

ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA  
INTERNACIONAL

*SEI No. 31, 2020*

*4 de agosto*



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 1 889 934 casos de dengue y 675 fallecidos en las Américas hasta el 3 de agosto 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 767 casos humanos sospechosos de todas las regiones del país, de los que se confirmaron 16 casos y se reportaron 2590 eventos que implican la muerte de monos con sospecha de fiebre amarilla, de los cuales 269 epizootias fueron confirmadas.
- ⇒ **COVID-19:** Desde el 31 de diciembre de 2019 y hasta el 4 de agosto de 2020, se han notificado 18 263 542 casos de COVID-19, incluidas 693 726 muertes.

### Cuba

Actualización sobre la COVID-19 en Cuba

Exceso de confianza, brecha por donde se cuele la COVID-19

Antiviral cubano CIGB-300 muestra resultados alentadores en primera fase de evaluación clínica

Reiteran responsabilidad de los padres y las familias para evitar contagio de COVID-19

Vigilancia epidemiológica, impostergable en época de coronavirus

Incrementan medidas en La Habana para frenar propagación de la pandemia

La COVID-19 impacta en el sistema cardiovascular

COVID-19, cuando la responsabilidad individual define la cifra de contagios

Díaz-Canel inaugura planta de producción de péptidos sintéticos utilizados en tratamiento a pacientes con COVID-19

Díaz-Canel: Ustedes han llevado con las misiones una luz de esperanza, de afecto y de solidaridad

Alertas ante los nuevos brotes o focos de COVID-19

Sin abrazos, todavía

Cortar caminos a la COVID-19, un desafío de todos los cubanos

Analizan situación epidemiológica en municipio habanero de La Lisa

Sigue siendo un reto cumplir con rigor los protocolos ante la COVID-19

Convoca Consejo de Defensa Provincial a mantener la disciplina en La Habana

La lucha cubana contra la COVID-19 se define en la responsabilidad ciudadana

COVID-19 en Cuba, bajar cifras y no la responsabilidad

### El mundo

Actualización Epidemiológica del nuevo coronavirus (COVID-19) en el mundo

Situación del ébola en la República Democrática del Congo

Actualización epidemiológica de malaria en las Américas

Actualización epidemiológica de sarampión en las Américas

Alerta Epidemiológica: Dengue en el contexto de COVID-19

Dengue, virus del Zika y chikungunya en El Salvador

Dengue, virus del Zika y chikungunya en México

Fiebre amarilla en Nigeria

Sarampión en República Centroafricana

Sarampión en República Democrática del Congo

Enfermedad de Chagas en Perú

Fiebre de Lassa en Nigeria

Poliomielitis en Chad

Más noticias en <https://temas.sld.cu/vigilanciaensalud/>

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

La Organización Panamericana de la Salud reporta **1 889 934 (+26 111) casos de dengue** en las Américas hasta el 3 de agosto de 2020.

Países	Casos	Países	Casos
Brasil	1262897	San Bartolomé	601
Paraguay	220007	Suriname	474
Bolivia	83368	Antigua y Barbuda	398
Argentina	79775	Puerto Rico	232
Colombia	63223	Estados Unidos de América	154
México	42964	Islas Turcas y Caicos	139
Nicaragua	30985	Guyana	51
Perú	28862	Trinidad y Tobago	44
Honduras	16876	Islas Vírgenes (UK)	41
Ecuador	12343	Santa Lucía	39
Martinica	6318	Dominica	37
Guadalupe	6190	Islas Caimán	35
Costa Rica	5671	San Vicente y las Granadinas	27
Guayana Francesa	5658	San Cristóbal y Nieves	21
El Salvador	3905	Aruba	11
Guatemala	3899	Haití	9
Panamá	3504	Chile	7
Venezuela	3460	Anguila	6
República Dominicana	3292	Granada	6
Isla de San Martín (Francia)	1935	Barbados	5
Belice	1743	Bahamas	3
Jamaica	717	Uruguay	2
			<b>1 889 934</b>

En 2020, se han reportado **675 fallecidos** hasta el 3 de agosto (Brasil 433, Paraguay 73, Perú 39, Colombia 33, Argentina 25, Bolivia 19, México 17, Honduras 9, Venezuela 7, Ecuador 6, Guatemala 5, Panamá 3, Martinica y Guayana Francesa 2 c/u, Jamaica y San Martín 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**

Durante el monitoreo 2019/2020, las primeras detecciones de la circulación del virus de la fiebre amarilla en la región extra-amazónica ocurrieron entre julio y octubre de 2019, en São Paulo y Paraná (Figura 1). A partir de noviembre, la frecuencia de las confirmaciones aumentó, con la propagación del virus en el sur y el oeste de Paraná. En Santa Catarina, las primeras detecciones en HPN ocurrieron en diciembre, y los primeros casos humanos, en enero de 2020. Los meses de enero y febrero concentraron la mayoría de los eventos confirmados, de acuerdo con los picos de transmisión observados en otros períodos de monitoreo de la reemergencia 2014-2020. La implementación del uso del sistema de Información de Salud Silvestre (SISS-Geo), desarrollado por el Centro de Información de Salud Silvestre de Fiocruz (CISS / Fiocruz), para la captura en tiempo real de datos georreferenciados de epizootias de PNH permitió definir áreas prioritarias para las acciones de vigilancia e inmunización con mayor precisión, basadas en la metodología de pronóstico de corredores ecológicos favorables a la propagación del virus en la Región Sur.

**Epizootias en primates no humanos**

En el período de monitoreo actual, que comenzó en julio de 2019, se reportaron 3,196 eventos que involucraron la muerte de monos con sospecha de FA, de los cuales 358 epizootias fueron confirmadas por criterios de laboratorio, 722 fueron descartados, 505 restantes bajo investigación y 1,611 fueron clasificados como indeterminados, ya que no fue posible recolectar muestras para el diagnóstico (Tabla 1; Figura 2). Las detecciones del virus de la fiebre amarilla en primates no humanos (HPN) se registraron en São Paulo (4), Paraná (298) y Santa Catarina (56) (Figura 1), lo que indica la circulación activa del virus en estos estados y el mayor riesgo de transmisión a las poblaciones humanas durante el período estacional. Según lo predicho por el modelo de corredor ecológico, el mantenimiento de la transmisión en estas áreas corrobora la dispersión del virus en el oeste de Paraná y el suroeste de Santa Catarina, con la posibilidad de dispersarse a Rio Grande do Sul y otros países.

**Casos humanos**

Durante el monitoreo 2019/2020, se reportaron 881 casos humanos sospechosos, de los cuales 47 permanecen bajo investigación (Tabla 2). Se confirmaron 18 casos humanos (Figuras 1 y 3), todos hombres, excepto un caso, de edades comprendidas entre 18 y 59 años y no vacunados. Es de destacar que los casos registrados en Santa Catarina (SC) fueron expuestos en áreas con confirmación previa de FA en PNH, en lugares donde los servicios de vigilancia e inmunización ya habían realizado búsquedas activas y vacunación de personas no vacunadas. La negativa a tomar la vacuna ha favorecido a las personas expuestas en áreas con transmisión a enfermarse, con riesgo de muerte, ya que la FA tiene una alta letalidad. Por lo tanto, es extremadamente importante que la población en general considere el riesgo actual, teniendo en cuenta las alertas de los servicios de salud para evitar la ocurrencia de casos, muertes y brotes de mayor magnitud. En este contexto, los medios juegan un papel fundamental en la difusión de alertas y recomendaciones a la población, favoreciendo el cumplimiento de las medidas de prevención, especialmente la vacunación, que es la medida más efectiva de protección contra la enfermedad.

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

## RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

## ♦ Actualización epidemiológica de malaria en las Américas, 10 de junio de 2020

## Resumen de la situación

Después de una tendencia sostenida hacia la reducción de la malaria desde 2005 a 2014, en los últimos años la Región de las Américas experimentó un incremento en el número total de casos debido al aumento de los casos, desde 2015, en la República Bolivariana de Venezuela y al incremento de la transmisión en áreas endémicas de países como Brasil, Colombia, Guyana, Nicaragua y Panamá y brotes en países que están avanzando hacia la eliminación (Costa Rica, República Dominicana y Ecuador). Por otra parte, Paraguay y Argentina recibieron la certificación como países libres de malaria en julio del 2018 y mayo del 2019, respectivamente. También, se destaca el logro de El Salvador y Belice, quienes han mantenido cero casos autóctonos desde el 2017 y el 2019 respectivamente.

En 2020, el contexto de la pandemia de COVID-19, se observa la coexistencia entre la pandemia y la transmisión de malaria en los países endémicos. Esta situación, es especialmente preocupante en áreas donde residen comunidades indígenas y en ciudades de la región amazónica de Brasil y Perú y en áreas de la región del Pacífico en Colombia.

La situación de malaria en toda la Región está siendo impactada por la coexistencia de la pandemia de COVID-19. Algunos de los efectos que ésta tendrá en las acciones de eliminación se presentan en el siguiente cuadro:

## Efectos de la pandemia de COVID-19 en las acciones de eliminación de la malaria

- Reducción en la búsqueda de atención por sospecha de malaria debido a las acciones impuestas debido a la pandemia de COVID-19, como por ejemplo las instrucciones de permanecer en casa ante síntomas leves (fiebre).
- Cambios en las redes de salud.
- Ausencia de sospecha de malaria por parte de equipos de respuesta y en los triajes de COVID-19 en las unidades de salud.
- Reducción del personal de malaria por dedicarse a actividades relacionadas con COVID-19.
- Interrupción de las actividades de los colaboradores voluntarios (restricciones de movilidad de pacientes y trabajadores de salud).
- Reducción de actividades de detección de casos por limitaciones en instaurar medidas de protección personal.

Entre enero y mayo del 2020, la situación de la malaria en las Américas se caracteriza por una reducción en el número de casos confirmados con respecto al mismo periodo del año anterior, determinada principalmente por la disminución de los casos registrados en Venezuela. Otros países que registran en este período una reducción en el total de casos son Brasil, Colombia, Guyana, Perú, Ecuador, Guatemala y México (**Tabla 1**). A pesar de esta reducción general, hay que señalar que 8 países han registrado un incremento total de casos: Haití, Nicaragua, Panamá, República Dominicana, Honduras, Costa Rica y Suriname; así como también, un notable incremento a nivel subnacional en varios otros países.

**Tabla 1. Número de casos de malaria en países seleccionados en la Región de las Américas, 2019-2020**

País	Total 2019	Comparativo 2019 – 2020			% de diferencia relativa 2019-2020
		2019	2020	SE disponible de acceso público	
Belice	0*	0*	0*		0.0
Brasil	156.918	54.924	47.415	21	-14
Bolivia	n/d	n/d	n/d		
Costa Rica (SE 45/2019)	111 (38*)	n/d	n/d		
Colombia	78.513	34.118	28.986	21	-15
República Dominicana	1.302	174	546	18	214
Ecuador	2.081	747	552	17	-26
El Salvador	0*	0*	0*	20	0.0
Guyana Francesa	212	76	36	13	-53
Guatemala (SE 45/2019)	1.785	1.039	n/d	20	
Guyana	n/d	n/d	n/d		
Haití	4.603	n/d	n/d		
Honduras	253	124	184	18	48
México	609	123	64	20	-48
Nicaragua	9.358 (SE 41)	4.813	12.210	18	154
Panamá	1.420	85	287	5	238
Perú	23.871	9.858	6.046	22	-31
Suriname	120**/94*	45**/12*	50**/33*	19	175 (*)
Venezuela (SE 41/2019)	398.285	248.191	104.005	22	-58

Fuentes: Datos publicados en los sitios web de los Ministerios de Salud, Agencias de Salud o similares y reproducidos por la OPS/OMS. Los datos de la República Bolivariana de Venezuela fueron proporcionados por el Ministerio del Poder Popular para la Salud y reproducidos por la OPS/OMS.

Más detalles de situación epidemiológica de malaria por subregiones, transmisión de COVID-19 en áreas endémicas de malaria y recomendaciones en: [Organización Panamericana de la Salud](https://www.paho.org/es)

**BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL**

**RESUMEN DE OTROS EVENTOS**

**Nuevo coronavirus (COVID-19) en el mundo, actualización 28 de julio de 2020**

Desde el 31 de diciembre de 2019 y hasta el 4 de agosto de 2020, se han notificado 18 263 542 casos de COVID-19 (de acuerdo con las definiciones de casos aplicadas y las estrategias de prueba en los países afectados), incluidas 693 726 muertes.

Se han reportado casos de:

África: 969 196 casos; los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son Sudáfrica (516 862), Egipto (94 640), Nigeria (44 129), Ghana (37 812) y Argelia (31 972).

Asia: 4 457 331 casos; los cinco países que informan la mayoría de los casos son India (1 855 745), Irán (312 035), Pakistán (280 461), Arabia Saudita (280 093) y Bangladesh (242 102).

América: 9 857 801 casos; los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son Estados Unidos (4 713 562), Brasil (2 750 318), México (443 813), Perú (433 100) y Chile (361 493).

Europa: 2 958 340 casos; los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son Rusia (856 264), Reino Unido (305 623), España (297 054), Italia (248 229) y Alemania (211 281).

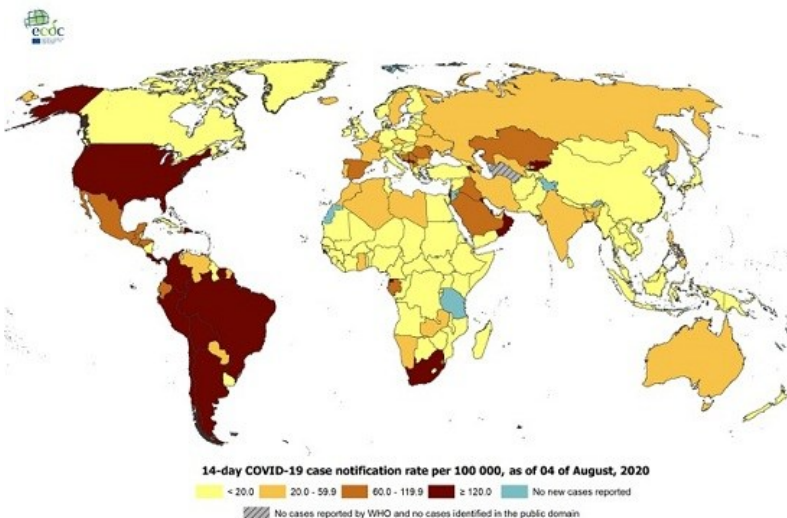
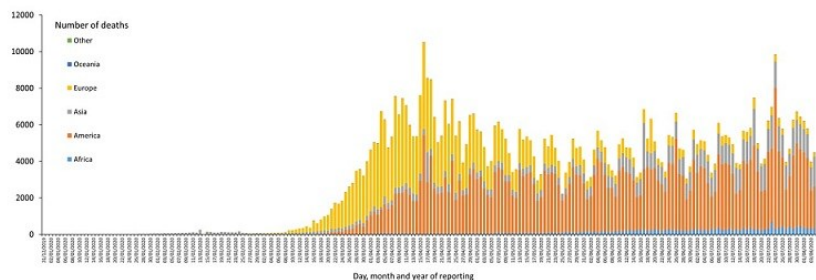
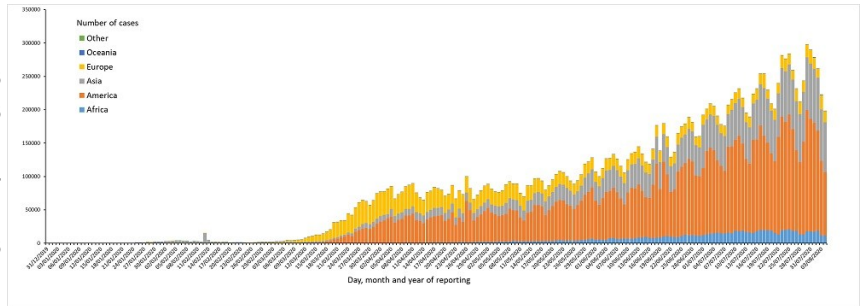
Oceanía: 20 178 casos; los cinco países que notifican la mayoría de los casos son Australia (18 318), Nueva Zelanda (1217), Guam (375), Papua Nueva Guinea (111) y Polinesia Francesa (62).

Otros: 696 casos han sido reportados de un medio de transporte internacional en Japón.

Se han reportado muertes por:

África: 20 620 muertes; los cinco países que informaron más muertes son Sudáfrica (8539), Egipto (4888), Argelia (1239), Nigeria (896) y Sudán (752).

Asia: 99 691 muertes; los cinco países que informaron más muertes son India (38 938), Irán (17 405), Pakistán (5999), Turquía (5747) e Indonesia (5302).



América: 367 958 muertes; los cinco países que informaron más muertes son Estados Unidos (155 403), Brasil (94 665), México (48 012), Perú (19 811) y Colombia (11 017).

Europa: 205 197 muertes; los cinco países que informaron más muertes son Reino Unido (46 210), Italia (35 166), Francia (30 294), España (28 472) y Rusia (14 207).

Oceanía: 253 muertes; los 6 países que informaron muertes fueron Australia (221), Nueva Zelanda (22), Guam (5), Islas Marianas del Norte (2) y Papua Nueva Guinea (2).

Otros: se han reportado 7 muertes de un medio de transporte internacional en Japón.

Fuente: [Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades](#)

The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union.

Date of production: 04/08/2020

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

### Parte de cierre del día 3 de agosto a las 12 de la noche

Al cierre del día de ayer, 3 de agosto, se encuentran ingresados en hospitales para vigilancia clínica epidemiológica 463 pacientes. Otras 6467 se vigilan en la Atención Primaria de Salud.

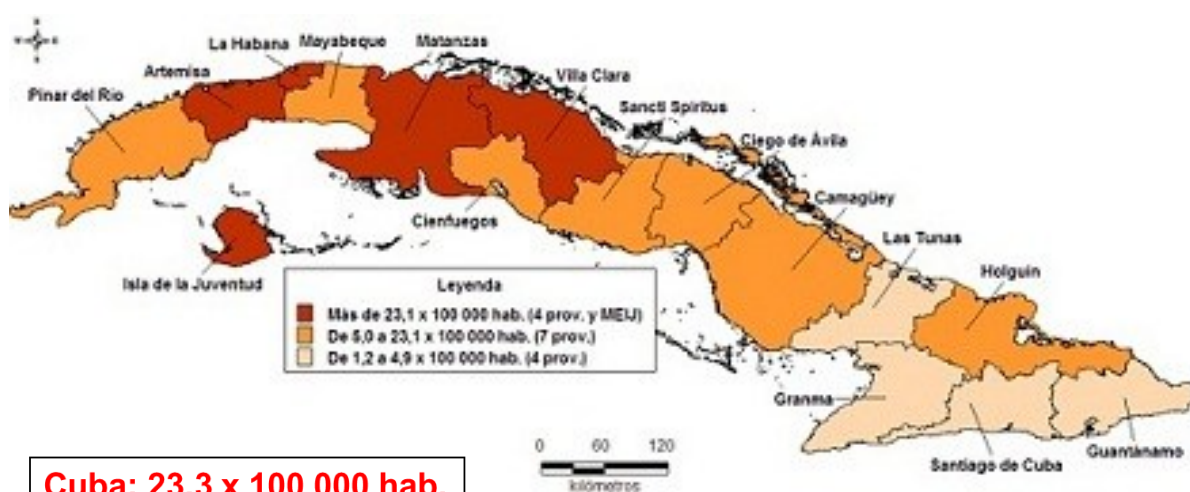
Para COVID-19 se estudiaron 3389 muestras, resultando 31 muestras positivas. El país acumula 277 863 muestras realizadas y 2701 positivas (0,97%). Por tanto, al cierre del día de ayer se confirman 31 casos nuevos, con un acumulado de 2701 en el país.

Los 31 casos diagnosticados son cubanos, 17 fueron contacto de casos confirmados, en 4 no se define la fuente de infección y 10 tienen fuente de infección en el extranjero.

De los 31 casos confirmados, 19 son hombres y 12 son mujeres. El 67,7% (21) fueron asintomáticos.

Fuente: [Ministero de Salud Pública](#)

Provincias	Casos del día	Acumulado	Tasa x 100000 hab.
La Habana	0	1478	69,2
MEU	0	42	50,4
Matanzas	0	206	28,6
Villa Clara	0	219	28,2
Artemisa	0	129	25,1
Ciego de Ávila	0	96	22,0
Sancti Spiritus	0	68	14,6
Mayabeque	0	56	14,6
Pinar del Río	0	53	9,1
Holguín	0	91	8,9
Camagüey	0	48	6,3
Cienfuegos	0	24	5,9
Santiago de Cuba	0	50	4,8
Guantánamo	0	17	3,4
Las Tunas	0	17	3,2
Granma	0	13	1,6
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>2607</b>	<b>23,3</b>



## 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 la provincia de Équateur, en República Democrática del Congo, continúa viendo un número creciente de casos confirmados y extensión geográfica, con 27 áreas de salud en 8 zonas de salud afectadas. Desde el último informe de la OMS (Boletín semanal 30), se han reportado 6 casos de EVE confirmados adicionales, sin muertes. Sin embargo, no ha habido nuevos casos confirmados de EVE por segundo día consecutivo.

Hasta el 1 de agosto de 2020, se reportó un total de 73 casos (69 confirmados y 4 probables), incluidas 31 muertes (tasa de letalidad del 42.5%). La tasa de letalidad entre los casos confirmados es del 42,9% (27 muertes / 63 casos confirmados). Tres trabajadores de la salud se encuentran entre los casos confirmados desde el inicio del brote, que representan el 4.1% de todos los casos. El número de áreas de salud que han reportado al menos un caso confirmado o probable de EVE desde el comienzo de este brote ha aumentó a 27 en 8 de las 18 zonas de salud de la provincia. En los últimos 21 días (del 12 de julio al 1 de agosto de 2020), se reportaron 23 casos confirmados de EVE en 20 áreas de salud en 6 zonas de salud.

Cuatro de las 6 zonas de salud informaron contactos el 1 de agosto de 2020. De los 451 nuevos contactos reportados, 360 (79.8%) fueron reportados por la zona de salud de Bikoro. De 4775 contactos activos, solo 3390 (71%) habían sido vistos en las últimas 24 horas. De los 194 contactos que no se habían visto en este período de 24 horas, 46 (23.7%) nunca se han visto, 129 (66.5%) no fueron vistos en las últimas 24 horas y 19 (9.8%) se perdieron en el seguimiento. Además, 11 contactos se volvieron sintomáticos (6 en Bikoro, 3 en Ingende y 2 en Mbandaka). Un total de 294 contactos han completado su período de seguimiento en Bikoro. Seis zonas de salud informaron datos de alerta el 1 de agosto de 2020, con 411 alertas nuevas, incluidas 9 muertes; de estos 150 (53.8%) eran de Bikoro y 71 de Mbandaka. Un total de 676 alertas fueron reportadas, de las cuales 113 (73.1%) fueron validadas. La búsqueda activa de casos se realizó en 190 de 312 instalaciones de salud y 136 alertas fueron detectadas, con 10 (7,4%) validadas.

Leer: Acciones de Salud Pública (inglés) en:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333629/OEW31-270703082020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

#### Interpretación de la situación por la OMS

El brote de EVE en la provincia de Équateur continúa aumentando, con un aumento nuevos casos confirmados junto un aumento de la extensión geográfica a una nueva zona de salud. Siguen desafíos en torno a recursos inadecuados para investigaciones de alertas en Mbandaka y en el manejo de casos en áreas rurales y de difícil acceso. La presencia constante de casos confirmados en la comunidad es de particular preocupación, junto con casos sospechosos que no están aislados. Además, no hay fondos suficientes disponibles necesarios para cubrir la respuesta. Aunque todos los pilares de respuesta están activos en las áreas afectadas, se requieren acciones adicionales para limitar la propagación a otras áreas, junto con el compromiso con los líderes de la comunidad para prevenir la resistencia a actividades de respuesta y asegurar que las comunidades se involucren completamente en actividades de respuesta.

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

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

### OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

#### Cuba

- ⇒ [Actualización sobre la COVID-19 en Cuba](#)
- ⇒ [Exceso de confianza, brecha por donde se cuela la COVID-19](#)
- ⇒ [Antiviral cubano CIGB-300 muestra resultados alentadores en primera fase de evaluación clínica](#)
- ⇒ [Reiteran responsabilidad de los padres y las familias para evitar contagio de COVID-19](#)
- ⇒ [Vigilancia epidemiológica, impostergable en época de coronavirus](#)
- ⇒ [Incrementan medidas en La Habana para frenar propagación de la pandemia](#)
- ⇒ [La COVID-19 impacta en el sistema cardiovascular](#)
- ⇒ [COVID-19, cuando la responsabilidad individual define la cifra de contagios](#)
- ⇒ [Díaz-Canel inaugura planta de producción de péptidos sintéticos utilizados en tratamiento a pacientes con COVID-19](#)
- ⇒ [Díaz-Canel: Ustedes han llevado con las misiones una luz de esperanza, de afecto y de solidaridad](#)
- ⇒ [Alertas ante los nuevos brotes o focos de COVID-19](#)
- ⇒ [Sin abrazos, todavía](#)
- ⇒ [Cortar caminos a la COVID-19, un desafío de todos los cubanos](#)
- ⇒ [Analizan situación epidemiológica en municipio habanero de La Lisa](#)
- ⇒ [Sigue siendo un reto cumplir con rigor los protocolos ante la COVID-19](#)
- ⇒ [Convoca Consejo de Defensa Provincial a mantener la disciplina en La Habana](#)
- ⇒ [La lucha cubana contra la COVID-19 se define en la responsabilidad ciudadana](#)
- ⇒ [COVID-19 en Cuba, bajar cifras y no la responsabilidad](#)

#### El mundo

- ⇒ [Actualización Epidemiológica del nuevo coronavirus \(COVID-19\) en el mundo](#)
- ⇒ [Situación del ébola en la República Democrática del Congo](#)
- ⇒ [Actualización epidemiológica de malaria en las Américas](#)
- ⇒ [Actualización epidemiológica de sarampión en las Américas](#)
- ⇒ [Alerta Epidemiológica: Dengue en el contexto de COVID-19](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en El Salvador](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en México](#)
- ⇒ [Fiebre amarilla en Nigeria](#)
- ⇒ [Sarampión en República Centroafricana](#)
- ⇒ [Sarampión en República Democrática del Congo](#)
- ⇒ [Enfermedad de Chagas en Perú](#)
- ⇒ [Fiebre de Lassa en Nigeria](#)
- ⇒ [Poliomielitis en Chad](#)

## BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

### OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

#### Noticias

- ⇒ [El Comité de Emergencias sobre la COVID-19 subraya la necesidad de mantener la respuesta a largo plazo](#)
- ⇒ [Todos los voluntarios que recibieron la vacuna rusa contra la covid-19 desarrollaron inmunidad](#)
- ⇒ [Rusia suministrará el medicamento contra el covid-19 Avifavir a siete países de América Latina](#)
- ⇒ [Mujer que pasó 105 días conectada a un respirador artificial y quedó con un pulmón destruido por la covid-19, dada de alta en el Reino Unido](#)
- ⇒ [EE.UU. supera los 4,6 millones de casos y 115 000 muertos por el covid-19](#)
- ⇒ [Ancistros del nuevo coronavirus durante décadas se escondían en murciélagos que podrían albergar más linajes capaces de propagarse a los humanos](#)
- ⇒ [El covid-19 podría provocar deterioro auditivo: varios pacientes reportan problemas 8 semanas después de su recuperación](#)
- ⇒ [El coronavirus destruye por completo sus pulmones y sobrevive gracias a un doble trasplante](#)
- ⇒ [Conozca “una de las cosas más extrañas” de la COVID-19](#)
- ⇒ [Rusia podría contar con una segunda vacuna contra la COVID-19 en noviembre](#)
- ⇒ [Rusia espera registrar la primera vacuna del mundo contra el covid-19 antes de 10 días](#)
- ⇒ [Diseñan una burbuja de bioseguridad capaz de proteger de la COVID-19](#)
- ⇒ [COVID-19 en el mundo: OMS prorroga estado de emergencia global por la COVID-19](#)
- ⇒ [El número de muertes por coronavirus en América Latina y el Caribe supera las 200 000](#)
- ⇒ [COVID-19 en el mundo: Rusia promete vacuna gratis en octubre](#)
- ⇒ [No hay un segundo pico de la pandemia, se propaga naturalmente si nos descuidamos](#)
- ⇒ [Italia empieza a probar una vacuna contra el covid-19 en voluntarios](#)
- ⇒ [América Latina sigue siendo el epicentro de la pandemia del coronavirus](#)
- ⇒ [La COVID-19 impacta en el sistema cardiovascular](#)
- ⇒ [El progreso hacia la eliminación de las hepatitis se ve amenazado por la pandemia](#)
- ⇒ [OMS: No es una segunda ola, el virus reaparece si le quitamos “presión”](#)
- ⇒ [COVID-19 en el mundo: El número de infecciones supera los 17 millones a nivel mundial](#)
- ⇒ [La OMS advierte que la pandemia de covid-19 es “una ola grande” que va a subir y bajar](#)
- ⇒ [Una isla italiana con las condiciones perfectas para la propagación del covid-19 no registra casos locales \(y nadie sabe por qué\)](#)
- ⇒ [Los ‘supercontagadores’ asintómicos del covid-19, la mayor amenaza en sitios cerrados](#)
- ⇒ [La OMS comenta la nueva cepa de coronavirus de Vietnam](#)
- ⇒ [OMS alarmada por impacto de la COVID-19 en pueblos nativos de las Américas](#)

**BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL**

**Guerreros de la acuarela: pinturas que representan la lucha contra COVID-19**

"No importa cuán peligroso sea,  
Siempre hay un grupo de personas,  
Sin remuneración,  
Sin contar la vida y la muerte,  
De pie erguido.  
Los luchadores de primera línea de esta epidemia,  
Quizás no lo sepas  
Quienes son,  
Pero recordarás  
Por quien están parados ".

Anónimo (traducido)

En toda China, este poema de 10 líneas ha circulado por Internet, haciendo llorar a la gente a medida que el país comienza finalmente a salir de un período de angustia intensa.



Los héroes del coronavirus en todo el mundo son los profesionales médicos y los trabajadores de emergencia que arriesgan sus vidas por la supervivencia de los demás. Es la valentía de estos individuos lo que ha permitido realizar mejoras sustanciales contra la lucha COVID-19.

El grupo de pintores "Acuarela poética" se originó como un modo para que los pintores expresen sus respetos por sus héroes de la salud. Aunque estos pintores no pueden luchar en la línea del frente, muestran su apoyo visual.



Mediante el uso de su trabajo artístico colectivo, este grupo tiene como objetivo alabar a los "ángeles de blanco" que están dedicando sus vidas a combatir la pandemia. Estas son algunas de sus poderosas piezas.



**BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL**



**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.