ISSN 1028-4346

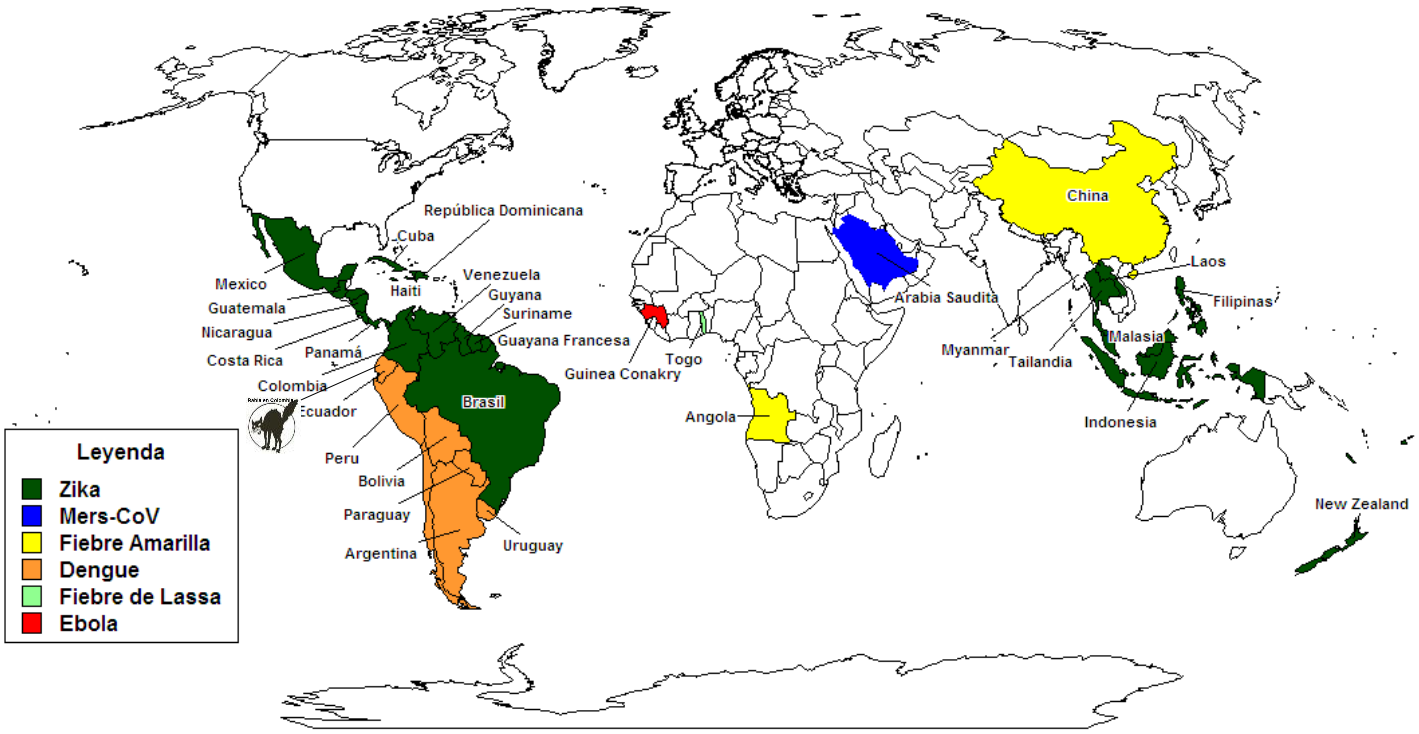
Situación Epidemiológica Internacional

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



Mapa: Centro de Dirección Ministerial

Tabla de contenido

Tabla de contenido 2
- Actualización del virus del Zika 4
- Chikungunya en las Américas y el Caribe 6
- Dengue 8
- Fiebre Amarilla 10

Aumentan las muertes por fiebre amarilla en Angola 10
Continua el aumento de casos de fiebre amarilla en Angola 10
Cuarto caso importado de fiebre amarilla en China 11

- Fiebre de Lassa 11
Fiebre de Lassa en Togo 11
- Ébola 11
Resurge el Ébola en Guinea 11
Liberia toma medidas para evitar la propagación del Ébola 12
- Infección por coronavirus 12
Arabia Saudita reporta cuatro casos de Mers-CoV 12
- Influenza 13
China reporta un caso de influenza aviar A (H5N6) 13
Nuevos casos de infección por influenza aviar A (H7N9) en China 13
- Rabia 13
Caso confirmado de rabia animal en Colombia 13
- Virus del Zika 14
Comienza a descender el pico de contagio del Zika en Colombia 14
Confirman nuevos casos importados de virus de Zika en España 14
Corea del Sur registra su primer caso importado de Zika 15
Se confirma sexto y séptimo caso importado de Zika en Cuba 15
- Asociaciones del Zika 16
Cabo verde identifica el primer caso de microcefalia con relación a Zika 16
Aumentan los casos de microcefalia en Brasil 16
- Más del Zika 17
Países latinoamericanos enfrentarán casos de malformaciones congénitas 17
El zancudo ‘culex’ y el ‘Aedes albopictus’ pudieran ser portadores del Zika 17
Promoción de Salud 18
La Medicina y el Arte 19

ISSN 1028-4346

- **Actualización del virus del Zika**

Actualización epidemiológica de 17 de marzo de 2016.

- A partir de 1 enero 2007 hasta 23 marzo 2016, la transmisión del virus del Zika ha sido reportada en un total de 61 países y territorios (Tabla 1), (Figura2).
- Cuatro de estos países y territorios informaron como terminado el brote de virus de Zika.
- Argentina y Nueva Zelanda son los países que han informado recientemente la transmisión por vía sexual.
- Cinco países (Argentina, Francia, Italia, Nueva Zelanda y los Estados Unidos de América) han informado haber adquirido localmente la infección en ausencia de los mosquitos vectores conocidos, probablemente a través de transmisión sexual.
- La distribución geográfica del virus del Zika ha aumentado de manera constante desde que el virus fue detectado por primera vez en el continente americano en 2014. La transmisión autóctona del virus Zika ha sido reportada en 34 países y territorios de esta región.
- Hasta el momento un aumento de la microcefalia y otras malformaciones fetales ha sido reportado en Brasil y la Polinesia Francesa. Dos casos adicionales, vinculados a una estancia en Brasil, se detectaron en los Estados Unidos de América y Eslovenia. Panamá informó recientemente de un caso de recién nacido con microcefalia y encefalocele occipital (defecto del tubo neural) que murió pocas horas después de nacido, dio positivo para el virus Zika por PCR *.
- En el contexto de la circulación del virus de Zika, 12 países o territorios han informado un aumento de la incidencia del síndrome de Guillain-Barré (GBS) por infección del virus de Zika entre los casos de GBS.
- Hacia finales de 2014, Brasil detectó un grupo de casos de exantema febril en el Región Noreste del país. El diagnóstico de la infección por el virus de Zika se confirmó por (PCR para ARN viral) en mayo de 2015. El Ministerio de Salud de Brasil estima de 0,4 - 1,3 millones de casos de infección por el virus Zika en 2015.
- Del 1 de octubre de 2015 al 12 de marzo de 2016, Colombia reportó 55.724 (+4.251 respecto a informe del 17 de marzo) casos sospechosos del virus de Zika. El brote parece haber alcanzado su punto máximo durante la semana del 7 de febrero 2016 y ahora está en declive según registro de datos retrospectivos. El número de casos confirmados por laboratorio es 2.355 (+265 casos).
- La creciente evidencia de observación, cohortes y estudios de control de casos indica que virus de Zika es muy probable que sea la causa de microcefalia, GBS y otros trastornos neurológicos.
- La estrategia de prevención y control global lanzada por la OMS como una respuesta estratégica en el marco de referencia abarca la vigilancia, las actividades de respuesta y la investigación.

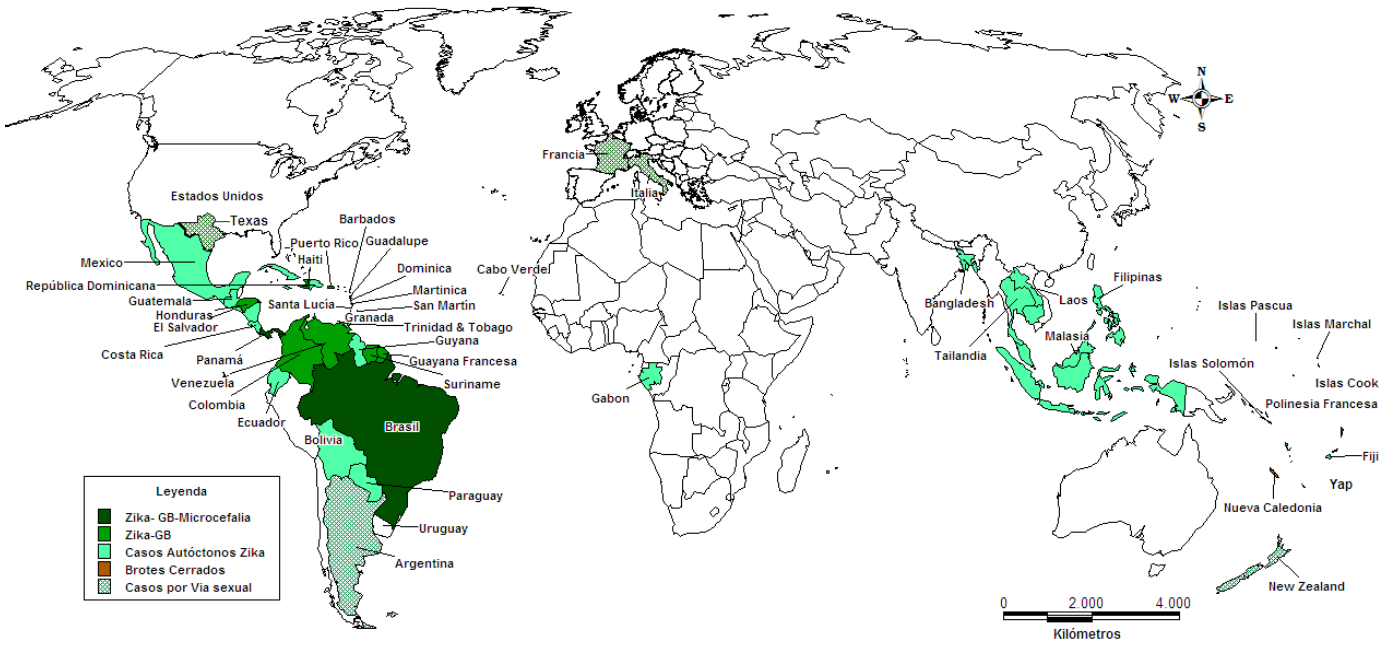
Tabla 1. Países, territorios y zonas de circulación del virus Zika autóctona, 2007-2016. *

Situación	Región que reportó	Países
Reportado o indicación de la transmisión autóctona del virus Zika y el síndrome de Guillain-Barré y microcefalia (3)	América (2)	Brasil, *Panamá
	Oceanía (1)	Polinesia Francesa
Reportado o indicación de la transmisión autóctona del virus Zika y el síndrome de Guillain-Barré sin casos de microcefalia (9)	América (9)	Colombia, El Salvador, Guyana Francesa, Haití, Honduras, Martinica, Panamá, Puerto Rico, Suriname, República Bolivariana de Venezuela.
Indicación de la transmisión autóctona del virus Zika y no hay informes de síndrome de Guillain-Barré o casos de microcefalia (41)	África (2)	Cabo Verde, Gabón
	América y Caribe (22)	Aruba, Barbados, Bolivia, Bonaire, Costa Rica, Cuba, Curazao, Dominica, República Dominicana, Ecuador, Guadalupe, Guatemala, Guyana, Jamaica, México, Nicaragua, Paraguay, Sanmartín, San Vicente y las Granadinas, Sint Maarten, Trinidad y Tobago, Islas Vírgenes (EE.UU).
	Asia (4)	Bangladesh, Indonesia, Maldivas, Tailandia
	Oceanía (13)	Samoa Americana, Cambodia, Estados Federados de Micronesia, Islas Fiji, República Democrática de Lao, Malasia, Islas Marshall, Papúa Nueva Guinea, Filipinas, Samoa, Islas Salomón, Tonga, Vanuatu.
Informaron como terminado el brote de virus de Zika (3)	América (1)	Isla de Pascua-Chile
	Oceanía (2)	Islas Cook, Nueva Caledonia
Informado haber adquirido localmente la infección en ausencia de los mosquitos vectores conocidos, probablemente a través de transmisión sexual (5)	América (2)	Estados Unidos, Argentina
	Europa(2)	Francia e Italia
	Oceanía (1)	Nueva Zelanda

*La información disponible no permite la calificación de la intensidad de la circulación viral y por lo tanto el riesgo de infección; la situación es muy variable según los países.
* Los países que aparecen en rojo son los nuevos de esta semana.

ISSN 1028-4346

Países, territorios y áreas con virus del Zika, hasta el 24 de marzo de 2016



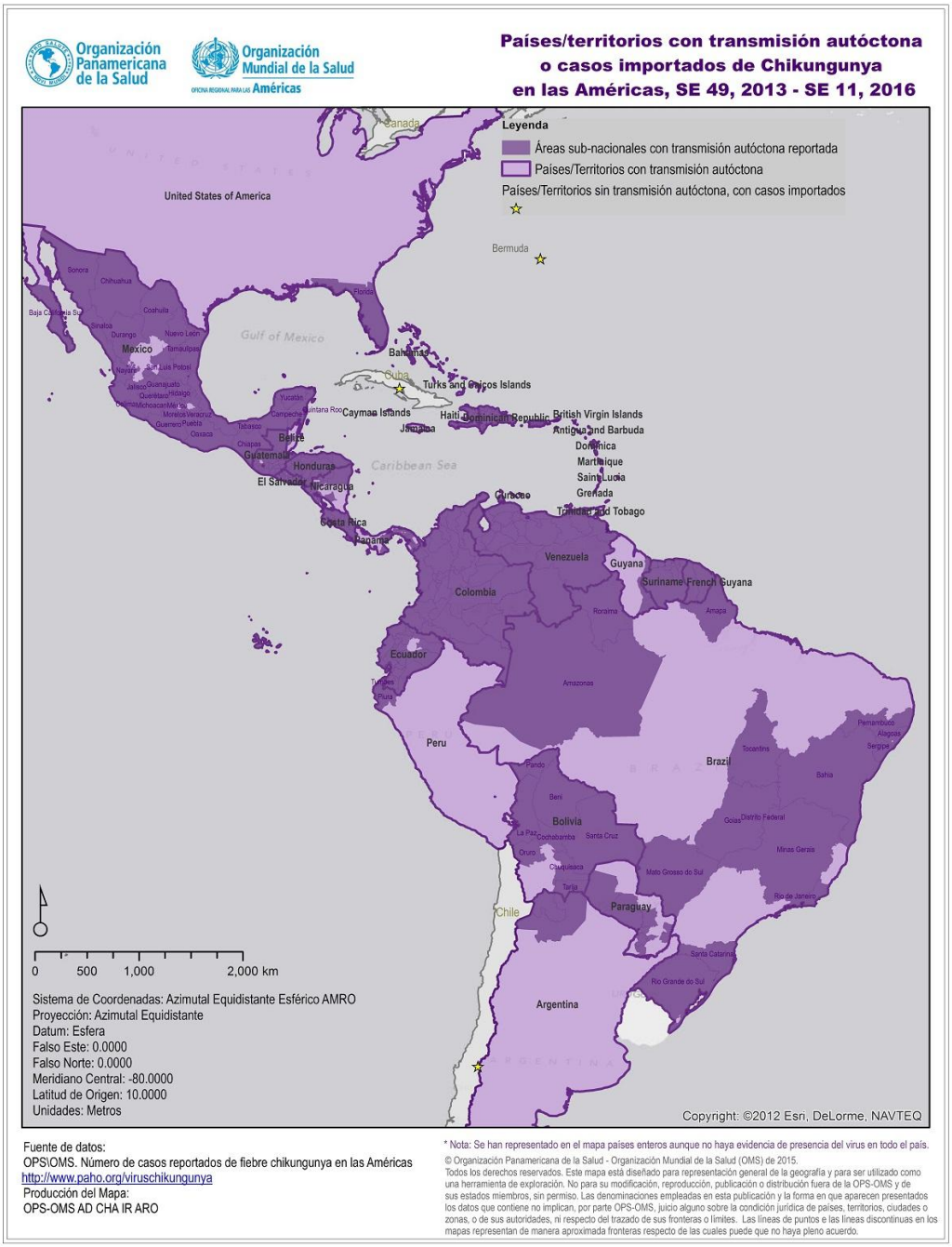
Mapa: Centro de Dirección Ministerial

Brotes de la semana

- **Chikungunya en las Américas y el Caribe**

  - Se mantienen los datos de la semana anterior. Se reportaron 1.533 casos sospechosos. Se notifican 2 fallecidos en Ecuador (SE 11).
  - Durante el año 2016 y hasta el 18 de marzo se han reportado 1.487 (+ 108) confirmados autóctonos en 10 países: México, Guatemala, Nicaragua, Panamá, Bolivia, Colombia, Ecuador, Venezuela, Paraguay y Argentina.
  - La región Andina es la que más confirmados autóctonos tiene 976 (+ 91).
  - Se reportan 43 casos importados (+ 12) en: Argentina 36 (+ 11), Ecuador 3 (+ 1) y Bolivia 2, Panamá 2 (+2).
  - El Istmo Centroamericano tiene el mayor número de casos sospechosos en estudio (15.658), de ellos en Honduras 6.194; El Salvador 3.921; Nicaragua 3.657; Costa Rica 1.167 y Guatemala 719.

ISSN 1028-4346



Fuente: ***Informe semanal de la OPS/OMS hasta SE 11 de 2016***

- **Dengue**

Tabla 1. Casos de dengue probables, confirmados, severos y fallecidos por subregiones en las Américas, desde 2015 - hasta 24 de marzo del 2016 (semana 11).

Subregión	Probables		Confirmados		Dengue severo		Fallecidos	
	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.
Norteamérica	748	0	748	0	0	0	0	0
América Central y México	442.485	8.558	47.832	1.404	7.832	107	87	6
Andes	237.843	9.963	38.473	4.608	2.088	121	223	12
Sur del continente	2.297.339	298.846	573.360	23.894	1.706	22	941	16
Caribe Hispánico	23.273	334	58	0	437	35	121	7
Caribe Inglés, Francés y Holandés	7.467	425	1.274	378	0	0	0	0
Total	3.009.155	318.126	661.745	30.284	12.063	285	1.372	41

Fuente: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=6290&Itemid=40734&lang=en

ISSN 1028-4346

Tabla 2. Casos de dengue probables, confirmados, severos y fallecidos por países seleccionados en las Américas, desde 2015 - hasta 24 de marzo del 2016 (semana 11).

Países/Subregiones	Semana epidemiológica	Probables		Confirmados		Dengue severo		Fallecidos	
		Acum.	Dif.	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.
América Central y México									
Belice	Semana	280	0	110	0	0	0	0	0
Costa Rica	Semana 8	22.123	0	0	0	6	0	0	0
El Salvador	Semana 11	53.029	337	10.038	9	427	19	6	0
Guatemala	Semana 8	19.237	386	1.471	243	50	0	9	0
Honduras	Semana 10	50.910	480	0	0	1.186	5	6	0
México	Semana 11	237.574	3.364	29.185	438	6.144	82	42	0
Nicaragua	Semana 9	56.536	3.413	5.017	411	15	0	21	6
Panamá	Semana 10	2.796	578	2.011	303	4	1	3	0
Subtotal		**442.485**	**8.558**	**47.832**	**1.404**	**7.832**	**107**	**87**	**6**
Andes									
Colombia	Semana 10	124.669	5.920	9.860	2.278	1.777	108	155	10
Ecuador	Semana 11	46.929	1.377	5.748	1.377	68	5	8	0
Perú	Semana 10	48.360	2.666	22.865	953	157	8	60	2
Subtotal		**219.958**	**9.963**	**38.473**	**4.608**	**2.002**	**121**	**223**	**12**
Sur del continente									
Argentina	Semana 10	36.632	13.246	15.783	7.616	0	0	0	0
Brasil	Semana 9	2.144.274	271.202	549.618	15.785	1.693	22	930	15
Chile	Semana 8	47	0	7	0	0	0	0	0
Paraguay	Semana 7	115.166	13.384	7.926	470	13	0	11	1
Uruguay	Semana 12	1.220	1.014	26	23	0	0	0	0
Subtotal		**2.297.339**	**298.846**	**573.360**	**23.894**	**1.706**	**22**	**941**	**16**
Caribe Hispano									
República Dominicana	Semana 10	19.714	334	0	0	437	35	121	7
Puerto Rico	Semana 12	1.918	0	58	0	0	0	0	0
Subtotal		**21.632**	**334**	**58**	**0**	**437**	**35**	**121**	**7**
Caribe Inglés, Francés y Holandés									
Antigua y Barbados	Semana 4	18	2	8	2	0	0	0	0
Barbados	Semana 4	192	95	111	95	0	0	0	0
Guyana Francesa	Semana 4	3.148	0	326	0	0	0	0	0
Guadalupe	Semana 4	210	0	23	0	0	0	0	0
Guyana	Semana 4	206	64	191	64	0	0	0	0
Jamaica	Semana 7	334	0	34	0	0	0	0	0
Martinica	Semana 4	223	0	24	0	0	0	0	0
San Bartolomé	Semana 11	561	107	94	60	0	0	0	0
San Vicente y las Granadinas	Semana 4	3	2	2	2	0	0	0	0
Las Islas Turcas y Caicos	Semana 8	250	154	220	154	0	0	0	0
Subtotal		**5.157**	**425**	**1.041**	**378**	**0**	**0**	**0**	**0**

Fuente:http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=6290&Itemid=40734&lang=en

- **Fiebre Amarilla**

Aumentan las muertes por fiebre amarilla en Angola

La epidemia de fiebre amarilla en Angola causó hasta el 17 de marzo de 2016, **158 muertes** de un total de 986 casos sospechosos de tener la enfermedad, desde el inicio del contagio en diciembre de 2015.

Según el último boletín sobre la infección, publicado por el Servicio Nacional de Salud Pública, en las últimas 48 horas fueron registrados 46 casos sospechosos, 37 de los cuales en Luanda, epicentro de la dolencia, y siete fallecidos, todos en esta capital.

De los 986 casos, la provincia de Luanda acumula un total de 749, desde el inicio del brote, y 124 pérdidas de vidas humanas.

Continua el aumento de casos de fiebre amarilla en Angola

A partir del 21 de marzo de 2016, se informaron 16 casos sospechosos de las 18 provincias del país, 13 casos confirmados, la mayoría están vinculados a Luanda. Sin embargo, la transmisión local de la enfermedad ya no se limita sólo a Luanda. El Comité Nacional de Clasificación ha identificado 17 casos confirmados en laboratorio no vinculados a Luanda y sin antecedentes vacunales de acuerdo con los formularios revisados en 10 distritos de seis provincias. Se investiga los casos por equipos multidisciplinares con apoyo de la OMS en las provincias de Huambo, Huila, Benguela, Kwanza Sur y Uige.

A nivel nacional se han reportado al menos 1.132 casos sospechosos incluyendo **168 muertes**, 375 de esos casos han sido confirmados en laboratorio. Una parte de este aumento drástico en los casos confirmados podría atribuirse a las pruebas de retraso acumulado. Sin embargo, las fechas de inicio de los síntomas de los casos recientemente confirmados indican que la transmisión sigue siendo activa en Luanda y en otras provincias. La vigilancia no se realiza óptima en las zonas fronterizas y un mayor número de casos sospechosos no se puede excluir.

Luanda sigue siendo la principal provincia afectada, con 818 casos confirmados (281 confirmados), incluyendo 129 muertes. Sin embargo, el número de casos confirmados en las provincias de Luanda (94 casos) es creciente y representa ahora una cuarta parte del total de casos confirmados en el país. En los últimos días, se han reportado casos adquiridos localmente en las capitales de la provincia, Huambo y Saurimo y centros urbanos como Caala, Negage, Cubal y Lobito (el principal puerto de Angola).

La República de Cuba ante la preocupante situación generada por el incremento de casos de enfermedades transmitidas por mosquitos del género Aedes: Dengue, Chikungunya, Zika, en la región de las Américas, así como la existencia de un brote de Fiebre Amarilla en la República de Angola, con el objetivo de proteger la salud de la población, ha considerado conveniente y oportuno, establecer un conjunto de medidas para reforzar la Vigilancia Epidemiológica y la actividad de Control Sanitario Internacional, en vigor a partir del 1ero de marzo de 2016. Regulaciones para el Control Sanitario en Cuba.

ISSN 1028-4346

Cuarto caso importado de fiebre amarilla en China

Beijing registra cuatro personas infectadas con el virus de fiebre amarilla , luego que la Comisión Municipal de Salud y Planificación Familiar de Beijing confirmara hoy otro caso.

Proveniente de la provincia suroriental china de Fujian el paciente, de 50 años de edad, comenzó a mostrar síntomas de fiebre en Angola el 6 de marzo y refiere que había buscado tratamiento en varios hospitales locales.

Según la entidad, el enfermo no se había vacunado antes de ir a Angola y se le practicó el examen el mismo día que llegó al aeropuerto internacional de Beijing el 18 de marzo.

Al momento, las pruebas dieron positivas y fue enviado al hospital, donde los médicos han descrito sus condiciones como graves. Desde el 13 de marzo último Beijing ha detectado tres casos importados de fiebre amarilla, todos procedentes de Angola.

- **Fiebre de Lassa**

Fiebre de Lassa en Togo

La Organización Mundial de la Salud en Togo fue informada de dos casos de fiebre de Lassa en Sansanne-Mango, que se encuentra en las sabanas Región en el norte de Togo, el 9 de marzo de 2016. Esta es la primera vez que se reporta un caso de fiebre de Lassa en el país. La localización de los contactos y el seguimiento se ha iniciado en **Togo, Alemania y Florida, EE.UU.**

- **Ébola**

Resurge el Ébola en Guinea

Cinco personas han muerto a causa del Ébola en el sudeste de Guinea desde el 17 de marzo. Autoridades sanitarias temen que estalle un nuevo brote del virus, que ya causó miles de muertes en el país. Guinea había sido declarado libre de Ébola en diciembre.

El último caso se detectó en el pueblo de Macenta, a unas 380 millas de Korokpara, en donde se registraron los otros cuatro. Se trató de un hombre que había estado de visita en Korokpara, y había estado en contacto con el primer paciente.

Las autoridades de salud están examinando a 917 personas que estuvieron en contacto con las víctimas. Muchas de ellas participaron de las ceremonias fúnebres, en las que se lava el cuerpo del muerto, uno de los momentos en los que virus del Ébola, que necesita otro organismo en donde vivir, se vuelve más contagioso.

Fuente: El Informador

ISSN 1028-4346

Liberia toma medidas para evitar la propagación del Ébola

Liberia ha cerrado la frontera con Guinea como medida de precaución contra el virus del Ébola, que desde finales de febrero ha cobrado vidas en el país vecino, según ha asegurado el ministro de Información, Lenn Eugene Nangbe.

"*Hemos ordenado el cierre de la frontera con Guinea de manera inmediata. La frontera permanecerá cerrada hasta que la situación de Guinea mejore*", ha anunciado Nangbe. "*No vamos a arriesgarnos*", ha añadido. Liberia ha enviado a un grupo de médicos a la frontera para mejorar la vigilancia de la zona.

A finales de enero, Liberia se declaró libre de nuevos casos del virus, pero el país vecino ha anunciado cuatro muertes en lo que llevamos de marzo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró a Liberia libre de Ébola el pasado mes de enero, si bien advirtió de que se debía mantener la vigilancia ante posibles casos esporádicos. La enfermedad ha reaparecido en Liberia y en otros países africanos donde ya se creía superada.

El brote de Ébola surgido en 2014 en África Occidental se cobró más de 11.000 vidas en todo el mundo, aunque los países más afectadas fueron Guinea, Liberia y Sierra Leona.

Fuente: Infosalus

- **Infección por coronavirus**

Arabia Saudita reporta cuatro casos de Mers-CoV

El Punto Focal Nacional del RSI para el Reino de Arabia Saudita notificó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) de cuatro casos adicionales de síndrome respiratorio coronavirus (MERS-CoV) del Oriente Medio, incluyendo 1 muerte. Uno de estos casos reportados está vinculado al brote MERS-CoV que se produce actualmente en un hospital de la ciudad Buraidá. El rastreo de contactos de contactos en el hogar y cuidado de la salud está en curso para estos casos.

El Punto Focal Nacional del RSI para el Reino de Arabia Saudita también notificó a la OMS de la muerte de 2 casos MERS-CoV que fueron reportados anteriormente.

A nivel mundial, desde septiembre de 2012, la OMS ha sido notificada de 1.698 casos confirmados de infección por el MERS-CoV, incluyendo al menos 609 muertes relacionadas.

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

- **Influenza**

China reporta un caso de influenza aviar A (H5N6)

La Comisión Nacional de Salud y Planificación Familiar (NHFPC) de China notificó a la Organización Mundial de la Salud de un caso confirmado de infección humana por el virus de la influenza aviar A (H5N6).

Los detalles del caso:

Mujer de 40 años de edad que vive en la ciudad de Huizhou, provincia de Guangdong, desarrolló fiebre y tos el 20 de febrero de 2016. Fue ingresada en un hospital local el 22 de febrero de 2016 y ahora está en estado crítico. El 15 de marzo de 2016, los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) confirmaron el virus H5N6. Los contactos cercanos de este caso no presentan síntomas.

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

Nuevos casos de infección por influenza aviar A (H7N9) en China

La Comisión Nacional de Salud y Planificación Familiar (NHFPC) de China notificó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) 29 casos confirmados de infección humana por el virus de la influenza aviar A (H7N9), incluyendo 11 muertes.

Los casos tenían edades comprendidas entre 21 y 78 años con una edad media de 57 años. De estos 29 casos, 22 (76%) son hombres. La mayoría de los casos (24 casos, 83%) informó de la exposición a aves de corral vivas, aves de corral sacrificadas, o mercados de aves vivas.

Los antecedentes de exposición de 5 casos se desconocen o no tienen una exposición a las aves de corral. Se reportaron casos de 6 provincias y municipios; Zhejiang (7), Hunan (7), Jiangsu (6), Guangdong (4), Fujian (3) y Shanghái (2). Hasta la fecha, se han notificado un total de 751 casos con el virus de la gripe aviar (H7N9) en humanos, confirmados en laboratorio a través de la notificación al Reglamento Sanitario Internacional (RSI) desde principios de 2013. Este número total de casos incluye cuatro casos reportados de Taipei, 14 casos reportados de Hong Kong CHP, un caso de Malasia y dos casos notificados en Canadá.

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

- **Rabia**

Caso confirmado de rabia animal en Colombia

Colombia, 22 de marzo de 2016: El Centro Nacional de Enlace investiga un evento de rabia animal (felina) ocurrido en el municipio de Barbosa, departamento de Antioquia. Ver Alerta

- **Virus del Zika**

Comienza a descender el pico de contagio del Zika en Colombia

Bogotá, 17 marzo de 2016: La epidemia del virus del Zika, que aún hoy prolifera en diversos países del mundo, en Colombia superó su fase crítica y el pico de contagio comienza a descender, afirmaron autoridades de la salud.

El viceministro de esa cartera, Fernando Ruíz, dio a conocer que el padecimiento se desarrolló rápido y con menor impacto de lo esperado, por lo que es improbable que se alcancen los 600 mil casos pronosticados en un inicio.

Agregó que se está muy cerca de lograr que se estabilicen los casos por la enfermedad en esta fase que se torna descendiente.

Por su parte, Martha Lucía Ospina, directora del Instituto Nacional de Salud, indicó que en lugares ubicados al nivel del mar, donde se registraban los principales focos, el reporte de casos se estabiliza y cito entre esos sitios a Cartagena de Indias, Santa Marta y Norte de Santander, además del archipiélago de San Andrés.

No obstante, se llama la atención en el sentido que en los venideros días feriados de la llamada Semana Santa acuden muchos turistas a la región del Caribe y ello podría cambiar el panorama favorable actual.

En ese sentido, se hace un llamado a las mujeres embarazadas para que se abstengan de desplazarse a zonas donde exista aún circulación activa del virus, por las consecuencias que la enfermedad pueda tener en el feto y el riesgo de que después el recién nacido presente microcefalia.

Por otra parte, la doctora Ospina admitió que, en particular, el contagio se mantiene más activo en los departamentos de Meta, Quindío y Valle del Cauca, en la región andina.

De acuerdo con los últimos reportes del ministerio de Salud, en la actualidad se registran 51.473 casos del virus del Zika en todo el territorio nacional.

En relación con las gestantes infectadas, esa dependencia gubernamental reportó a 9.511 mujeres, así como a más de 26.000 casos de dengue y chikungunya.

Confirman nuevos casos importados de virus de Zika en España

El laboratorio del Hospital Virgen de las Nieves de Granada ha confirmado dos nuevos casos de virus de Zika, dos hombres residentes en Granada de 53 y 62 años y de origen hispanoamericano, sin parentesco ni relación entre ellos, y que recientemente viajaron a sus países de origen.

Los hombres residentes en Granada no requirieron ningún ingreso hospitalario. Estos dos nuevos casos, se sumarán a los 58 que ya se han detectado en España, ocho de ellos mujeres que estaban embarazadas en el momento de la toma de las muestras (tres en Cataluña, tres en Madrid, una en Galicia y una en la Comunidad Valenciana), según la última información difundida por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Entre esos 58 casos, todos ellos importados de alguno de los países afectados, se incluyen tres nuevos casos del virus que se han confirmado en mujeres embarazadas en Cataluña, Madrid y Comunidad Valenciana.

Respecto a la semana anterior Sanidad, ha notificado 15 nuevos contagios hasta un total de 58 casos, de los que 17 se encuentran en Madrid, 14 en Cataluña, siete en Castilla y León, seis en Aragón, tres en la Comunidad Valenciana, dos en Asturias, Murcia y Canarias, y uno en Andalucía, Navarra, La Rioja, Galicia y País Vasco.

Todos estos casos han sido confirmados por el Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III, después de la vigilancia de casos acordada por el Ministerio, el Carlos III y las comunidades autónomas ante la epidemia por virus Zika en la Región de las Américas.

Fuente: La información

Corea del Sur registra su primer caso importado de Zika

Corea del Sur reportó el primer caso del virus de Zika. Un hombre de 43 años de edad, que regresó de Brasil fue diagnosticado con el virus tras sufrir fiebre, dolor muscular y la erupción, según un comunicado de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

El primer paciente surcoreano del Zika ha sido sometido a cuarentena y recibe tratamiento en un hospital de Gwangju, ciudad al suroeste del país a unos 330 kilómetros de Seúl.

Las autoridades sanitarias surcoreanas están investigando los movimientos del paciente desde que regresó a Corea del Sur el pasado 11 de marzo, así como a su entorno cercano para asegurar que no ha contagiado a otras personas.

Este caso ha generado preocupación, ya que el año pasado el síndrome respiratorio Oriente Medio (MERS) cobró 38 vidas y generó una gran alarma hasta el punto de reducir el turismo y el consumo en el país asiático.

Se confirma sexto y séptimo caso importado de Zika en Cuba

Nota informativa del Ministerio de Salud Pública de Cuba

Sexto caso: Una colaboradora cubana, médico especialista de MGI, de 32 años de edad, que arribó al país procedente de Venezuela (estado de Lara) el 15 de marzo, residente en la ciudad de Artemisa, es el sexto caso importado de paciente confirmado con virus de Zika. La paciente se encuentra embarazada de 19,2 semanas de gestación.

Séptimo caso: Una colaboradora cubana, médico especialista de MGI, de 36 años de edad, que arribó al país procedente de Brasil el día 22 de marzo, residente en calle B No. 304 entre Calixto García y Los Maceos, ciudad de Guantánamo. Embarazada de 28,2 semanas de gestación.

- **Asociaciones del Zika**

Cabo verde identifica el primer caso de microcefalia con posible relación a virus del Zika

17 de marzo de 2016: El archipiélago de Cabo Verde ha identificado el primer caso de microcefalia en recién nacido, que se cree estar relacionado con el virus Zika, de ser confirmado sería el primer caso asociado a Zika en el continente.

El Ministerio de Salud dijo que el bebé nació en el hospital principal de la capital Praia el 14 de marzo y la madre no se encontraba en vigilancia durante el embarazo.

"*Lo que estamos haciendo en este momento, es recoger muestras de la madre y del niño y enviandolas al Instituto Pasteur de Dakar (Senegal) para su evaluación*", dijo la ministra de Salud, Cristina Fontes. "*Hay un caso de microcefalia y queremos investigar para ver si existe este enlace (a Zika)*", dijo la funcionaria.

Se sospecha que se elevará el número de casos de Zika en el país por lazos históricos con Brasil, donde un brote del virus puede causar un aumento en los defectos de nacimiento, incluyendo los bebés que nacen con una cabeza anormalmente pequeña.

La Organización Mundial de la Salud declaró en febrero que el virus de una emergencia de salud pública internacional debido a su vínculo con los defectos de nacimiento en Brasil.

Aumentan los casos de microcefalia en Brasil

Un total de 907 casos confirmados de microcefalia y 198 muertes asociadas a esta malformación se registraron en Brasil desde el brote del Zika en octubre pasado, según fuentes del Ministerio de Salud de Brasil. Las autoridades aún analizan 4.293 casos sospechosos y descartaron otros 1.471 casos.

El brote de Zika y su potencial vinculación con malformaciones congénitas llevó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) a declarar una emergencia global.

Brasil detectó a fines de 2015 un aumento inusitado de esta malformación congénita donde el virus Zika tuvo una amplia circulación el año pasado. El gobierno determinó en laboratorio que las madres de 122 bebés con microcefalia tuvieron Zika, aunque reparó que "el dato no representa adecuadamente la totalidad de número de casos relacionados al virus".

El ministerio "considera que hubo infección de Zika en la mayor parte de las madres que tuvieron bebés cuyo diagnóstico general fue el de microcefalia", indicó el documento.

La media de referencia de casos de microcefalia en Brasil es de 150 anuales. La enfermedad deja secuelas irreversibles en el cerebro y su aparición también está asociada a madres que contrajeron sífilis, rubeola, toxoplasmosis u otros factores durante el embarazo.

Las autoridades estiman que un millón y medio de personas fueron contagiadas por el Zika en Brasil, aunque es una cifra difícil de precisar pues hasta un 80% de los casos son asintomáticos.

El mayor número de infecciones por Zika en Brasil se concentra en la región del noreste, donde la población tiene menos ingresos y las condiciones de saneamiento son más precarias, lo que favorece la reproducción del mosquito.

Fuente: El informador

- **Más del Zika**

YAHOO! NEWS

La OMS investiga posible asociación de microcefalia y virus del Zika en Cabo Verde

Cabo Verde reportó del primer caso de microcefalia, por lo que la OMS y el Instituto Pasteur de Dakar investigan el caso. "Se están realizando investigaciones para determinar si este caso de microcefalia está ligado a brote de virus Zika en Cabo Verde", dijo un portavoz de la OMS.
Por otra parte, en el país se registraron 33 casos sospechosos de Zika en la primera semana de marzo y ha registrado casi 7.500 casos desde el 21 de octubre del año pasado, según cifras de la OMS.

La directora general de la OMS afirmó que los países latinoamericanos enfrentarán miles de casos de malformaciones congénitas

La directora general de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado sobre la evolución de la epidemia por el virus del Zika en Latinoamérica. "Cuanto más sabemos peor pintan las cosas", ha señalado Margaret Chan.

Con el virus circulando ya en 40 territorios, un aumento de casos de Guillain-Barré en 12 territorios y todas las miradas puestas en los casos de microcefalia en recién nacidos relacionados con el virus, el organismo sanitario de Naciones Unidas ha repasado en una larga rueda de prensa la situación actual provocada por el virus Zika.

De hecho, Margaret Chan ha pedido a toda la comunidad internacional una mirada más amplia y a más largo plazo para poder adelantarse a un previsible aumento de casos fuera del continente americano y para poder atender el reto que los casos de microcefalia y afectación neurológica van a suponer en unos débiles sistemas de salud.

Fuente: Diario El Comercio

El zancudo 'culex' y el 'Aedes albopictus' pudieran ser portadores del virus Zika

Panamá, 23 de marzo de 2016: Expertos del Instituto Conmemorativo Gorgas analizan entre 25 a 30 muestras diarias de mosquitos para determinar qué clase de vector causa la enfermedad del Zika.

ISSN 1028-4346

Las autoridades de salud sospechan que además del Aedes aegypti, el mosquito culex (zancudo común) y el albopictus también pueden trasmitir este virus, que desde el 14 de noviembre de 2015 está en Panamá. La Organización Mundial de la Salud (OMS) sospecha de que otros mosquitos sean los culpables de la transmisión del Zika por el gran incremento de casos a nivel nacional, dijo el ministro de Salud, Francisco Terrientes. 'Se piensa que el mosquito culex, que es frecuente en el país, tenga la capacidad de trasmitir el virus', expresó Terrientes. En menos de cinco meses, Panamá ha registrado 149 casos de Zika. Tras esta sospecha, se estudian qué vectores son portadores del virus.

El experto del Instituto de Investigaciones Científicas y Servicios de Alta Tecnología, Ricardo Lleonart, aseguró que en menos de un año se conocerá si el culex, el albopictus y otro mosquito que circula en el país transmiten el virus.

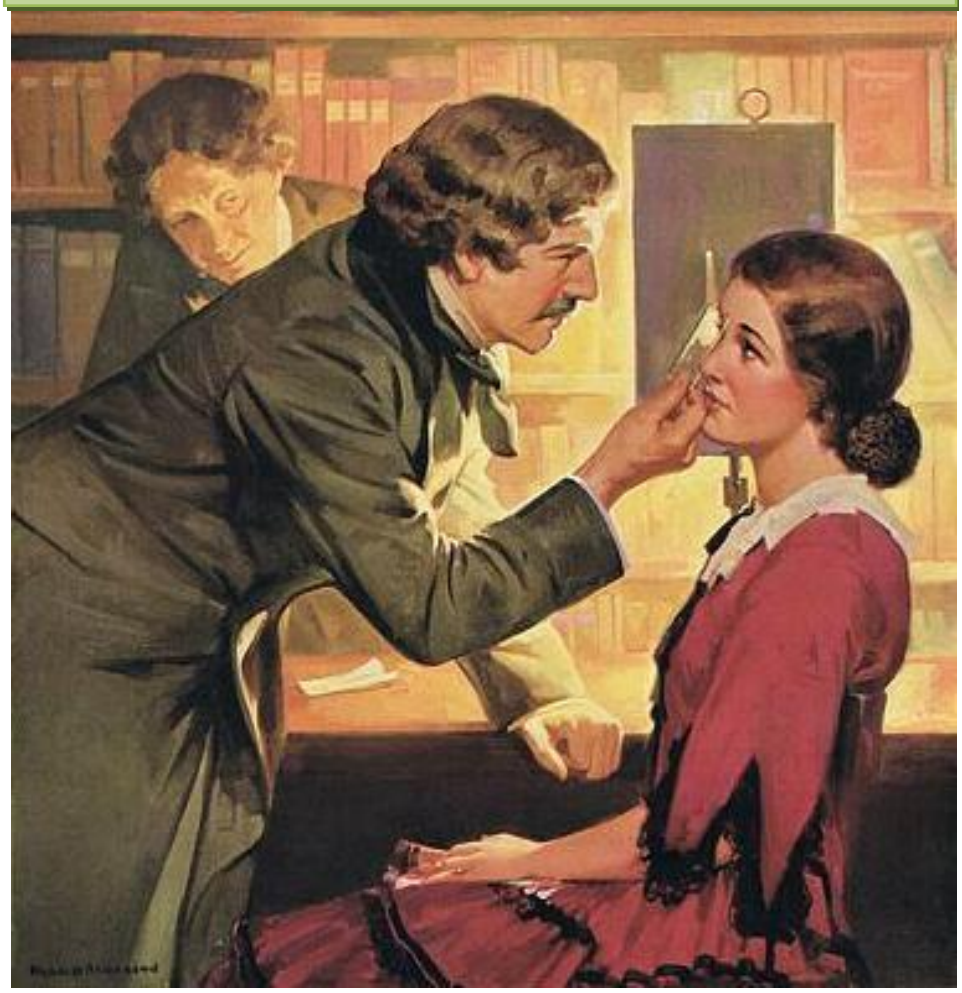
El experto fue enfático al señalar que si el Zika es transmitido por otro zancudo, aparte del Aedes aegypti, esto complicaría la situación epidemiológica del país.

Cabe señalar que investigadores brasileños hallaron el virus del Zika en las glándulas salivales del mosquito culex, lo que es un indicio de que esta especie también podría portar la enfermedad, pero se desconoce si es capaz de transmitirla a seres humanos.Fuente: El Siglo

Promoción de Salud

ISSN 1028-4346

La Medicina y el Arte



Hermann Von Helmholtz, con su oftalmoscopio (inventado en 1851) vio el interior de un ojo viviente y fundo la ciencia exacta del examen ocular.

Hermann Von Helmholtz, fisiólogo y físico alemán. Se doctoró en medicina en 1842 por el Instituto Friedrich Wilhelm de Berlín.

Fue muy precoz cuando niño, a los siete años asombró a sus maestros con su conocimiento de geometría. Este muchacho, que en matemáticas era un genio, había decidido dedicarse a la física cuando su padre utilizó su influencia para que estudiara medicina.

Su servicio como cirujano militar fue seguido por el de profesor en Konigsberg, Bonn, y en Heidelberg, en donde sus conferencias sobre fisiología, anatomía y patología fueron notables. En 1871 volvió a la física y fue nombrado director del Instituto Físico de Berlín y en 1877 director del Instituto Físico Técnico.

En 1851 hizo uno de sus más importantes descubrimientos de toda la historia óptica, el oftalmoscopio. Su inmortal obra "Óptica Fisiológica" publicada en 1856-66, es uno de los libros más importantes nunca jamás escritos sobre fisiología y física de la visión. Investigó las constantes ópticas del ojo y midió los rayos de curvatura del cristalino del ojo para la visión

cercana y lejana. Revivió y sustentó la teoría de Thomas Young en cuanto el color de la visión y la modificó para explicar la ceguera del color.
Dió a Heinrich Rudolph Hertz la inspiración que condujo al descubrimiento de las ondas Hertzianas y a la invención de la telegrafía sin hilos.
La óptica de calle 23 entre J y L exhibe una serigrafía de esta obra, aunque marcada por los años, adorna el local.

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