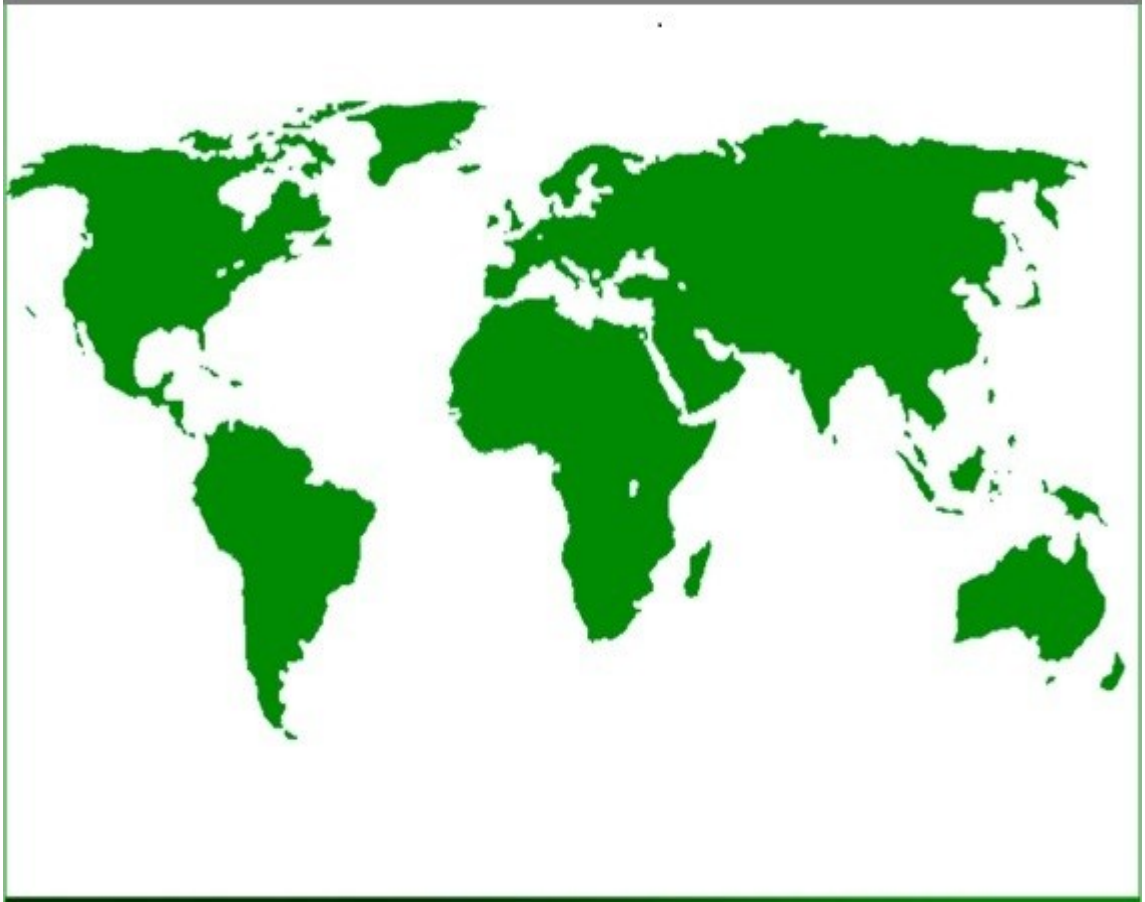
ISSN 1028-4346

SEI SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

No. 34, 2016 30 de agosto

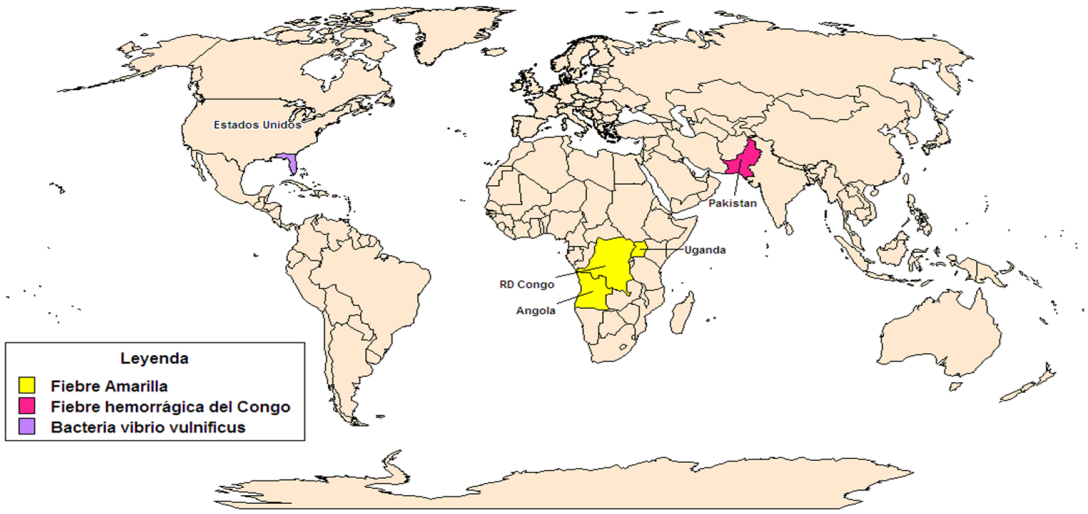


CENTRO DE DIRECCIÓN MINISTERIAL MINSAP

CENTRO DE DIRECCIÓN. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Dirección Postal: Calle 23 No. 201 entre M y N, Plaza, La Habana, Cuba.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Nuevos brotes de la semana



Países, territorios y áreas con virus del Zika, hasta el 26 de agosto de 2016

Mapa: Centro de Dirección Ministerial

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ACTUALIZACIONES DE LA SEMANA

Virus del Zika en las Américas/ Organización Panamericana de la Salud

Los casos acumulados de Zika están actualizados hasta el 25 de agosto de 2016.

Esta semana hubo un incremento en el total de casos sospechosos, se reportaron 6.319 casos más y 3.445 confirmados, el número de fallecidos se mantiene en 10. Se reportan incrementos de los casos sospechosos y confirmados en todas las regiones
Mayores reportes de casos por regiones y países:

•**El Cono Sur continúa siendo la subregión más afectada** con el 37.7 % (176.021 casos) del total de los casos sospechosos reportados en la región, el 70.4% (78.455 casos) del total de confirmados reportados en la región y el 40% (4) de los fallecidos. Brasil con el 37.2% y el 98.8% (174.003 casos) de los casos sospechosos reportados en la región y subregión respectivamente, el 70.4% (78.421 casos) de los confirmados de la región y el 99.9% de la subregión, así como el 100% de los fallecidos reportados (4) en el Cono Sur.

•**Área Andina es la segunda subregión más afectada** con el 32.4 % (151.389 casos) del total de los casos sospechosos reportados en la región y el 10.3% (11.496 casos) del total de confirmados reportados en la región, no se reportan fallecidos. Colombia con el 61.6% (93.281 casos) de los casos sospechosos reportados en la subregión y el 76.7% (8.826 casos) de los confirmados del área Andina.

•**El Caribe Latino es la tercera subregión más afectada** con el 17.7 % (82.971 casos) del total de los casos sospechosos reportados en la región y el 13.1% (14.623 casos) del total de confirmados. Puerto Rico con el 90.1% (13.186 casos) confirmados reportados en la subregión.

•En resumen se reporta un **total de 466.815 casos sospechosos en la región, confirmados 111.333 casos y el número de fallecidos se mantiene en (10).**
También se reportaron casos:

* Costa Rica: nace el primer bebé con microcefalia por Zika
* Hong Kong: primer caso de Zika
* Singapur: aumento de casos autóctonos de virus del Zika

Especiales:

* Transmisión del virus del Zika por secreciones vaginales, según estudio

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Tabla 1. Países, territorios y áreas con circulación autóctona por picadura del mosquito de virus Zika (70), 2007-2016

Categoría	Región	Países
Categoría 1: Países con un primer brote reportado a partir de 2015 (53).	África (2)	Cabo Verde y Guinea Bissau
	América (45)	Anguila; **Antigua y Barbuda**, Argentina; Aruba; Barbados; Belice; Bolivia (Estado plurinacional), Bonaire, **Turcos y Caicos** (Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte). Brasil; Isla Caimán, Colombia; Costa Rica; Cuba; Curaçao; Dominica; República Dominicana; Ecuador; El Salvador; Guayana Francesa; Granada; Guadalupe; Guatemala; Guyana; Haití; Honduras; Jamaica; Martinica; México; Nicaragua; Panamá; Paraguay; Perú; Puerto Rico; San Bartolomé; Santa Lucía; San Martín; San Vicente y las Granadinas, San Martín; Surinam; Trinidad y Tobago; Islas Vírgenes de los Estados Unidos; Turcos y Caicos; Estados Unidos de América, República Bolivariana de Venezuela, Bahamas.
	Oceanía (6)	Samoa Americana; Fiji; Islas Marshall; Estados Federados de Micronesia; Samoa; Tonga
Categoría 2: Países con posible transmisión endémica o evidencia de infecciones por Zika transmitidas por vectores locales en 2016. (4)	Sur de Asia (2)	Filipinas y Viet Nam.
	Pacífico Occidental (2)	Indonesia y Tailandia
Categoría 3: Países con evidencia de infecciones por Zika transmitidas por vectores locales durante o antes 2015, pero sin la documentación de casos o un brote terminado en 2016. (13)	África (1)	Gabón
	América (1)	Isla de Pascua-Chile
	Sur de Asia (2)	Bangladesh y Maldivas
	Pacífico Occidental (9)	Camboya; Islas Cook **; ** Polinesia Francesa; República Democrática Popular Lao; Malasia; Nueva Caledonia; Papúa Nueva Guinea; Islas Salomón; Vanuatu.

***Bahamas es el último país reportado**

Tabla 2. Países, territorios y áreas con transmisión de persona a persona de virus Zika (11), 2007-2016

Países con evidencia de transmisión de persona a persona del virus Zika, no transmitida por mosquitos (11)	América (5)	Argentina, Canadá, Chile, Perú, Estados Unidos de América
	Europa (5)	Francia, Alemania, Italia, Portugal, España.
	Oceanía (1)	Nueva Zelanda

Fuente: Actualización epidemiológica de la OMS del 25 de agosto del 2016

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Resumen de Chikungunya en las Américas

•Los casos acumulados de Chikungunya están actualizados hasta la semana 33, con cierre del 19 de agosto. Se reportó esta semana un incremento total de 3.012 casos sospechosos, 86 confirmados y 2 casos importados. Por primera vez en lo que va de año se reportan los casos del Caribe No Latino con un subtotal de 2.594 sospechosos y 38 confirmados.

Mayores reportes de casos por regiones y países:

•**El Cono Sur es la subregión más afectada** con el 60,5 % (110.777 casos) del total de los casos sospechosos reportados, el 93.8% (63.357 casos) del total de confirmados reportados en la región y el 70.3% (38) de los fallecidos. Brasil es el país más afectado con el 96.2% (106.656 casos) de los casos sospechosos reportados en la subregión y el 99.4% (63.000 casos) de los confirmados en la subregión y el 100% de los fallecidos reportados en el Cono Sur.

•**Área Andina es la segunda subregión más afectada** con el 21.9% (40.209 casos) del total de los casos sospechosos reportados en la región y el 4.5% (3.042 casos) del total de confirmados reportados, se reportan 15 fallecidos (+4) que representa el 27.7% del total reportado en la región. Ecuador con el 53.7% (1.635 casos) de los casos confirmados reportados en la subregión, seguido por Bolivia con el 39.1% (1.190 casos) de los confirmados del área Andina.

•**Istmo Centroamericano es la tercera subregión más afectada** con el 15,5% (28.517 casos) del total de los casos sospechosos reportados en la región y el 0.7% (539 casos) del total de confirmados reportados en la región y el 1.8% (1 fallecido), de los decesos en la región.

•En resumen se reporta un **total de 183.068 casos sospechosos en la región, confirmados 67.497 casos, 54 fallecidos y 161 importados, de ellos el 57% reportados en el Cono Sur (el 97.8% por Argentina) y el 36.6% en América del Norte (Estados Unidos).**

•Tabla 3. Casos de Chikungunya sospechosos y confirmados de transmisión autóctonas e importados según subregión. Las Américas, Semana 33, hasta el 19 de agosto de 2016

egiones	Casos de transmisión autóctona				Casos Importados	
	Sospechosos		Confirmados			
	Acum.	Difer.	Acum.	Difer.	Acum.	Difer.
América del Norte	0	0	**391**	**3**	**59**	**2**
Istmo Centroamericano	**28.517**	**272**	**539**	**1**	4	0
Caribe Latino	968	2	130	1	0	0
Área Andina	**40.209**	**125**	**3.042**	**41**	6	0
Cono Sur	**110.777**	**16**	**63.357**	**2**	**92**	**0**
Caribe No-Latino	2.594	2.594	38	38	0	0
Total	**183.068**	**3.012**	**67.497**	**86**	**161**	**2**

Fuente: Página de la Organización Panamericana de la Salud para Chikungunya.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Distribución geográfica del Chikungunya en las Américas

Fuente: Informe semanal de la OPS/OMS SE 32 de 2016

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Dengue

Los casos acumulados de dengue están actualizados hasta la semana 33, con cierre del 26 de agosto. Se reportó esta semana un incremento total de 100.415 casos probables, 67.989 confirmados y 67 fallecidos, se reportaron menos 792 dengue grave.

Se reportan incrementos de casos en todas las regiones de América, excepto en el Caribe Ingles, Francés y Holandés. Mayores reportes de casos por regiones y países:

•**El Cono Sur sigue siendo la subregión más afectada** con el 80.9 % (1.617.213 casos) del total de los casos probables reportados en la región, el 98.7% (316.187 casos) del total de confirmados reportados y el 64.5% (536) de los fallecidos. Brasil es el país más afectado de la subregión con el 71.3% (1.426.005 casos) de los casos probables reportados en la región y el 88.1% de los reportados en la subregión, el 86.1% (272.419 casos) de los confirmados en la subregión y el 85.1% de los de la región y el 94.9% delos fallecidos reportados en el Cono Sur y el 61.3% de la región.

•**Área Andina es la segunda subregión más afectada** con el 8.8% (177.322 casos) del total de casos probables reportados en la región y el 17.5% (56.277 casos) del total de confirmados reportados, se reportan 238 fallecidos que representa el 28.6% del total reportado en la región y el 32.9% de los casos con dengue severo. Colombia es el país más afectado en la subregión con el 45.5% (80.756 casos) de los probables reportados, el 38.9% de los confirmados en la subregión, el 75.2% (802) de los casos con dengue severo y el 72.6% (173) de los fallecidos, seguido por Perú con el 24.8% (13.957 casos) de los confirmados del área Andina.
•Están circulando los 4 serotipos de dengue en todas las regiones de las Américas, excepto en Norteamérica que no se ha reportado el serotipo circulante.

En resumen se han reportado **1.999.689 casos probables en la región, de ellos confirmados por laboratorio 388.051, dengue severo 3.240 casos y 830 fallecidos.**

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Tabla 4. Casos de dengue probables, confirmados, severos y fallecidos por subregiones. Las Américas, Semana 33, con cierre el 26 de agosto del 2016

Subregión	Probables		Confirmados		Dengue severo		Fallecidos	
	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.
Norteamérica	412	71	341	0	0	0	0	0
América Central y México	152.244	40.174	12.605	2.641	866	-929	27	2
Andes	177.322	7.279	56.277	1.668	1.066	22	238	-26
Sur del continente	1.617.213	27.056	316.187	20.113	728	89	536	90
Caribe Hispánico	18.536	0	1.542	3	578	26	29	1
Caribe Inglés, Francés y Holandés	6.127	0	1.099	0	2	0	0	0
Total	1.971.854	74.580	320.062	0	3.240	-792	830	67

Fuente: Organización Panamericana de Salud

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Fiebre amarilla

La fiebre amarilla es una enfermedad vírica aguda, hemorrágica, transmitida por mosquitos infectados. El virus es endémico en las zonas tropicales de África y América Latina. Ver más...

Tabla 5: Reporte de casos y fallecidos por fiebre amarilla en Angola y la República Democrática del Congo

Casos y fallecidos	Angola		República Democrática del Congo	
	Semana (11 al 18/08)	Acumulado (5/12/15 al 18/08/16)	Última semana	Acumulado (01/01 al 25/08/16)
Casos confirmados	0	891	No disponible	75*
Fallecidos confirmados	No disponible	120	No disponible	16
Casos reportados	61	3.984	No disponible	2.410
Fallecidos reportados	0	369	No disponible	No disponible

Los casos y los fallecidos incluyen los casos autóctonos e importados. Los datos disponibles son de la reciente semana. Estas cifras están sujetas a cambios debido a la reclasificación en curso, la investigación retrospectiva y a la disponibilidad de los resultados de laboratorio.
Fuente: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/249535/1/yellowfeversitrep26Aug16-eng.pdf?ua=1

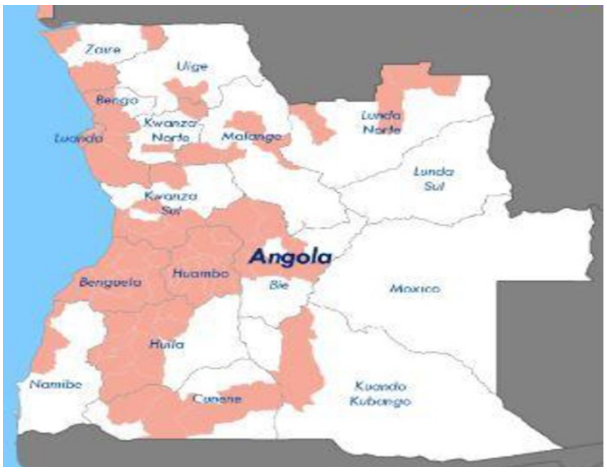
Tabla 6: Distribución geográfica de los casos de fiebre amarilla en Angola y la República Democrática del Congo

Distribución geográfica de los casos	Angola		República Democrática del Congo	
	Semana (05 al 18/08)	Acumulado (5/12/15 al 18/08/16)	Última semana	Acumulado (01/1 al 25/8/16)
Distritos / zonas de salud con casos confirmados	0	80	No disponible	28
Distritos / zonas de salud con transmisión local documentada	0	45	No disponible	14
Provincias con casos confirmados	0	16	No disponible	7*
Provincias con transmisión local documentada	0	12	No disponible	6*

•Incluye casos silvestres. Los datos disponibles son en la mayoría de la semana más reciente. Estas cifras están sujetas a cambios debido a la reclasificación que está en curso, sobre una investigación retrospectiva de los resultados de laboratorio. Los datos de la semana más reciente representa los distritos / zonas o provincias afectadas recientemente.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Fiebre amarilla en Angola, 26 de agosto de 2016



Leyenda

Provincias y/o distritos con transmisión.

* Brote detectado en diciembre/2015. No ha habido ningún caso confirmado desde el 23 de junio. La situación se mantiene estable, con un bajo número de casos sospechosos reportados en el último mes .
*
* Hasta el 18 de agosto se han reportado de 3.984 (+62) casos sospechosos en las 18 provincias del país, de ellos 891 (+12) confirmados por laboratorio retrospectivamente y 369 (=) fallecidos, de los cuales 120 (+1) fueron reportados dentro de los confirmados.
* Los casos sospechosos han sido reportados en las 18 provincias y los casos confirmados en 16 de las 18 provincias y en 80 distritos de los 125 del país.
* La transmisión autóctona ha sido reportada en 45 distritos de 12 provincias.
* Las provincias Luanda y Huambo han reportado el mayor número de casos totales.

Fiebre amarilla en República Democrática del Congo, 19 de agosto de 2016

* El país declaró oficialmente el brote de fiebre amarilla el 23 de abril de 2016.
* Hasta el 25 de agosto se han reportado 2 410 (+53) casos sospechosos en 8 (+1, provincia Sud Ubangui) de las 26 provincias del país, se han reportado 75 (+1) casos confirmados por laboratorio que incluyen 16 fallecidos en 7 provincias de las 26 que tiene el país.
* De estos 75 casos confirmados: 57 fueron importados de Angola, 5 son selváticos, 13 autóctonos y 1 bajo investigación.
* Los 13 casos autóctonos pertenecen a las provincias: Kinshasa (seis casos), Bajo Congo (dos casos) y Kwango (cinco casos).
* Continúan las campañas de vacunación.

Evaluación de riesgos de la Fiebre Amarilla:

El brote en Angola está retrocediendo y no ha sido reportado ningún caso confirmado en el país durante julio y principios de agosto (hasta el 4 de agosto). Sin embargo, se mantiene un alto nivel de vigilancia en todo el país, y la campaña de vacunación se llevará a cabo según lo previsto.

En la **RDC, hay necesidad de una mayor vigilancia del brote ya que se ha extendido a nuevas provincias y zonas de salud** de las tres provincias afectadas anteriormente. Dada la presencia y actividad del vector Aedes en el país y la baja inmunidad de la población, el brote podría seguir extendiendo a otras provincias.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

NUEVOS CASOS DE LA SEMANA

* Informan quinta víctima mortal debida a la bacteria, vibrio vulnificus, en Sarasota
* Fiebre hemorrágica del Congo en Pakistán

INFORMACIONES DE INTERÉS

⇒ Arabia Saudita reconoce la labor de los médicos cubanos.

⇒ Desarrollan microscopio que permitirá la detección rápida de las infecciones causadas por bacterias en Europa.

⇒ Canadá ha desarrollado un nuevo dispositivo capaz de destruir las poblaciones de mosquitos en sólo 21 días.

⇒

⇒

⇒ Confirman que el Zika mata a las células madre en el cerebro y afecta al proceso de creación de células cerebrales.

ARTE Y MEDICINA

MATERNIDAD DE ANTONIA EIRÍZ, 1994.

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 López

Edición: MSc. María Emilia Victores Palenzuela

Compilación: MSc. María Emilia Victores Palenzuela/Dra. Liane Castro Benítez

Mapas: MSc. Roberto Yaniel Romero Carrazana

Asesor: Dra. Marcy Calderón Martínez

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

CDM
Centro de Direccion Ministerial
MINSAP