ISSN 1028-4346

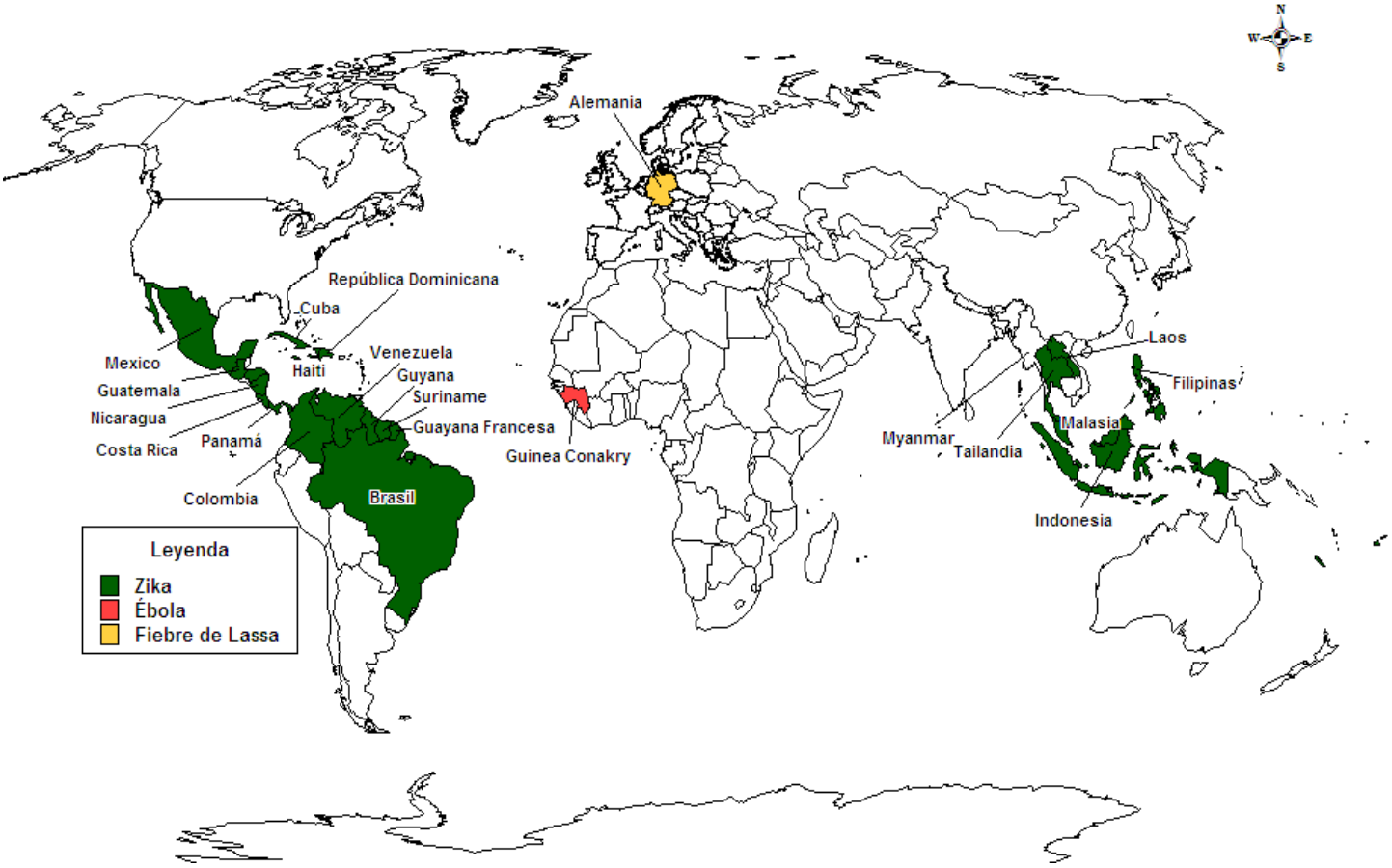
# *Situación Epidemiológica Internacional*

***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***


- Actualización del virus del Zika ..... 4
- Ébola ..... 6

Guinea Conakry detecta nuevos casos de Ébola ..... 6

Primer caso contagiado por fiebre de Lassa en Alemania ..... 6

- Virus del Zika ..... 7

Cuba confirma el primer caso autóctono de virus del Zika ..... 7

Quinto caso importado de virus de Zika en Cuba ..... 7

Comienza a descender el pico de contagio del Zika en Colombia ..... 8

Cabo verde identifica el primer caso de microcefalia con virus del Zika ..... 9
- Asociaciones del Zika ..... 9

Nace bebé con microcefalia asociado a Zika en Panamá ..... 9
- Chikungunya ..... 9

Chikungunya en las Américas y el Caribe ..... 9
Promoción de Salud ..... 10
La Medicina y el Arte ..... 10

- **Actualización del virus del Zika**

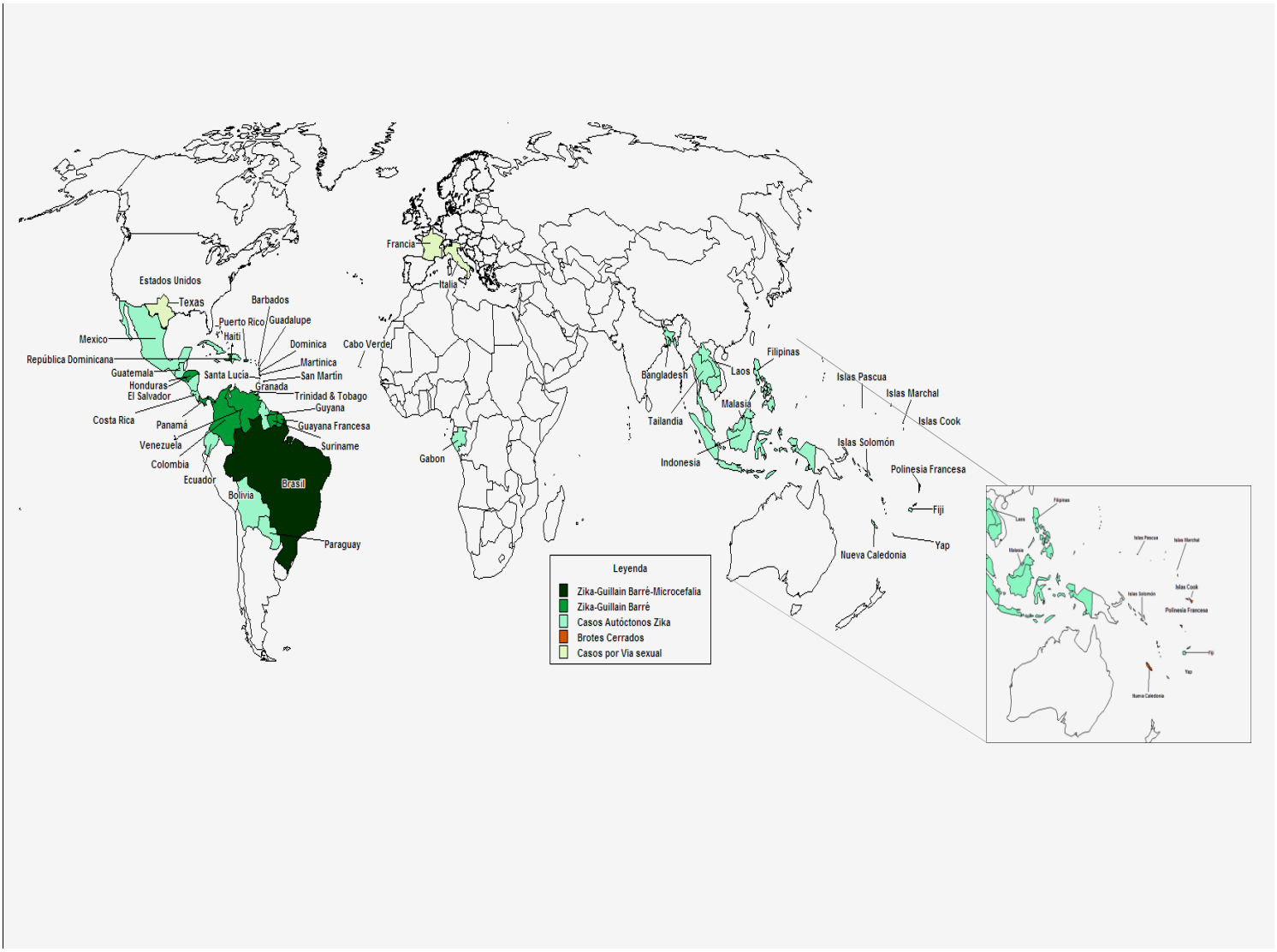
**Actualización epidemiológica de 17 de marzo de 2016.**

- Desde el 1 de enero de 2007 al 16 de marzo de 2016, la transmisión del virus de Zika fue reportada por un total de 59 países y territorios. Cuba y Dominica son los últimos países que han reportado transmisión autóctona (local) de virus de Zika el 14 y 15 de marzo, respectivamente.
- Cinco de estos países y territorios informaron como terminado el brote de virus de Zika.
- Tres países (Francia, Italia y 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 de Zika ha aumentado de manera constante desde que el virus fue detectado en las Américas en el 2014, la transmisión autóctona del virus Zika ha sido reportada en 33 países y territorios de esta región.
- Hasta ahora existe un aumento de la microcefalia y otras malformaciones fetales descrito en Brasil y la Polinesia Francesa, aunque dos casos adicionales vinculados a una estancia en Brasil han sido detectados en los Estados Unidos de América y Eslovenia.
- 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.

ISSN 1028-4346



**Países, territorios y áreas con virus del Zika, hasta el 17 de marzo de 2016**




**Mapa: Centro de Dirección Ministerial**

## Brotes de la semana

- **Ébola**

### Guinea Conakry detecta nuevos casos de Ébola

La Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció la detección de dos casos del virus del Ébola en la región sur de Guinea Conakry, uno de los países que resultó más afectado por la pasada crisis sanitaria.

Varios miembros de la misma familia recientemente murieron de diarreas y vómitos en Koropara, pueblo en el sur de la prefectura de N'zérékoré, provocando que las autoridades de salud realizaran las pruebas de Ébola.

Otros contactos que presentan síntomas fueron trasladados al Centro de Tratamiento N'zérékoré, para seguimiento, incluida una mujer y su hijo de 5 años de edad, que han dado positivo. Un equipo de respuesta rápida desplegado por la OMS, están realizando investigaciones sobre el origen del brote. Los medios de prensa no reportan los casos.

De esta manera, las autoridades globales en materia de salubridad confirmaron la presencia de dos nuevos casos en las últimas horas, tan solo un momento después de haber dado por terminado otro foco de contagio en la nación vecina de Sierra Leona.

En el caso particular de Guinea-Conakry, la declaración de libre del Ébola llegó el pasado 29 de diciembre, siendo estos últimos los únicos casos detectados hasta el momento.

Fiebre de Lassa

### Primer caso contagiado por fiebre de Lassa en Alemania

Alemania, 18 de marzo de 2016: La clínica universitaria de Fráncfort confirmó un nuevo caso de fiebre de Lassa en el empleado de la morgue, probablemente contagiado por contacto con el cadáver del ciudadano estadounidense que murió en febrero en Alemania por este mismo virus.

La situación del enfermo es muy grave, pero sus médicos se mostraron optimistas respecto a su recuperación.

Sería el primer caso de contagio fuera de África, subrayó René Gottschalk, jefe de las autoridades sanitarias de Fráncfort, quien agregó que la vía concreta de transmisión del virus todavía no ha sido esclarecida.

El paciente, fue ingresado y se encuentra aislado en una unidad especial, "muestra todos los signos de una grave infección vírica", señaló el médico jefe del caso, Timo Wolf.

El paciente dio positivo en una segundo análisis, fue el único que tuvo contacto con el cuerpo del muerto. El propio enfermo declaró que en ningún momento tuvo contacto con los fluidos corporales del muerto y que ya presentaba síntomas similares a los de la gripe antes de tratar el cuerpo sin vida.

El virus de Lassa, al igual que el Ébola y el dengue, es una enfermedad hemorrágica que puede causar fiebre, dolor de cabeza y muscular, hemorragias cutáneas, diarrea y vómitos y puede tener un desenlace mortal.

La enfermedad es endémica en varios países de África Occidental y se transmite a los humanos frecuentemente a través del contacto con alimentos contaminados por roedores infectados que expulsan el virus principalmente con la orina.

Pero la transmisión es posible también de persona a persona, por ejemplo a través de sangre, saliva, vómito, orina o de gotitas de sangre expulsadas por la tos.

- **Virus del Zika**

### Cuba confirma el primer caso autóctono de virus del Zika

Una nota del Ministerio de Salud Pública informa sobre el diagnóstico del primer caso de transmisión autóctona de virus de Zika en nuestro país y el quinto del total de casos confirmados en el 2016.

Se trata de una mujer de 21 años de edad, residente en el municipio Centro Habana, provincia La Habana, sin antecedentes de haber estado en el exterior, por lo que se le realizaron las investigaciones epidemiológicas correspondientes.

El día siete de marzo comenzó a presentar cefalea, dolor retroocular, decaimiento y conjuntivitis. Acudió a su policlínico el día nueve y fue remitida al Hospital "Freyre Andrade", donde quedó ingresada ese mismo día y se le realizó toma de muestra de sangre que se envió para análisis diagnóstico al Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí", IPK.

El día 14 de marzo se informa por el laboratorio del IPK, que el resultado de la PCR (Reacción en cadena de la polimerasa) en tiempo real, realizado a la paciente en el momento del ingreso, resulta positivo a virus Zika.

La paciente permanece ingresada, asintomática.

Se reitera la necesidad del cumplimiento estricto de todas las medidas orientadas, de estar más vigilantes y acudir de inmediato al médico ante cualquier síntoma sospechoso, así como continuar la batalla que se desarrolla para disminuir la infestación del mosquito Aedes a niveles de seguridad, eliminando o disminuyendo el riesgo de transmisión de los virus del Dengue, Chikungunya y Zika.

### Quinto caso importado de virus de Zika en Cuba

Se diagnostica el quinto caso importado de paciente confirmado con virus de Zika, correspondiendo a un paciente de 27 años de edad que arribó al país el día 9 de marzo procedente de Brasil, a donde viajó por asunto personal.

El 11 de marzo en la noche comienza con fiebre, acude al Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí (IPK) el día 13, donde es valorado por el médico de guardia que decide su ingreso al detectar rash en el cuello, que al día siguiente se extiende al

tórax y brazos, además de cansancio y dolor lumbar, se toma de muestra para aislamiento de Zika. Al mismo tiempo se realizan todas las acciones de vigilancia epidemiológica y control vectorial.

El día 17 de marzo se informa por el laboratorio del IPK, que el PCR en tiempo real realizado al paciente resulta positivo a virus de Zika. En estos momentos se mantiene ingresado con buen estado general.

### 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.

### 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 enviándolas 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.

- **Asociaciones del Zika**

### Nace bebé con microcefalia asociado a Zika en Panamá

Panamá, 18 de marzo de 2016: El Ministerio de Salud informó acerca de un recién nacido (nacido a 31 semanas de gestación) con microcefalia y encefalocele occipital, que murió el 17 de marzo, pocas horas después del nacimiento. La madre no tiene antecedentes de infección por el virus de Zika. La circunferencia de la cabeza del bebé al nacer era de 23 cm. La ecografía a las 19 semanas de gestación indicó déficits en el desarrollo del tubo neural y microcefalia. Las muestras del cordón umbilical se enviaron al Instituto Médico Gorgas para su análisis. La prueba detecta la infección por virus de Zika por RT-PCR. La muestra de la madre resultó negativa a Zika.

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

- **Chikungunya**

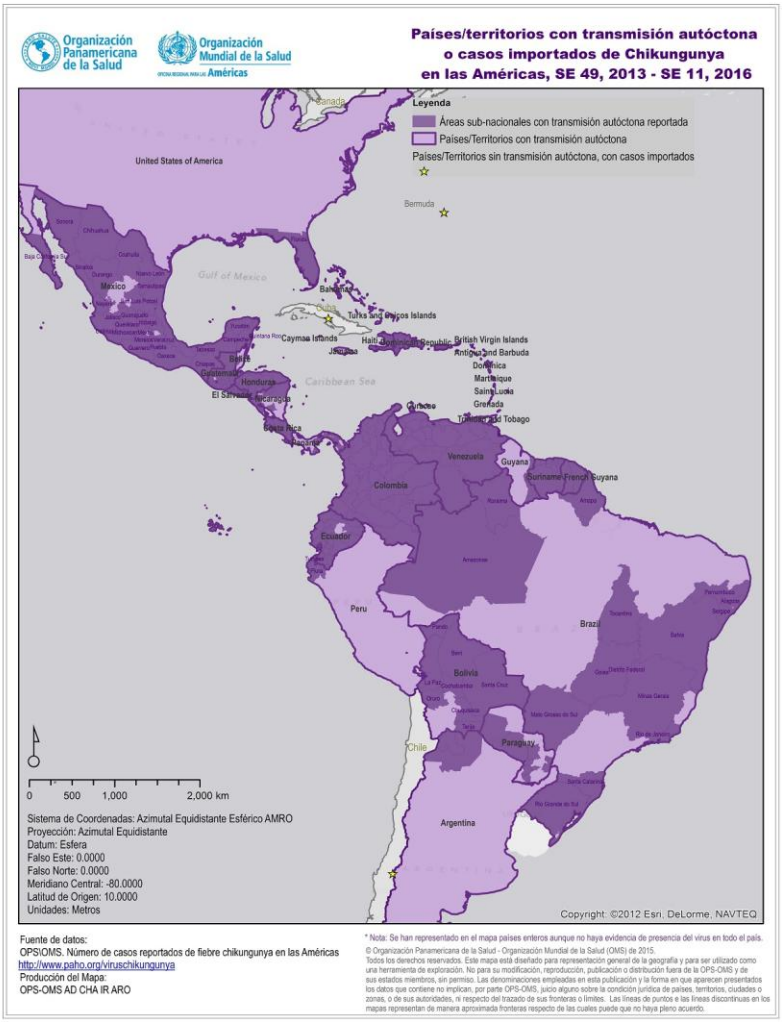
### Chikungunya en las Américas y el Caribe

- En la semana, 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.

ISSN 1028-4346



- 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.

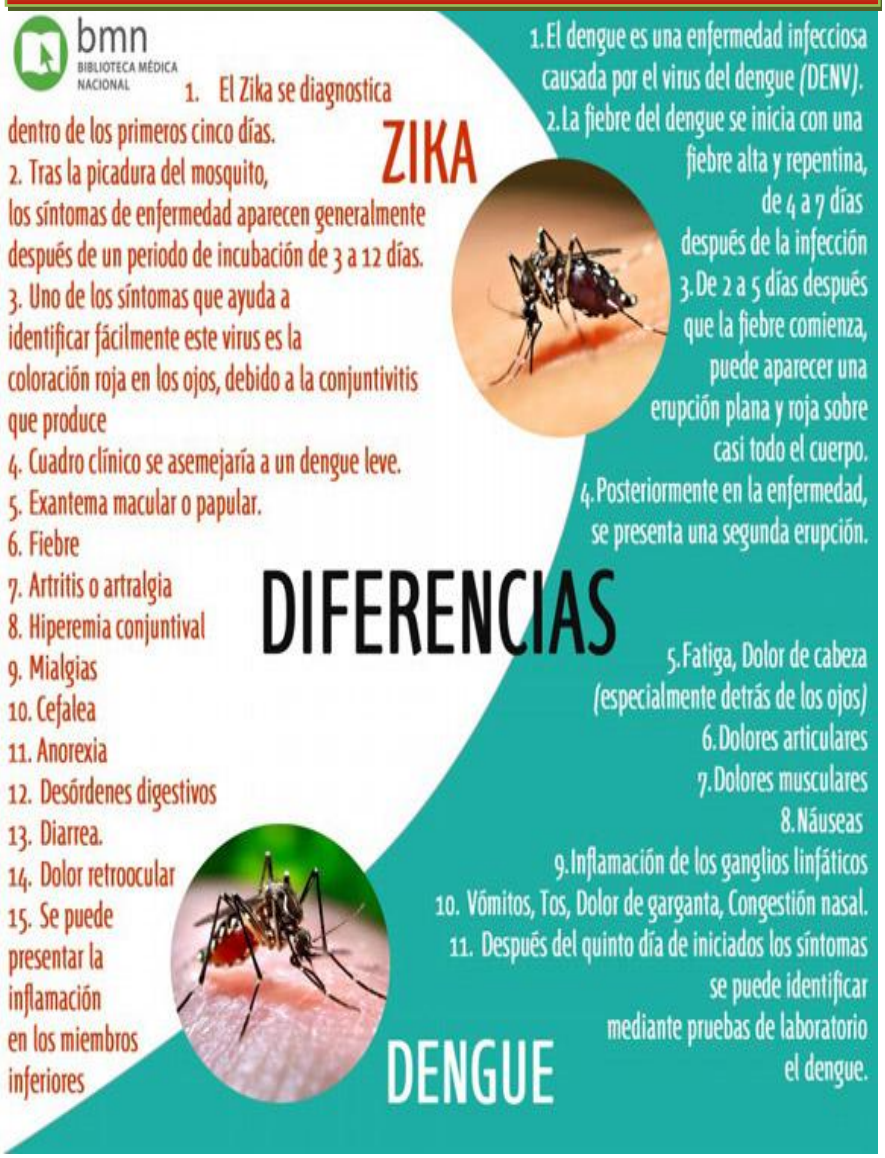



***Fuente:*** ***Informe semanal de la OPS/OMS hasta SE 11 de 2016***

ISSN 1028-4346



## Promoción de Salud

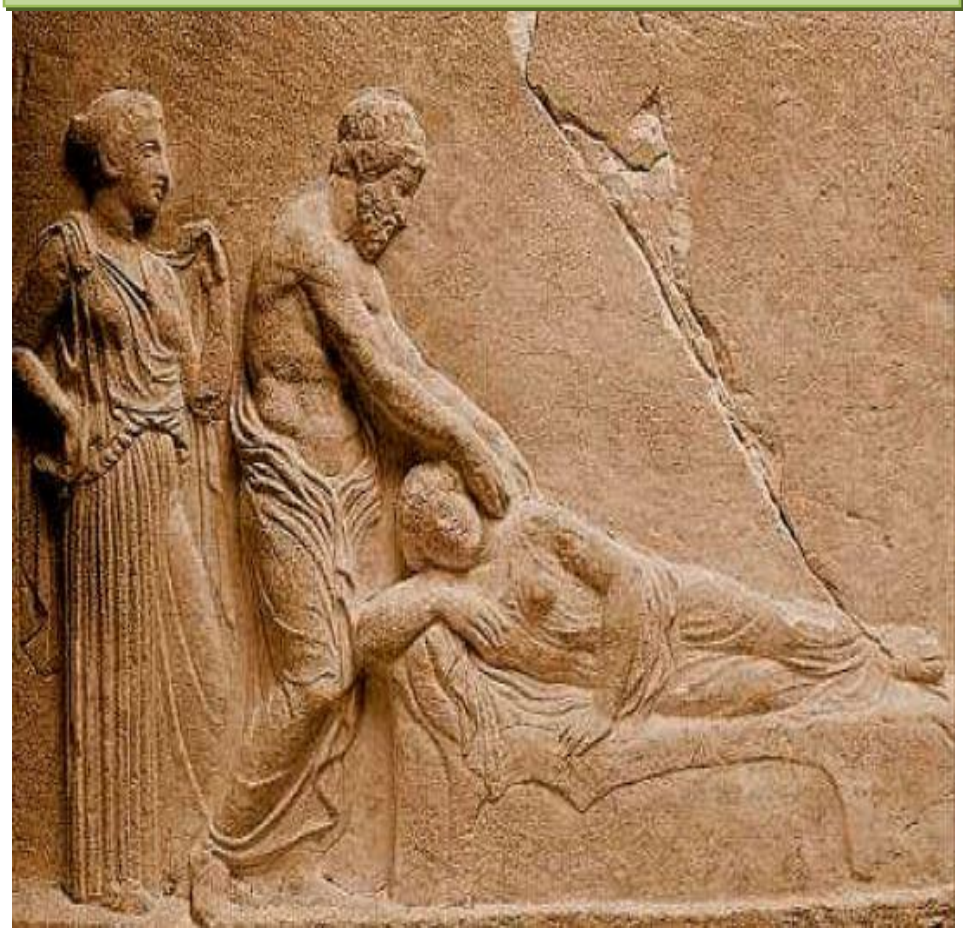


ISSN 1028-4346



.

## La Medicina y el Arte



Existen numerosas imágenes referidas a Esculapio y también a su santuario en Epidauro, que fue el primero en construirse, aunque su construcción demoró varias generaciones. Existen unos 320 templos en la región, lo mismo que existen muchas imágenes de los símbolos de la medicina vinculados al mito de la serpiente. El santuario de Esculapio, al que afluían millares de enfermos en busca del milagro de la deidad para que las curara de sus dolencias y en el que no estaba permitido ni nacer ni morir, estaba formado por un períbolo de pórticos y muros que rodeaba al templo de Esculapio, frente al cual se hallaba precediéndolo, una fuente sagrada que servía para las abluciones. El templo propiamente dicho era de estilo dórico, rectangular y estaba construido con piedra calcárea; poseía una ornamentación en mármol en sus frontispicios, del célebre escultor ateniense Timoteo y otros artistas, quienes esculpieron magníficos grupos que se conservan en el Museo de Atenas.

ISSN 1028-4346



**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