

ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
INTERNACIONAL

SEI No. 6, 2020

11 de febrero



CENTRO DE DIRECCIÓN MINISTERIAL MINSAP

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD. 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

En este número:

América (La OPS no ha actualizado datos de zika y chikungunya desde 2017).

- ⇒ **Zika:** hasta diciembre de 2017 se reportaron 583 451 casos sospechosos en la región, confirmados 223 477 y 3720 casos de microcefalia, 20 fallecidos y 6329 importados.
- ⇒ **Chikungunya:** hasta el 22 de diciembre de 2017 se reportaron 61 613 casos sospechosos, 123 087 confirmados, 101 fallecidos y 107 casos importados.
- ⇒ **Dengue:** la Organización Panamericana de la Salud reporta **156 555 casos de dengue en las Américas hasta el 10 de febrero de 2020.**
- ⇒ **Fiebre amarilla:** Tres países de la Región (Bolivia, Brasil y Perú) notificaron casos confirmados de fiebre amarilla que ocurrieron entre diciembre de 2018 y febrero de 2019. En Brasil, Durante el monitoreo 2019/2020, fueron notificados 327 casos humanos sospechosos de todas las regiones del país y 1087 eventos que implica la muerte de monos con sospecha de fiebre amarilla.

Cuba

¿Cómo Cuba apuesta por que su gente tenga vidas más largas y más saludables?
Cero casos de coronavirus en Cuba, aunque se estudian personas procedentes de China
Eminencias científicas cubanas reciben Orden Finlay y Premio Nacional de Innovación Tecnológica
Posee Cuba Plan para la Prevención y Control del nuevo coronavirus
Cuba expone experiencias de salud en foro internacional en Tailandia
Laboratorio Farmacéutico Oriente: Unidad de desarrollo e innovación

El mundo

Situación del ébola en la República Democrática del Congo
Actualización Epidemiológica – Nuevo coronavirus (2019- nCoV)
Actualización Epidemiológica de dengue en las Américas
Actualización Epidemiológica de Sarampión en las Américas
Informe de situación de Influenza
Dengue, virus del Zika y chikungunya en Colombia
Dengue, virus del Zika y chikungunya en El Salvador
Dengue, virus del Zika y chikungunya en México
Dengue, virus del Zika y chikungunya en Perú
Fiebre amarilla en Perú y Uganda
Sarampión en Colombia
Malaria en Colombia, Haití, México y Perú,
Sarampión en Chad, Kenia, Mali, Níger, República Centroafricana y Seychelles
Cólera en Camerún, Etiopía y Kenia
Fiebre de Lassa en Liberia
Poliomielitis en Angola, Chad, Ghana y Togo
Leishmaniasis en Kenia
Meningitis en Benin
Ántrax en Zimbabue
Enfermedad de Chagas en Perú
Enfermedades en Burkina Faso y Camerún

Noticias

¿Los pangolines transmitieron el coronavirus de China a las personas?
OPS ayuda a países de América Latina y el Caribe a prepararse para detectar y dar una respuesta rápida ante el nuevo coronavirus
El plan de preparación y respuesta mundial frente al nuevo coronavirus necesita US\$ 675 millones

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

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

Casos acumulados de zika actualizados desde 2015-2017 con cierre 4 de enero de 2018. Se reportaron **583 451 casos sospechosos** en la región, **confirmados 223 477** y **3720 casos de microcefalia asociado al virus, 20 fallecidos y 6329 casos importados**.

Brasil se mantenía con el 39,7% (231 725) de los sospechosos reportados en la región, el 61,4% (137 288) de los confirmados, el 55% (11) de los fallecidos y el 79,3% (2952) de los Síndromes Congénitos confirmados asociados al virus del Zika.

Se mantenía en **48 el número de países y territorios de las Américas que confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de Zika** y en 5 el número de países que notificaron casos de zika transmitidos sexualmente. Desde la semana epidemiológica 44 de 2016 ningún nuevo país/ territorio de las Américas confirmó transmisión autóctona vectorial de Zika.

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud/ Zika](#)

Resumen Global

84 países y territorios reportaron evidencia de transmisión del virus del Zika transmitida por mosquitos en el mundo desde el año 2007 al 2017.

- **Síndrome Congénito asociado al virus del Zika**

De los 34 países y territorios con Síndrome Congénito asociado al virus del Zika, el 79,4% (27) pertenecen a la región de las Américas.

Fuente: [Actualización epidemiológica de la OPS, casos acumulados del 4 de enero de 2018](#)

- **Virus de Chikungunya en las Américas/ Organización Panamericana de la Salud**

Los casos acumulados de chikungunya corresponden al año 2017, actualizados hasta el 22 de diciembre, última actualización de la OPS.

El mayor reporte de casos ocurrió en la subregión del Cono Sur a expensas de Brasil con el **98,9% de los confirmados** del total de 121 734 y el **81,5% de los sospechosos** de la región para un total de 50 196 casos.

En resumen se reportaron en la región un total de 61 613 casos sospechosos, 123 087 confirmados, 101 fallecidos y 107 casos importados.

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud/ Chikungunya](#)

Nota: A pesar, de que la información de zika y chikungunya, permanece desactualizada en la web de la OPS, puede encontrar información actualizada de 2019 en nuestra web:

<https://temas.sld.cu/vigilanciaensalud/>

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

◆ Actualización epidemiológica de dengue en las Américas, 7 de febrero de 2020

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 52 de 2019 en la Región de las Américas se notificaron 3 139 335 casos de dengue (incidencia de 321,58 casos por 100 000 habitantes), incluidas 1538 defunciones. Del total de casos notificados, 1 367 353 (43,6%) fueron confirmados por criterio de laboratorio y 28 169 (0,9%) fueron clasificados como dengue grave. La tasa de letalidad fue 0,049%. Entre la SE 1 y la SE 5 de 2020, se reportaron 155 343 casos de dengue, incluidas 28 defunciones. Del total de casos notificados, 15 392 fueron confirmados por laboratorio y 715 fueron clasificados como dengue grave.

El número de casos reportados hasta la semana 52 de 2019 (3 139.335), es el mayor registrado en la historia de dengue en las Américas, superando en 30% al número de casos reportados en el año epidémico 2015. Con relación a la proporción de casos de dengue grave, la cifra (0,9%) ha superado a lo observado en los cuatro años previos, sin embargo, se mantiene por debajo de lo observado entre 2010 y 2014 (variando entre 1.35% y 3.05%).

Entre la SE 1 y la SE 5 de 2020, se reportaron 155 343 casos de dengue, incluidas 28 defunciones. Del total de casos notificados, 15 392 fueron confirmados por laboratorio y 715 fueron clasificados como dengue grave.

Al comparar el comportamiento de las tasas de incidencia acumulada por subregiones, entre el año 2019 (a la SE 52) y el periodo epidémico anterior (2015-2016, a la SE 52), se observa que, con la excepción de la subregión Andina, en el resto de las subregiones las tasas de incidencia superan al ciclo epidémico previo.

Durante el 2019, treinta y cuatro países y territorios de la Región de las Américas reportaron un incremento de casos a nivel nacional o en algunas áreas del país en comparación con el 2018. Países como Belice, Costa Rica, El Salvador, México, Nicaragua reportaron tres veces más casos que en el año previo. Otros países y territorios como Antigua y Barbuda, Brasil, Guadalupe, Guatemala, Honduras, Jamaica, Martinica y República Dominicana reportaron entre siete a diez veces más casos de dengue.

En las primeras 4 semanas del 2020 en la Región de las Américas se notificaron 125 514 casos de dengue (tasa de incidencia de 12,86 casos por 100 000 habitantes), incluida 27 defunciones, 12 891 casos confirmados por laboratorio y 498 casos clasificados como dengue grave (0,4%). Países como Bolivia, Honduras, México y Paraguay han reportado un incremento de dos a tres veces más casos de dengue en comparación al mismo periodo del año previo.

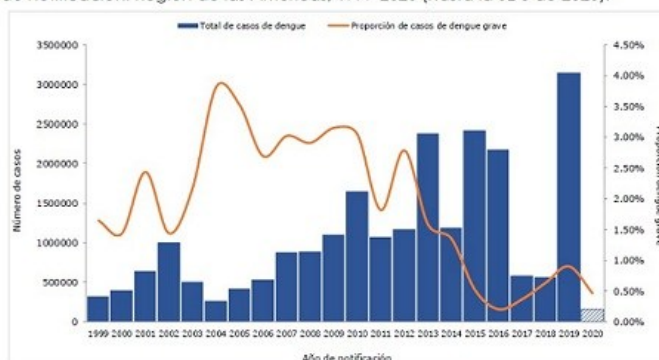
Los cuatro serotipos del virus del dengue (DENV 1, DENV 2, DENV 3 y DENV 4) están presentes en las Américas y en 2019 se detectó la circulación simultánea de todos ellos en Brasil, Guatemala y México; mientras que, en Colombia, Martinica, Panamá, República Dominicana y Venezuela, circulan los serotipos DENV 1, DENV 2 y DENV 3, en Paraguay y Perú, DENV 1, DENV 2 y DENV 4, y en Islas Caimán se reportó la circulación de los serotipos DENV 2, DENV 3 y DENV 4.

En 2019, los cinco países de la Región de Américas con las tasas de incidencia más altas fueron Nicaragua (2962,2 casos por 100 000 habitantes), Belice (2173,3 casos por 100 000 habitantes), Honduras (1230,7 casos por 100.000 habitantes), Brasil (737,4 casos por 100 000 habitantes) y El Salvador (428,4 casos por 100 000 habitantes).

Leer [Resumen de la situación epidemiológica en países seleccionados](#)

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud](#)

Figura 1. Distribución de casos reportados de dengue y proporción de dengue grave por año de notificación. Región de las Américas, 1999-2020 (hasta la SE 5 de 2020).



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL♦ **Resumen semanal de dengue**

La Organización Panamericana de la Salud reporta **156 555 (+13 842) casos de dengue** en las Américas hasta el 10 de febrero de 2020.

Países	Casos	Países	Casos
Brasil	68900	Estados Unidos	17
Paraguay	35801	Islas Caimán	10
Colombia	12217	Puerto Rico	2
Bolivia	9142	Anguila	0
Nicaragua	8160	Antigua y Barbuda	0
México	8146	Aruba	0
Honduras	4275	Bahamas	0
Perú	2556	Barbados	0
Panamá	1582	Bermuda	0
Venezuela	1212	Chile	0
Guadalupe	1050	Guyana	0
Guatemala	732	Haití	0
El Salvador	648	Islas Turcas y Caicos	0
República Domin.	629	Islas Vírgenes (UK)	0
Costa Rica	543	Montserrat	0
Martinica	465	Saint Kitts y Nevis	0
Belice	141	San Martín (Francia)	0
Ecuador	84	San Bartolomé (Francia)	0
Guayana Francesa	65	Santa Lucía	0
Surinam	57	San Martín (Países Bajos)	0
Argentina	51	San Vicente y las Granadinas	0
Dominica	37	Trinidad y Tobago	0
Jamaica	33		
Total			156555

En 2020, se han reportado **31 fallecidos** hasta el 10 de febrero (Brasil 9, Bolivia y Perú 5 cada uno, Paraguay 4, Venezuela y Honduras 3 cada uno, y Jamaica y Panamá 1 cada uno).

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud](#)

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

◆ **Actualización epidemiológica de fiebre amarilla en las Américas, 6 de marzo de 2019**

En 2018, fueron 5 los países y territorios de la región de las Américas que notificaron casos confirmados de fiebre amarilla: Bolivia, Brasil, Colombia, Guayana Francesa y Perú, mientras que en 2019, tres países de la Región (Bolivia, Brasil y Perú) notificaron casos confirmados de fiebre amarilla que ocurrieron entre diciembre de 2018 y febrero de 2019.

Fuente: [Actualización Epidemiológica de fiebre amarilla en las Américas](#)

◆ **Fiebre amarilla en Brasil**

Casos humanos

Durante el monitoreo 2019/2020, fueron notificados 327 casos humanos sospechosos de todas las regiones, de los cuales 51 (15,6%) permanecen bajo investigación. Solo un caso humano, que falleció, fue confirmado en el período, el cual ocurrió en Pará en julio de 2019, un individuo

Masculino, de 51 años, residente en una comunidad indígena de Santarém.

Epizootias en Primates No Humanos (monos)

En el período de monitoreo actual (2019/2020), que comenzó en julio / 2019, fueron notificados 1087 eventos relacionados con la muerte de monos por fiebre amarilla, de las cuales 38 enfermedades epizooticas fueron confirmadas por criterio de laboratorio, 300 fueron descartados, 361 permanecen bajo investigación y 388 fueron clasificados como indeterminados ya que no fue posible recolectar muestras para el diagnóstico.

Las detecciones del virus de la fiebre amarilla en primates no humanos (PNH) fueron registradas en São Paulo (3), Paraná (34) y Santa Catarina (1), señalando la circulación activa del virus en estos estados y el mayor riesgo de transmisión a poblaciones humanas con la llegada del verano. De acuerdo con la predicción del modelo de corredores ecológicos, el mantenimiento de la transmisión en estas áreas apunta a la probable propagación del virus en el occidente de Paraná y al suroeste de Santa Catarina, además de la posible dispersión a Rio Grande do Sul.

Fuente: [Ministerio de Salud de Brasil](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS

Nuevo coronavirus (2019-nCoV), actualización 11 de febrero de 2020.

Resumen

Desde el 31 de diciembre de 2019 y hasta el 11 de febrero de 2020, se han notificado **43 118 casos confirmados** por laboratorio de infección por el nuevo coronavirus (2019-nCoV), incluidas **1018 muertes**.

Se han reportado casos en los siguientes continentes:

Asia: China (RPC) (42654), Hong Kong (Región administrativa especial) (42), Macao (Región administrativa especial) (10), Singapur (45), Tailandia (32), República de Corea (28), Japón (26), Taiwán (18), Malasia (18), Vietnam (15), Emiratos Árabes Unidos (8), India (3), Filipinas (3), Camboya (1), Nepal (1) y Sri Lanka (1)

América: Estados Unidos (13) y Canadá (7).

Europa: Alemania (14), Francia (11), Reino Unido (8), Italia (3), España (2), Rusia (2), Bélgica (1), Finlandia (1) y Suecia (1).

Oceanía: Australia (15).

Otros: Casos en un medio de transporte internacional (Japón) (135).

De las **1018 muertes reportadas**, **1017 han sido reportadas desde China:** Hubei (974), Heilongjiang (8), Henan (7), Anhui (4), Beijing (3), Hainan (3), Chongqing (2), Hebei (2), Gansu (2), Tianjin (2), Guangdong (1), Guangxi (1), Guizhou (1), Hunan (1), Jiangxi (1), Jilin (1), Shandong (1), Shanghai (1), Sichuan (1). Se informó de una muerte en Hong Kong (Región Administrativa Especial) y otra en Filipinas.

Fuente: [Centro europeo para la prevención y el control de enfermedades](#)

Comportamiento del virus 2019-nCoV en el mundo. 11 de febrero de 2020



Fuente: [Organización Mundial de la Salud](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

Informe de situación de Influenza

Actualización Regional – SE 4, 2020

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros y de los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) o de actualizaciones de los Ministerios de Salud de los Estados Miembros en sus páginas web.

Actualización Regional – SE 4, 2020

- *América del Norte:* en la semana epidemiológica (SE) 4, la actividad de influenza continuó elevada en la subregión. En Canadá, los virus influenza A y B siguen circulando concurrentemente. En los Estados Unidos, la actividad de influenza aumentó ligeramente con los virus influenza B/Victoria e influenza A(H1N1)pdm09 que predominan en esta temporada. En México, el virus influenza A(H1N1)pdm09 predominó con la circulación concurrente de influenza A(H3N2), influenza B/Victoria y B/Yamagata.
- *Caribe:* en general, la actividad de influenza es moderada en la subregión. En Haití, la actividad de influenza aumentó, pero permaneció a un bajo nivel de transmisibilidad. En Puerto Rico, la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) permaneció alta. En Aruba, la actividad de influenza permanece elevada.
- *América Central:* la actividad de influenza continuó en niveles interestacionales en la subregión y los casos de IRAG entre todas las hospitalizaciones estuvieron en niveles bajos.
- *Región Andina:* en general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión.
- *Brasil y Cono Sur:* la actividad de influenza continuó en niveles muy bajos en la subregión.
- *Global:* en la zona templada del hemisferio norte, los indicadores de enfermedades respiratorias y la actividad de influenza se mantuvieron elevados en general. En Europa, la actividad de la influenza continuó aumentando en toda la región, pero pareció disminuir en algunos países del norte de Europa. En Asia central, la actividad de influenza aumentó con los virus de influenza B predominantes. En el norte de África, la actividad de influenza disminuyó en Egipto después de alcanzar su punto máximo en las últimas semanas. En Asia occidental, la actividad de influenza se mantuvo elevada en general y continuó aumentando en el Líbano y Turquía. En Asia oriental, la enfermedad similar a la influenza (ILI) y la actividad de influenza se mantuvieron elevadas en general. En el sudeste asiático, la actividad de la influenza se siguió informando en la República Democrática Popular Lao y Malasia y aumentó en Singapur. En todo el mundo, los virus influenza estacional A representaron la mayoría de las detecciones.

[Lea el informe de influenza completo - SE 4](#)

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud](#)

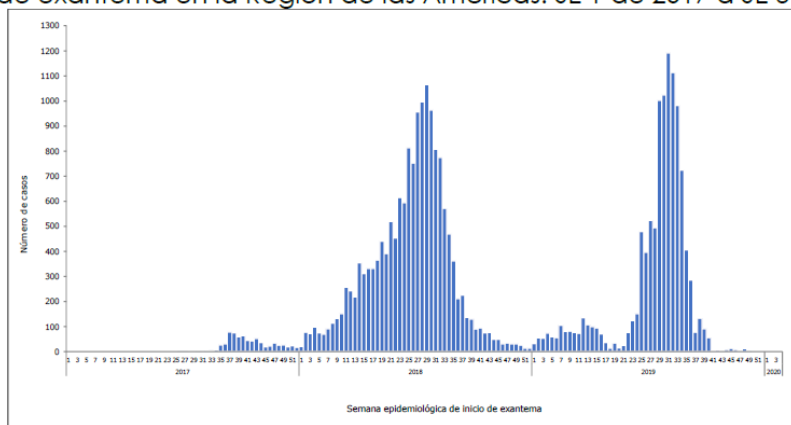
BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

Actualización Epidemiológica de sarampión en las Américas, 24 de enero de 2020

Desde el 1 de enero de 2019 al 24 de enero de 2020 se notificaron 20 430 casos confirmados de sarampión, incluidas 19 defunciones, en 14 países y territorios de la Región: Argentina (114 casos), Bahamas (3 casos), Brasil (18 073 casos, incluidas 15 defunciones), Canadá (113 casos), Chile (12 casos), Colombia (242 casos, incluida una defunción), Costa Rica (10 casos), Cuba (un caso), Curazao (un caso), los Estados Unidos de América (1282 casos), México (20 casos), Perú (2 casos), Uruguay (9 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (548 casos, incluidas 3 defunciones). Brasil contribuyó el 88% del total de los casos confirmados en las Américas.

Figura 1. Distribución de casos confirmados* de sarampión por semana epidemiológica (SE) de inicio de exantema en la Región de las Américas. SE 1 de 2017 a SE 3 de 2020.



* Información disponible de casos confirmados. 2017 – SE 3 de 2020 (36.750 casos).

Fuente: Datos proporcionados por los Centros Nacionales de Enlace para el RSI o publicados en los sitios web de los Ministerios de Salud, Agencias de Salud o similares y reproducidos por la OPS/OMS.

Desde la Actualización Epidemiológica de sarampión publicada el 13 de diciembre de 2019 y hasta el 24 de enero de 2020, hubo un incremento de 29% en el total de casos confirmados, dado que 5 países notificaron casos confirmados adicionales: Argentina (29 casos), Brasil (3669 casos), Chile (un caso), Colombia (12 casos) y Estados Unidos de América (6 casos); Argentina y Chile notificaron casos confirmados en 2020.

Leer [situación epidemiológica detallada de sarampión en países/territorios](#) que han actualizado los casos confirmados desde la [Actualización Epidemiológica de sarampión publicada el 13 de diciembre de 2019](#).

Leer [orientaciones para las autoridades nacionales](#)

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

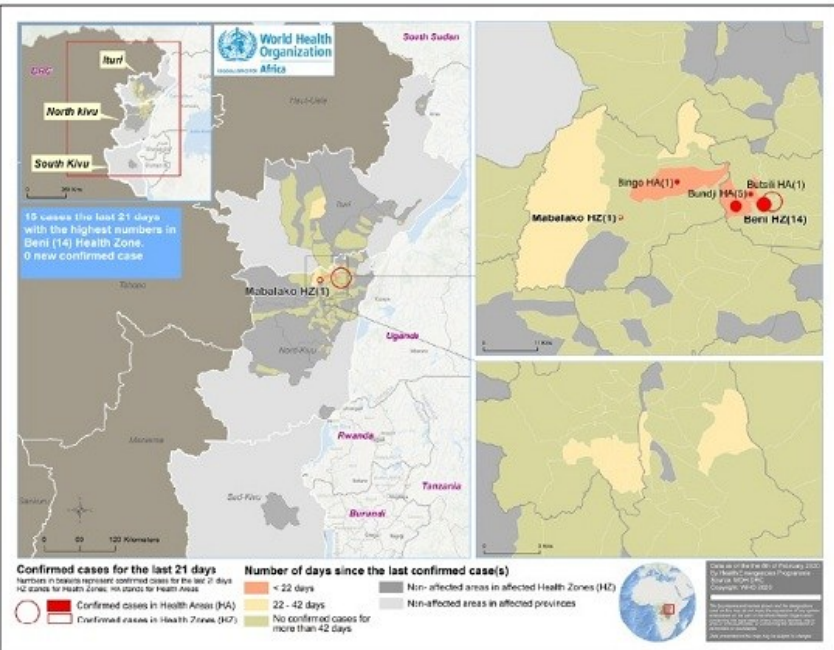
RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

Brote de la enfermedad por virus del Ébola en República Democrática del Congo

El brote de la enfermedad del virus del Ébola (EVE) en las provincias de Kivu del Norte, Kivu del Sur e Ituri, en la República Democrática del Congo, continúa. Desde el último informe de la OMS, el 2 de febrero (Boletín Semanal 5) ha habido 10 casos y 7 nuevas muertes confirmadas. En los últimos 21 días (del 19 de enero al 8 de febrero de 2020) se informaron 15 nuevos casos confirmados en 2 zonas y 4 áreas de salud. El principal foco del brote en los últimos 21 días es Beni (93%; n = 14). Un total de 23 zonas de salud no han reportado casos por más de 42 días, sin embargo, la vigilancia todavía está en curso en estas zonas de salud. El último nuevo caso confirmado en la zona de salud de Kalunguta se informó el 28 de diciembre de 2020.

Hasta el 8 de febrero de 2020, se reportó un total de 3431 casos de EVE, incluidos 3308 casos confirmados y 123 casos probables. Se han informado casos confirmados de 29 zonas de salud: Ariwara (1), Bunia (4), Komanda (56), Lolwa (6), Mambasa (82), Mandima (347), Nyakunde (2), Rwampara (8) y Tchomia (2) en la provincia Ituri; Alimbongo (5), Beni (719), Biena (19), Butembo (295), Goma (1), Kalunguta (198), Katwa (653), Kayna (28), Kyondo (25), Lubero (31), Mabalako (463), Manguredjipa (18), Masereka (50), Musienene (85), Mutwanga (32), Nyiragongo (3), Oicha (65), Pinga (1) y Vuhovi (103) en la provincia Kivu del Norte y Mwenga (6) en provincia Kivu del Sur.

Geographical distribution of confirmed Ebola virus disease cases reported from 19 January 2020 to 8 February, North Kivu, South Kivu and Ituri provinces, Democratic Republic of the Congo



El rastreo de contactos está en curso en 2 zonas sanitarias. Un total de 2486 contactos estaban en seguimiento hasta el 8 de febrero de 2020, de los cuales 2232 (89.8%) fueron vistos en las últimas 24 horas. Treinta y nueve de 50 zonas de salud generaron alertas el 8 de febrero de 2020. De 5274 alertas procesadas (de las cuales 5217 eran nuevas) en las zonas de salud que informaron al 8 de febrero de 2020, se investigaron 5209 y 476 (9.4%) se validaron como casos sospechosos.

Leer: Acciones de Salud Pública (inglés) en:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330862/OEW06-0309022020.pdf>

Interpretación de la situación por la OMS

Beni parece ser ahora la principal zona de salud afectada por este continuo brote. Sin embargo, la continua inseguridad en otras áreas sigue siendo motivo de preocupación a medida que se interrumpen las actividades de respuesta y se esperan más casos una vez que estas actividades se reanuden. Informes de PoCs sugieren que Butembo y Mabalako son destinos preferidos para posibles contactos.

Fuente: [Organización Mundial de la Salud](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330862/OEW06-0309022020.pdf)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

Cuba

- ⇒ [¿Cómo Cuba apuesta por que su gente tenga vidas más largas y más saludables?](#)
- ⇒ [Cero casos de coronavirus en Cuba, aunque se estudian personas procedentes de China](#)
- ⇒ [Eminencias científicas cubanas reciben Orden Finlay y Premio Nacional de Innovación Tecnológica](#)
- ⇒ [Posee Cuba Plan para la Prevención y Control del nuevo coronavirus](#)
- ⇒ [Cuba expone experiencias de salud en foro internacional en Tailandia](#)
- ⇒ [Laboratorio Farmacéutico Oriente: Unidad de desarrollo e innovación](#)

El mundo

- ⇒ [Situación del ébola en la República Democrática del Congo](#)
- ⇒ [Actualización Epidemiológica – Nuevo coronavirus \(2019- nCoV\)](#)
- ⇒ [Actualización Epidemiológica de dengue en las Américas](#)
- ⇒ [Actualización Epidemiológica de Sarampión en las Américas](#)
- ⇒ [Informe de situación de Influenza](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en Colombia](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en El Salvador](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en México](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en Perú](#)
- ⇒ [Fiebre amarilla en Perú](#)
- ⇒ [Fiebre amarilla en Uganda](#)
- ⇒ [Sarampión en Colombia](#)
- ⇒ [Malaria en Colombia](#)
- ⇒ [Malaria en Haití](#)
- ⇒ [Malaria en México](#)
- ⇒ [Malaria en Perú](#)
- ⇒ [Sarampión en Chad](#)
- ⇒ [Sarampión en Kenia](#)
- ⇒ [Sarampión en Mali](#)
- ⇒ [Sarampión en Níger](#)
- ⇒ [Sarampión en República Centroafricana](#)
- ⇒ [Sarampión en Seychelles](#)
- ⇒ [Cólera en Camerún](#)
- ⇒ [Cólera en Etiopía](#)
- ⇒ [Cólera en Kenia](#)
- ⇒ [Poliomielitis en Angola](#)
- ⇒ [Fiebre de Lassa en Liberia](#)
- ⇒ [Poliomielitis en Chad](#)
- ⇒ [Poliomielitis en Ghana](#)
- ⇒ [Poliomielitis en Togo](#)
- ⇒ [Leishmaniasis en Kenia](#)
- ⇒ [Meningitis en Benin](#)
- ⇒ [Ántrax en Zimbabue](#)
- ⇒ [Enfermedad de Chagas en Perú](#)
- ⇒ [Enfermedades en Burkina Faso](#)
- ⇒ [Enfermedades en Camerún](#)

Noticias

- ⇒ [¿Los pangolines transmitieron el coronavirus de China a las personas?](#)
- ⇒ [OPS ayuda a países de América Latina y el Caribe a prepararse para detectar y dar una respuesta rápida ante el nuevo coronavirus](#)
- ⇒ [El plan de preparación y respuesta mundial frente al nuevo coronavirus necesita US\\$ 675 millones](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

¿Los pangolines transmitieron el coronavirus de China a las personas?

Las secuencias genéticas de los virus aislados de los animales escamosos son 99% similares a las del virus circulante, los resultados se publicarán pronto para ayudar a los esfuerzos por controlar el coronavirus. (Se muestran fotos y pinturas del virus y del pangolín).

Investigadores en Guangzhou, China, han sugerido que los pangolines (*Phataginus tricuspis*), mamíferos de hocico largo y comedores de hormigas que a menudo se usan en la medicina tradicional china, son la fuente animal probable del brote del nuevo coronavirus 2019-nCoV que ha infectado a más de 40 000 personas y está causando estragos en todo el mundo.

Los científicos dicen que la sugerencia, basada en un análisis genético, parece plausible, pero advierten que el trabajo de los investigadores aún no se ha publicado en su totalidad. "Esta es una observación extremadamente interesante.

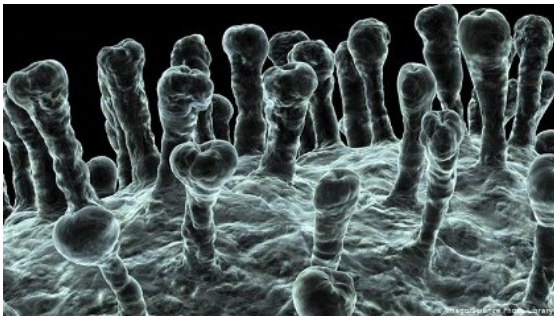
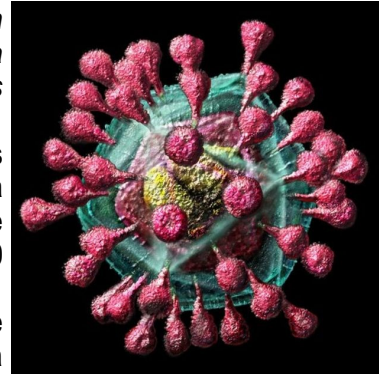
Aunque necesitamos ver más detalles, tiene sentido ya que ahora están surgiendo otros datos de que los pangolines son portadores de virus que están estrechamente relacionado con 2019-nCoV", dice Edward Holmes, un virólogo evolutivo de la Universidad de Sydney, Australia.

La identidad de la fuente animal del coronavirus, llamada nCoV-2019, ha sido una de las preguntas clave que los investigadores han estado tratando de responder. Se sabe que los coronavirus circulan en mamíferos y aves, y los científicos ya han sugerido que el 2019-nCoV originalmente provenía de murciélagos, una propuesta basada en la similitud de su secuencia genética con la de otros coronavirus conocidos. Pero el virus probablemente fue transmitido a los humanos por otro animal. El coronavirus que causó el síndrome respiratorio agudo severo, o SARS, se propagó de los murciélagos a la civeta y luego a los humanos.

Ahora, la Universidad Agrícola del Sur de China en Guangzhou dice que dos de sus investigadores, Shen Yongyi y Xiao Lihua, han identificado el pangolín como la fuente potencial de nCoV-2019 sobre la base de una comparación genética de coronavirus tomados de los animales y de los humanos, infectado en el brote y otros hallazgos. Las secuencias son 99% similares, informaron los investigadores en una conferencia de prensa el 7 de febrero.

Un buen candidato

Anteriormente, los investigadores habían notado que los coronavirus son una posible causa de muerte en el pangolín, y que 2019-nCoV y los coronavirus de pangolín usan receptores con estructuras moleculares similares para infectar células. Incluso, antes de este el anuncio, los pangolines eran un buen candidato para ser una especie intermedia para el virus, por lo que es muy interesante que los investigadores hayan encontrado una secuencia tan cercana, dice David Robertson, un virólogo computacional de la Universidad de Glasgow, Reino Unido.



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

Los pangolines son animales protegidos, pero el tráfico ilegal está muy extendido y algunas especies están en peligro crítico. Se venden, de forma controvertida, por su carne y escamas, y para su uso en la medicina tradicional china, en la que partes del animal se usan para tratar dolencias como enfermedades de la piel, trastornos menstruales y artritis. La ley china establece que las personas que venden pangolines pueden ser castigadas con 10 años o más en prisión.



El coronavirus surgió en la ciudad china de Wuhan en diciembre, y se cree que saltó a los humanos en un mercado de mariscos y animales salvajes, donde trabajaron muchas de las primeras personas infectadas. Los pangolines no figuraban en un inventario de artículos vendidos en el mercado, aunque la ilegalidad del comercio de pangolines podría explicar esta omisión.

El mes pasado, los científicos en Beijing afirmaron que las serpientes fueron la fuente del virus, pero esa teoría fue rechazada por otros investigadores.

Los científicos esperan que el documento ofrezca detalles que incluyan dónde el equipo encontró los pangolines con el virus similar. Arinjay Banerjee, un investigador de coronavirus en la Universidad McMaster en Hamilton,

Canadá, dice que otro detalle crucial es dónde en los pangolines los investigadores encontraron el virus, por ejemplo, si fue aislado de muestras de sangre o hisopos rectales. Esto ayudará a determinar cómo podría haberse transmitido a los humanos y cómo podría evitarse dicha transmisión en el futuro.

Situación Epidemiológica Internacional es una publicación oficial de la Dirección de Vigilancia del Ministerio de Salud Pública de Cuba. Su frecuencia es semanal en formato electrónico.

Director: Dr. Lorenzo Somarriba López.

Asesor: Dr. Germán Carrera Cánova.

Edición: MSc. Sania Cisneros Velázquez.

Compilación: MSc. Sania Cisneros Velázquez/Dra. Liane Castro Benítez.

Dirección Postal: Calle 23 No. 201 entre M y N, Vedado, Plaza,

La Habana, Cuba. CP: 10 400.

Teléfono: (537) 8396273.