

ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
INTERNACIONAL

SEI No. 40, 2020

6 de octubre



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 **2 026 805 casos** de dengue y **753 fallecidos** en las Américas hasta el 5 de octubre 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.

Cuba

- ⇒ [Actualización sobre la COVID-19 en Cuba](#)
- ⇒ [La inmensidad de salvar vidas](#)
- ⇒ [Sancti Spiritus frente al efecto dominó](#)
- ⇒ [La estela dolorosa de la COVID-19 en Ciego de Ávila](#)
- ⇒ [Incrementa número de muestras procesadas laboratorio de biología molecular de Morón](#)
- ⇒ [Sancti Spiritus: Médicos en “la boca del lobo”](#)
- ⇒ [Díaz-Canel: Compartiendo responsabilidades podemos seguir avanzando hacia una situación más favorable](#)
- ⇒ [El testimonio desgarrador de un hijo que contagió a su madre con la COVID-19](#)
- ⇒ [Avanza candidato vacunal cubano Soberana 1](#)
- ⇒ [Compartiendo responsabilidades podemos seguir avanzando hacia una situación más favorable](#)
- ⇒ [La COVID-19 en Ciego de Ávila: «Septiembre aúlla todavía»](#)
- ⇒ [Inspección sanitaria en Ciego de Ávila: ¿Malas o buenas noticias?](#)
- ⇒ [Más de 100 000 firmas avalan propuesta para el Nobel a los médicos cubanos](#)
- ⇒ [Lawton: Pequeñas grandes diferencias que permitieron cerrar un evento de COVID-19](#)
- ⇒ [Informa Minsap adecuaciones al Curso Escolar para carreras de Ciencias Médicas](#)
- ⇒ [Inauguran en Ciego de Ávila laboratorio de biología molecular](#)
- ⇒ [Ciego de Ávila mejora, Sancti Spiritus en alerta ante la COVID-19](#)
- ⇒ [Díaz-Canel: El reto es seguir trabajando con responsabilidad y calidad](#)
- ⇒ [Comienza montaje de equipos en Laboratorio de Biología Molecular de Holguín](#)
- ⇒ [La Habana aún en Fase de Transmisión Autóctona Limitada](#)
- ⇒ [Año de la pandemia: Cotidianidad en La Habana](#)
- ⇒ [El reto en La Habana ahora está en mantener la disciplina y la responsabilidad](#)
- ⇒ [Cuba trabaja sin descanso para cortar caminos a la COVID-19](#)
- ⇒ [Ciego de Ávila “debe estar cerca del pico de la epidemia”, asegura especialista](#)
- ⇒ [Declaración del Minrex: Estados Unidos arrecia su campaña contra la cooperación médica internacional de Cuba](#)
- ⇒ [Progresan candidatos vacunales cubanos contra la COVID-19](#)
- ⇒ [La Habana y su desafío a la COVID-19](#)
- ⇒ [Centro Habana precisa reforzar las pesquisas](#)
- ⇒ [Cuba trabaja sin descanso para cortar caminos a la COVID-19](#)
- ⇒ [Sin fronteras: Cuba y Asia, las rutas sanitarias de la colaboración en tiempos de la COVID-19](#)
- ⇒ [Juventud y experiencia, binomio perfecto contra la COVID-19](#)
- ⇒ [Mejoran los números, pero que no baje la alerta](#)
- ⇒ [Ciego de Ávila: los casos disminuyen y el control aumenta](#)
- ⇒ [Cuba es electa para el Comité Ejecutivo de la OPS y denuncia fondo de EE. UU. para denigrar nuestra cooperación médica](#)

Más noticias de Cuba y el mundo en: <https://temas.sld.cu/vigilanciaensalud/>

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

La Organización Panamericana de la Salud reporta **2 026 805 (+ 19 642) casos de dengue** en las Américas hasta el 5 de octubre de 2020.

Países	Casos	Países	Casos
Brasil	1355937	Jamaica	747
Paraguay	220311	Surinam	494
Bolivia	83552	Antigua y Barbuda	408
Colombia	69397	Santa Lucía	404
México	65783	Puerto Rico	291
Argentina	61553	Estados Unidos de América	212
Nicaragua	37965	Barbados	174
Perú	29252	Islas Turcas y Caicos	140
Martinica	18438	Guyana	51
Honduras	17940	Trinidad y Tobago	45
Ecuador	13780	Islas Vírgenes (UK)	41
Costa Rica	8283	Dominica	37
Guayana Francesa	7500	Islas Caimán	35
Guadalupe	7287	San Vicente y las Granadinas	29
Venezuela	5109	San Cristóbal y Nieves	19
El Salvador	4474	Aruba	11
Guatemala	4465	Granada	11
Panamá	3767	Haití	9
República Dominicana	3536	Chile	8
Isla de San Martín (Francia)	2192	Anguila	6
Belice	2118	Bahamas	3
San Bartolomé	989	Uruguay	2
			2026805

En 2020, se han reportado **753 (+83) fallecidos** hasta el 5 de octubre (Brasil 489, Paraguay 73, Colombia 42, Perú 39, México 28, Bolivia 19, Argentina 18, Honduras y Venezuela 9 c/u, Ecuador 6, Guatemala y Martinica 5 c/u, Panamá 4, Guayana Francesa y República Dominicana 2 c/u, Jamaica, Nicaragua y San Martín 1 c/u).

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 6 de octubre de 2020

Desde el 31 de diciembre de 2019 y hasta el 6 de octubre de 2020, se han notificado 35 523 518 casos de COVID-19 (de acuerdo con las definiciones de caso aplicadas y las estrategias de prueba en los países afectados), incluidas 1042398 muertes.

Se han notificado casos de:

África: 1 521 484 casos; los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son Sudáfrica (682 215), Marruecos (134 695), Egipto (103 781), Etiopía (79 437) y Nigeria (59 465).

Asia: 11 126 374 casos; los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son India (6 685 082), Irán (475 674), Irak (382 949), Bangladesh (370 132) y Arabia Saudita (336 766).

América: 17 319 991 casos; los cinco países que notifican la mayoría de los casos son Estados Unidos (7 458 550), Brasil (4 927 235), Colombia (862 158), Perú (829 999) y Argentina (809 715).

Europa: 5 520 666 casos; Los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son Rusia (1 225 889), España (813 412), Francia (624 274), Reino Unido (515 571) e Italia (327 586).

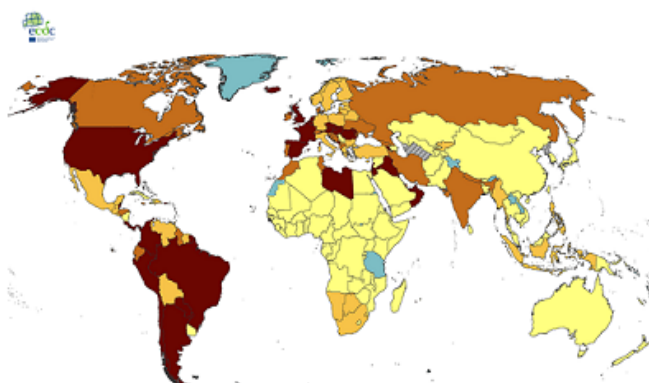
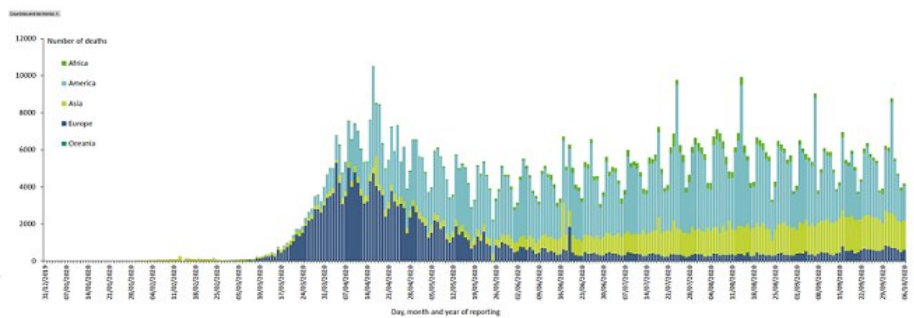
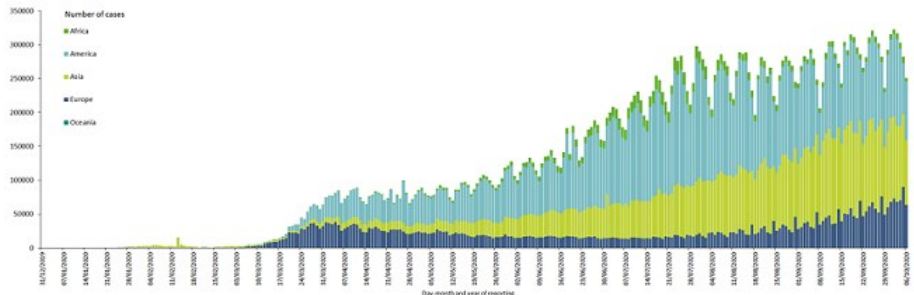
Oceanía: 34 307 casos; Los cinco países que notifican la mayoría de los casos son Australia (27 149), Guam (2753), Polinesia Francesa (2228), Nueva Zelanda (1502) y Papua Nueva Guinea (541).

Otros: se han notificado 696 casos en un medio de transporte internacional en Japón.

Se han reportado muertes por:

África: 36 631 muertes; los cinco países que notificaron más muertes son Sudáfrica (17 016), Egipto (5 990), Marruecos (2369), Argelia (1768) y Etiopía (1230).

Asia: 201 870 muertes; los cinco países que informaron más muertes son India (103 569), Irán (27 192), Indonesia (11 253), Irak (9464) y Turquía (8498).



14-day COVID-19 case notification rate per 100 000, as of 06 of October, 2020
 < 20.0 20.0 - 59.9 60.0 - 119.9 > 120.0 No new cases reported
 No cases reported by WHO and no cases identified in the public domain

Administrative boundaries: © EuroGeographics © UN-FAO © Turstat. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. Date of production: 06/10/2020

América: 575 278 muertes; los cinco países que informaron más muertes son Estados Unidos (210 192), Brasil (146 675), México (79 268), Perú (32 834) y Colombia (26 844).

Europa: 227 618 muertes; Los cinco países que notificaron más muertes son Reino Unido (42 369), Italia (36 002), Francia (32 299), España (32 225) y Rusia (21 475).

Oceanía: 994 muertes; los cinco países que informaron más muertes son Australia (894), Guam (55), Nueva Zelanda (25), Polinesia Francesa (9) y Papua Nueva Guinea (7).

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

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

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Parte de cierre del día 5 de octubre a las 12 de la noche

Al cierre del día de ayer, 5 de octubre, se encuentran ingresados en hospitales para vigilancia clínica epidemiológica 4573 pacientes, de ellos: sospechosos 581, en vigilancia 3512 y confirmados 480.

Para COVID-19 se estudiaron 5770 muestras resultando 38 muestras positivas. El país acumula 656 805 muestras realizadas y 5883 positivas (0,90%). Por tanto, al cierre del día de ayer se confirman 38 casos nuevos, con un acumulado de 5883 en el país.

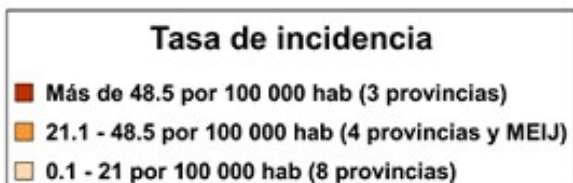
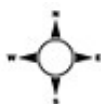
Los 38 casos diagnosticados son cubanos, de ellos 37 casos (97,4%) fueron contactos de casos confirmados y uno (2,6%) sin fuente de infección precisada.

De los 38 casos confirmados, 20 (52,6%) fueron hombres y 18 (47,3%) mujeres. El 78,9% (30) de los casos positivos fueron asintomáticos.

Fuente: [Ministerio de Salud Pública](#)

Provincias	Casos del día	Acumulado	Tasa x 100000 hab.
La Habana	5	3184	149,1
Ciego de Ávila	26	649	148,5
Artemisa	0	361	70,1
MEIJ	0	42	50,4
Matanzas	0	330	45,8
Sancti Spiritus	7	213	45,7
Villa Clara	0	234	30,1
Mayabeque	0	81	21,1
Pinar del Río	0	87	14,9
Holguín	0	92	9,0
Camagüey	0	50	6,5
Cienfuegos	0	26	6,4
Las Tunas	0	24	4,5
Santiago de Cuba	0	45	4,3
Guantánamo	0	16	3,2
Granma	0	3	0,4
Cuba	38	5437	48,5

Total de casos importados: 446



Tasa de Cuba: 48,2 x100 000 Hab.

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, sigue evolucionando, aunque con un lento aumento de nuevos casos y muertes. Sin embargo, ahora hay 42 áreas de salud afectadas de 13 zonas de salud, lo que indica más difusión geográfica. Desde el último informe de la OMS (Boletín Semanal 39), ha habido un nuevo caso confirmado de EVE y 3 nuevas muertes. En los últimos 21 días (del 13 de septiembre al 3 de octubre) se han reportado 4 casos confirmados de EVE en 4 de las 42 áreas de salud en 3 de las 13 zonas de salud afectadas.

Hasta el 3 de octubre de 2020, se reportó un total de 128 casos (119 confirmados y 9 probables), incluidas 53 muertes (tasa de letalidad del 41,4%). La tasa de letalidad entre los casos confirmados es de 37,0% (44 muertes / 119 casos confirmados). Tres trabajadores de la salud se encuentran entre los casos confirmados desde el inicio del brote, que representan el 2,3% de todos los casos.

El 3 de octubre de 2020 se incluyó un total de 35 nuevos contactos. De un total de 698 contactos activos, se ha realizado un seguimiento de 633 (90,7%). De los 52 contactos que no fueron vistos, 36 (69,2%) nunca han sido vistos, tres (5,8%) se perdieron durante el seguimiento y 13 (25%) no se vieron en las 24 horas. Diez contactos se volvieron sintomáticos, 6 en Lotumbe y 4 en Ingende. Se informó un total de 813 nuevas alertas (incluidas 20 muertes) en 12 zonas de salud. De las 865 alertas registradas hasta la fecha 829 (95,8%) fueron investigadas 80 (36,4%) fueron validadas.

Interpretación de la situación por la OMS

El brote de EVE en esta zona de la República Democrática del Congo continúa, aunque a un ritmo relativamente lento. Todavía hay contactos perdidos para el seguimiento, los casos confirmados aún permanecen en la comunidad y los entierros seguros y dignos siguen siendo un desafío. La financiación sigue siendo insuficiente, la resistencia de la comunidad continúa, así como reactivos de laboratorio y productos básicos inadecuados. Se requiere una promoción continua con los donantes y la financiación de las agencias para fortalecer las actividades de respuesta, que deben, siempre que sea posible, ser mejoradas por las medidas de respuesta COVID-19.

Leer: Acciones de Salud Pública (inglés) en:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/335869/OEW40-280904102020.pdf>

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

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

Cuba

- ⇒ [Actualización sobre la COVID-19 en Cuba](#)
- ⇒ [La inmensidad de salvar vidas](#)
- ⇒ [Sancti Spiritus frente al efecto dominó](#)
- ⇒ [La estela dolorosa de la COVID-19 en Ciego de Ávila](#)
- ⇒ [Incrementa número de muestras procesadas laboratorio de biología molecular de Morón](#)
- ⇒ [Sancti Spiritus: Médicos en “la boca del lobo”](#)
- ⇒ [Díaz-Canel: Compartiendo responsabilidades podemos seguir avanzando hacia una situación más favorable](#)
- ⇒ [El testimonio desgarrador de un hijo que contagió a su madre con la COVID-19](#)
- ⇒ [Avanza candidato vacunal cubano Soberana 1](#)
- ⇒ [Compartiendo responsabilidades podemos seguir avanzando hacia una situación más favorable](#)
- ⇒ [La COVID-19 en Ciego de Ávila: «Septiembre aúlla todavía»](#)
- ⇒ [Inspección sanitaria en Ciego de Ávila: ¿Malas o buenas noticias?](#)
- ⇒ [Más de 100 000 firmas avalan propuesta para el Nobel a los médicos cubanos](#)
- ⇒ [Lawton: Pequeñas grandes diferencias que permitieron cerrar un evento de COVID-19](#)
- ⇒ [Informa Minsap adecuaciones al Curso Escolar para carreras de Ciencias Médicas](#)
- ⇒ [Inauguran en Ciego de Ávila laboratorio de biología molecular](#)
- ⇒ [Ciego de Ávila mejora, Sancti Spiritus en alerta ante la COVID-19](#)
- ⇒ [Díaz-Canel: El reto es seguir trabajando con responsabilidad y calidad](#)
- ⇒ [Comienza montaje de equipos en Laboratorio de Biología Molecular de Holguín](#)
- ⇒ [La Habana aún en Fase de Transmisión Autóctona Limitada](#)
- ⇒ [Año de la pandemia: Cotidianidad en La Habana](#)
- ⇒ [El reto en La Habana ahora está en mantener la disciplina y la responsabilidad](#)
- ⇒ [Cuba trabaja sin descanso para cortar caminos a la COVID-19](#)
- ⇒ [Ciego de Ávila “debe estar cerca del pico de la epidemia”, asegura especialista](#)
- ⇒ [Declaración del Minrex: Estados Unidos arrecia su campaña contra la cooperación médica internacional de Cuba](#)
- ⇒ [Progresan candidatos vacunales cubanos contra la COVID-19](#)
- ⇒ [La Habana y su desafío a la COVID-19](#)
- ⇒ [Centro Habana precisa reforzar las pesquisas](#)
- ⇒ [Cuba trabaja sin descanso para cortar caminos a la COVID-19](#)
- ⇒ [Hospital Militar de Camaquëy: Ni un minuto de sosiego en la Zona Roja](#)
- ⇒ [Sin fronteras: Cuba y Asia, las rutas sanitarias de la colaboración en tiempos de la COVID-19](#)
- ⇒ [Juventud y experiencia, binomio perfecto contra la COVID-19](#)
- ⇒ [Mejoran los números, pero que no baje la alerta](#)
- ⇒ [Ciego de Ávila: los casos disminuyen y el control aumenta](#)
- ⇒ [Cuba es electa para el Comité Ejecutivo de la OPS y denuncia fondo de EE. UU. para denigrar nuestra cooperación médica](#)
- ⇒ [Priorizan en La Habana el estudio de los controles de foco](#)
- ⇒ [Llama Consejo de Defensa Provincial de La Habana a seguir cumpliendo con las medidas epidemiológicas](#)
- ⇒ [Trabajo a distancia en Ciego de Ávila incrementa el aislamiento social](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

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](#)
- ⇒ [Alerta Epidemiológica: COVID-19 durante el embarazo](#)
- ⇒ [Alerta Epidemiológica: Complicaciones y secuelas por COVID-19](#)
- ⇒ [Alerta Epidemiológica: COVID-19 en personal de salud](#)
- ⇒ [Dengue en Argentina](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en México](#)
- ⇒ [Fiebre amarilla en Mali](#)
- ⇒ [Malaria en México](#)
- ⇒ [Cólera en Uganda](#)
- ⇒ [Poliomielitis en Camerún, Chad, Guinea y Nigeria](#)

Noticias

- ⇒ [Tres científicos reciben Premio Nobel de Medicina 2020 por descubrir el virus de la hepatitis C](#)
- ⇒ [La OMS advierte que el coronavirus ya pudo haber afectado al 10% de la población mundial lo que equivale a 760 millones de personas](#)
- ⇒ [Donación de medicamentos oncológicos llega a Cuba proveniente de Perú](#)
- ⇒ [Reconocen que el coronavirus puede transmitirse más de 1,8 metros por el aire](#)
- ⇒ [Desarrollan en Rusia un fármaco a partir del plasma de pacientes recuperados del covid-19](#)
- ⇒ [OPS: Inmunidad de rebaño para la COVID-19 no es una estrategia, es una tragedia](#)
- ⇒ [Científicos descubren cómo la COVID-19 destruye los pulmones](#)
- ⇒ [COVID en el mundo: China logra 49 días sin casos autóctonos de COVID-19](#)
- ⇒ [COVID-19 en el mundo: Madrid inició nuevo aislamiento para contener avance de la pandemia](#)
- ⇒ [Cuba y Reino Unido impulsan proyectos y acciones frente a la COVID-19](#)
- ⇒ [Red global de laboratorios permitirá comparar los avances en las vacunas contra la COVID-19](#)
- ⇒ [Confirmado: Donald Trump y su esposa dan positivo a COVID-19](#)
- ⇒ [Estudio revela que Trump es probablemente el principal factor de desinformación sobre COVID-19](#)
- ⇒ [Las personas con genes neandertales tienen un riesgo hasta tres veces mayor de padecer covid-19 grave, según un estudio](#)
- ⇒ [Un test que detecta el coronavirus en 15 minutos podría estar disponible en Europa a finales de octubre](#)
- ⇒ [Descubren un remedio terapéutico natural contra el coronavirus](#)
- ⇒ [Sin fronteras: La huella de la solidaridad cubana en una Europa en crisis](#)
- ⇒ [EpiVacCorona será la segunda vacuna rusa registrada contra la COVID-19](#)
- ⇒ [La COVID-19 afecta el apetito sexual de los hombres, incluso los asintomáticos](#)
- ⇒ [COVID-19 en el mundo](#)
- ⇒ [Centro ruso Véktor recibe patentes para vacuna EpiVacCorona contra la COVID-19](#)
- ⇒ [Los estudios de vacuna rusa Sputnik V causan gran impresión en 100 médicos de EE.UU](#)
- ⇒ [Sin fronteras: Cuba y Asia, las rutas sanitarias de la colaboración en tiempos de la COVID-19](#)
- ⇒ [Los riesgos \(y retos\) que deja el 'éxito' de la República Dominicana en la lucha contra el covid-19](#)
- ⇒ [¿Cuántos tiburones habría que matar para vacunar contra el coronavirus a la población mundial?](#)
- ⇒ [Israel supera a EE. UU. en las tasas mortalidad e infección por coronavirus](#)
- ⇒ [América Latina: Miles de mujeres y niños están en riesgo de morir por falta de atención en salud durante la pandemia](#)
- ⇒ [Sobrepasa la India los seis millones de contagios por coronavirus](#)
- ⇒ [La COVID-19 ya se ha cobrado más de un millón de vidas en todo el mundo](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Misceláneas de Arte y medicina

Un síntoma tan común como el vómito debió, lógicamente, merecer la atención de los médicos y por lo tanto también de quienes se ocuparon de documentar su actividad. Las dos primeras escenas de vómito corresponden, la primera a una ilustración en un vaso griego que se encuentra en el Museo von Wagner de la ciudad de Würzburg y la segunda a una pintura encontrada en el interior de una tumba egipcia. Las otras dos corresponden a ilustraciones de manuscritos de la edad media. Las cuatro figuras tienen en común la preocupación de las personas que se encuentran acompañando a los pacientes, manifestada por una maniobra cuya utilidad no se conoce pero que sigue efectuándose en nuestros días, cada vez que una persona se siente mal, sosteniéndole la cabeza.

Imagen 1. Escena de vómito. Vaso griego del siglo –V, Museo de von Wagner. Würzburg, Alemania.



Imagen 2. Ilustración de un comensal vomitando en una tumba egipcio.



Imagen 3. Escena de un herbario tardío del siglo XIV. Manuscrito veronés o longobardo. Ilustraciones de "Tacausinum Sanitatis in Medicina". Österreichische National Bibliothek. Viena. Escena de vómito.



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

Imagen 4. Escena de vómito de la Miniatura Theatralis.



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.