ISSN 1028-4346

Situación Epidemiológica Internacional

CENTRO DE DIRECCIÓN. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Dirección Postal: Calle 23 No. 201 entre M y N, Plaza, La Habana, Cuba.
Código Postal: 10 400.
e-mail: vigilanciaensalud@infomed.sld.cu

ISSN 1028-4346

Situación Epidemiológica Internacional

Nuevos brotes de esta semana

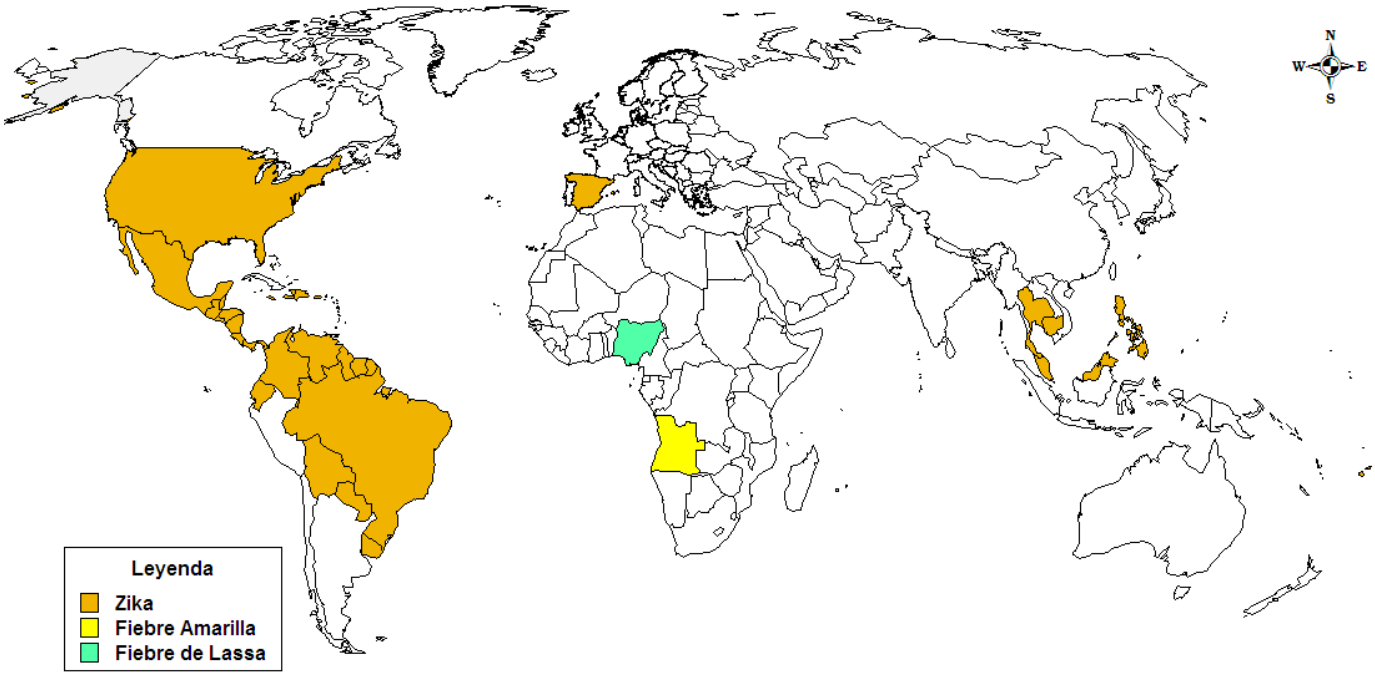


Tabla de Contenido

Fiebre Amarilla 4
Angola prevé vacunar cerca de dos mil personas contra la fiebre amarilla 4
Huambo: Dos personas mueren sospechosas de fiebre amarilla 4
Angola: aumenta el número de muertes por fiebre amarilla 4
Fiebre de Lassa 5
Fiebre de Lassa en Nigeria 5
Virus del Zika 6
OPS: Algunas consideraciones sobre el virus del Zika 6
Actualización e incidencia del virus del Zika 6
Brotes de Zika en la Semana Epidemiológica No 5. 2016 8
ARGENTINA 8
CANADÁ 8
CHILE 8
ECUADOR 9
ESPAÑA 9
ESTADOS UNIDOS 10

ISSN 1028-4346

COLOMBIA 11
MÉXICO 11
NICARAGUA 11
SURINAM 12
Más del Zika 13
Los riesgos de contraer virus del Zika en el embarazo 13
Desarrollarán vacuna contra el Zika en Brasil 14
La ONU pide legalizar el aborto a países ante el virus del Zika 14
Brasil detectó el Zika en la orina y saliva e investigan posible transmisión 15
Carnaval de Río y deben extremar las medidas contra el Zika 15
Zika: la transmisión sexual no sería una vía muy frecuente 16
Reino Unido y EEUU restringieron la donación de sangre y órganos. 16
Organización Mundial de la Salud. 17
El dengue es una enfermedad de alto riesgo para las personas 18
Chikungunya en las Américas y el Caribe 18
Situación del Ébola. Resumen del Panorama Internacional 19
Otras informaciones: 20
Brigada médica cubana cumple 10 años de labor asistencial en bolivia 20
INVITACIÓN AL LANZAMIENTO DEL LIBRO 20

ISSN 1028-4346

Situación Epidemiológica Internacional

- **Fiebre Amarilla**

– Angola prevé vacunar cerca de dos mil personas contra la fiebre amarilla

El pasado 20 de enero de 2016, el Ministro de Salud, José Van- Dunem, informó sobre **casos de fiebre amarilla** en el barrio Zango Yo del municipio de Viana, situado a 18 km de Luanda. Se realizará una campaña de combate a la enfermedad se prevé vacunar cerca de dos mil personas y para ello se cuenta con la participación de 100 estudiantes de la Facultad de Medicina. En Angola, los últimos brotes ocurrieron en 1971 y 1986 y la vacuna de la fiebre amarilla fue introducida en el calendario de vacuna en 1980.

Fuente: Portal Angop

– Huambo: Dos personas mueren sospechosas por fiebre amarilla

La Dirección Provincial de Salud en Huambo, al sudeste de Luanda, anunció el martes, **cuatro casos sospechosos de fiebre amarilla,** que victimó dos personas adultas, en el municipio sede.

En declaraciones a la Angop, el Jefe del Departamento de Salud Pública, Almeida Chitungo, informó que las muestras recogidas fueron enviadas a Luanda para análisis y confirmación de la enfermedad.

Almeida Chitungo adelantó que los casos sospechosos son ciudadanos residentes en Huambo, pero que visitaron el municipio de Viana, donde en los últimos dias se han registrado muchos casos. El responsable afirmó que los enfermos sospechosos fueron de inmediato encaminados al Hospital Central de Huambo y aislados para que los mosquitos no transporten el virus a otros pacientes.

Almeida Chitungo apeló a la población a redoblar los cuidados con las aguas, limpiezas de charcos, utilización de mosquiteros, entre otras medidas, para evitar la enfermedad, garantizando, no obstante, que serán intensificadas las vacunas de rutina a los niños de nueve meses.

Fuente: Portalangop

– Angola: aumenta el número de muertes por fiebre amarilla

8 de febrero de 2016: El número de muertes por fiebre amarilla en Angola se elevó a 25 de 84 casos registrados, confirmó el Director de Salud Pública el pasado 2 de febrero por los medios televisivos.

Adelaide de Carvalho también reveló que la enfermedad se extiende a varios barrios de **Luanda** y algunas provincias, entre ellas **Huila, Huambo y Kwanza Sur.**

ISSN 1028-4346

Hasta el 1 de febrero se registraron 6 casos en Kilamba Kiaxi, 10 en Maianga, 2 en Samba, 3 en Sambizanga, 5 en Belas, 7 en Cazenga y 39 en Viana. Para combatir la enfermedad, el gobierno lanzó una campaña de vacunación en el municipio de Viana.

La capital de Angola en el 2015 tenía un 70% de cobertura de la vacunación contra la fiebre amarilla, disminuyó un 7% respecto al año 2014. Los recientes brotes de fiebre amarilla en Angola se registraron en 1971 y 1986.

El Ministerio de Salud dijo que los primeros casos de fiebre amarilla del reciente brote, a finales de 2015, se registraron en ciudadanos eritreos y congoleños en el barrio Zango Yo del municipio de Viana, de edades comprendidas entre 22 y 34 años de edad.

Fuente: Angonoticias, Portaldeangola

- **Fiebre de Lassa**

– Fiebre de Lassa en Nigeria

8 de febrero de 2016: El Centro Nacional de Control de Enfermedades (NCDC) de Angola comunicó el sábado 6 de febrero que al menos **101 personas fallecieron por la fiebre de Lassa en Nigeria** desde la aparición del brote en el país. Las muertes por este virus hemorrágico se produjeron en la capital, Abuja, en Lagos y en otros 14 Estados, añadió la fuente. Según datos con fecha del 3 de febrero, se han registrado **175 casos de fiebre de Lassa** en el país, con un total de 101 víctimas mortales. La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe la fiebre de Lassa como una infección viral de la misma familia del virus Marburgo. Tomó el nombre de la localidad del norte de Nigeria en la que fue identificada por primera vez en 1969. La fiebre de Lassa es endémica en Nigeria, Guinea, Liberia y Sierra Leona, asintomática el 80% de las veces, pero en algunos casos puede provocar complicaciones graves, tanto hemorrágicas como neurológicas. La transmisión se hace por las excreciones de roedores o por contacto directo con la sangre, la orina, las heces u otros líquidos biológicos de una persona enferma.

El primer caso sospechoso de esta nueva epidemia surgió en el estado de Bauchi, en el norte de Nigeria, en noviembre de 2015. Las autoridades sanitarias de Nigeria temen que el contagio se extienda a toda la región y podría llegar a Europa y Asia como ocurrió con el virus del Zika.

Fuente: La República

ISSN 1028-4346

Situación Epidemiológica Internacional

- **Virus del Zika**

✓ OPS: Algunas consideraciones sobre el virus del Zika

5 de febrero de 2016: El comité de emergencia fue convocada por el Director General de acuerdo con el Reglamento Sanitario Internacional (2005) el 1 de febrero de 2016. A raíz de la recomendación del Comité, el Director General anunció la reciente agrupación de microcefalia y otros trastornos neurológicos reportados en Brasil para ser una emergencia de salud pública de importancia internacional.

- El Comité de Emergencia concordó que una relación causal entre la infección durante el embarazo y Zika microcefalia se sospecha fuertemente, aunque todavía no se ha probado científicamente. Todos los expertos coincidieron en la urgente necesidad de coordinar los esfuerzos internacionales para investigar y comprender mejor esta relación.
- Entre enero de 2014 y el 5 de febrero de 2016, un total de 33 países han informado de la circulación autóctona del virus del Zika. También hay evidencia indirecta de transmisión local en 6 países adicionales.
- La distribución geográfica del virus Zika ha ido aumentando constantemente desde que se detectó por primera vez en el continente americano en el año 2015. Además se extendió a los países dentro de la gama geográfica de los vectores, los mosquitos Aedes.
- Siete países han informado de un aumento en la incidencia de casos de microcefalia y / o síndrome de Guillain-Barré concomitantemente con un brote de virus del Zika.

Fuente: OMS. Reporte de la situación del Zika

✓ Actualización e incidencia del virus del Zika

- A partir de 2007 al 5 de febrero de 2016, la transmisión viral del Zika se confirmado en un total de 44 países y territorios. Esto incluye 33 países que informaron la transmisión entre 2015 y 2016, 6 países con evidencia indirecta de la transmisión y 5 países con una historia de la transmisión del Zika, pero ninguna transmisión reportado actual.
- En 2015 y 2016, el área de distribución geográfica del virus de Zika ha ido aumentando constantemente. A finales de 2014, Brasil detectó un grupo de enfermedad febril exantemática relacionada con el virus de Zika en su región Nordeste. El vínculo con el virus se confirmó en abril de 2015. En octubre de 2015, en el noreste de Brasil (Bahía) reportó 56.318 casos sospechosos de la enfermedad del Zika. Debido a la magnitud del brote, Brasil dejó de contar los casos. Las autoridades nacionales brasileñas estiman que se han producido entre 497.593 y 1.482 701 casos de infección por el virus del Zika desde que comenzó el brote.
- Después de Brasil, Colombia ha sido el país más afectado hasta el momento, con 20.297 casos notificados (hasta el 23 de enero de 2016) ya que se detectaron los primeros casos del país en octubre de 2015.
- Se ha producido una rápida extensión regional del virus. El 4 de febrero de 2016, 26 países y territorios de las Américas notificaron transmisión local del virus.
- En octubre de 2015, Cabo Verde reportó un brote de virus de Zika y ha informado 7.081 casos hasta el 17 de enero de 2016.
- Siete países han informado de un aumento en la incidencia de casos de microcefalia y / o síndrome de Guillain-Barré concomitantemente asociado al brote de virus de Zika

ISSN 1028-4346

CUADRO 1: Países y territorios con transmisión autóctona de virus Zika, 2007 – 2016

REGIÓN	PAÍSES	TOTAL/PAÍSES
África	Cabo Verde	1
América	Barbados, Bolivia, Brasil, Colombia, Curazao, Costa Rica, República Dominicana, Ecuador, El Salvador, Guyana Francesa, Guadalupe, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Jamaica, Martinica, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Puerto Rico, San Martín, Suriname,(Islas Vírgenes) EE. UU, Venezuela	26
Asia	Maldivas	1
Oceanía	Fiji, Tonga, Samoa, Islas Salomón, Vanuato	5
TOTAL		**33**

Cuadro 2: Países con circulación viral del Zika

REGIÓN	PAÍSES	TOTAL/PAÍSES
África	Gabón	1
Asia y Oceanía	Indonesia, Tailandia	2
Asia	Cambodia, Filipinas, Malasia	3
TOTAL		6

Fuente: OPS. Hoja de ruta para el virus del Zika

PAÍSES Y TERRITORIOS AFECTADOS ANTERIORMENTE: Islas Cook, Polinesia Francesa, Nueva Caledonia, Yap, Islas de Pascua.

ISSN 1028-4346

Situación Epidemiológica Internacional

- **Brotes de Zika en la Semana Epidemiológica No 5. 2016**

ARGENTINA

LA NACION **Se confirmó el primer caso de Zika en Córdoba:** el 3 de febrero el Ministro de Salud de Córdoba, Francisco Fortuna, confirmó el primer caso de Zika **no autóctono** en esa provincia, se trata de un hombre de 68 años que trajo el virus de la Isla Margarita; se encuentra en buen estado de salud. Fortuna repasó los cuadros clínicos producidos por el mosquito Aedes aegypti en Córdoba. "Durante el primer mes del año se confirmaron **32 casos: 30 son de dengue, uno de Chikungunya y uno de Zika**. De los 30 de dengue, solo 4 son autóctonos". Los casos de Zika. Hasta ahora los casos confirmados son dos, uno en la ciudad de Buenos Aires y otro en Córdoba. Asimismo, en Corrientes se estudia lo que podría ser el tercer caso. Se trata de un joven que viajó al Mato Grosso a ver a su familia. Una prueba en Brasil y otra acá en el país indican que tiene el virus. Se aguardan los resultados de un tercer test. Los tres pacientes contrajeron el virus en el exterior.

CANADÁ

La Jornada en línea

Reportan cuatro casos importados

Ottawa, 1 de febrero de 2016: Al menos cuatro personas fueron diagnosticadas en Canadá con el virus del Zika, dijo hoy el Ministro de Salud, Gregory Taylor, ante periodistas. De total de casos en Canadá – dos en la Columbia Británica, uno en Alberta y uno Quebec, todos ellos son personas que viajaron recientemente a las zonas afectadas.

Taylor dijo en una conferencia de prensa que su agencia está monitoreando la situación ya que el virus se propaga, en particular en América del Sur. **"*Los mosquitos conocidos para transmitir el virus no se establecen en Canadá y no se adaptan bien a nuestro clima*,"** dijo. **"*Por esta razón, el riesgo de infección por el virus Zika en Canadá se considera muy bajo.*"**

CHILE

Nuevos casos importados, el Zika se extiende a más países de América Latina

CNN EXPANSIÓN 4 de febrero de 2016: El Ministerio de Salud de Chile confirmó este martes **tres casos importados:** un hombre que estuvo en Colombia, otro que viajó a Venezuela y uno más que viajó a Brasil. Las autoridades de salud en Chile hicieron un llamado a la calma y subrayaron que no hay riesgo de generar un brote en el país, ya que el mosquito transmisor del Zika no prolifera en territorio continental chileno. En 2014 se presentaron casos de Zika pero en la Isla de Pascua (Chile Oceánico).

ISSN 1028-4346

Situación Epidemiológica Internacional

ECUADOR

– **Reporta 22 casos confirmados de infección por virus de Zika**

La Ministra de Salud de Ecuador, Margarita Guevara confirmó que 13 casos de Zika son autóctonos y 9 provienen del extranjero. Autoridades destacaron que ninguno de los casos corresponde a mujeres embarazadas. Guevara, informó que hasta el 29 enero de 2016 se han confirmado **22 casos de virus de Zika y otros 67 se encuentran bajo sospecha.**

– **La primera mujer embarazada con virus del Zika en Ecuador**

La embarazada se encuentra fuera de riesgo debido a que su proceso de gestación superó la etapa crítica (semana 23 de gestación, por lo que descartó cualquier riesgo de posibles patologías en el bebé). La confirmación del caso aumenta la alerta de las autoridades, que ya iniciaron una campaña de educación para educar a la población para eliminar posible criaderos del Aedes aegypti. Los casos se han reportado en seis provincias del país, incluidas las islas Galápagos.

ESPAÑA

– **Primer caso de embarazada afectada por el virus de Zika en Cataluña, España**

Una mujer embarazada de entre 13 y 14 semanas, que ha viajado recientemente a Colombia, ha sido diagnosticada con el virus del Zika, según informa este jueves el departamento de Salud de la Generalitat. Este es el primer caso de embarazada afectada por el virus del Zika en España. El secretario de Salud Pública ha asegurado que vigilarán la evolución de la mujer, de 41 años, ya que, según los especialistas, no es hasta la semana 15 cuando las ecografías "son demostrativas" y se puede detectar si "los patrones de desarrollo" del feto son normales o no.

En total, ascienden a seis casos, cuatro hombres y dos mujeres, los infectados por el virus en Cataluña, todos ellos después de viajar a países en alerta epidemiológica. El Centro Nacional de Microbiología, del Instituto de Salud Carlos III, está analizando **68 muestras de posibles casos de infectados por el virus del Zika**. Todos ellos importados de alguno de los países afectados, de los cuales seis tienen altas probabilidades dar positivo y que, de confirmarse, se unirían a los **7 casos** que ya hay notificados en España, entre ellos la embarazada de Cataluña.

– **Se detecta el cuarto caso de Zika importado en España**

Murcia, España: Un hombre de Lorca (Murcia) que había estado en Honduras es el cuarto caso de virus del Zika detectado en España, según fuentes de Salud Pública de la comunidad. Los anteriores, también importados, se han detectado en Barcelona (dos mujeres) y en Valladolid (un hombre). Todos están dados de alta y no han mostrado complicaciones.

ISSN 1028-4346

Situación Epidemiológica Internacional

ESTADOS UNIDOS

– **Confirman primer caso de Zika por transmisión sexual**

El estado norteamericano de Texas, Dallas (sur de Estados Unidos), reportó que el primer caso de virus del Zika registrado en su territorio ocurrió por transmisión sexual, lo que aumenta la preocupación por la propagación de la enfermedad. Aunque no se conocen mayores detalles, medios locales han reportado que el paciente adquirió el virus después de tener contacto sexual con una persona que regresó enferma de un país donde el virus circula.

– **Florida declara la emergencia sanitaria por Zika en Miami y otros tres condados**

Miami, 3 de febrero de 2016: El gobernador Rick Scott declara emergencia de salud pública en los cuatro condados que tienen el virus Zika. Actualmente hay un total de **nueve casos asociados con viajes** (que se define como casos importados) del virus Zika a través de Miami-Dade, Hillsborough, Lee y Santa Rosa.

*«**Si bien los nueve casos de Zika en Florida** están relacionados con viajes, tenemos que asegurarnos que Florida está preparada y se anticipa a la propagación (del virus) de Zika en nuestro estado», ha explicado Scott en un comunicado. Los condados en emergencia son **Miami-Dade, Hillsborough, Lee County y Santa Rosa**.*

Más de 5 millones de visitantes internacionales llegaron a la Florida en 2014, de ellos 1,9 millones procedentes de América del Sur, principalmente Brasil, donde el virus del Zika está muy extendido.

– **Un residente de Dallas, Texas; transmite el Zika por relación sexual**

8 de febrero de 2016: El Centro Nacional de Enlace de los Estados Unidos informó que un residente de Dallas, Texas viajó a Venezuela a finales de 2015 hasta enero de 2016. Varios días después de regresar a los Estados Unidos, comenzó a presentar síntomas compatibles con la enfermedad del virus Zika, incluyendo fiebre, erupción cutánea, conjuntivitis y malestar. Este paciente tuvo relaciones sexuales 1 día antes de la aparición de los síntomas y una vez durante el período sintomático. Aproximadamente 1 semana después de la aparición de la enfermedad en el viajero a Venezuela, la persona con la que tuvo contacto sexual desarrolló síntomas compatibles con la enfermedad del virus Zika, incluyendo fiebre, erupción pruriginosa, conjuntivitis, artralgia pequeñas articulaciones y malestar general. La evaluación de laboratorio de ambos pacientes confirmó infección por el virus Zika. Las muestras recogidas a la persona que viajó, (14 días después del inicio de los síntomas) y de la persona que sostuvo relaciones sexuales con ésta (4 y 7 días después del inicio de la enfermedad) ambas tenían evidencia de virus Zika por IgM y los anticuerpos neutralizantes. **Una evaluación adicional de la muestra está en curso.** En Texas las condiciones meteorológicas no evidencian actividad de los mosquitos, y el muestreo en el área por medio de trampas para Aedes no resulta positivo.

Fuente: Organización Mundial de la Salud. Centro de Enlace para el RSI.

Ver también: Boletín de Dallas

ISSN 1028-4346

Situación Epidemiológica Internacional

COLOMBIA

– **Aumentan los casos de embarazadas infectadas por el virus de Zika**

INFORMADOR.MX

El número de embarazadas infectadas con el virus del Zika en Colombia se sitúa ya en **1.911 mujeres, 176 de ellas confirmadas por el laboratorio** y las restantes notificadas por clínica, todas corren el riesgo de que sus bebés padezcan microcefalia, informó hoy el Instituto Nacional de Salud (INS), que registra un total **de 20.297 casos en el país**. Otras **205 embarazadas han sido "notificadas como sospechosas de la enfermedad",** que tiene mayor incidencia en las zonas tropicales. Los datos actualizados confirman que el departamento de Norte de Santander, fronterizo con Venezuela, continúa siendo el que más casos de embarazadas infectadas registra, con 787 gestantes, lo que representa el 37.2 por ciento del total. Con respecto a la propagación general del virus, las regiones más afectadas son Norte de Santander, Cundinamarca (centro), Huila (suroeste), la ciudad de Barranquilla (norte) y Tolima (centro), que acumulan el 58.4 por ciento de los casos. El Gobierno colombiano calcula que 500 bebés pueden nacer con microcefalia en el país por el zika y un número similar de personas puede sufrir el síndrome de Guillain Barré, ante lo que sugirió en una resolución a las parejas "no embarazarse" durante la fase de expansión del virus.

MÉXICO

– **Confirma primer caso de Zika en Yucatán**

Diario de Yucatán

5 de febrero de 2016: Autoridades sanitarias de la Ciudad de México, notificaron la confirmación de **un caso de Zika de una paciente femenina residente en la ciudad de México** que permaneció en el estado de **Yucatán** del 24 al 29 de diciembre del año pasado, informó el director de Prevención de la Secretaría de Salud de Yucatán, (SSY) Manuel Jesús Paredes Aguilar.

El funcionario afirmó que la paciente realizó la trayectoria de su recorrido por Tabasco, estuvo el día 23 en Champotón Campeche, posteriormente del 24 al 29 permaneció en Telchac Puerto y el día 30 en Coatzacoalcos, Veracruz, detalló.

Subrayó, que a pesar que técnicamente no se garantiza con certeza en donde adquirió el virus, el protocolo normativo fija un sitio de contagio, donde el parámetro utilizado es la asociación epidemiológica en el lugar donde permaneció el mayor número de días, el cual le corresponde al estado de **Yucatán**, ubicado en el puerto de Telchac.

NICARAGUA

– **Nuevos casos del Zika**

LA PRENSA / NACIONALES

Las autoridades sanitarias actualizaron el 3 de febrero el número de casos positivos del virus de Zika en el país. **Se confirmó una embarazada entre los nuevos 6 casos infectados por el Zika**, con lo que suman **tres embarazadas contagiadas** con el virus y un total de **21 casos diagnosticados en el país**, aseguró Rosario Murillo, la vocera gubernamental a medios oficialistas. El

martes 2 de febrero Murillo había anunciado a las dos primeras embarazadas portadoras del virus, con lo que se confirmaban 15 casos. Con respecto a otros padecimientos, Murillo dijo que se reportan **352 casos de dengue** en lo transcurrido del año, así como **35 de chikungunya**, dos mil 243 de neumonía y tres personas fallecidas por esta última enfermedad durante la semana pasada.

PANAMÁ

Confirma 50 casos de virus del Zika

La Prensa 3 de febrero de 2016: El ministro de Salud de Panamá, Javier Terrientes, manifestó el miércoles

que el virus del Zika "***llegó para quedarse***" en el país. En Panamá hay **50 casos confirmados de Zika**, contenidos en la región indígena caribeña de Guna Yala. Cedeño manifestó además que en los aeropuertos, puertos y pasos fronterizos se han reactivado los sistemas de vigilancia epidemiológica para recibir eventuales casos de personas con Zika. En el caso de las aerolíneas que llegan al aeropuerto internacional de Tocumen, si algún pasajero presenta síntomas propios de la enfermedad, se notifica a la torre de control para activar un equipo de respuesta que atienda al paciente afectado, dijo Cedeño.

SURINAM

- **Actualización del virus del Zika**

6 de febrero de 2016: El Centro Nacional de Enlace (CNE) de Surinam informó que entre noviembre de 2015 (inicio del brote en Surinam) y el 22 de enero de 2016, hubo **1.107 casos sospechosos en 8 de los 10 distritos del país**, de los cuales **308 fueron confirmados en el laboratorio para virus del Zika**. La confirmación por la técnica de RT-PCR en muestras de suero tomadas el 7mo día después de la aparición de los síntomas y en la orina hasta 21 días después del inicio. La mayor parte de los casos sospechosos se están reportando en los distritos urbanos de **Paramaribo y Wanica**.

Vigilancia de febriles y erupción cutánea

Se había reportado una tendencia creciente del síndrome febril y erupción cutánea, se realizaron las pruebas y resultaron negativos para el sarampión y la rubéola y algunos de los casos fueron positivos para el virus del Zika, se tomaron muestras de la mayoría de los casos alrededor del día 6 de inicio de la enfermedad.

Vigilancia Guillain Barré (GBS)

Se observa un aumento en el año 2015, con 10 GBS. En lo que va de año y hasta la fecha se confirman 3 casos de GBS.

Fallecidos vinculados a virus del Zika

ISSN 1028-4346

El CNE de Surinam informó cuatro muertes relacionadas con Zika. Estos hombres tenían 61, 64, 58 y 75 años, respectivamente, con un período corto de diarrea o vómitos y deshidratación después de lo cual se agravaron y poco después murieron; todos tenían enfermedades o factores de riesgo y las enfermedades concurrentes subyacentes no pueden ser excluidas. Las muestras de estos casos se enviaron al Instituto Pasteur de Guayana para su confirmación.

Fuente: Organización Mundial de la Salud. Centro de Enlace para el RSI.

- **Más del Zika**

– **Los riesgos de contraer virus del Zika en el embarazo**

Especialistas del Ministerio de Salud de Cuba comentan sobre los riesgos de contraer la infección del virus de Zika en el embarazo.

8 de febrero de 2016: La enfermedad causada por el virus del Zika, declarada como una emergencia sanitaria de alcance internacional por el Comité de Emergencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS), transmitida por mosquitos pertenecientes al género Aedes, (aegypti y albopictus) resulta la principal causa sospechosa del incremento de malformaciones congénitas como la microcefalia en niños y de otras enfermedades neurológicas.

Las autoridades de salud cubanas hasta la fecha no han reportado ningún caso de este virus en el país, explicó a **Granma** la Doctora en Ciencias Médicas Beatriz Marcheco Teruel, Especialista de II Grado en Genética Clínica y Directora del Centro Nacional de Genética Médica; así como con el Doctor Roberto Álvarez Fumero, Jefe del Departamento Materno Infantil del Ministerio de Salud Pública.

La Doctora expresó que: "*no es necesario limitar los embarazos, pero consideramos que a partir de los riesgos de introducción de la enfermedad en nuestro país, las mujeres en edad reproductiva, particularmente quienes están planificando un embarazo, deben tomar precauciones para reducir al máximo las posibilidades de padecer la enfermedad e incluso de prevenir malformaciones congénitas con opciones a nuestro alcance", "reiteramos la importancia de tomar una tableta de un mg de ácido fólico diariamente, por sus demostrados efectos en la prevención de defectos congénitos. Asimismo es importante, sobre todo, protegerse individualmente del contacto con el vector y con posibles enfermos".*

El doctor Álvarez Fumero recomendó una serie de medidas para prevenir la infección del virus del Zika:

- Protección personal durante el embarazo usando mosquiteros en las camas, cubriendo la piel con camisas de mangas larga, pantalones y medias y usando repelentes recomendados por las autoridades de salud. Se debe evitar contacto con personas con fiebre.
- Buscar en el domicilio y sus alrededores posibles focos de criaderos de mosquitos, para destruirlos, eliminando así el riesgo de transmisión. De igual modo en los centros de trabajo.
- Si tiene sospecha de embarazo debe acudir al médico para realizarle la captación lo más rápido posible.
- Si está embarazada no debe dejar de cumplir con las citas para las evaluaciones médicas contempladas en la atención prenatal, siendo imprescindible la asistencia a los seis controles de la atención genética (captación, ultrasonido de primer trimestre, evaluación de las 15 semanas, ultrasonido del segundo trimestre, ultrasonido del tercer trimestre y evaluación de las 33 semanas).

ISSN 1028-4346

Señales de alarma

Si se observa en el ultrasonido del tercer trimestre reducción de la circunferencia cefálica fetal (diámetro biparietal), y/o alteraciones sospechosas de infección connatal, como micro calcificaciones encefálicas, dilatación ventricular, hidrocefalia y manifestaciones de hidropesía fetal.

La solución

Eliminar los criaderos de Aedes aegypti, limpieza y saneamiento de las ciudades, así como de la población en general. Vuelve a ser el control del vector la principal vía para evitar el contagio y conservar la salud.

¡Protege tu salud y la de tu familia!

Fuente: Granma

SUMARIUM.com

– **Desarrollarán vacuna contra el Zika en Brasil, con ayuda de expertos estadounidenses**

La presidenta Dilma Rousseff y su par Barack Obama dialogaron a finales de enero acerca de la creación de un grupo bilateral de alto nivel para desarrollar un producto para combatir el virus del Zika, donde un grupo de expertos estadounidenses trabajará en Brasil en el desarrollo de una vacuna para combatir el virus de Zika.

Marcelo Castro, Ministro de Salud de Brasil hizo el anuncio en la reunión extraordinaria en Montevideo, donde participaron los Ministros de Salud de 13 países de Latinoamérica y Centroamérica *"El día 11 de febrero llegan los técnicos de Estados Unidos a Brasil para hacer una reunión de alto nivel donde determinar los primeros pasos y* ***todo el cronograma para el desarrollo de esta probable vacuna para el virus de Zika",*** **dijo Castro.**

Los expertos, del Instituto Nacional de Salud y del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por su sigla en inglés), se reunirán el 20 de febrero con técnicos del Ministerio de Salud de Brasil, así como del Instituto Evandro Chagas y el Instituto Butantan, según un comunicado oficial.

– **La ONU pide legalizar el aborto a países ante el virus del Zika**

Las Naciones Unidas pidieron a los países una revisión jurídica del aborto en caso de que se restrinja este servicio. Según la Agencia Reuters, informó que el principal funcionario de derechos humanos de la ONU llamó a los países que presenten casos de virus de Zika a poner a disposición asesoramiento de salud sexual y reproductiva para las mujeres y a defender su derecho a interrumpir el embarazo.

"Las leyes y políticas que restringen su acceso a estos servicios deben revisarse urgentemente en consonancia con las obligaciones de derechos humanos", dijo en un comunicado el Alto Comisionado de la ONU para los Derechos Humanos, Zeid Ra'ad Al Hussein.

La portavoz del organismo de la ONU en El Salvador, Cecile Pouilly, expresó en conferencia de prensa: "*Es por eso que estamos pidiendo a los gobiernos que se retracten y cambien esas leyes (…) No solo no le ofrecen la primera información que esté disponible, sino también la posibilidad de poner fin a sus embarazos si así lo desean".* Tomado de: Forbes

---

- **Brasil detectó el Zika en la orina y saliva e investigan posible transmisión**

La presencia del virus en la orina y en la saliva fue detectada mediante exámenes de laboratorio en muestras de dos pacientes con Zika hechas por científicos del El Instituto de Salud Oswaldo Cruz (Fiocruz), *"El hecho de que haya un virus activo con capacidad de infección a través de la orina y la saliva no es una comprobación aún, ni significa que necesariamente lo será, de que hay posibilidad de que se pueda infectar a otra persona de forma sistemática a través de estos fluidos",* afirmó el presidente de la Fiocruz, Paulo Gadelha, en una rueda de prensa en Río de Janeiro.

El especialista agregó que aún son necesarias varias investigaciones para determinar si el Zika puede ser transmitido a través de un beso, por ejemplo. De acuerdo con Gadelha, el descubrimiento "cambia el nivel de las investigaciones y obliga a doblar los estudios".

Parte de las muestras usadas en el estudio fueron colocadas en contacto con células utilizadas para verificar la actividad vírica, lo que permitió demostrar que el virus estaba activo en los fluidos.

La revelación se produce pocos días después de que un grupo de científicos de Estados Unidos anunciara que investiga la posible transmisión sexual de la enfermedad.

La presidenta brasileña, Dilma Rousseff, anunció el pasado miércoles que Brasil está "negociando" con distintos laboratorios farmacéuticos, así como con las autoridades estadounidenses, con el objetivo de desarrollar una vacuna contra el Zika.

Según el último balance oficial, los casos de microcefalia en recién nacidos en Brasil aumentaron un 14 % en la última semana y ya suman 4.783, de los que en 404 ya se ha comprobado la relación con el Zika.

Fuente: La Voz, El Mundo

- **Comienza el Carnaval de Río y deben extremar las medidas contra el Zika**

Río de Janeiro, 5 de febrero de 2016: El **Carnaval de Río** es una celebración anual que en esta ocasión se efectuará del 5 al 13 de febrero. La mayoría de los países de la región ha dado rienda suelta a los cantos, bailes y desfiles propios de esta celebración. Y lo hace en un año en el que buena parte de la región se está viendo especialmente afectada por el fenómeno de **El Niño** y el **virus del Zika.**

ISSN 1028-4346

Situación Epidemiológica Internacional

El Carnaval de Brasil, uno de los más famosos del mundo, arrancó este fin de semana con la actuación de 132 'bloques', como se conoce a las comparsas o bandas callejeras que llevan la samba y otros ritmos a cada esquina de Río de Janeiro.

Como todos los años se toman medidas de seguridad y sanidad para que las fiestas se desarrollen sin contratiempos, y en esta ocasión tienen a dos virus en la mira: el VIH y el Zika. Y es que los brasileños, pese a estar en alarma por el Zika, que afecta ya a 22 de los 27 estados del país, no están dispuestos a que un mosquito les dañe la fiesta, como tampoco lo hará la recesión económica que atraviesa Brasil, aunque 48 municipios se vieron obligados a cancelar sus celebraciones. Fuente: El Siglo

---

– Zika: la transmisión sexual no sería una vía muy frecuente

3 de febrero de 2016: El jefe de infectología del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez de Argentina, Eduardo López, explicó hoy que no sería muy frecuente la vía sexual en la transmisión del Zika, tras confirmarse un contagio ocurrido de esta forma en Estados Unidos. No obstante, el especialista hizo una aclaración que si se comprueba que el virus queda en el reservorio del esperma, "*el tema sería más complejo*" porque permitiría la aparición de casos fuera del período de la enfermedad.

A pesar de la publicación de los Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) "Había una hipótesis de un trabajo anterior donde se debatió que el virus podía estar contenido en el esperma¨, por otra parte la Organización Mundial de la Salud (OMS) recordó que según estudios científicos esta vía de contagio ya se había comprobado en 2008 en Estados Unidos. "***Estamos preocupados acerca de las informaciones sobre el caso de transmisión sexual. Este sería el segundo caso del que se ha informado de que una persona adquiere el virus por esta ruta"***, dijo Tarik Jasarevic, portavoz de la OMS al ser consultado por la agencia EFE. El vocero subrayó que no es la OMS quien confirma este primer caso sino un estudio científico realizado en Estados Unidos en 2008 y publicado por la revista Science.

– Reino Unido y EEUU restringieron la donación de sangre y órganos. En Chile llama a establecer notificación obligatoria

Reino Unido prohibirá a partir del 4 de febrero a personas que han viajado a países donde está el virus del Zika donar sangre y órganos durante un periodo de 28 días. Además, recomiendan a las mujeres embarazadas que den positivo al virus que se hagan pruebas adicionales para comprobar el estado del feto, dijo una portavoz del Servicio Público de Salud Británico (NHS, en inglés).

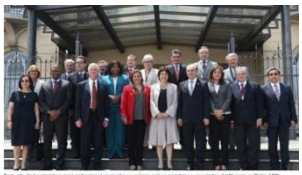
Estados Unidos tras reporte del caso de contagio de Zika por vía sexual generó la alerta de que la enfermedad no sólo se propaga por la picadura de los mosquitos. La Cruz Roja Americana, en Estados Unidos, señaló que los potenciales donantes de sangre que regresan de países con Zika, deben esperar al menos 28 días antes de donar su sangre. La medida debe aplicarse a las personas que regresan de México, el Caribe o América Central o del Sur durante las últimas cuatro semanas, señaló el organismo en un comunicado.

ISSN 1028-4346

En Chile, la infectóloga pediatra de la Facultad de Medicina de la U. Católica, Cecilia Perret, aclara que el 99% de los casos son transmitidos por el mosquito. “En brotes previos y en el actual la transmisión sexual no se ha documentado, es posible que se trate de un caso anecdótico”, sostiene. Sin embargo, dice, se ha descrito que el virus está presente en orina, en saliva y puede estar en secreciones genitales. La medida de restringir tanto las donaciones de sangre como trasplantes de personas que hayan estado en la zona, es apropiada, indica Perret: “Cuando se enferman el virus circula por la sangre y se puede transmitir por transfusión o trasplante. El virus Zika está siete días en sangre, pero no está claro cuánto tiempo dura en otros fluidos como orina o saliva, pero no es más allá de un par de semanas”.

Fuente: El Espectador, La Tercera

- **ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. MINISTROS DE 13 PAÍSES DE AMÉRICA ACUERDAN ACCIONES PARA EL ENFRENTAMIENTO AL ZIKA**



En la cita de los ministros para enfrentar el virus zika se reúnen países miembros y asociados del Mercosur. (Foto: AFP)

Montevideo, 3 de febrero de 2016: Los ministros de salud de 13 países americanos se reunieron para coordinar las acciones de respuestas, vigilancia y control de las enfermedades producidas por el virus del Zika, el Chikungunya y el Dengue.

Tras consultas de cuatro horas en la sede del Mercosur, los ministros divulgaron una declaración de **16 puntos**, que básicamente apunta a “fortalecer el rol de la autoridad sanitaria para coordinar las respuestas involucrando a todos los niveles de gobierno” en cada uno de los países. Las autoridades sanitarias consideran fundamental el comportamiento de la población, por lo cual se impulsarán campañas de información y educación y se solicitarán recursos presupuestales adicionales para llevar adelante las iniciativas.

Los gobiernos del continente acordaron además “considerar la inclusión en las rondas de negociación las compras conjuntas de insumos necesarios para enfrentar esta situación”.

El personal de salud de los países será actualizado en materia de prevención y tratamiento y se fortalecerá la atención primaria con atención integral con énfasis en la estimulación precoz de los recién nacidos.

La OPS y la Organización Mundial de la Salud (OMS) apoyarán esta nueva estrategia en un marco de cooperación horizontal y ayudarán a la necesaria orientación de recursos, se informó también en la referida reunión.

La Organización Mundial de la Salud calcula que podrían reportarse de tres a cuatro millones de casos de Zika en el continente americano en 2016.

Participaron de la reunión los ministros de Salud de Argentina, Brasil, Paraguay, Uruguay, Venezuela, Bolivia, Chile, Perú, Colombia, Ecuador, Surinam, Costa Rica y República Dominicana.

ISSN 1028-4346

Situación Epidemiológica Internacional

– **SEGÚN LA OMS EL DENGUE ES UNA ENFERMEDAD DE ALTO RIESGO PARA LAS PERSONAS**

Hay una infección propagada por mosquitos que se volvió un peligro en América Latina y alrededor del mundo, que afecta a millones de personas y mata a miles por año. ¿El Zika? No, se trata del ***Dengue.***

Tarik Jasarevic, portavoz de la OMS en Ginebra dijo que el dengue constituye una enfermedad más peligrosa que el Zika, sigue siendo un riesgo mayor para las personas. Citó en particular el riesgo y complicaciones que pueden ser causadas por el dengue grave, como las **hemorragias.** La advertencia surge apenas dos días después de que la propia OMS declarase una emergencia global ante el avance del Zika y su posible vínculo con microcefalia y otros trastornos neurológicos reportados en varios países. Fuente: BBC

- **Chikungunya**

Chikungunya en las Américas y el Caribe

– En la semana, se reportaron 3 474 casos sospechosos, no se notifican fallecidos (SE 05).

– Durante el año 2016 y hasta el 5 de febrero se han reportado 175 (+107) confirmados autóctonos en 5 países (México, Guatemala, Nicaragua, Ecuador y Venezuela).

– La región Istmo Centroamericana es la más afectada.

– Se reporta un caso importado en Argentina, acumulado de 2 (el otro caso es de Ecuador). El área Andina (Colombia, Venezuela y Ecuador) tienen el total de los casos sospechosos en estudio.

Fuente: ***Informe semanal de la OPS/OMS hasta el 5 de febrero de 2016***

ISSN 1028-4346

- **Fiebre hemorrágica del Ébola**

Situación del Ébola. Resumen del Panorama Internacional

- Se mantienen los mismos datos de la SE No. 4
- Total de casos 28.704, de ellos confirmados 15.288 y 11.365 fallecidos. La letalidad se mantiene en 39,6 %.
- Sierra Leona. El país se encuentra en un período de 90 días de vigilancia intensiva, programado para concluir el 5 de febrero del 2016. Reportado oficialmente por la OMS el 17 de enero de 2016 el caso fallecido confirmado de EVE el pasado 12/01/16 por el Ministerio de Salud de Sierra Leona. Guinea Conakry. Declarada por la OMS el 29/12/15 país libre de transmisión que inicia el período de 90 días de máxima vigilancia.
- Liberia. La OMS declaró a Liberia libre del virus el 14 de enero del 2016. Se encuentra en un período de vigilancia de 90 días a partir de esta fecha.

Tabla No. 1: Indicadores de morbilidad y mortalidad por EVE, 2 de febrero de 2016.

Países que tuvieron transmisión generalizada								
Países	Casos		Confirmados		Fallecidos		Letalidad %	
	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.
Liberia	10.675	0	3.160	0	4.809	0	45,0	0,0
De ello: rebrote 1ro julio	9	0	9	0	3	0	33.3	0,0
Sierra Leona	14.123	0	8.705	0	3.956	0	28,0	0,0
De ello: rebrote de 16/01/16	1	0	1	0	1	0	-	-
Guinea	3.804	0	3.351	0	2.536	0	66,6	0,0
Subtotal	28.602	0	15.216	0	11.301	0	39,5	0,0
Países con uno o más casos iniciales o transmisión localizada								
Estados Unidos (Cerrado)	4	0	4	0	1	0	25,0	0,0
España (Cerrado)	1	0	1	0	0	0	0,0	0,0
Mali (Cerrado)	8	0	7	0	6	0	75,0	0,0
Nigeria (Cerrado)	20	0	19	0	8	0	40,0	0,0
Senegal (Cerrado)	1	0	1	0	0	0	0,0	0,0
Reino Unido (Cerrado)	1	0	1	0	0	0	0,0	0,0
Italia (Cerrado)	1	0	1	0	0	0	0,0	0,0
Subtotal	36	0	34	0	15	0	41,7	0,0
Total Países (Transmisión generalizada, uno o más casos iniciales o transmisión localizada)								
Total	28.638	0	15.250	0	11.316	0	39,5	0,0
Otros Eventos								
R. D. del Congo (Cerrado)	66	0	38	0	49	0	74,2	0,0
Total General	28.704	0	15.288	0	11.365	0	39,6	0,0

Fuente: Hoja de ruta de la OMS del 20 de enero de 2016, actualizadas por Guinea Conakry hasta el 28/12/2015, Liberia hasta el 14/01/2016 y Sierra Leona el 17/01/2016.

ISSN 1028-4346

- **Otras informaciones:**

– **BRIGADA MÉDICA CUBANA CUMPLE 10 AÑOS DE LABOR ASISTENCIAL EN BOLIVIA**

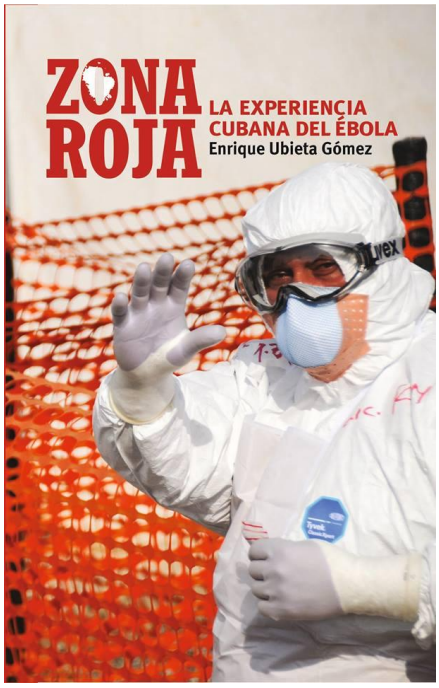
En acto realizado en la sede coordinadora de la Brigada Médica Cubana en Bolivia, donde participó el embajador cubano, Benigno Pérez, y una representación de los 724 colaboradores de la salud, en nombre del gobierno boliviano la ministra de Salud, Ariana Campero, felicitó a la Brigada Médica Cubana tras cumplirse 10 años de una destacada labor asistencial en todo el territorio de Bolivia. Tomado de: Trabajadores

---

INVITACIÓN AL LANZAMIENTO DEL LIBRO

El libro "Zona Roja. La experiencia cubana del Ébola" de Enrique Ubieta Gómez, se presentará el **Viernes 12 De Febrero**, a las cuatro de la tarde, en la Casa del Alba Cultural, sita en Línea y D, Vedado, en La Habana.

La obra será comentada por: Abel Prieto, asesor del Presidente de los Consejos de Estado y de Ministros de Cuba, y los doctores Jorge Delgado Bustillo, Carlos Castro Baras y Juan Carlos Dupuy, los jefes de las brigadas que combatieron la epidemia de Ébola en Sierra Leona, Guinea Conakry y Liberia, respectivamente. Tomado de: Cubaperiodistas



ISSN 1028-4346

Situación Epidemiológica Internacional

Situación Epidemiológica Internacional es una publicación oficial del Centro de Dirección del Ministerio de Salud Pública de Cuba. Su frecuencia es semanal en formato electrónico.
Director: Dr. Lorenzo Somarriba
Edición: MSc. María Emilia Victores Palenzuela
Compilación: Dra. Liane Castro Benítez
Mapas: Lic. Roberto Yaniel Romero Carrazana
Asesor: Dr. Waldo Jorrín Ibáñez
Dirección Postal: Calle 23 No. 201 entre M y N, Vedado, Plaza, La Habana,
CP: 10 400. La Habana. Cuba.
Teléfono: (537) 8396222
Correo electrónico: vigilanciaensalud@infomed.sld.cu
Sitio Web: http://temas.sld.cu/vigilanciaensalud
Publicaciones disponibles en: Boletines SEI