ISSN 1028-4346

SEI SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

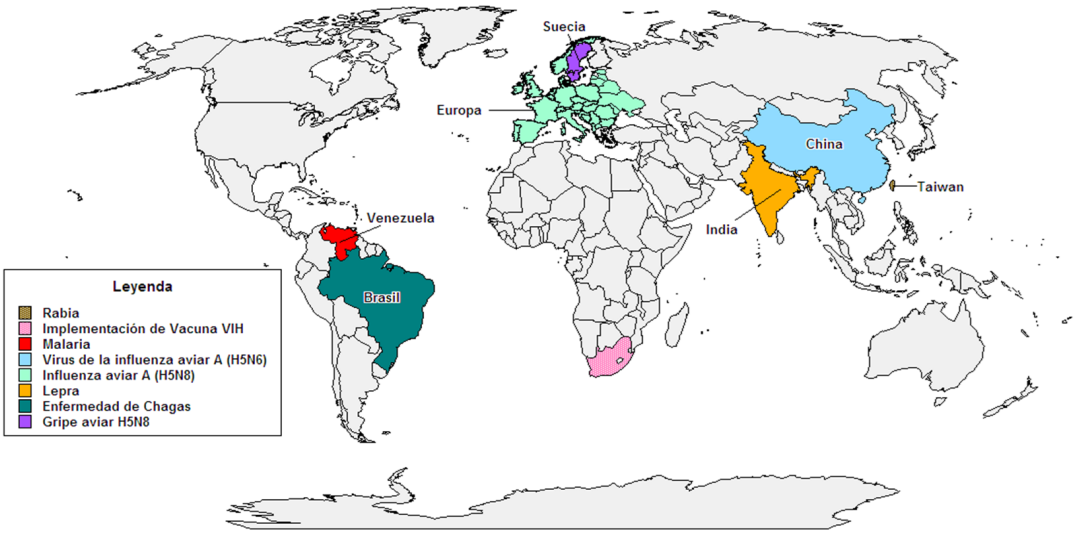
No.47, 2016 29 de noviembre

CENTRO DE DIRECCIÓN MINISTERIAL MINSAP

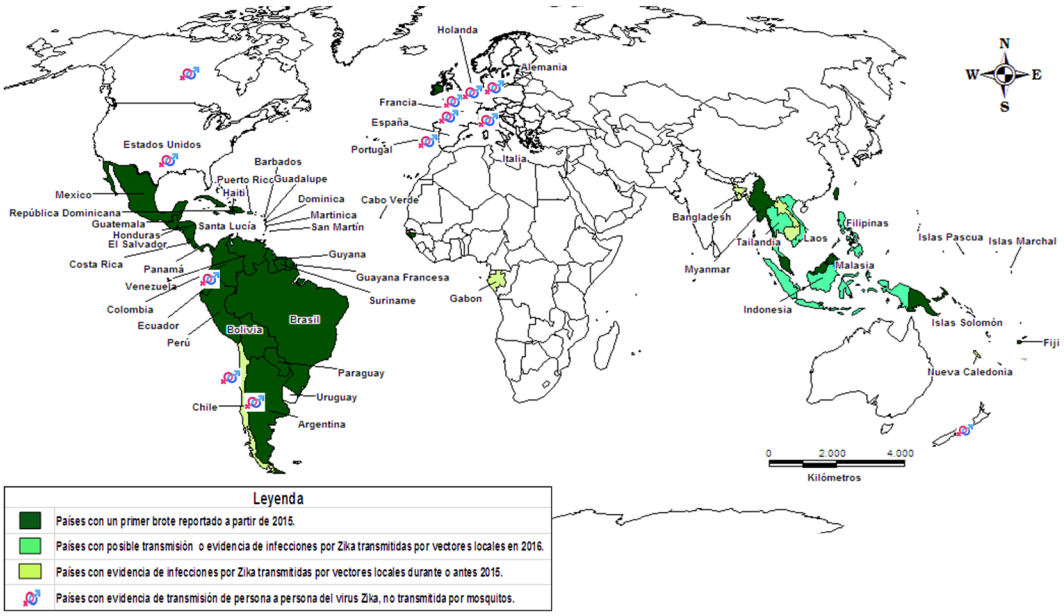
CENTRO DE DIRECCIÓN. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Dirección Postal: Calle 23 No. 201 entre M y N, Plaza, La Habana, Cuba.
Código Postal: 10 400.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Nuevos brotes de la semana



Países, territorios y áreas con virus del Zika, hasta el 24 de noviembre 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**

RESUMEN SEMANAL

Los casos acumulados de Zika están actualizados hasta el 24 de noviembre de 2016. Esta semana hubo un incremento en el total de casos sospechosos, se reportaron 1.381 casos más y 1.049 confirmados, el número de fallecidos mantuvo en 15. Se reportan incrementos de los casos sospechosos y confirmados en todas las subregiones excepto en Norteamérica.

Mayores reportes de casos por regiones y países:

El Cono Sur continúa siendo la subregión más afectada a expensa de Brasil que tiene el 38.7 % (200.465 casos) del total de los casos sospechosos reportados en la región, el 63.4% (109.596 casos) del total de confirmados reportados en la región y el 40% (6) de los fallecidos. **Les siguen las subregiones Andina y el Caribe Latino respectivamente.**

En resumen se reporta un total de 517.868 casos sospechosos en la región, confirmados 172.602 casos y el número de fallecidos 15.

RESUMEN GLOBAL

En general, la evaluación del riesgo global no ha cambiado. El virus Zika continúa extendiéndose geográficamente a áreas donde hay vectores competentes y aunque en algunos países o en algunas partes de los países se ha registrado una disminución de los casos de infección por Zika, la vigilancia debe mantenerse elevada.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Tabla1. Países, territorios y áreas con circulación autóctona por picadura del mosquito de virus Zika (75), 2007-2016

Categoría	Región	Países
Categoría 1: Países con un primer brote reportado a partir de 2015 (58).	África (2)	Cabo Verde y Guinea Bissau
	América (48)	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; Montserrat; 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, **Islas Vírgenes Británicas y** Saint Kitts and Nevis.
	Asia y Oceanía (8)	Samoa Americana; Fiji; Islas Marshall; Estados Federados de Micronesia; y Palau; Samoa; Tonga, Singapur.
Categoría 2: Países con posible transmisión endémica o evidencia de infecciones por Zika transmitidas por vectores locales en 2016. (7)	Sur de Asia (3)	Malasia, Filipinas y Viet Nam.
	Pacífico Occidental (4)	Indonesia, Tailandia, Maldivas y Viet Nam.
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. (10)	África (1)	Gabón
	América (1)	Isla de Pascua-Chile
	Sur de Asia (1)	Bangladesh
	Pacífico Occidental (7)	Camboya; Islas Cook **; ** Polinesia Francesa; República Democrática Popular Laos; Papúa Nueva Guinea; Islas Salomón y Vanuatu.

Tabla 2. Países, territorios y áreas con transmisión de persona a persona de virus Zika (12), 2007-2016

Países con evidencia de transmisión de persona a persona del virus Zika, no transmitida por mosquitos (12)	América (5)	Argentina, Canadá, Chile, Perú, Estados Unidos de América
	Europa (6)	Francia, Alemania, Italia, Portugal, Países Bajos y España.
	Oceanía (1)	Nueva Zelanda

Fuente: Actualización epidemiológica de la OMS del 24 de noviembre de 2016

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Tabla 3. Países, territorios o áreas que notificaron síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika (hasta el 24 de noviembre de 2016)

Países o territorios (28)	Número de casos confirmados	Sitio probable de contagio
Argentina	1	Argentina
Bolivia	3	Bolivia
Brasil	2.159 (+53)	Brasil
Cabo Verde	9	Cabo Verde
Canadá	1	Indeterminado
Colombia	58 (+1)	Colombia
Costa Rica	1	Costa Rica
República Dominicana	10	República Dominicana
El Salvador	4	El Salvador
Guyana Francesa	14	Guyana Francesa
Polinesia Francesa	8	Polinesia Francesa
Granada	1	Granada
Guadalupe	1	Guadalupe
Guatemala	15	Guatemala
Haití	1	Haití
Honduras	1	Honduras
Islas Marshal	1	Islas Marshal
Martinica	14	Martinica
Panamá	5	Panamá
Paraguay	2	Paraguay
Puerto Rico	3	Puerto Rico
Eslovenia	1	Brasil
España	2	Colombia, República Bolivariana de Venezuela
Suriname	2	Suriname
Tailandia	2	Tailandia
Trinidad y Tobago	1	Trinidad y Tobago
Viet Nam	1	Viet Nam
Estados Unidos de América*	31	Indeterminado**
Total	2.352 (+54)	

Tabla 4. Países, territorios y zonas que informaron síndrome de Guillain-Barré (GBS) potencialmente asociados con la infección por el virus Zika.

Clasificación	Países/ territorios (19)
Reportan aumento de casos de SGB y confirmación por laboratorio de virus del Zika, en al menos un caso de SGB.	Brasil, Colombia, República Dominicana, El Salvador, Guayana Francesa, Polinesia Francesa, Guadalupe, Guatemala, Honduras, Jamaica, Martinica, Puerto Rico, Surinam y República Bolivariana de Venezuela (**14**)
Confirmación por laboratorio de virus del Zika en al menos un caso de SGB.	Costa Rica, Granada, Haití, México y Panamá (5)

Fuente: Actualización epidemiológica de la OMS del 24 de noviembre de 2016

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Resumen semanal de Chikungunya

Los casos acumulados de Chikungunya están actualizados hasta la semana 46, con cierre del 18 de noviembre. En la semana hubo incremento en el número total de 123.804 casos sospechosos más, incrementó el número de confirmados en 13.950 casos y más 5 casos importados a expensa de Norteamérica. El reporte de casos sospechosos incrementa, excepto en Norteamérica, Caribe Latino y No Latino. Se reporta incremento de casos confirmados, excepto en el Istmo Centroamericano y el Caribe No Latino.

Mayores reportes de casos por regiones y países:

El Cono Sur es la subregión más afectada a expensa de **Brasil que tiene el 73.9%** (236.287 casos) del total de los casos sospechosos reportados en la región, el 95.7% (116.523 casos) del total de confirmados y el 67.4% (91) de los fallecidos. Les siguen las subregiones Andina y el Istmo Centroamericano respectivamente. En resumen se reporta un total de 319.379 casos sospechosos en la región, confirmados 121.699 casos, 135 fallecidos y 228 importados.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud/ Chikungunya

Distribución geográfica del Chikungunya en las Américas hasta la SE 46. (La OPS actualiza este mapa cada quince días)

Fuente de la imagen: Organización Panamericana de la Salud/ Chikungunya/SE 46/2016

♦ Resumen semanal de Dengue

Los casos acumulados de dengue están actualizados hasta la semana 45, con cierre del 24 de noviembre. Se reportó esta semana un incremento total de 151.178 casos probables de dengue, 152 casos de dengue grave y 16 fallecidos. No se reportaron nuevos casos confirmados.

Mayores reportes de casos por regiones y países:

•**El Cono Sur sigue siendo la subregión más afectada con el 75.7 %** (1.701.685 casos) del total de los casos probables reportados en la región, el 77.8% (316.051 casos) del total de confirmados reportados, 21.9 % (833) casos de dengue severo y el 66.5% (607) de los fallecidos. Brasil es el país más afectado de la región y subregión con 64.6% y 90.6% de los casos probables (1.452.284) reportados respectivamente, el 67% (272.419 casos) de los confirmados en la región y el 86.1% de los de la subregión, el 61.3% de los fallecidos (581) reportados en la región y el 94.9% reportado en el Cono Sur.
•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 2.246.033 casos probables en la región, de ellos confirmados por laboratorio 406.014 (=), dengue severo 3.939 casos y 928 fallecidos

Tabla 5. Casos de dengue probables, confirmados, severos y fallecidos por subregiones. Las Américas, Semana 45, con cierre el 24 de noviembre de 2016

Subregión	Probables		Confirmados		Dengue severo		Fallecidos	
	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.	Acum.	Dif.
Norteamérica	412	0	341	0	0	0	0	0
América Central y México	265.683	33.999	22.261	2.762	1.124	2	40	0
Andes	201.185	5.289	80.010	2.534	1.256	37	249	16
Sur del continente	1.701.685	102.188	316.051	-138	833	0	607	0
Caribe Hispánico	69.422	9.710	1.549	2	624	13	32	0
Caribe Inglés, Francés y Holandés	7.646	0	1.331	0	2	0	0	0
Total	**2.246.033**	**151.178**	**406.014**	**-10.369**	**3.939**	**152**	**928**	**16**

Fuente: Organización Panamericana de la Salud/ Dengue

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...

Fiebre amarilla en las Américas hasta el 9 de noviembre de 2016, última actualización de la OPS

En 2015 tres países confirmaron la circulación del virus de la fiebre amarilla: Bolivia (epizootia), Brasil y Perú notificaron casos humanos.

En 2016, hasta la SE 44, tres países notificaron casos de fiebre amarilla selvática: **Brasil, Colombia y Perú.**

Brasil: Hasta la SE 44 de 2016: mantiene dos casos autóctonos notificados y uno importado de Angola. Los casos autóctonos de fiebre amarilla selvática se notificaron en: Bady Bassit, estado de São Paulo y en el estado de Goiás.

Colombia: Hasta la SE 43 de 2016, se notificaron 12 casos de fiebre amarilla selvática (6 confirmados por laboratorio y 6 probables). Los casos confirmados fueron notificados por los departamentos de: Antioquia, Amazonas, Meta, Vaupés y Vichada, estas tres últimas entidades territoriales, agrupan el 75% del total de casos notificados. Cinco de los seis casos confirmados fallecieron (tasa de letalidad de 83,3 %). La confirmación de casos tanto en Vichada (frontera con Venezuela) como en Chocó (frontera con Panamá) representan un riesgo de circulación del virus hacia ambos países sobre todo en las áreas en que comparten un mismo ecosistema.

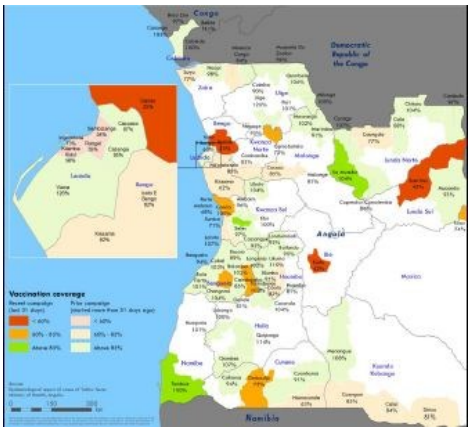
Perú, hasta la SE 42 de 2016 se notificaron 75 casos de fiebre amarilla selvática, de los cuales 62 fueron confirmados y 13 probables. Los casos fueron notificados en 9 de los 25 departamentos del país, siendo Junín el departamento que notificó el mayor número de casos confirmados y probables (50). El número de casos confirmados y probables notificados desde la SE 1 hasta la SE 42 de 2016 (75), supera al número de casos (confirmados y probables) notificados en los 9 años anteriores.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Fiebre amarilla en África hasta el 9 de noviembre de 2016

Angola, el último caso confirmado tuvo inicio de síntomas el 23 de junio. Hasta el 20 de octubre, fueron notificados dos nuevos casos probables. Sigue en curso la campaña de vacunación (fase II) de la población de riesgo.

Figura 1. Cobertura de vacunación en Angola hasta el 13 de octubre de 2016



* Estas cifras de cobertura representan el número de dosis administradas, dividido por la población estimada. Como tal, las cifras pueden no reflejar verdadera cobertura de vacunación debido a estimaciones erróneas de la población.

La última actualización de fiebre amarilla en la RDC, por la Organización Mundial de la Salud (28/10/2016) informa que el último caso confirmado de fiebre amarilla urbana, tuvo inicio de síntomas el 12 de julio. Mientras que hasta el 26 de octubre de 2016, se confirmó un nuevo caso de fiebre amarilla selvática y 14 casos probables permanecen en investigación.

Uganda declaró el fin del brote el 6 de septiembre. Este brote no estuvo vinculado con el brote de Angola.

Adicionalmente y como consecuencia de la exposición de personas no vacunadas al virus de la fiebre amarilla en Angola, se exportaron casos a China, y Kenia con 11 y 2 casos confirmados respectivamente.

La situación generada por viajeros no vacunados a áreas donde existen brotes activos de fiebre amarilla, constituye un riesgo potencial de introducción del virus en zonas donde los factores de riesgo de fiebre amarilla (la susceptibilidad humana, la prevalencia del vector competente y los reservorios animales) están presentes.

Recomendaciones: Se mantienen las mismas emitidas en la Alerta Epidemiológica publicada el 28 de octubre de 2016.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE LA SEMANA

* Taiwanés mordido por hurón con rabia

* Primer caso de gripe aviar H5N8 en Suecia

* Enfermedad de Chagas al norte de Brasil

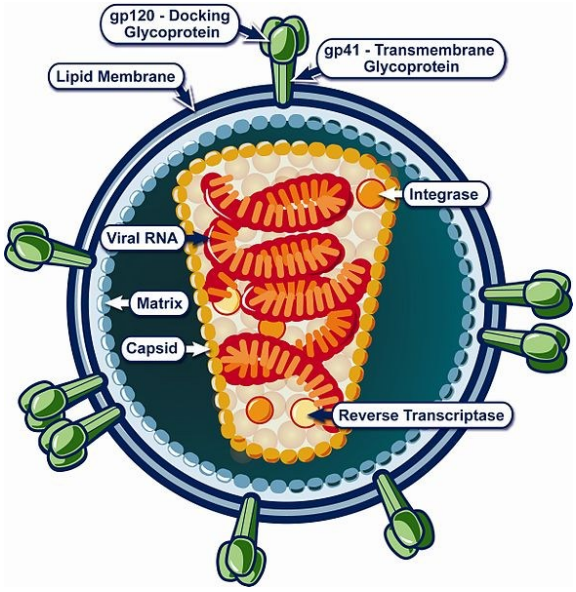
* Estudian casos de lepra en la India

* En alerta por dengue, chikungunya y Zika 885 ciudades brasileñas

* Influenza aviar A (H5N8) en Europa

* Caso de infección humana por el virus de la influenza aviar A (H5N6) en China

* Malaria en Venezuela

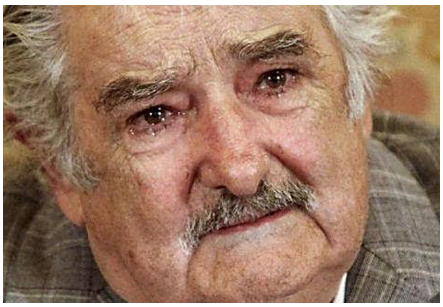


Implementan ensayos clínicos de la vacuna contra el VIH en Sudáfrica

*

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

HASTA SIEMPRE COMANDANTE



Querido Fidel:

Recién me entero, la noticia ha sido devastadora. No dejo de imaginarte a vos, tendido en la escueta cama de madera que se convirtió en tu último refugio. Y aquí estoy, sentado en la entrada de la chacra pensando en lo que diré al mundo y cómo ocultaré esta lágrima, aunque dirán algunos publicistas que será mejor que se vea, que así se construyen las leyendas. Las leyendas no se pueden construir, vos eres una, forjada con el mismo golpe de la metralla y la bandera ondeando en el campamento, ahí en la sierra, sin importar si es selva o pampa, siempre es igual, la batalla duele en la entraña de lo que llamamos nuestra tierra, ese pedazo de geografía que podemos recorrer pero que nos recorre a nosotros.

Y pienso que tuve suerte porque llegué a la silla viejo y la cara de bonachón nunca se me quitó, a pesar del encierro y la tortura; las críticas fueron menos, no tuve que enfrentar el rigor del escrutinio público al que vos hiciste frente con esa estatura de gigante con la que diste ejemplo al mundo y no fui forzado a debatirme entre patriotas y traidores, nadie me tildó de tirano. Pero esa suerte también se puede entender diferente.

El mundo que yo encaré es el de las tarjetas de crédito y las vidas consumidas en una lucha para la que no hay guerrilla posible, todos me escuchan con atención, sonríen, aplauden y continúan tratando de llenar sus vacías vidas con cosas que los consumen, a plazos, pero inevitablemente. A vos te queda Cuba que seguirá ahí, sin analfabetismo, con el mejor sistema de salud pública, con la mejor educación del continente y yo aún aquí, en la batalla, no por la vida, sino contra el olvido, enfrascado en una lucha que no tiene sentido porque el Sur se convierte en más Sur cada día, los monstruos insisten en su avance y ahora nos copan por todos los flancos.

La breve ilusión del continente bolivariano vuelve a desvanecerse, con la partida de Hugo, la ignominiosa salida de Dilma y de Cristina, mi confinamiento a un escaño del parlamento y la orfandad en que nos dejas, seguramente pronto el sinsentido de un mundo que no aprende de su historia nos devorará nuevamente.

Las sombras nos acechan y por hoy, querido amigo, vos has partido y no tendremos, por lo menos en este ciclo, una más de esas charlas interminables que insuflaban amor y victoria, de las que yo salía rejuvenecido, sintiendo que podía enfrentar a la más temible de las gárgolas o cruzar el abismo de un solo impulso, la tristeza es inevitable.

Pero ¿qué dirías vos? “Anda loco, que no es para estar tristeando ¿y qué más da? Que sólo es carne y pellejo, no te hagas al muerto vos, que la lucha sigue y es pa’lante nomás”, y yo digo a mi mente desvariando “Que él no hablaba así, no seas irreverente”, mejor pensar que habrías dicho algo más brillante, no los cuentos de este viejo loco que hace aplaudir a multitudes, pero no ha podido mover a su pueblo como tú, ¿Qué de la Oriental surja una batalla final? Difícil, no imposible… mientras tanto a vos, en esa estrella del Caribe, un guiño y un ¡Hasta la victoria… siempre!

Pepe Mujica

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

HASTA SIEMPRE COMANDANTE

Noche de turno, cae mensaje «murió Fidel», se me congela la sangre, pienso, no, habrá que confirmarlo, mando mensajes a los compañeros de Cuba, dicen, «no, tú estás loca, no puede ser, si hace una nada el asaltó el cuartel Moncada y dio un mensaje en radio reloj», de México me dicen que no era posible por que le vieron entrenando junto con un tal Ernesto para independizar Cuba, caen mensajes de Cuba de nuevo, diciendo que le vieron entrar triunfante en la Habana un primero de enero y que no puede estar muerto. Algunos amigos de Estados Unidos me confirman que estuvo en Harlem, y le protegieron y que fue hace poco. Un par de chivatos de la CIA dijeron que descartaban la posibilidad pues en Girón, le vieron defender su pueblo con el fusil y el pecho, y los derrotó, también acusaron de muchas formas de tratar de exterminarlo y no lo lograron. Algunas paredes le vieron rabiar de impotencia cuando utilizaron su bello Caimán para poner misiles. Los nicaragüenses me contaron que envió médicos después del'79, y los panameños contaron que dio un discurso magistral acerca de la Universidad y que luego hablan intentado matarle pero que había salido ileso. En Centroamérica un huracán arrasó con varios poblados, y le vieron convocar médicos para las situación de contingencia y enviarlos, al ver la necesidad de médicos abre una escuela gratis para los pobres del mundo para formar médicos de ciencia y conciencia le vieron desalojar la Marina del Ejército para darle paso a quienes serían sus hijos e hijas no nacidos en Cuba. Yo le vi, juro que le vi, dos veces en el que fue su último discurso el primero de mayo junto a Schafik y un magnífico discurso antiimperialista en 2005, y una noche apareció súbito en la ELAM enviando médicos a Georgia por el Huracán Katrina. En Sudáfrica le vieron también y desmintieron tal noticia, pues su lucha acérrima contra el apartheid fue conocida también. Sin embargo yo necesitaba noticias recientes de él, algo que me hiciera desmentir semejante falacia que me generaba angustia en el turno. Hasta que por fin anoche 25/11 le vi, en las lágrimas de dos compañeros que estaban de guardia conmigo en otras especialidades, le vi y pude respirar tranquila pues pude desmentir tal noticia.

Fidel no ha muerto, vive en el corazón de millones de personas!

Clara Cabrera, graduada guatemalteca de la Escuela Latinoamericana de Medicina

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

HASTA SIEMPRE COMANDANTE

No se trata de idolatrarlo. Porque hombres como él, no buscan clonarse en una multitud de zombis. Sino replicarse en miles de conciencias, capaces de cuestionarse la realidad. No se trata de recordar su cumpleaños, y ahora la fecha de su muerte, y volvernos fidelistas porque se pone de moda. No se trata de repetir sus discursos sin entenderlos. No se trata de memorizar su vida sin desentrañarla y entenderla. No se trata de colgarlo en un cuadro en la pared, o de usar barba en su nombre. No se trata de fumar habanos, o comprarnos un gorro verde olivo. No se trata de tatuarnos hasta la victoria siempre venceremos. No se trata de guardar su alegato en un estante a la vista de todos. No se trata de inmortalizarlo como un Dios. Se trata de aprenderlo con los aciertos y también errores de un ser humano extraordinario. Extraordinariamente humano. Se trata de analizarlo en las tempestades de su tiempo y contagiarnos de su indomabilidad. Se trata de imaginarnos cómo actuaríamos en su lugar por nuestros ideales e imaginarnos como afrontaríamos las consecuencias de ello. No se trata de agradecerle el título, o repetirnos en la frase ejército de batas blancas. No se trata de imitarlo, porque hombres así son irrepetibles, y hombres irrepetibles como él no desean que nos conformemos en el futuro con su ejemplo sin aportar nuestras propias ideas. Se trata de que en cada guardia, recordemos que somos comandantes de un Granma. Que somos profesionales de bata blanca, pero nada nos limita asumir otras funciones cuando se hace necesario. Que cuando nos acusan de mediocres, hay una historia que tarde o temprano nos absolverá. Que cuando no tememos, no pueden manipularnos, y cuando no nos manipulan somos invencibles y nos convertimos en ejemplo para otros. Se trata de jamás negociar nuestra dignidad, porque cuando nos despojen de todo, será lo único que nos quede. Se trata de predicar con el ejemplo y ser estrategas de nuestras propias batallas, día a día, año tras año.

Fidel nunca estuvo solo en sus proyectos. Siempre estuvo acompañado del pueblo heroico que lo parió, y acompañó con sacrificio y estoicismo. Por eso, mientras exista un pueblo valiente, llamado Cuba, existirá Fidel. Mientras en esta patria grande existan Egresados en Cuba, Vivirá Fidel. Y aún cuando el paso de los años nos vayan borrando uno a uno, ya habremos transmitido a nuestros hijos y compañeros, las mismas ideas de dignidad, soberanía, valentía, y solidaridad. Y entonces, Fidel renacerá...

Arturo Rabito, graduado paraguayo de la Escuela Latinoamericana de Medicina

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

HASTA SIEMPRE COMANDANTE

CONDOLENCIAS: Gino Straforini *(*Coordinador general de "Propuesta Tatú" y padre de una doctora graduada de la Escuela Latinoamericana de Medicina) ***27/11/2016***

Hace ya, sesenta años que partiste desde México en el Granma y, entonces escuchamos un decoroso y sonoro grito emancipador de un David rebelde e indoblegable.

Te convertiste entonces en ciudadano de esa patria inmensa que se llama humanidad, disponiendo hoy de legitimidad histórica.

Te convertiste en arquitecto de la soberanía nacional, construiste dignidad con el pueblo, desarrollaste la reforma social mas profunda que entregó justicia social a los mas humildes. Nos mostraste el camino que es, luchar contra lo imposible y vencer.
Eres un símbolo de resistencia a la opresión, defensor de las aspiraciones independentistas y a la autodeterminación.

Rebelde mítico que entraste en el panteón de los grandes libertadores del continente; que hubiera sido de Angola o Mozambique o Sudáfrica sin ti y el pueblo cubano? Que hubiera sido de los exiliados de este continente sin la revolución cubana? Que hubiera sido de los iletrados? Hasta donde hubiera llegado este capitalismo y el imperialismo, si Cuba no existiera? Hoy, estas a la altura de Martí, de Maceo, de Bolívar, de Luperón.

Retumban hoy tus palabras, tus conceptos, tus ejemplos, tus acciones, retumban en el corazón de millones de excluidos que hoy lloran tú partida, convertido en el mas absoluto líder de los desheredados.

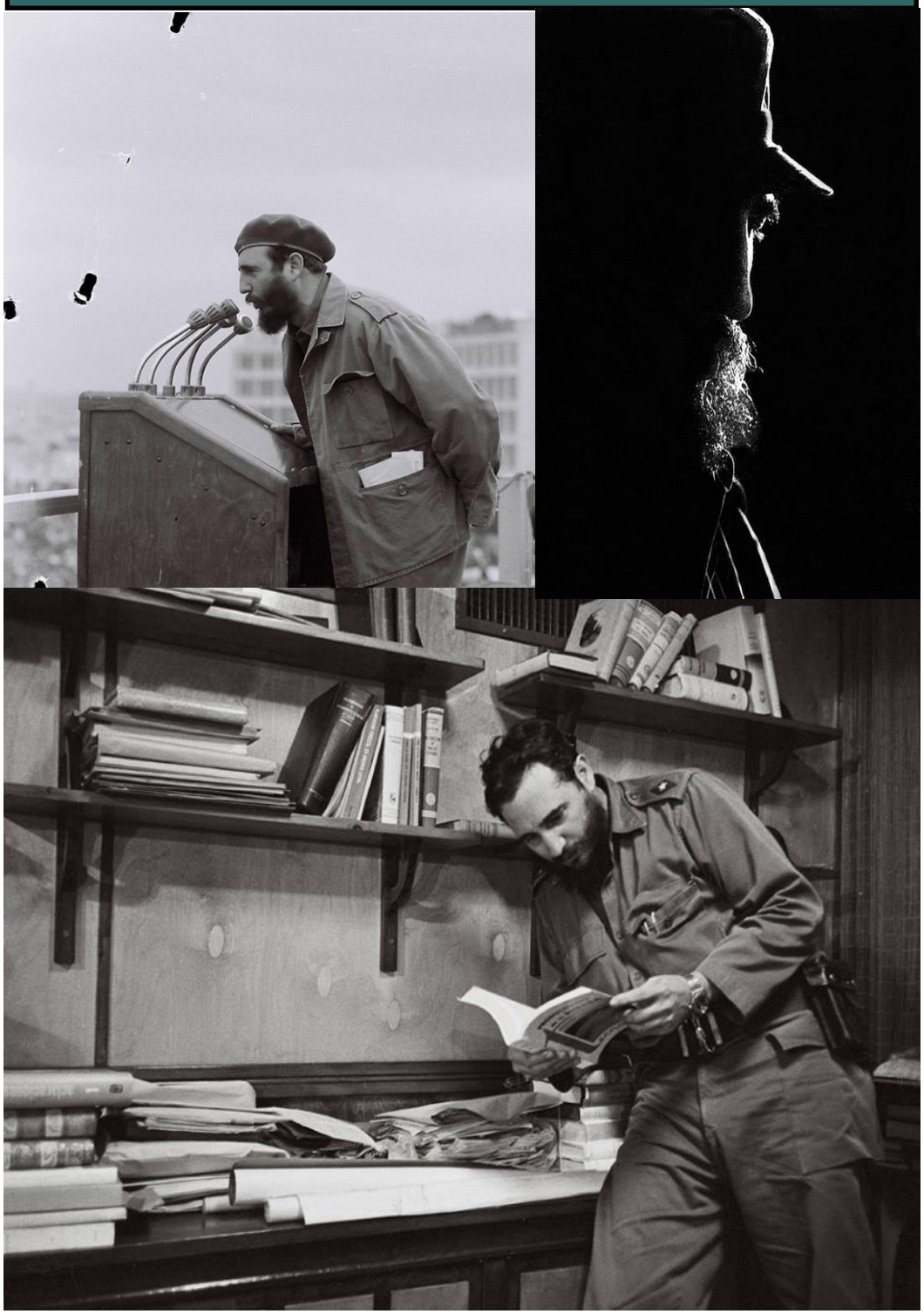
No podré olvidar jamás, tú abrazo de gigante, tú entrega, solidaridad y compromiso con mi pueblo, tú amor por los compañeros, no podré olvidar jamás tú ejemplo.
Hoy, te despedimos desde Angola al Harlem, desde allí a Viet Nam, a Siria, a Managua, desde Managua a Palestina, desde allí a Sudáfrica, pasando por el Congo y, llegando a Chiapas, junto a los pueblos Mapuches del Sur de este Continente.

Te despedimos los revolucionarios, los que estamos comprometidos con el amor, el humanismo, el internacionalismo y el socialismo.

Hasta Siempre Comandante.
VENCEREMOS.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

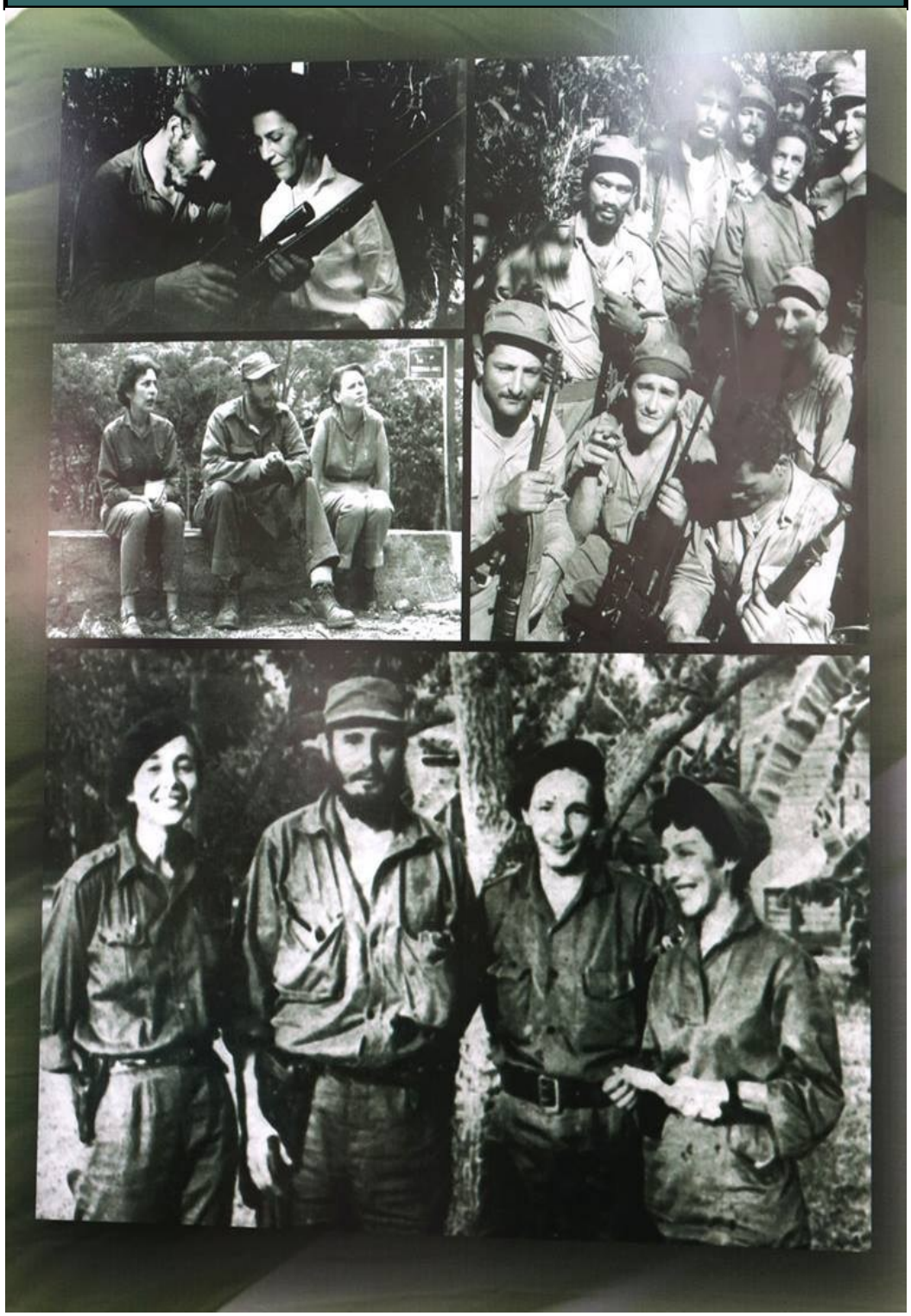
HASTA SIEMPRE COMANDANTE



FIDEL POR SIEMPRE Y PARA SIEMPRE

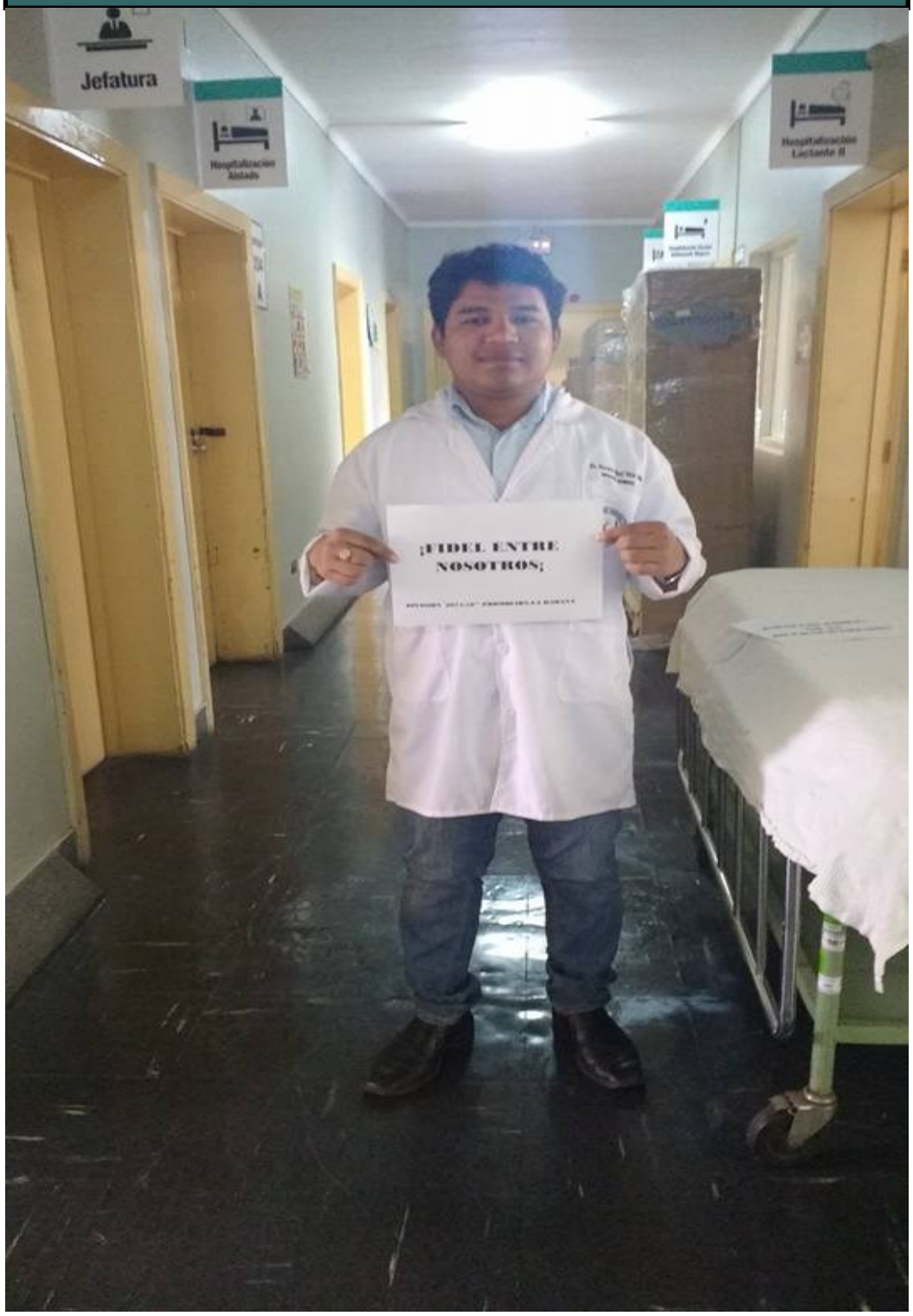
BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

HASTA SIEMPRE COMANDANTE



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

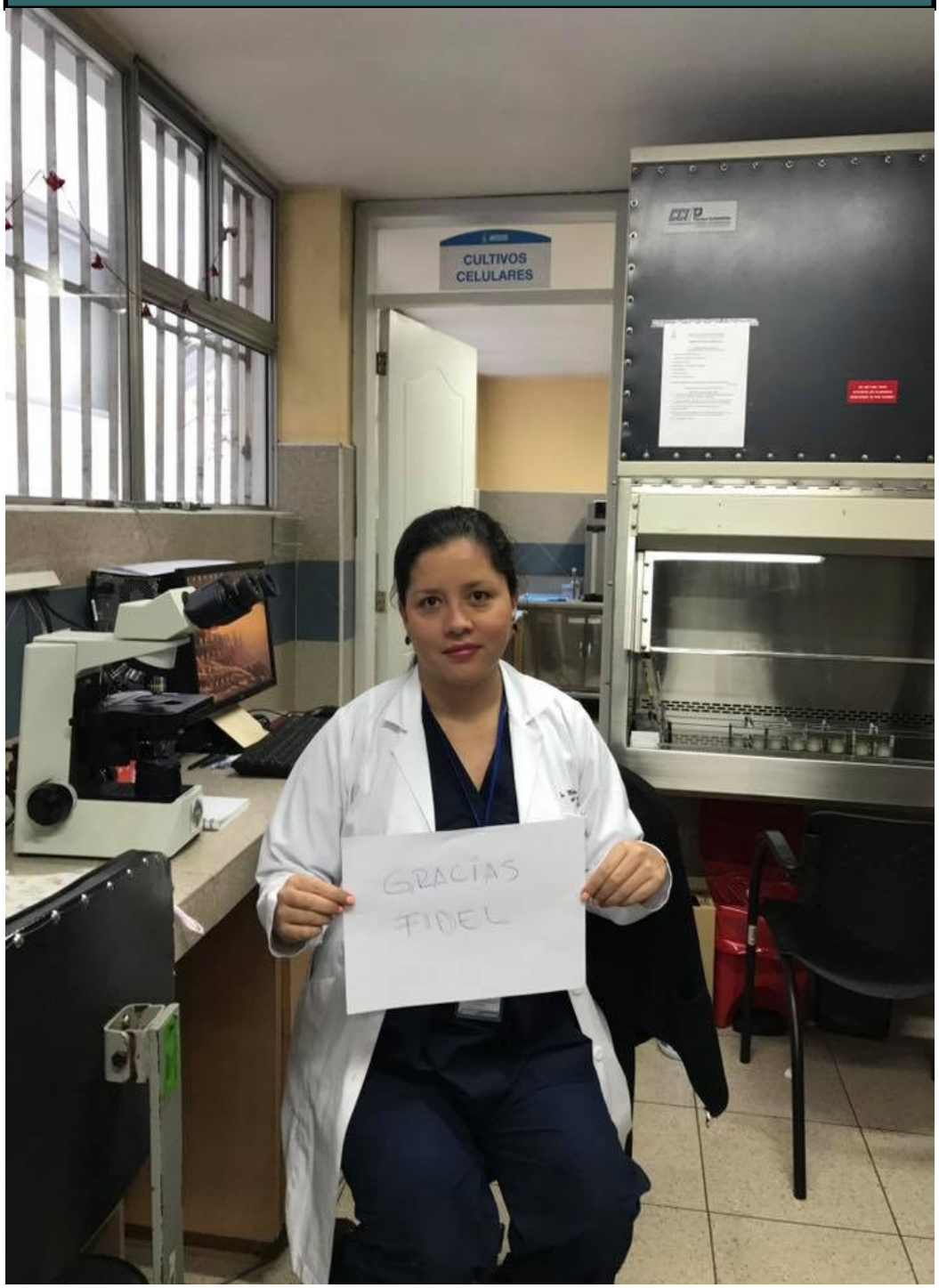
HASTA SIEMPRE COMANDANTE



GRADUADOS DE LA ELAM EXPRESAN SU DOLOR EN LAS REDES SOCIALES

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

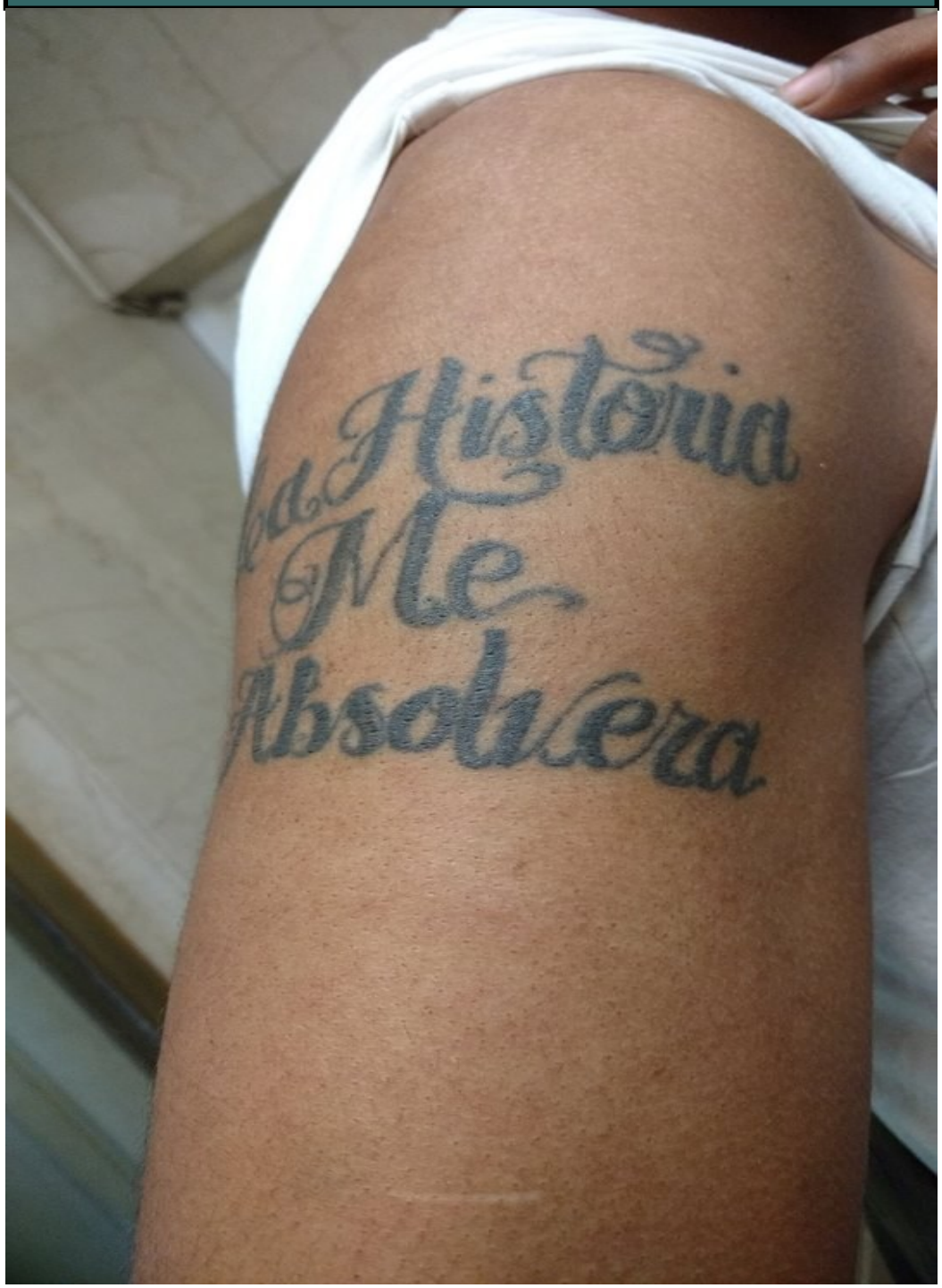
HASTA SIEMPRE COMANDANTE



GRADUADOS DE LA ELAM EXPRESAN SU DOLOR EN LAS REDES SOCIALES

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

HASTA SIEMPRE COMANDANTE



Querido Comandante eterno Fidel Castro:

Encendiste la luz de la Revolución, de los intereses de los pueblos sobre los individuales, de la justicia social, del humanismo. Trabajaste mucho, entregaste esfuerzos, alma, espíritu, sueños, alegrías... entregaste todo Fidel, a nosotros, a la humanidad. Cuba tiene muchos logros que mostrar gracias a ti. Gracias Fidel. Seremos siempre fieles a tu ideología del bien, la martiana también. Te queremos, eres nuestro estandarte de victoria, tu única opción posible, en esa marcha indetenible por la que nos guiaste.

"...Defensores de la salud y de la vida, vencedores del dolor y de la muerte", así le dijiste al valeroso Contingente Henry Reeve cuando lo formaste, y ese mensaje lo hemos hecho nuestro todos los profesionales de la salud, tu ejército también.

Salubrista mayor de Cuba, varios profesores y dirigentes te han nombrado. Vigilante mayor has sido además, en lo táctico y estratégico, frente a eventos de salud y epidemias.

Fidel, nuestro Fidel eterno; somos tus vigilantes de la salud, como tus ojos, alertas, como nos enseñaste y defenderemos la salud, que es defender a Cuba y a tus ideas. Defenderemos, cumpliendo con el deber, el amor que has dado a la obra de la salud pública cubana.

Una vez más, ¡Comandante en Jefe, ordene!

Centro de Dirección Ministerial

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