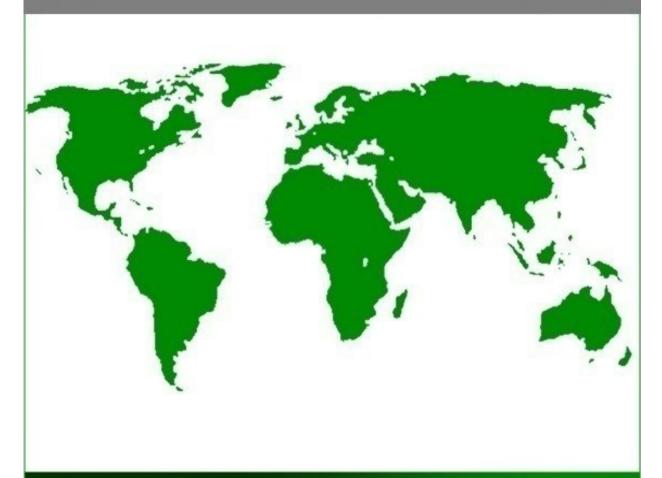
# SEI

# SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

SEI No. 41, 2020

13 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.

#### 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 **2 051 809 casos** de dengue y **796 fallecidos** en las Américas hasta el 13 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
- ⇒ Gobierno capitalino evalúa medidas a aplicar en La Habana en la fase tres de recuperación pospandemia
- ⇒ Junto al dolor por tan sensibles pérdidas, va el orgullo
- ⇒ Interferón alfa 2b demuestra seguridad y eficacia en pacientes cubanos con hemodiálisis
- ⇒ Soberana 01, entre las 37 vacunas en el mundo en ensayos clínicos en humanos
- ⇒ Ciego de Ávila: Embarazadas y puérperas con la Covid fuera de peligro
- ⇒ COVID-19 en el mundo: Naciones de la Unión Europea reportan récord de nuevos contagios
- ⇒ ¿Cómo funcionará en Cuba la nueva normalidad, a partir del 12 de octubre?
- ⇒ <u>La ciencia que allanó el camino hacia "la nueva normalidad"</u>
- ⇒ <u>Día Mundial de la Salud Mental ante una pandemia, recuerda a los países la necesidad de invertir</u> en la salud mental de las personas
- ⇒ La ciencia que allanó el camino
- ⇒ <u>Díaz-Canel: En Cuba, la vida es el principal tesoro</u>
- ⇒ Díaz-Canel: Mientras más resultados, más exigencia, más rigor
- ⇒ Fortaleza del sistema de salud en Cuba frena expansión de la COVID-19
- ⇒ Disminuyen los controles de foco en La Habana
- ⇒ COVID-19: La Habana y la fase III: ¿cómo se estableció el cambio?
- ⇒ Gobierno cubano examina en la Mesa Redonda temas de la actualidad nacional
- ⇒ No confiarse ante la COVID-19, clave para el éxito
- ⇒ Mi salvación fueron los cubanos
- ⇒ Estampa de un pueblo vacío
- ⇒ Tres décadas al servicio de la vida
- ⇒ <u>La COVID-19 pone barreras, ¿cómo los agricultores las saltan?</u>
- ⇒ Antes de tiempo
- ⇒ Cuba, entre la COVID-19 y el huracán Delta
- ⇒ ¿Cómo marcha la flexibilización de las medidas restrictivas en La Habana?
- ⇒ Un hijo que contagió a su madre con la COVID-19: Testimonio del padre
- ⇒ Los Quince de la presencia médica cubana en Eswatini
- ⇒ COVID-19: Sancti Spíritus, epicentro de la pandemia en Cuba
- Retrocede Sancti Spíritus a la fase de transmisión autóctona limitada de la COVID-19
- ⇒ No subestimemos el peligro que significa la COVID-19 para los niños
- ⇒ La Habana, ante el riesgo doble de la COVID y un ciclón

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

# • Resumen semanal de dengue

La Organización Panamericana de la Salud reporta **2 051 809 (+ 25 004) casos de dengue** en las Américas hasta el 13 de octubre de 2020.

Países	Casos	Países	Casos
Brasil	1363084	Jamaica	748
Paraguay	220404	Surinam	494
Bolivia	83552	Antigua y Barbuda	408
México	75552	Santa Lucía	404
Colombia	69980	Puerto Rico	296
Argentina	61553	Estados Unidos de América	222
Nicaragua	37965	Barbados	174
Perú	34377	Islas Turcas y Caicos	140
Honduras	19353	Guyana	51
Martinica	18438	Trinidad y Tobago	45
Ecuador	13956	Islas Vírgenes (UK)	41
Costa Rica	8473	Dominica	37
Guayana Francesa	7500	Islas Caimán	35
Guadalupe	7287	San Vicente y las Granadinas	29
Venezuela	5361	San Cristóbal y Nieves	19
El Salvador	4626	Aruba	11
Guatemala	4465	Granada	11
Panamá	3841	Haití	9
República Dominicana	3550	Chile	8
Isla de San Martín (Francia)	2192	Anguila	6
Belice	2118	Bahamas	3
San Bartolomé	989	Uruguay	2
			2051809

**En 2020,** se han reportado **796 (+43) fallecidos** hasta el 5 de octubre (Brasil 492, Paraguay 73, Perú 50, Colombia 42, República Dominicana 29, México 28, Bolivia 19, Argentina 18, Venezuela 10, Honduras 9, Ecuador 6, Guatemala, Martinica y Panamá 5 c/u, Guayana Francesa 2, 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 prioridades 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	SE disponible de acceso público	2019-2020
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

#### **RESUMEN DE OTROS EVENTOS**

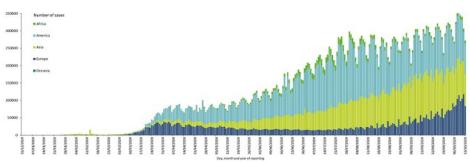
# Nuevo coronavirus (COVID-19) en el mundo, actualización 13 de octubre de 2020

Desde el 31 de diciembre de 2019 y hasta el 13 de octubre de 2020, se han notificado 37 875 422 casos de COVID-19 (de acuerdo con las definiciones de caso aplicadas y las estrategias de prueba en los países afectados), incluidas 1 081 632 muertes.

Se han notificado casos de:

África: 1 585 643 casos; los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son Sudáfrica (692 471), Marruecos (153 761), Egipto (104 648), Etiopía (85 136) y Nigeria (60 430).

Asia: 11 858 004 casos; los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son India (7 175 880), Irán (504 281), Irak (405



437), Bangladesh (379 738) y Filipinas (342 816).

América: 18 144 366 casos; los cinco países que notifican la mayoría de los casos son Estados Unidos (7 804 197), Brasil (5 103 408), Colombia (919 083), Argentina (903 717) y Perú (851 171).

Europa: 6 250 851 casos; Los cinco países que notifican la mayoría de los casos son Rusia (1 312 310), España (888 968), Francia (743 479), Reino Unido (617 688) e Italia (359 569).

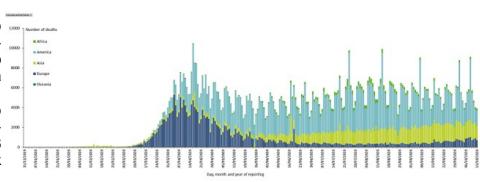
Oceanía: 35 862 casos; los cinco países que notificaron la mayoría de los casos son Australia (27 286), Polinesia Francesa (3189), Guam (3170), Nueva Zelanda (1516) y Papua Nueva Guinea (565).

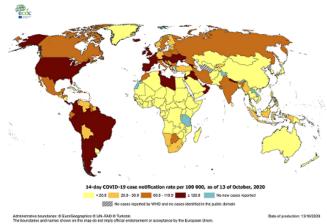
Otros: se han notificado 696 casos en un medio de transporte internacional en Japón.

Se han reportado muertes por:

África: 38 217 muertes; los cinco países que notificaron más muertes son Sudáfrica (17 780), Egipto (6062), Marruecos (2636), Argelia (1809) y Etiopía (1301).

Asia: 213 318 muertes; los cinco países que informaron más muertes son India (109 856), Irán (28 816), Indonesia (11 935), Irak (9912) y Turquía (8895).





América: 595 179 muertes; los cinco países que notificaron más muertes son Estados Unidos (215 085), Brasil (150 689), México (83 945), Perú (33 357) y Colombia (27 985). Europa: 233 906 muertes; Los cinco países que notificaron más muertes son Reino Unido (42 875), Italia (36 205), España (33 124), Francia (32 825) y Rusia (22 722).

Oceanía: 1 005 muertes; los cinco países que notifican más muertes son Australia (898), Guam (60), Nueva Zelanda (25), Polinesia Francesa (11) y Papua Nueva Guinea (7). Otros: se han informado 7 muertes en un medio de transporte internacional en Janéa.

te internacional en Japón.
Fuente: Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

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

Al cierre del día de ayer, 12 de octubre, se encuentran ingresados en hospitales para vigilancia clínica epidemiológica 3275 pacientes, de ellos: en vigilancia 2336, sospechosos 649 y confirmados 290.

Para COVID-19 se estudiaron 6655 muestras, resultando 17 muestras positivas. El país acumula 706 301 muestras realizadas y 6017 positivas (0,85%). Por tanto, al cierre del día de ayer se confirman 17 casos nuevos, con un acumulado de 6017 en el país. Los 17 casos diagnosticados son cubanos.

Del total de casos diagnosticados (17), fueron contactos de casos confirmados 14 (88,2%), y sin fuente de infección precisada 3 (11,8%). De ellos, 8 (47,1%) son femeninas y 9 (52,9%) masculinos. El 41,2% (7) de

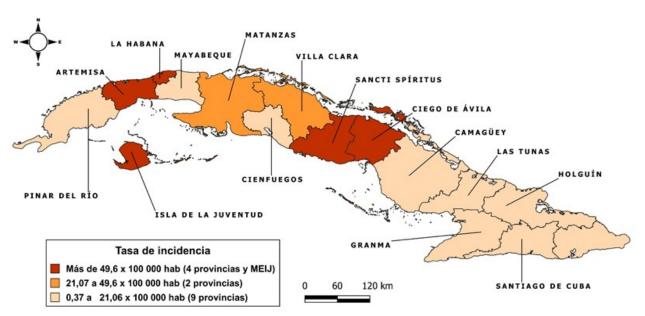
los casos positivos fueron asintomáticos.

Fuente: Ministerio de Salud Pública

Total de casos importados: 456

Casos importados en el día: 0

Provincias	Casos del dia	Acumulado	Tasa x 100000 hab.
La Habana	10	3240	151,7
Ciego de Ávila	0	659	150,8
Artemisa	0	361	70,1
Sancti Spíritus	1	261	56,0
MEIJ	0	42	50,4
Matanzas	0	330	45,8
Villa Clara	0	234	30,1
Mayabeque	0	81	21,1
Pinar del Río	6	97	16,6
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	17	5561	49,6



Tasa de Cuba: 49,6 x100 000 Hab.

#### 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, una vez más se ha desacelerado considerablemente, sin nuevos casos o muertes notificadas desde el 28 de septiembre de 2020. El número de áreas sanitarias afectadas sigue siendo 42 de 13 zonas de salud. Solo un área de salud y una zona de salud han estado activos en los últimos 21 días (del 20 de septiembre al 10 de octubre de 2020), con un solo caso confirmado en este período en el área de salud de Lusengo, zona de Salud de Makanza. El área de salud de Bekungu, en la zona de Salud de Monieka, lleva 42 días sin informe de caso confirmado o probable de EVE.

El 10 de octubre de 2020, el total acumulado de casos de EVE es de 128 (119 confirmadas 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). El número de trabajadores sanitarios afectados permanece en tres, lo que representa el 2,3% de todos los casos.

No se incluyeron nuevos contactos al 10 de octubre de 2020, solo en Makanza se está siguiendo los contactos activos. De 169 contactos activos, 136 (80,5%) han sido objeto de seguimiento. De los 31 contactos que no fueron vistos, 18 (58,1%) nunca se han visto, 4 (12,9%) se perdieron durante el seguimiento y 9 (29%) no fueron atendidos en las últimas 24 horas. Se notificaron un total de 813 alertas nuevas (incluidas 20 muertes) en 12 zonas de salud. De las 865 alertas registradas hasta la fecha, 829 (95,8%) fueron investigadas y 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 ha vuelto a mostrar signos de desaceleración, con unos días sin nuevos casos confirmados o defunciones y una zona sanitaria con 42 días desde
el último caso confirmado. Sin embargo, esta tendencia debe interpretarse con cautela ya que todavía hay
contactos perdidos durante el seguimiento, aún quedan casos confirmados en la comunidad y los entierros
dignos y seguros siguen siendo un desafío. La financiación sigue siendo inadecuada, 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. Las actividades de concientización sobre la EVE se están llevando a cabo en conjunto con las actividades de respuesta a la COVID-19, que son dignas de elogio y que ojalá continúen, para ayudar a romper el
estigma asociado con ambas enfermedades.

Leer: Acciones de Salud Pública (inglés) en:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336026/OEW41-0511102020.pdf

Fuente: Organización Mundial de la Salud

#### **OTROS EVENTOS DE LA SEMANA**

#### Noticias de la semana en Cuba

- ⇒ Actualización sobre la COVID-19 en Cuba
- ⇒ Gobierno capitalino evalúa medidas a aplicar en La Habana en la fase tres de recuperación pospandemia
- ⇒ Junto al dolor por tan sensibles pérdidas, va el orgullo
- ⇒ Interferón alfa 2b demuestra seguridad y eficacia en pacientes cubanos con hemodiálisis
- ⇒ Soberana 01, entre las 37 vacunas en el mundo en ensayos clínicos en humanos
- ⇒ Ciego de Ávila: Embarazadas y puérperas con la Covid fuera de peligro
- ⇒ COVID-19 en el mundo: Naciones de la Unión Europea reportan récord de nuevos contagios
- ⇒ ¿Cómo funcionará en Cuba la nueva normalidad, a partir del 12 de octubre?
- ⇒ <u>La ciencia que allanó el camino hacia "la nueva normalidad"</u>
- ⇒ <u>Día Mundial de la Salud Mental ante una pandemia, recuerda a los países la necesidad de invertir en la salud mental de las personas</u>
- ⇒ La ciencia que allanó el camino
- ⇒ <u>Díaz-Canel: En Cuba, la vida es el principal tesoro</u>
- ⇒ Díaz-Canel: Mientras más resultados, más exigencia, más rigor
- ⇒ Fortaleza del sistema de salud en Cuba frena expansión de la COVID-19
- ⇒ <u>Disminuyen los controles de foco en La Habana</u>
- ⇒ COVID-19: La Habana y la fase III: ¿cómo se estableció el cambio?
- ⇒ Gobierno cubano examina en la Mesa Redonda temas de la actualidad nacional
- ⇒ No confiarse ante la COVID-19, clave para el éxito
- ⇒ Mi salvación fueron los cubanos
- ⇒ Estampa de un pueblo vacío
- ⇒ Tres décadas al servicio de la vida
- ⇒ <u>La COVID-19 pone barreras, ¿cómo los agricultores las saltan?</u>
- ⇒ Antes de tiempo
- ⇒ Cuba, entre la COVID-19 y el huracán Delta
- ⇒ ¿Cómo marcha la flexibilización de las medidas restrictivas en La Habana?
- ⇒ Un hijo que contagió a su madre con la COVID-19: Testimonio del padre
- ⇒ Los Quince de la presencia médica cubana en Eswatini
- ⇒ COVID-19: Sancti Spíritus, epicentro de la pandemia en Cuba
- ⇒ Retrocede Sancti Spíritus a la fase de transmisión autóctona limitada de la COVID-19
- ⇒ No subestimemos el peligro que significa la COVID-19 para los niños
- ⇒ La Habana, ante el riesgo doble de la COVID y un ciclón

### **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
- ⇒ Alerta Epidemiológica: Oleadas y brotes recurrentes de COVID-19
- ⇒ 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, virus del Zika y chikungunya en Brasil
- ⇒ Dengue, virus del Zika y chikungunya en México
- ⇒ Dengue, virus del Zika y chikungunya en El Salvador
- ⇒ Dengue, virus del Zika y chikungunya en Guatemala
- ⇒ <u>Dengue en República Dominicana</u>
- ⇒ Chikungunya en Chad
- ⇒ Malaria en México
- ⇒ Malaria en República Dominicana
- ⇒ Sarampión en Brasil
- ⇒ Sarampión en Guatemala
- ⇒ Fiebre de Lassa en Nigeria
- ⇒ Hepatitis E en Namibia
- ⇒ Viruela del simio en República del Congo

#### **Noticias**

- ⇒ COVID-19 en el mundo:Segunda ola de infecciones muestra que Europa nunca aplanó la curva
- ⇒ Científicos británicos descubren nuevos síntomas de la COVID-19 que incluyen ampollas y dolor muscular
- ⇒ Vietnam avanza en la nueva normalidad tras 38 días sin contagios autóctonos
- ⇒ Argentina es el país con mayor cantidad de positivos por covid-19 sobre cantidad de pruebas realizadas
- ⇒ Con resultados alentadores concluye primera fase de ensayo clínico con células madre en pacientes con lesiones pulmonares por COVID-19
- ⇒ Pandemia de coronavirus afecta la salud mental de una de cada dos personas, según estudio de la Cruz Roja
- ⇒ OMS reporta récord diario de casos mundiales de COVID-19, por rebrote en Europa
- ⇒ Estudio: El 82% de los hospitalizados con covid-19 desarrollaron manifestaciones neurológicas
- ⇒ Datos clave sobre Sputnik V
- ⇒ El autor de un artículo sobre Sputnik V en la revista The Lancet evalúa la efectividad de la vacuna rusa
- ⇒ Confirman como "segura e inmunógena" una nueva vacuna experimental china contra la covid-19
- ⇒ Radiólogo alemán: "El coronavirus va a acompañarnos intensamente, como mínimo, hasta finales de 2021"
- ⇒ Brasil supera los 5 millones de casos de coronavirus y acumula más de 148 000 muertes por la enfermedad
- ⇒ COVID-19 en el mundo: Nueva York incorpora medidas restrictivas tras nuevos brotes
- ⇒ "Imagina haber nacido en 1900": La reflexión sobre la pandemia que se ha hecho viral
- ⇒ Científicos japoneses descubren que el coronavirus permanece activo en la piel durante 9 horas

# **ARTE Y MEDICINA**

# **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 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.

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

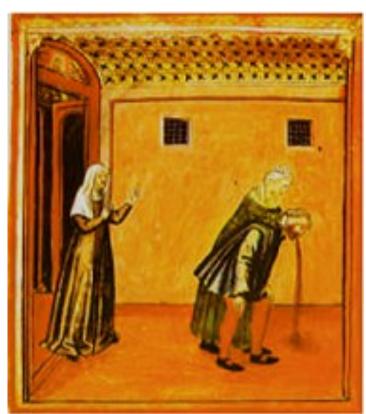




# **ARTE Y MEDICINA**

# **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.