallecidos.

Traducido y sintetizado de: World Health Organization. Avian influenza – situation in Indonesia – update. 2012, agosto 10. Disponible en: http://www.who.int/csr/don/2012_08_10b/en/index.html

Acumulado de casos humanos confirmados de Influenza A H5N1 hasta el 10 de agosto de 2012

Country	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		Total	
	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths
Azerbaijan	0	0	0	0	0	0	8	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5
Bangladesh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	3	0	6	0
Cambodia	0	0	0	0	4	4	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	8	8	3	3	21	19
China	1	1	0	0	8	5	13	8	5	3	4	4	7	4	2	1	1	1	2	1	43	28
Djibouti	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Egypt	0	0	0	0	0	0	18	10	25	9	8	4	39	4	29	13	39	15	10	5	168	60
Indonesia	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	21	19	9	7	12	10	8	8	191	159
Iraq	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Lao People's Democratic Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Myanmar	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Nigeria	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pakistan	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
Thailand	0	0	17	12	5	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	17
Turkey	0	0	0	0	0	0	12	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	4
Viet Nam	3	3	29	20	61	19	0	0	8	5	6	5	5	5	7	2	0	0	4	2	123	61
Total	4	4	46	32	98	43	115	79	88	59	44	33	73	32	48	24	62	34	30	19	608	359

Fuente: World Health Organizations. Cumulative number of confirmed human cases of avian influenza A (H5N1) reported to WHO. Disponible en:
http://www.who.int/entity/influenza/human_animal_interface/H5N1_cumulative_table_archives/en/index.html

Influenza porcina recombinante A (H3N2v)

Estados Unidos

Esta tabla indica el número de infecciones con virus de influenza variante A H3N2v informadas al Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) desde agosto de 2011 y hasta el 10 de agosto de 2012. Según indicó el CDC de ahora en adelante este conteo de casos se actualizará semanalmente cada viernes. Desde el reporte de la semana anterior hasta la fecha se han incrementado 8 casos (7 en Indiana y 1 en Ohio).

Tabla. Casos de infecciones humanas por Influenza A (H3N2) detectadas en Estados Unidos desde agosto del 2011 hasta el 10 de agosto 2012

Estados que reportan casos de Influenza A (H3N2v)	Casos en 2011	Casos en 2012
Hawaii		1
Indiana	2	120
Illinois		1
Iowa	3	
Maine	2	
Ohio		31
Pennsylvania	3	
Utah		1*
West Virginia	2	
Total	**12**	**154**

** El caso de Utah ocurrió en abril del 2012 y no está relacionado con los brotes actuales*

Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos. Information on Influenza A (H3N2) Variant Viruses ("H3N2v"). Disponible en: http://www.cdc.gov/flu/swineflu/influenza-variant-viruses-h3n2v.htm

Dengue

Honduras (Cortés)

Al menos 45 casos sospechosos de dengue clásico han sido detectados por las autoridades de la Secretaría de Salud en el departamento de Cortés, al norte de Honduras. Arturo Bendaña, ministro de Salud, dijo que se encuentran en alerta por el rebrote detectado en los municipios de Choloma, Villanueva, La Lima y San Pedro Sula.
Bendaña aseguró que estos casos no se han confirmado pero que están tomando las acciones necesarias para evitar que el número de casos se incremente. Las personas que han presentado la sintomatología de dengue clásico son adultos y niños.
Para evitar que se sigan registrando más casos afirmó que estarán duplicando los esfuerzos preventivos relacionados con la fumigación, abatización y concienciación de los pobladores.
En lo que va del 2012, las autoridades sanitarias han contabilizado más de tres mil casos de dengue clásico mientras que en el dengue hemorrágico se han registrado unos 10 casos.

Sintetizado de: El Heraldo (Honduras). 2012, agosto 12. Disponible en: http://www.elheraldo.hn/Secciones-Principales/Pais/Aumentan-casos-de-dengue-en-Cortes

República Dominicana (Santo Domingo)

La muerte por dengue esta semana de una menor de ocho años de edad puso en alerta máxima a autoridades sanitarias del noreste dominicano, donde la enfermedad se propaga en varias provincias. El mayor número de casos reportados, unos 75, corresponde a Valverde, mientras que Montecristi y Dajabón, limítrofes con Haití, también registran casos.
En Santiago, donde falleció la niña el pasado 9 de agosto, permanecen más de 30 personas hospitalizadas, aunque la mayoría de ellas está fuera de peligro.

Sintetizado de: Prensa Latina. 2012, agosto 11. Disponible en: http://www.prensa-latina.cu/index.php?option=com_content&task=view&id=534685&Itemid=1

El Salvador

La ministra de Salud, María Isabel Rodríguez, confirmó el 10 de agosto de 2012 el segundo deceso a causa del dengue en lo que va del 2012 en El Salvador. En declaraciones a la prensa, precisó que se trata de una adolescente de 14 años, residente en el municipio de Soyapango, en el oriente de la capital, quien falleció el pasado 30 de junio.
Rodríguez señaló que hasta la fecha han sido confirmados 4 mil 553 casos de la enfermedad, cifra cerca del doble de los reportados el año pasado.
La funcionaria no descartó la posibilidad de declarar alertas en municipios con la mayor incidencia de la enfermedad, para lo cual se prevé reuniones con sus alcaldes la semana próxima.
La ministra reiteró la exhortación a la población a continuar con las jornadas de limpieza e higiene para la erradicación de los criaderos del mosquito transmisor *Aedes Aegypti.*
Precisó que la situación más compleja la enfrenta el departamento de San Salvador, donde se encuentra la capital, donde el 27 % de los hogares están infectados con criaderos de ese insecto.

Sintetizado de: Prensa Latina. 2012, agosto 10. Disponible en: http://www.prensa-latina.cu/index.php?option=com_content&task=view&id=534637&Itemid=1

Fiebre Hemorrágica Ébola

Uganda (Kibaale)

El Ministerio de salud (MINSA) sigue trabajando con sus socios para responder al brote de fiebre hemorrágica del Ebola en Uganda. Hasta el 14 de agosto de 2012, el Ministerio de salud ha registrado un total de 24 casos probables y confirmados, incluyendo 16 muertes. De estos, 10 casos han sido confirmados por el Instituto de investigación de Virus de Uganda (UVRI) en Entebbe en laboratorio. El más reciente caso confirmado se aisló en instalaciones de aislamiento de Kagadi el 4 de agosto de 2012.
Hasta ahora, muestras de otros distritos han sido negativas para el Ébola. Los casos sospechosos que resultaron negativos durante las investigaciones de laboratorio han sido tratados para sus dolencias y dados de alta tras la recuperación. Todas las personas que entraron en contacto con casos confirmados y probables de Ébola están bajo seguimiento por un período de 21 días. Entre las personas de contacto, 190 ha completado los 21 días de vigilancia estrecha, mientras que 185 todavía están siendo estrechamente vigilados por cualquier posible signo o síntoma de enfermedad.

Traducido y sintetizado de: World Health Organization. Ebola in Uganda – update. 2012, agosto 10. Disponible en: http://www.who.int/csr/don/2012_08_10/en/index.html y World Health Organization. Ebola in Uganda – update. 2012, agosto 14. Disponible en: http://www.who.int/csr/don/2012_08_14/en/index.html

Poliomielitis

Angola

Angola celebró el 10 de agosto de 2012 un año sin registrar ningún caso de polio, un logro inédito desde 2004, que se considera un importante paso hacia la erradicación de la enfermedad en el mundo.
El último caso data de julio de 2011, cuando un bebé de catorce meses se vio afectado por la poliomielitis informaron hoy en un comunicado conjunto el Ministerio de Sanidad de Angola, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef).
El éxito que Angola ha logrado en los últimos años en la lucha contra la polio radica en la mejora de la vigilancia de la enfermedad, la cobertura masiva de las campañas de vacunación y la expansión de los servicios de inmunización, entre otras causas.
Según el comunicado, el país africano consiguió eliminar la poliomielitis entre 2001 y 2004, pero la enfermedad reapareció en 2005.
Desde entonces, la polio se ha propagado desde Angola a Namibia (2006), la República Democrática del Congo (2006, 2008 y 2010) y la República del Congo (2010).
Desde la puesta en marcha de la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Polio de la OMS en 1998, la incidencia de la polio en el mundo se ha reducido en más de un 99 por ciento. Hasta el pasado 1 de agosto de 2012 se han registrado 103 casos de polio en el mundo y según la OMS sólo tres países siguen siendo endémicos: Afganistán, Nigeria y Pakistán.

Sintetizado de: El Universal. 2012, agosto 10. Disponible en:
http://www.eluniversal.com/vida/120810/angola-celebra-su-primer-ano-sin-polio-desde-2004

Cólera

Costa de Marfil (Lagunes)

El 8 de agosto de 2012, el director del distrito de salud de Tiassale, Koffi lo Eugene, dijo a la Agencia de prensa de Costa de Marfil que fue declarada una alerta epidemiológica el viernes 3 de agosto de 2012, después de que el Instituto Pasteur de Abidjan confirmó la presencia de cólera en la aldea de Assinze, departamento de Tiassale, región de Lagunes.
Se han adoptado medidas de emergencia para detener la propagación de la enfermedad, señaló, afirmando que "una sala de observación especial ha sido nombrada en el hospital general de Tiassale, se han distribuido kits gratuitos, y se ha concientizado a la población sobre los riesgos de contagio del cólera". Koffi lo Eugene, quien instó a la gente a seguir las normas de higiene, también hizo un llamado a las autoridades políticas y administrativas de Tiassale a movilizarse para erradicar la epidemia de este pueblo de aproximadamente 1500 personas.

Traducido y sintetizado de: Pasteur Institute in Abidjan, Agence Ivoirienne de Presse (AIP) report. 2012, agosto 8. Disponible en: http://news.abidjan.net/h/438576.html

Sierra Leona

Nuevos casos y fallecidos por cólera se siguen informando en 8 de los 13 distritos de Sierra Leona. Hasta el 11 de agosto de 2012, un total de 160 muertes y 9.234 casos de cólera han notificado por la Dirección de Prevención de Enfermedades y Control (DPC) en el Ministerio de Salud y Saneamiento. La tasa de letalidad es 1.7% y la tasa de ataque es 0,26%.
El aumento en el número de casos en la zona Western (Freetown) es de particular preocupación, debido a sus condiciones de vida, hacinamiento, saneamiento deficiente y acceso inadecuado al agua potable. OMS, UNICEF y otros asociados seguirán apoyando a las autoridades nacionales para responder eficazmente a la cólera. Las intervenciones para controlar la epidemia se han concentrado

en comunicación y movilización social; administración de casos; vigilancia; higiene y saneamiento, incluido el tratamiento de agua potable.

Traducido y sintetizado de: Relief web. Cholera situation in Sierra Leone. 2012, agosto 10. Disponible en: *http://reliefweb.int/report/sierra-leone/cholera-situation-sierra-leone-10-august-2012*

Sierra Leona (Kenema)

El brote de cólera que comenzó en la capital del país Freetown se ha diseminado hacia la ciudad de Kenema. Hasta el 9 de agosto se habían reportado 11 casos en el Hospital de Kenema.

Traducido y sintetizado de: Awareness Times. 2012, agosto 10. Disponible en: *http://news.sl/drwebsite/publish/article_200520872.shtml*

Fuente: Wikipedia

República Democrática del Congo (Goma)

Según las autoridades locales, 10 personas han muerto en la República Democrática del Congo debido a una epidemia de cólera. Las condiciones insalubres y hacinadas en campamento de desplazados en el este [cerca de Goma] han provocado casos confirmados de la enfermedad. Miles de personas han huido al campo para escapar del conflicto en sus hogares.
Un brote de cólera se diseminó a través de la República Democrática del Congo en 2011, provocando la muerte de cientos de personas en comunidades a lo largo del río Congo. Los médicos del campamento instalaron una clínica improvisada para el cuidado de los enfermos, mientras que los expertos tratan de frenar la propagación de la enfermedad.

Traducido y sintetizado de: Vaccine News Daily. 2012, agosto 8. Disponible en: *http://vaccinenewsdaily.com/africa/319574-cholera-outbreak-kills-10-in-democratic-republic-of-congo/*

Nepal (Kathmandu)

Desde el comienzo de la temporada de los monzones, el distrito Kathmandu ha registrado 15 casos confirmados de cólera. El agua contaminada es la principal fuente de infección en el distrito.
De acuerdo con fuentes médicas los casos de cólera se han incrementado este año con respecto al año 2011 cuando se reportaron solo 8 años en igual período. Sin embargo, la epidemia parece estar limitada a una pequeña área donde las personas comparten la misma fuente de agua contaminada.

De acuerdo con las estadísticas de los hospitales de Kathmandu en el período 2010 a 2011 se diagnosticaron 2 167 casos fueron diagnosticados con infecciones gastrointestinales, incluyendo diarrea y disentería, mientras que en el período 2011 a 2012 se registraron 1 712 casos.

Traducido y sintetizado de: The Himalayan Times. 2012, agosto 12. Disponible en: http://www.thehimalayantimes.com/fullNews.php?headline=15+confirmed+cholera+cases+in+Kathmandu+&NewsID=343294

Fuentes principales consultadas

Organismos internacionales y regionales	Instituciones de salud
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	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	**Reportes epidemiológicos**
Programa para el Seguimiento de Enfermedades Emergentes http://www.promedmail.org Medisys (Medical Intelligence System) http://medusa.jrc.it	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/