

ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
INTERNACIONAL

SEI No. 11, 2020

17 de marzo



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.

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 **663 638 casos** de dengue y **156 fallecidos** en las Américas hasta el 16 de marzo 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 428 casos humanos sospechosos de todas las regiones del país, de los que se confirmaron 2 casos y se reportaron 1277 eventos que implica la muerte de monos con sospecha de fiebre amarilla, de los cuales 46 epizootias fueron confirmadas.

Cuba

Actualización diaria sobre el Covid-19 en Cuba
Los ómnibus en La Habana se desinfectan
Provincias cubanas se preparan para enfrentar COVID-19
COVID-19: Prevenir sin pánico
No existe ningún estudiante cubano infectado por COVID-19
Sin cerrar el turismo, pero a cuatro ojos
COVID-19, cumplir las medidas y no bajar la guardia
Cuba somos todos
Cuba mantiene vigilancia y atención de pacientes sospechosos y pesquisa activa ante síntomas respiratorios
Cuba frente a la COVID-19, día 5: Últimas noticias
Encuentro de cubanos en China tras dos meses de aislamiento por la COVID-19
El Interferón cubano en China
Embajada de Cuba en Italia informa sobre eventual colaboración ante la COVID-19
El antes y el después de los tres primeros casos confirmados
Pacientes que mantuvieron contacto con los tres casos positivos de COVID-19 ratifican que no presentan síntomas
Sancti Spiritus: Autoridades sanitarias confirman que se siguen reforzando las acciones de control y vigilancia
Ante el COVID-19, Díaz-Canel convoca a intensificar las medidas y a seguir trabajando con el pueblo
Nota Informativa No. 2 del Ministerio de Salud Pública
Actualiza Director Nacional de Epidemiología del Minsap sobre presencia del coronavirus en Cuba
Nota Informativa del Ministerio de Salud Pública: Tres turistas en Cuba resultaron positivos al nuevo coronavirus
Cuba: Esta batalla se gana entre todos
Colaboradores cubanos en el exterior se mantienen libres del COVID-19

El mundo

Situación del ébola en la República Democrática del Congo
Actualización Epidemiológica de la OMS del nuevo coronavirus (COVID-19)
Actualización Epidemiológica de difteria en las Américas
Actualización Epidemiológica de dengue en las Américas
Actualización epidemiológica de sarampión en las Américas
Dengue, virus del zika y chikungunya en Argentina
Dengue, virus del Zika y chikungunya en Colombia
Dengue, virus del Zika y chikungunya en México
Dengue, virus del Zika y chikungunya en Panamá
Malaria en Colombia, México y Panamá
Cólera en Camerún
Sarampión en Argentina, Camerún, Colombia, Mali, República Democrática del Congo y Seychelles
Fiebre de Lassa en Liberia y Nigeria
Viruela del simio en República Democrática del Congo

Noticias

Pandemias
¿Se enferman los niños con el coronavirus? Esto es lo que sabemos
¿Cómo proteger a los niños?
Cuándo usar una mascarilla o nasobuco y cómo confeccionarlo
Coronavirus: Cómo mantener limpio tu lugar de trabajo, y mantenerte sano, durante el brote
Breve guía sobre cómo desinfectar celulares y otros dispositivos electrónicos
Hubei, epicentro del brote de coronavirus, registra el menor número de muertes en meses
Europa pasó a China y ahora es el epicentro del nuevo coronavirus

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

La Organización Panamericana de la Salud reporta **663 638 (+94 093) casos de dengue** en las Américas hasta el 16 de marzo de 2020.

Países	Casos	Países	Casos
Brasil	337243	Guayana Francesa	65
Paraguay	184434	San Bartolomé (Francia)	52
Bolivia	45787	Estados Unidos	51
Colombia	31010	Puerto Rico	51
México	16177	Dominica	37
Nicaragua	14452	Saint Kitts y Nevis	16
Honduras	8737	Islas Caimán	17
Perú	8221	San Vicente y las Granadinas	12
Panamá	2535	Trinidad y Tobago	12
Ecuador	2330	Islas Vírgenes (UK)	11
Venezuela	1871	Haití	9
Guadalupe	1740	Guyana	7
El Salvador	1699	Santa Lucía	7
República Domin.	1577	Anguila	5
Guatemala	1364	Chile	4
Costa Rica	1157	Uruguay	2
Martinica	802	Antigua y Barbuda	0
Argentina	648	Aruba	0
Belice	473	Bahamas	0
Jamaica	442	Barbados	0
San Martín (Francia)	355	Bermuda	0
Surinam	157	Montserrat	0
Islas Turcas y Caicos	69	San Martín (Países Bajos)	0
Total			663638

En 2020, se han reportado **156 (+48) fallecidos** hasta el 16 de marzo (Brasil 58, Paraguay 46, Bolivia 12, Perú 11, Colombia 10, Honduras 8, Venezuela 4, Guatemala 3, Panamá 2, Jamaica y México 1 cada uno).

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

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%).

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.

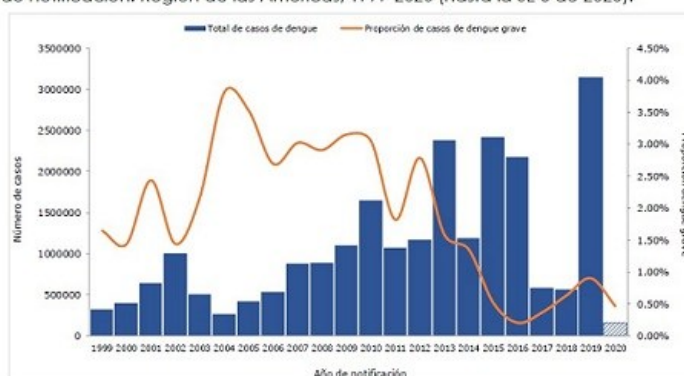
Los cuatro serotipos del virus del dengue (DENV 1, DENV 2, DENV 3 y DENV 4) están presentes en las Américas y en 2019 se detectó la circulación simultánea de todos ellos en Brasil, Guatemala y México; mientras que, en Colombia, Martinica, Panamá, República Dominicana y Venezuela, circulan los serotipos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



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**

Después del resurgimiento en la región del Medio Oeste, en 2014, el virus de la fiebre amarilla progresó progresivamente a través del territorio brasileño, llegando a áreas con baja cobertura de vacunación y donde no se recomendaba la vacunación. Los mayores brotes en la historia de la fiebre amarilla selvática (FA) en Brasil, desde que se describió este ciclo de transmisión en la década de 1930, ocurrieron en los años de monitoreo 2016/2017 y 2017/2018, cuando alrededor de 2100 casos y más de 700 muertes por la enfermedad. Durante el monitoreo 2018/2019, la llegada del virus a Vale do Ribeira / SP allanó el camino para su entrada en Paraná (enero/2019) y Santa Catarina (marzo/2019) a través de la región costera, donde produjo brotes más pequeños en comparación los de años anteriores. Sin embargo, estas áreas no han registrado la circulación del virus durante décadas, por lo que recientemente se adoptó la recomendación de vacunación para estas poblaciones. También se registraron detecciones en la región amazónica, que indican la circulación activa del virus en el área endémica y el riesgo de nuevas introducciones en la región del Medio Oeste, especialmente en la región hidrográfica Tocantins-Araguaia.

En el monitoreo 2019/2020, iniciado en julio/2019, las detecciones del virus entre primates no humanos (PNH) durante los meses previos al verano, especialmente a partir de noviembre/2019, indicaron que su dispersión a través de corredores ecológicos estimados a partir de los datos de ocurrencia del período anterior tendría lugar durante el período estacional (diciembre a mayo). Los datos actualizados para el período se presentan a continuación.

Epizootias en primates no humanos (monos)

En el período de monitoreo actual (2019/2020), iniciado en julio/2019, se reportaron 1277 eventos que involucraron la muerte de monos con sospecha de FA, de los cuales 46 las epizootias fueron confirmadas por criterios de laboratorio, 394 fueron descartadas, 320 permanecen bajo investigación y 517 fueron clasificadas como indeterminadas, ya que no fue posible recolectar muestras para el diagnóstico. Las detecciones del virus de la fiebre amarilla en la PNH se registraron en São Paulo (3), Paraná (41) y Santa Catarina (2), lo que indica la circulación activa del virus en estos Estados y el mayor riesgo de transmisión a las poblaciones humanas con la llegada del verano. Según lo predicho por el modelo del corredor ecológico, el mantenimiento de la transmisión en estas áreas apunta a la probable dispersión del virus en el oeste de Paraná y el suroeste de Santa Catarina, además de la posible dispersión a Rio Grande do Sul.

Casos humanos

Durante el monitoreo 2019/2020, se notificaron 428 casos humanos sospechosos, de todas las regiones del país, de los cuales 71 (16,6%) permanecen bajo investigación. Se confirmaron 2 casos humanos en el período. El más reciente, con aparición de síntomas a mediados de enero/2020, ocurrió en São Bento do Sul / SC, donde se notificaron varias epizootias en la PNH y se confirmó una.

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

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

♦ Actualización epidemiológica de sarampión en las Américas, 28 de febrero de 2020

Resumen de la situación

Entre el 1 de enero y el 22 de febrero de 2020, seis países notificaron casos confirmados: Argentina (45 casos, incluida una defunción), Brasil (338 casos, incluida una defunción), Canadá (1 caso), Chile (2 casos), Estados Unidos de América (5 casos) y Uruguay (2 casos).

En 2019, un total de 20 554 casos confirmados de sarampión fueron notificados en las Américas, incluidas 19 defunciones, en 14 países y territorios de la Región: Argentina (107 casos), Bahamas (3 casos), Brasil (18 203 casos, incluidas 15 defunciones), Canadá (113 casos), Chile (11 casos), Colombia (244 casos, incluida 1 defunción), Costa Rica (10 casos), Cuba (1 caso), Curazao (1 caso), los Estados Unidos de América (1.282 casos), México (20 casos), Perú (2 casos), Uruguay (9 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (548 casos, incluidas 3 defunciones).

Situación epidemiológica de sarampión en los países que han notificado casos confirmados de sarampión durante los meses de enero y febrero de 2020.

En **Argentina**, 107 casos confirmados de sarampión tuvieron inicio de exantema en 2019 y 45 casos en 2020.

El brote epidémico en curso comenzó en la SE 35 de 2019 y hasta la SE 7 de 2020 fueron notificados 145 casos confirmados, incluida una defunción. De los 145 casos, tres fueron importados desde Estados Unidos de América y cuatro desde Brasil, cuyo genotipo y linaje se encuentra en estudio. De los 138 casos restantes, no se pudo establecer el origen y forman parte de un mismo brote. Entre los 145 casos confirmados, 92 (63%) no estaban vacunados, 14 (10%) estaban vacunados con una dosis y 11 (8%) con dos dosis². En 28 (19%) casos no se obtuvo información sobre el antecedente de vacunación. En este brote, se ha detectado el genotipo D8, linaje MVs/Gir Somnath.IND/42.16.

Desde la declaración de la eliminación de sarampión en la región de las Américas en 2016, **Brasil**, al igual que el resto de los países en esta región, ha estado expuestos a la importación de casos desde otras regiones, generando casos aislados. Sin embargo, esa situación cambió a partir de un caso importado desde Venezuela en febrero de 2018 cuando se reintrodujo la circulación viral en el país generando ese mismo año un brote con 10.330 casos confirmados y que afectó principalmente la región norte del país, identificándose la circulación del genotipo D8, linaje MVi/HuluLangat.MYS/26.11. A principios de 2019, mientras los estados de la región norte del país cerraban los brotes, nuevamente a partir de casos importados (desde Israel y Noruega), se iniciaron nuevas cadenas de transmisión, generando un brote aun mayor que el del año previo, finalizando el 2019 con 18.203 casos confirmados y detectándose la circulación del genotipo D8, pero tres diferentes linajes: MVs/FrankfurtMain.DEU/17.11, MVi/Delhi.IND/01.14/06 y MVs/Gir Somnath.IND/42.16, siendo el linaje MVs/Gir Somnath.IND/42.16 el más detectado.

Los brotes ocurridos en 2018 y 2019, superaron ampliamente a los brotes observados en las dos décadas previas

Entre la SE 1 y la SE 5 de 2020, se han notificado 2184 casos sospechosos, de los cuales 338 (incluida una defunción) fueron confirmados, 291 fueron descartados y 1555 continúan en investigación. El genotipo D8, linaje MVs/Gir Somnath.IND/42.16 continúa predominando en 2020.

Las unidades federales que continúan con brotes activos en 2020 son: Alagoas, Bahía, Minas Gerais, Pará, Paraná, Pernambuco, Rio de Janeiro, Rio Grande do Sul, Santa Catarina, São Paulo y Sergipe. Desde el inicio del brote y hasta el 8 de febrero de 2020, se notificaron 54 214 casos sospechosos, de los cuales 16.266 fueron confirmados (incluidas 15 defunciones), 29.201 fueron descartados y 8.747 continúan en investigación.

En **Chile**, entre las SE 1 y la SE 52 de 2019 fueron notificados 11 casos confirmados de sarampión. En enero de 2020, fueron notificados dos casos confirmados importados.

En **Estados Unidos**, entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2019 se confirmaron 1282 casos de sarampión. Hasta el 31 de enero de 2020, fueron notificados 5 casos confirmados en 5 estados.

En **Uruguay**, entre la SE 1 y la SE 52 de 2019, fueron notificados 9 casos confirmados. Entre enero y febrero de 2020, fueron notificados 2 casos relacionados con importación. Los casos, corresponden a un lactante de 11 meses, y su madre de 42 años, ambos convivieron, durante el período de transmisibilidad, con un caso que fue confirmado en Argentina. La fecha de inicio de exantema de la madre fue en la SE 5 y la del lactante fue en la SE 6 de 2020. El genotipo y linaje de estos casos se encuentra pendiente. No se han confirmado casos de sarampión relacionados con estos dos casos.

Leer orientaciones para las autoridades nacionales en: [Organización Panamericana de la Salud](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS

Nuevo coronavirus (COVID-19), actualización 10 de marzo de 2020

Desde el 31 de diciembre de 2019 y hasta el 10 de marzo de 2020, se han notificado 114 243 casos de COVID-19 (de acuerdo con las definiciones de casos aplicadas en los países afectados), incluidas 4 023 muertes. Las muertes han sido reportadas desde China (3139), Italia (464), Irán (237), Corea del Sur (54), Francia (30), España (28), Estados Unidos (26), Japón (9), Internacional transporte en Japón (7), Iraq (6), Reino Unido (5), Australia (3), Países Bajos (3), Alemania (2), San Marino (2), Suiza (2), Argentina (1), Canadá (1), Egipto (1), Filipinas (1), Taiwán (1) y Tailandia (1).

Se han reportado casos en los siguientes continentes:

África: Egipto (55), Argelia (20), Sudáfrica (7), Senegal (4), Camerún (2), Marruecos (2), Nigeria (2), Túnez (2) y Togo (1).

Asia: China (80 879), Corea del Sur (7 513), Irán (7 161), Japón (514), Singapur (160), Malasia (117), Bahrein (109), Kuwait (65), Iraq (61), Emiratos Árabes Unidos (59), Tailandia (50), Taiwán (45), India (44), Líbano (41), Israel (39), Filipinas (35), Vietnam (31), Palestina * (20), Omán (18), Qatar (18), Pakistán (16), Arabia Saudita (15), Indonesia (6), Afganistán (4), Maldivas (4), Bangladesh (3), Camboya (2), Bután (1), Brunei Darussalam (1), Jordania (1), Mongolia (1), Nepal (1) y Sri Lanka (1).

América: Estados Unidos (754), Canadá (77), Brasil (25), Ecuador (15), Chile (13), Argentina (12), Costa Rica (9), Perú (9), México (7), Dominicana República (5), Colombia (3), Panamá (1) y Paraguay (1).

Europa: Italia (9 172), Francia (1 412), España (1 204), Alemania (1 139), Suiza (374), Países Bajos (321), Reino Unido (321), Suecia (248), Bélgica (239), Noruega (192), Austria (131), Dinamarca (113), Grecia (84), Islandia (65), San Marino (49), República Checa (40), Finlandia (40), Portugal (39), Irlanda (21), Rusia (20), Polonia (17), Rumania (17), Eslovenia (16), Georgia (15), Croacia (12), Estonia (10), Azerbaiyán (9), Hungría (9), Albania (6), Bielorrusia (6), Letonia (6), Luxemburgo (5), Eslovaquia (5), Bulgaria (4), Malta (4), Macedonia del Norte (3), Bosnia y Herzegovina (2), Chipre (2), Andorra (1), Armenia (1), Santa Sede (1), Liechtenstein (1), Lituania (1), Moldavia (1), Mónaco (1), Serbia (1) y Ucrania (1).

Oceania: Australia (100) y Nueva Zelanda (5).

Otros: Transporte internacional en Japón (696).

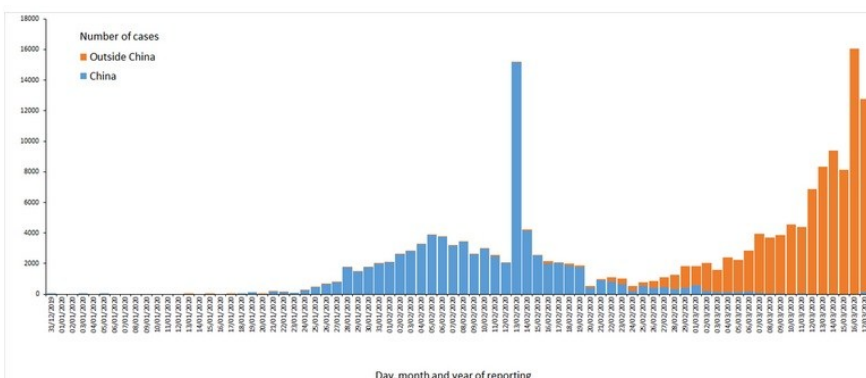
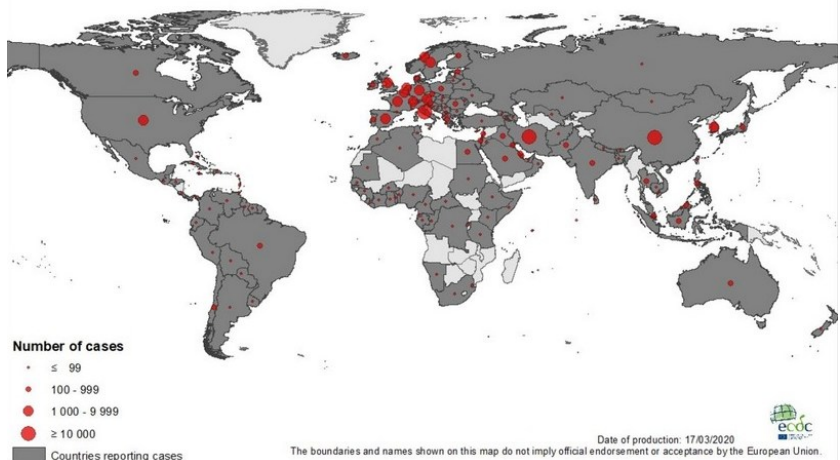


Gráfico. Distribución de casos de COVID-19 en el mundo hasta el 17 de marzo de 2020.

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 Kivu del Norte, Kivu del Sur e Ituri, en República Democrática del Congo, se mantiene estable, sin nuevos casos ni muertes registradas durante la semana del informe. Este es el vigésimo sexto día consecutivo sin informar nuevos casos confirmados de EVE. Durante los últimos 21 días (del 23 de febrero al 14 de marzo de 2020), no se informaron casos confirmados. Beni sigue siendo la única zona de salud en la que se ha confirmado un caso reportado en los últimos 42 días.

Hasta el 14 de marzo de 2020, se reportó un total de 3444 casos de EVE, incluidos 3310 casos confirmados y 134 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 (721), 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.

Hasta el 14 de marzo de 2020, se registró un total de 2264 muertes, incluyendo 2130 entre los casos confirmados, lo que resulta en una tasa de letalidad entre los casos confirmados del 64% (2130/3310). Hasta el 14 de marzo de 2020, el número total de trabajadores de la salud afectados permanece en 171, que representa el 5% de los casos confirmados y probables.

En Beni, los equipos de vigilancia encontraron un contacto no visto que ya pasó el período de monitoreo de 42 días. Sin embargo, hay otras cinco personas, incluidas 3 en el día 38 y 2 en el día 41 de seguimiento quienes necesitan ser vistos. En Mambasa, 58 visitantes, no conocidos como contactos, fueron identificados. El seguimiento tendrá lugar durante 21 días. Treinta y tres de 50 zonas de salud generaron alertas el 14 de marzo de 2020. De 4666 alertas procesadas (de las cuales 4691 eran nuevas) en las zonas de salud que informaron al 14 de marzo de 2020, se investigaron 4665 y 375 (8,0%) se validaron como casos sospechosos.

Leer: Acciones de Salud Pública (inglés) en:

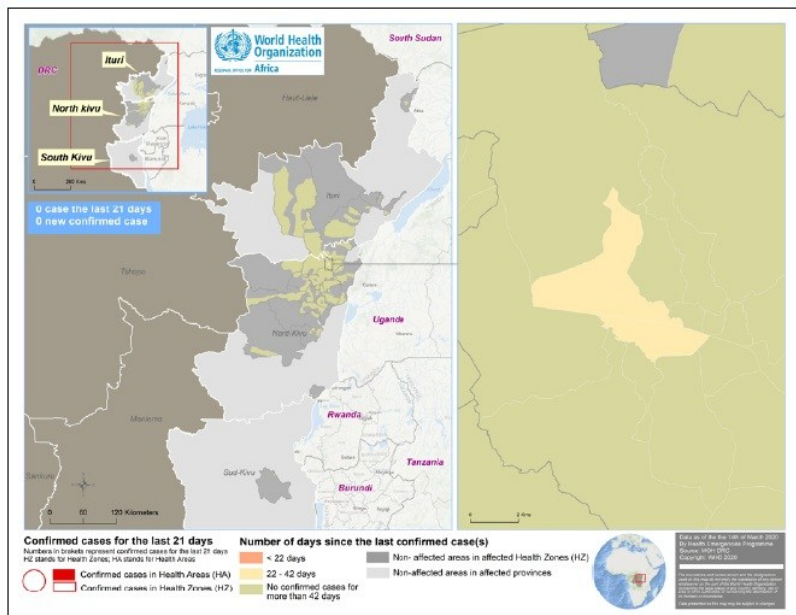
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331451/OEW11-0915032020.pdf>

Interpretación de la situación por la OMS

Sin casos reportados confirmados en los últimos 21 días, este brote de EVE parecería estar bajo control. Sin embargo, la continua inseguridad y el desplazamiento de la población en puntos críticos anteriores es preocupante, particularmente porque se requiere el acceso continuo y la vigilancia aumentada en todas las zonas de salud para mantener una respuesta completa para evitar el resurgimiento de la enfermedad.

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

Geographical distribution of confirmed Ebola virus disease cases reported from 23 February - 14 March 2020, North Kivu, South Kivu and Ituri provinces, Democratic Republic of the Congo.



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

Cuba

- ⇒ [Actualización diaria sobre el Covid-19 en Cuba](#)
- ⇒ [Los ómnibus en La Habana se desinfectan](#)
- ⇒ [Provincias cubanas se preparan para enfrentar COVID-19](#)
- ⇒ [COVID-19: Prevenir sin pánico](#)
- ⇒ [No existe ningún estudiante cubano infectado por COVID-19](#)
- ⇒ [Sin cerrar el turismo, pero a cuatro ojos](#)
- ⇒ [COVID-19, cumplir las medidas y no bajar la guardia](#)
- ⇒ [Cuba somos todos](#)
- ⇒ [Cuba mantiene vigilancia y atención de pacientes sospechosos y pesquisa activa ante síntomas respiratorios](#)
- ⇒ [Cuba frente a la COVID-19, día 5: Últimas noticias](#)
- ⇒ [Encuentro de cubanos en China tras dos meses de aislamiento por la COVID-19](#)
- ⇒ [El Interferón cubano en China](#)
- ⇒ [Embajada de Cuba en Italia informa sobre eventual colaboración ante la COVID-19](#)
- ⇒ [El antes y el después de los tres primeros casos confirmados](#)
- ⇒ [Pacientes que mantuvieron contacto con los tres casos positivos de COVID-19 ratifican que no presentan síntomas](#)
- ⇒ [Sancti Spíritus: Autoridades sanitarias confirman que se siguen reforzando las acciones de control y vigilancia](#)
- ⇒ [Ante el COVID-19, Díaz-Canel convoca a intensificar las medidas y a seguir trabajando con el pueblo](#)
- ⇒ [Nota Informativa No. 2 del Ministerio de Salud Pública](#)
- ⇒ [Actualiza Director Nacional de Epidemiología del Minsap sobre presencia del coronavirus en Cuba](#)
- ⇒ [Nota Informativa del Ministerio de Salud Pública: Tres turistas en Cuba resultaron positivos al nuevo coronavirus](#)
- ⇒ [Cuba: Esta batalla se gana entre todos](#)
- ⇒ [Colaboradores cubanos en el exterior se mantienen libres del COVID-19](#)

El mundo

- ⇒ [Situación del ébola en la República Democrática del Congo](#)
- ⇒ [Actualización Epidemiológica de la OMS del nuevo coronavirus \(COVID-19\)](#)
- ⇒ [Actualización Epidemiológica de difteria en las Américas](#)
- ⇒ [Actualización Epidemiológica de dengue en las Américas](#)
- ⇒ [Actualización epidemiológica de sarampión en las Américas](#)
- ⇒ [Dengue, virus del zika y chikungunya en Argentina](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en Colombia](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en México](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en Panamá](#)
- ⇒ [Malaria en Colombia, México y Panamá](#)
- ⇒ [Cólera en Camerún](#)
- ⇒ [Sarampión en Argentina, Camerún, Colombia, Mali, República Democrática del Congo y Seychelles](#)
- ⇒ [Fiebre de Lassa en Liberia y Nigeria](#)
- ⇒ [Viruela del simio en República Democrática del Congo](#)

Noticias

- ⇒ [Pandemias](#)
- ⇒ [¿Se enferman los niños con el coronavirus? Esto es lo que sabemos](#)
- ⇒ [¿Cómo proteger a los niños?](#)
- ⇒ [Cuándo usar una mascarilla o nasobuco y cómo confeccionarlo](#)
- ⇒ [Coronavirus: Cómo mantener limpio tu lugar de trabajo, y mantenerte sano, durante el brote](#)
- ⇒ [Breve guía sobre cómo desinfectar celulares y otros dispositivos electrónicos](#)
- ⇒ [Hubei, epicentro del brote de coronavirus, registra el menor número de muertes en meses](#)
- ⇒ [Europa pasó a China y ahora es el epicentro del nuevo coronavirus](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

Obras de arte que muestran las peores enfermedades de la historia (Primeras obras en los boletines No. [9](#) y [10](#))

Entender las enfermedades siglos atrás, cuando la medicina no lograba curarlas o, incluso explicarlas, era el día a día de nuestros antepasados

¿La causa de ellas? Normalmente divina o supersticiosa. Tan duramente golpearon a la sociedad y a la cultura en general que se representaron en expresiones artísticas que has perdurado hasta nuestros días como lo son las obras de arte.

En la siguiente recopilación mostramos una selección de ejemplos que ilustran hasta qué punto llegaban algunas enfermedades ahora erradicadas, que hubieran podido curarse en la actualidad y en algunos casos, que perduran hoy en día.



Gilles (1721), de Jean-Antoine Watteau.
Enfermedad: Gigantismo.

El niño de Vallecas (1643–1645),
de Diego Velázquez.
Enfermedad: Hipotiroidismo congénito.



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

Santa Isabel de Hungría curando a los tiñosos (1672), de Bartolomé Esteban Murillo. Enfermedad: Tiña capitis.



Continuará en el próximo boletín...

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.