



# Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente

[www.reporteepidemiologicocordoba.com](http://www.reporteepidemiologicocordoba.com)

Distinguido por la Legislatura de la Provincia de Córdoba, según Decreto N° 19197/17, del 17 de mayo de 2017.

## # 1.999

11 de diciembre de 2017

### Comité Editorial

#### Editor Jefe

Ángel Mínguez

#### Editores Adjuntos

Ílide Selene De Lisa

Enrique Farías

#### Editores Asociados

Hugues Aumaitre (Fra.)

Jorge Benetucci (Arg.)

Pablo Bonvehí (Arg.)

María Belén Bouzas (Arg.)

Isabel Cassetti (Arg.)

Arnaldo Casiró (Arg.)

Ana Ceballos (Arg.)

Sergio Cimerman (Bra.)

Fanch Dubois (Fra.)

Milagros Ferreyra (Fra.)

Salvador García Jiménez (Gua.)

Ángela Gentile (Arg.)

Ezequiel Klimovsky (Arg.)

Susana Lloveras (Arg.)

Gustavo Lopardo (Arg.)

Eduardo López (Arg.)

Tomás Orduna (Arg.)

Dominique Peyramond (Fra.)

Daniel Pryluka (Arg.)

Fernando Riera (Arg.)

Charlotte Russ (Arg.)

Horacio Salomón (Arg.)

Eduardo Savio (Uru.)

Daniel Stecher (Arg.)

Carla Vizzotti (Arg.)

Publicación de:  
**Servicio de Infectología**  
Hospital Misericordia  
Ciudad de Córdoba  
República Argentina

## Noticias

(Haciendo clic sobre el titular accederá directamente a las mismas)

### Argentina

- Vigilancia de intoxicación por plaguicidas
- Buenos Aires: Identifican barreras y facilitadores para la prevención y control de la tuberculosis en las cárceles

### América

- Costa Rica recibe reconocimiento internacional por sus logros en la eliminación de la malaria
- Estados Unidos: Prevén una temporada de influenza severa
- Guatemala: El uso de teléfonos celulares para detectar casos de influenza
- Nicaragua: Ya son nueve las muertes causadas por la leptospirosis
- Panamá, Los Santos: Confirman una muerte por hantavirus

### El mundo

- Bangladesh: La difteria se expande rápidamente entre los refugiados rohinyás en Cox's Bazar
- Egipto: Alertan sobre la propagación del VIH
- Europa: Los casos de sarampión se han triplicado respecto de 2016
- Francia ordena el retiro masivo de una marca de leches infantiles por riesgo de salmonelosis
- Uganda da por finalizado el brote de la enfermedad por el virus de Marburg
- Durante 2016, fallecieron 120.000 menores de 14 años por causas relacionadas al sida

### Reseña

- Lo bueno, lo malo y lo feo de los antibióticos

### Adhieren:

**SLAMVI**

Sociedad Latinoamericana de Medicina del Viajero

[www.slamviweb.org/](http://www.slamviweb.org/)

**CIRCULO MÉDICO DE CÓRDOBA**

[www.circulomedicocba.org/](http://www.circulomedicocba.org/)

**Consejo de Médicos de la Provincia de Córdoba**

[www.consejomedico.org.ar/](http://www.consejomedico.org.ar/)



Biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas

Universidad Nacional de Córdoba

[www.biblioteca.fcm.unc.edu.ar/](http://www.biblioteca.fcm.unc.edu.ar/)



S.A.D.I.

[www.said.org.ar/](http://www.said.org.ar/)

**Comité Nacional de Infectología**

Sociedad Argentina de Pediatría

[www.sap.org.ar/](http://www.sap.org.ar/)



[www.apinfectologia.org/](http://www.apinfectologia.org/)

**Sociedad Argentina de Infectología Pediátrica**

[www.sadip.net/](http://www.sadip.net/)

**Asociación Parasitológica Argentina**

[www.apargentina.org.ar/](http://www.apargentina.org.ar/)

## Vigilancia de intoxicación por plaguicidas

4 de diciembre de 2017 – Boletín Integrado de Vigilancia – Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios –

**Tabla 1.** Casos notificados y confirmados, según provincia y región. Argentina. Años 2016/2017, hasta semana epidemiológica 43. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2 y SIVILA.<sup>1</sup>

Provincia/Región	2016		2017	
	Notificados	Confirmados	Notificados	Confirmados
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	—	—	—	—
Buenos Aires	—	—	—	—
Córdoba	—	—	—	—
Entre Ríos	2	—	—	—
Santa Fe	1	—	—	—
<b>Centro</b>	<b>3</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>—</b>
Mendoza	—	—	—	—
San Juan	—	—	—	—
San Luis	—	—	—	—
<b>Cuyo</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>—</b>
Corrientes	6	6	2	2
Chaco	2	2	—	—
Formosa	—	—	—	—
Misiones	—	—	—	—
<b>NEA</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Catamarca	—	—	—	—
Jujuy	2	2	—	—
La Rioja	—	—	—	—
Salta	12	10	9	3
Santiago del Estero	—	—	1	1
Tucumán	—	—	—	—
<b>NOA</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>4</b>
Chubut	—	—	—	—
La Pampa	—	—	—	—
Neuquén	1	—	—	—
Río Negro	—	—	—	—
Santa Cruz	—	—	—	—
Tierra del Fuego	—	—	—	—
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>—</b>
<b>Total Argentina</b>	<b>26</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>6</b>

## Buenos Aires: Identifican barreras y facilitadores para la prevención y control de la tuberculosis en las cárceles

27 de noviembre de 2017 – Fuente: Organización Panamericana de la Salud

Un nuevo estudio identificó las principales barreras y facilitadores para la prevención, tratamiento y control de la tuberculosis en las cárceles de la provincia de Buenos Aires. La investigación fue presentada por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), junto con expertos del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires y el Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES).

El estudio *Análisis de las barreras y facilitadores para la implementación del programa para la prevención y control de la Tuberculosis en la población en contexto de encierro de la Provincia de Buenos Aires (Argentina)* fue desarrollado en el marco del programa de la Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud (IPIER) de la OPS/OMS, dirigido a promover la generación y utilización de investigaciones sobre políticas y sistemas de salud como un medio para mejorar la salud y los sistemas de salud.

El estudio identificó que las principales barreras en el proceso de implementación de la prevención, tratamiento y control de la tuberculosis en la población en contexto de encierro en la provincia de Buenos Aires se presentan en dos campos problemáticos vinculados. Por un lado, al acceso a la atención de salud (prevención, atención y control) y la perspectiva de derechos, y, por otro lado, a la gobernanza del proceso de implementación.

Asimismo, se identificaron importantes facilitadores, como la voluntad de cambio de las autoridades de salud provincial y penitenciaria, la creación del Programa de Políticas de Salud en Contexto de Encierro (PPSCE) en el Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires, procesos de reordenamiento emprendidos por la Dirección Provincial de Salud Penitenciaria y el apoyo para que el equipo de investigación pudiera generar evidencias que sirvieran de base para el diseño de una política de prevención, tratamiento y control de la tuberculosis de manera sostenible, coherente y con continuidad institucional.

La investigación tuvo un abordaje cualitativo y transversal. Se aplicaron dos técnicas para la recolección de la información: entrevistas en profundidad a los actores involucrados en la implementación, y la revisión documental de

<sup>1</sup> Los casos notificados incluyen casos sospechosos, probables, confirmados y descartados.

experiencias de programas de prevención y control de la tuberculosis en contexto de encierro, desarrollados en provincias argentinas y países latinoamericanos.

La investigación se desarrolló en dependencias administrativas del Sistema Penitenciario bonaerense y en cuatro unidades penitenciarias, en las cuales se entrevistó a funcionarios y ex funcionarios, a personal de los equipos de salud, a personal de seguridad, y a personas privadas de la libertad que hayan tenido o estuvieran en tratamiento por la tuberculosis. También se incluyó a funcionarios y ex funcionarios de los Ministerios de Salud de Argentina y de la provincia de Buenos Aires, y a personal médico del sistema de salud público bonaerense.

## América



### Costa Rica recibe reconocimiento internacional por sus logros en la eliminación de la malaria

7 de diciembre de 2017 – Fuente: Ministerio de Salud (Costa Rica)

Gracias a los logros alcanzados por Costa Rica en el proceso de eliminación de la malaria, el proyecto del Fondo Mundial para la Eliminación de la Malaria, otorgó al país un premio de 1,2 millones de dólares; el reconocimiento lo recibió la Dra. Karen Mayorga Quirós, Ministra de Salud, en el marco de la XLVII Reunión del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA).

El país fue sometido a un escrutinio para valorar el desempeño, relacionado con el cumplimiento de un indicador único: casos autóctonos.

La Eliminación de la Malaria en Mesoamérica y la Isla Española (EMMIE) es una iniciativa regional financiada por el Fondo Mundial por medio de un innovador modelo de "Fondos de Recompensa", mediante el cual los Ministerios de Salud, logran los objetivos de eliminación. La subvención comenzó en enero de 2014 y la primera fase finalizó en junio del 2017. La segunda fase se iniciará a partir de 2018.

#### El camino hacia la eliminación de la transmisión

En el marco de la Reunión del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA), realizada en Costa Rica en junio 2013, el Consejo emitió la Declaración para la Eliminación de la Malaria en Mesoamérica y La Isla Española en 2020. Esta declaración facilitó el desarrollo de la Iniciativa de la EMMIE

En este contexto Costa Rica asumió el reto de acoger las recomendaciones propuestas por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), y eliminar la malaria. En 2015 el país lanzó el "Plan de eliminación de la malaria en Costa Rica, 2015-2020", cuyos objetivos son eliminar la transmisión de la malaria en el país para el 2020 mediante la implementación de seis áreas estratégicas: vigilancia epidemiológica, vigilancia basada en laboratorio, manejo integrado de vectores, comunicación social y participación social, atención médica y manejo de ambiente.

#### Logros

- Acogiendo las recomendaciones de la OPS/OMS, en el año 2015 el país elaboró su "Plan de Eliminación 2015-2020" y la "Norma de Malaria" vigente se orientó hacia la eliminación. Además del diagnóstico microscópico, se utilizó el diagnóstico molecular para confirmación como un segundo nivel de control de calidad o en casos particulares.
- El país investiga y da tratamiento supervisado a todos los casos confirmados, y aplica la clasificación de foco de acuerdo al "Marco de Referencia para la Eliminación de la Malaria" del Programa Global de Malaria de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y está en armonía con la iniciativa de la EMMIE, auspiciada por el Fondo Mundial.
- En el Foro de la Malaria en las Américas, realizado en Washington el 3 de noviembre de 2016, Costa Rica fue distinguido como "Campeón contra el Paludismo en las Américas", en especial por la presentación del "Plan de Eliminación de la Malaria 2015-2020" y en reconocimiento de los logros sobresalientes y sostenidos hacia la eliminación de la malaria, evidenciado por cero casos autóctonos reportados desde 2013. Además, por la aplicación sólida del Plan Nacional ya mencionado para eliminar la malaria, incluyendo el tratamiento supervisado para asegurar la cura radical, la integración exitosa del programa en el servicio nacional de salud, las estrategias innovadoras para los trabajadores agrícolas y el compromiso a la eliminación de la malaria principalmente mediante la financiación interna sostenida y se le anima a considerar el embarcarse en el proceso de certificación de la eliminación en los próximos años.



### Estados Unidos: Prevén una temporada de influenza severa

6 de diciembre de 2017 – Fuente: HealthDay (Estados Unidos)

Este año, hay malas noticias sobre la vacuna contra la influenza: el tipo más común de esta enfermedad que se está observando en Estados Unidos es la influenza A(H3N2), la misma cepa severa que dominó la última temporada.

Y en Australia, donde acaba de finalizar la temporada invernal de influenza, la vacuna tuvo una efectividad de apenas alrededor de 10% contra la cepa A(H3N2).

La vacuna que se está aplicando en Estados Unidos es la misma que se usó en Australia, que no mostró buenos resultados para el virus A(H3N2) en general.

Una efectividad de 10% es baja. El año pasado, una vacuna similar tuvo una efectividad de 43% contra el virus A(H3N2) y una efectividad de 48% en general, según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).

Otros tipos de influenza están en circulación, entre ellos la influenza A(H1N1) y un par de virus de la influenza B. La vacuna contra la influenza es muy efectiva contra esos virus.

A pesar de su efectividad baja, se está instando a todas las personas a partir de los 6 meses de edad a vacunarse contra la influenza. La vacuna no funciona tan bien contra el A(H3N2), pero sí para las otras cepas, y podría ofrecer una protección parcial.

Se está registrando influenza en todo el país, y está muy activa en el sur y en New England, pero no es demasiado tarde para vacunarse.

El A(H3N2) puede ser particularmente severo para las personas mayores y las muy jóvenes. Cada año, cientos de miles de estadounidenses son hospitalizados por la influenza, y miles fallecen, según los CDC.

Es demasiado pronto para saber si la A(H3N2) seguirá siendo la cepa predominante, o si la A(H1N1) la superará. Usualmente, la A(H3N2) predice un año de influenza severa, pero también ha habido años de A(H3N2) leve.

## Guatemala: El uso de teléfonos celulares para detectar casos de influenza

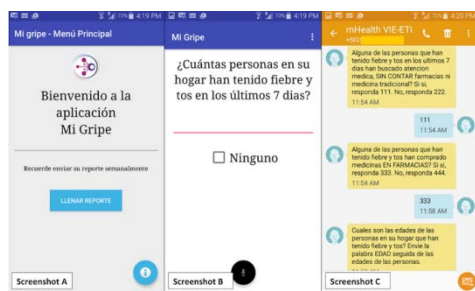
4 de diciembre de 2017 – Fuente: *Journal of Medical Internet Research – Public Health and Surveillance*

Investigadores en Guatemala desarrollaron la plataforma móvil mHealth® que permite a los ciudadanos enviar mensajes de texto o usar la app 'Mi Gripe' para reportar casos de influenza y alertar, de manera temprana, posibles brotes.

A pesar de que la influenza es una de las enfermedades más comunes y mortales en América Latina, los sistemas de vigilancia frecuentemente son imprecisos o inoportunos, lo que limita el diagnóstico y la respuesta inmediata ante brotes.

En Guatemala, la falta de recursos, personal e infraestructura sanitaria ha propiciado que los reportes oficiales de primeros casos de influenza estacionaria y otras enfermedades respiratorias estén, a menudo, incompletos y con retrasos.

Precisamente, para disminuir estas deficiencias, fue creado mHealth®, un proyecto en el que participaron instituciones locales como la Universidad del Valle de Guatemala y el Ministerio de Salud del país, y fue financiado por un acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos.



Captura de pantalla de mHealth®.

La información no viene de muestras tomadas en hospitales o laboratorios, como lo haría la vigilancia tradicional, sino que es enviada voluntariamente por las personas desde su casa, trabajo, bus u otro lugar.

A pesar de la pobreza, las personas tienen teléfonos celulares pero carecen de acceso a información de salud. Para aprovechar este hecho, se seleccionaron 189 cabezas de familia –584 personas de distintas zonas del país–, las entrenaron para usar mHealth® y evaluaron cómo funcionaba durante ocho meses.

En sus reportes, los usuarios debían mandar información sobre la salud de su familia, respondiendo preguntas tales como “¿Cuántas personas en su hogar han tenido fiebre y tos en los últimos siete días?”.

Entre los 468 reportes que recibieron los investigadores, en un cuarto se indicaba que al menos una persona del hogar tenía síntomas de influenza; en 33% de los casos reportados, la gente compró medicamentos sin consultar mientras que en 27% sí acudieron al médico.

También notaron que la mitad no mandó reportes debido, en buena medida, a la desconfianza. Varias personas dudaron en compartir sus teléfonos ya que, en el momento del estudio, el área se veía afectada por la recurrencia de extorsiones y crimen.

Pero conforme pasó el tiempo comenzaron a involucrarse más personas, porque conocían a otros que participaban. Al tener una plataforma segura que no necesita de interacción frontal con otra persona, el miedo a la victimización desapareció.

Si bien la plataforma no sustituye a la vigilancia tradicional, sí puede ser complementaria para que el monitoreo de enfermedades respiratorias sea más oportuno.

Estas plataformas electrónicas pueden aportar información valiosa de cierta población que, por no ir al médico cuando tienen síntomas de influenza, no aparece en los registros oficiales, lo que puede favorecer contagios y automedicación.

El gran reto ahora es lograr que la gente participe y mantenga su interés. Si no tienen una buena razón para seguir, lo dejan de hacer. Es necesario hacerles notar que el mayor valor es saber más sobre su propia salud.

Este sistema podría ser utilizado en otros países de América Latina. Además, crear una nueva plataforma para vigilar otras enfermedades en la región –como fiebre zika o fiebre chikungunya– sería relativamente fácil y poco costoso, ya que, después de esta prueba piloto, se concluyó en que identificar cada caso costaría unos seis dólares.<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).





## Nicaragua: Ya son nueve las muertes causadas por la leptospirosis

5 de diciembre de 2017 – Fuente: EFE

Un adolescente de 13 años falleció en el departamento de Matagalpa, a causa de leptospirosis, según informó hoy la vicepresidenta de Nicaragua, Rosario María Murillo Zambrana.

La primera dama indicó que la víctima “no mejoró su condición de salud en ninguno de los centros de atención de salud, en los que fue atendido”.

La dignataria señaló que “son nueve ya los fallecidos por leptospirosis en 2017”, y que se están “reforzando todas las medidas de prevención de esta enfermedad”.

Según el reporte del Ministerio de Salud, en la última semana se han registrado 42 casos de leptospirosis en el país, lo que representa un acumulado de 724 casos en lo que va del año.

### Jornada de desratización

El Ministerio de Salud realizará una Jornada Nacional de Desratización, en la que aplicará 22.500 kilogramos de veneno para eliminar a esos roedores, informó Murillo.

Según la Primera Dama, “se distribuirá el raticida Biorat en mercados, escuelas, hospitales, centros de salud y los rastros municipales para evitar la contaminación de la leptospirosis”.

La leptospirosis es una infección que se transmite principalmente por agua contaminada por la orina de los animales. Las lluvias favorecen la propagación de la enfermedad.

Los síntomas y consecuencias de esta enfermedad son fiebre, dolores de cabeza, musculares, articulares y óseos, ictericia, insuficiencia renal, hemorragias y afectación de las meninges.

En Nicaragua, las ratas son las principales portadoras de la bacteria *Leptospira interrogans*.

## Panamá América

### Panamá, Los Santos: Confirman una muerte por hantavirosis

7 de diciembre de 2017 – Fuente: Panamá América (Panamá)

El Ministerio de Salud de Panamá confirmó el 7 de diciembre la muerte por hantavirosis de una paciente de 47 años de edad, procedente del corregimiento de El Sesteadero, distrito de Las Tablas, provincia de Los Santos.

Carlos Muñoz, director de Epidemiología del Ministerio de Salud en Los Santos, informó que la paciente inició síntomas el 1 de diciembre con fiebre, dolor de cabeza, tos seca y finalmente dificultad respiratoria.

En la noche del 6 de diciembre llegó en mal estado al Hospital ‘Dr. Joaquín Pablo Franco Sayas’ en Las Tablas, donde fue atendida, siendo luego trasladada al Hospital Regional ‘Anita Moreno’, en La Villa, porque no había ventilador en el hospital tableño.

Muñoz precisó que la evolución fue grave y rápida y falleció el 7 de diciembre.

Precisó que los análisis resultaron positivos para hantavirus, lo que la convierte en el caso número 20 del año 2017.

Se trata de la primera muerte por hantavirosis que se registra en los dos últimos años en la provincia.

## El mundo



### Bangladesh: La difteria se expande rápidamente entre los refugiados rohinyás en Cox's Bazar

6 de diciembre de 2017 – Fuente: Organización Mundial de la Salud

La difteria se está extendiendo rápidamente entre los refugiados rohinyá en Cox's Bazar<sup>3</sup>, Bangladesh, advirtió el 6 de diciembre la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Más de 110 casos sospechosos, incluidos seis fallecimientos, han sido diagnosticados clínicamente por asociados de la salud, incluidos Médicos Sin Fronteras (MSF) y la Federación Internacional de la Cruz Roja (FICR).

“Estos casos podrían ser solo la punta del iceberg. Se trata de una población extremadamente vulnerable con baja cobertura de vacunación, que vive en condiciones que podrían ser un caldo de cultivo para enfermedades infecciosas como el cólera, el sarampión, la rubéola y la difteria”, dijo el Dr. Navaratnasamy Paranietharan, representante de la OMS en Bangladesh.

“Es por eso que hemos protegido a más de 700.000 personas con la vacuna oral contra el cólera, así como a más de 350.000 niños con la vacuna contra el sarampión y la rubéola en una campaña que terminó el 5 de diciembre. Ahora debemos lidiar con la difteria”.

<sup>3</sup> Cox's Bazar es una ciudad, puerto pesquero, centro de turismo y sede de distrito en Bangladesh. La playa de arena de Cox's Bazar tiene una extensión de 120 km, con una pendiente suave, lo que la convierte en la segunda playa más larga del mundo después de Praia do Cassino, en Brasil. Se encuentra a 150 km al sur del puerto industrial de Chittagong.

Actualmente, Cox's Bazar es uno de los destinos turísticos más visitados en Bangladesh, aunque no es un importante destino turístico internacional. En 2013, el gobierno de Bangladesh formó la unidad de la Policía Turística para proteger mejor a los turistas locales y extranjeros, así como para cuidar la naturaleza y la vida silvestre en los lugares turísticos de Cox's Bazar.

En 2017, se estableció cerca de Cox's Bazar el campamento de refugiados de Kutupalong, para los rohinyás que escapan de Myanmar.

Desde agosto de 2017, más de 624.000 personas que huyen de la violencia en la vecina Myanmar se han reunido en asentamientos temporales densamente poblados con escaso acceso a agua potable, saneamiento y servicios de salud, y las cifras continúan aumentando.

La OMS está trabajando con el Ministerio de Salud y Bienestar Familiar de Bangladesh, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia y sus asociados para contener la propagación de esta enfermedad respiratoria altamente infecciosa, mediante un tratamiento eficaz y una prevención adecuada.

Juntos, apoyan el diagnóstico y el tratamiento del paciente, aseguran el suministro adecuado de medicamentos y preparan una campaña de vacunación dirigida a todos los niños de hasta 6 años de edad con vacunas pentavalentes (contra la difteria, la tos convulsa, el tétanos, la hepatitis B y la infección por *Haemophilus influenzae* tipo b) y anti-neumocócicas. La capacitación de los vacunadores ya está en curso.

La OMS adquirió 1.000 ampollas iniciales de antitoxinas diftéricas que llegarán a Bangladesh para el fin de semana. Las antitoxinas, combinadas con antibióticos, pueden salvar la vida de personas que ya están infectadas con la difteria, al neutralizar las toxinas producidas por las bacterias mortales.

“Estamos trabajando con asociados para garantizar que los trabajadores de la salud dispongan de orientación clínica, y que haya camas y medicamentos suficientes para quienes se enferman. Pero la única manera de controlar este brote es proteger a las personas, particularmente a los niños, mediante la vacunación”, dijo Paranietharan.

## euronews Europa: Los casos de sarampión se han triplicado respecto de 2016

7 de diciembre de 2017 – Fuente: Euronews

Las muertes e infecciones por sarampión se están triplicando en la Unión Europea (UE), según revelan las últimas cifras.

Los casos han aumentado de 3.805 el año pasado a más de 10.000 en los primeros nueve meses de 2017, impulsados por picos en Rumania e Italia, según los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Según el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades, hubo 30 muertes entre enero y septiembre, frente a las 12 del año pasado.

Rumania, que este año ha sufrido más de dos tercios de las muertes por sarampión en la UE, tiene una tasa de inmunización inferior a la media.

El porcentaje de niños de un año que han recibido la vacuna contra el sarampión fue de 86% el año pasado, y de 85% en Italia.

La OMS afirma que los países deberían tener tasas de inmunización de 95% para proteger a la población en general.

Advierte que las tasas de inmunización en Europa han bajado de 95 a 93% en los últimos cinco años.

Rumania e Italia han tomado medidas para que las inmunizaciones sean obligatorias este año.

La “pseudociencia” y los rumores mediáticos en Rumania han inducido altos niveles de escepticismo hacia las vacunas. La Dra. Valeria Herdea, presidenta de una organización médica profesional en Rumania, dijo: “Todavía tenemos en los medios de comunicación, programas de chismes con diferentes celebridades de dudoso gusto, que proporcionan todo tipo de ‘métodos mágicos’ para la inmunidad infantil, sin vacunación, pero que capturan la atención del público mucho más que la información científica. Esto está aumentando el porcentaje de los que se volvieron repentinamente anti-vacunas o al menos dudan de ellas”.

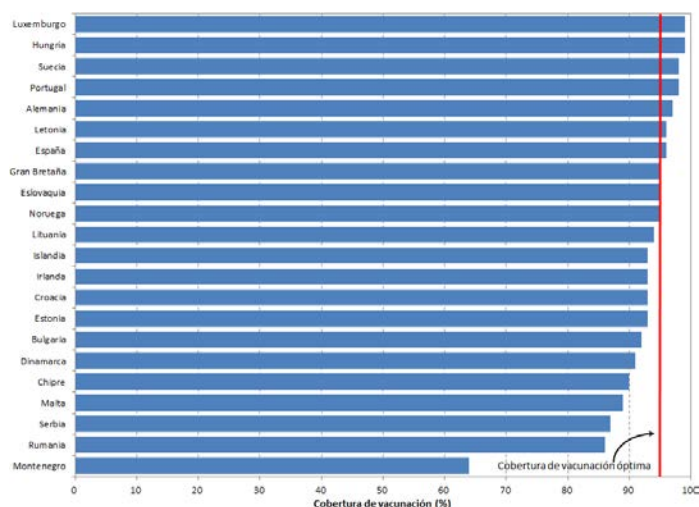


Gráfico 1. Coberturas de vacunación contra sarampión en niños de un año. Países europeos seleccionados. Año 2015. Fuente: European Core Health Indicators.



## Egipto: Alertan sobre la propagación del VIH

4 de diciembre de 2017 – Fuente: The Associated Press

La Organización de Naciones Unidas (ONU) encendió las alarmas por la propagación del VIH en Egipto, que registra hasta 40% más nuevos casos al año y donde los esfuerzos por combatir la epidemia se ven lastrados por el estigma social y la falta de financiación.

El virus que causa el sida está infectando a más jóvenes y adolescentes que a cualquier otro grupo de edad, señaló la ONU.

En Medio Oriente, Egipto, con 95 millones de habitantes, se sitúa solo por detrás de Irán, Sudán y Somalia en cuanto a la mayor tasa de propagación de la epidemia, según datos de la ONU. Además, los pacientes egipcios suelen ser encarcelados por cargos falsos y son marginados por la sociedad. La enfermedad está asociada con la homosexualidad, que no es explícitamente ilegal pero está considerada una transgresión contra la religión y la naturaleza en la conservadora nación de mayoría musulmana.

“Hay un 25-30% de incrementos en incidentes cada año. Para nosotros es alarmante por el crecimiento de la epidemia y el desinterés de los donantes de fondos”, dijo Ahmed Khamis, del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA).

Las estimaciones sobre el número de personas con VIH en Egipto varían. El ONUSIDA dice que hay más de 11.000 casos, mientras que el Ministerio de Sanidad estima que la cifra ronda las 7.000 personas.

El incremento en el número de contagios, sin embargo, no se discute.

“Recientemente hemos visto gente mucho más joven infectada con el virus. Hay un riesgo más elevado para adolescentes y jóvenes que en el pasado”, apuntó Khamis.

“No tenemos las cifras exactas, pero esto es lo que nos sugieren las pruebas que estamos viendo sobre el terreno”, agregó explicando que la falta de fondos lastra la capacidad de Egipto para ofrecer cifras concretas.

Los pacientes que requieren intervenciones quirúrgicas no suelen tener acceso a servicios sanitarios básicos en hospitales por el estigma asociado a la patología, apuntaron responsables del ONUSIDA.

Inglaterra advirtió a las personas no vacunadas que planean viajar a Italia y Rumania.

Europa es un líder mundial en lo que se refiere al escepticismo sobre las vacunas, según una encuesta de *The Vaccine Confidence Project*.<sup>4</sup>

## **EL PAÍS** Francia ordena el retiro masivo de una marca de leches infantiles por riesgo de salmonelosis

10 de diciembre de 2017 – Fuente: El País (España)

El Gobierno francés anunció el 10 de diciembre un retiro masivo de leches infantiles fabricadas por el grupo Lactalis y destinadas a Francia y a al menos una docena de otros países, por el riesgo de contaminación con *Salmonella enterica enterica* serovar Agona, que puede producir desde gastroenteritis hasta infecciones más graves y que puede ser potencialmente peligrosa para los niños, los ancianos y las personas con un sistema inmunológico debilitado. Las cantidades afectadas por la alerta sanitaria son enormes, según reconoció un portavoz del grupo lechero.<sup>5</sup>

Tras la intoxicación de una veintena de bebés menores de seis meses en Francia, que habían consumido los productos de Lactalis, el grupo anunció el 2 de diciembre el retiro de 12 referencias de leches infantiles elaboradas en su planta de Craon, en el oeste de Francia. “El retiro afecta casi 7.000 toneladas de productos potencialmente contaminados”, explicó Michel Nalet, director de comunicación del grupo. “No soy capaz de decir lo que ya se ha consumido”, añadió.

Sin embargo, ese retiro no ha sido suficiente para controlar el riesgo de contaminación, según el Ministerio de Economía. Esta semana se han detectado cinco nuevos casos de salmonelosis, una de ellas tras ingerir un arroz con leche que no estaba en la lista de los productos originalmente en la alerta. Según Lactalis el foco puede ser una torre de secado de su fábrica entre el 1 y el 6 de mayo pasado. “Por precaución hemos decidido el retiro de un lote más amplio de los productos fabricados desde el 15 de febrero”.

Las autoridades francesas publicaron una lista de más de 600 lotes que se vendían en países como Colombia, Perú, Argelia, Marruecos, Gran Bretaña, Taiwán, Rumania, Grecia, Bangladesh, China, Georgia, Haití y Pakistán.

En el caso de Colombia se trata de los productos Celia Expert (fecha de caducidad en abril y mayo de 2017) y Celia sin Lactosa (julio de 2019), según el comunicado del ministerio francés. En Perú los productos afectados son de la marca Gloria Infantil (junio y noviembre de 2019). En Haití, el retiro concierne los productos Celia Nutrición (agosto de 2019).



## **Uganda da por finalizado el brote de la enfermedad por el virus de Marburg**

8 de diciembre de 2017 – Fuente: Organización Mundial de la Salud

Uganda ha controlado con éxito un brote de la enfermedad por el virus de Marburg e impidió su propagación solo semanas después de que se detectara por primera vez, dijo el 8 de diciembre la Organización Mundial de la Salud (OMS).

“Uganda ha liderado una respuesta ejemplar. Las autoridades sanitarias y sus asociados, con el apoyo de la OMS, pudieron detectar y controlar la propagación de la enfermedad en cuestión de semanas”, dijo el Dr. Matshidiso Moeti, Director Regional de la OMS para África.

El Ministerio de Salud de Uganda notificó a la OMS el brote el 17 de octubre, luego de que las pruebas de laboratorio confirmaran que la muerte de una mujer de 50 años se debió a la infección por el virus de Marburg. Un Centro de Operaciones de Emergencia de Salud Pública se activó inmediatamente y un grupo nacional de tareas lideró la respuesta.

Tres personas murieron durante el brote, que afectó a los distritos de Kween y Kapchorwa, en el este de Uganda, cerca de la frontera con Kenya. Los trabajadores sanitarios dieron seguimiento a un total de 316 contactos cercanos de los pacientes en Uganda y Kenya, para asegurarse de que no habían adquirido la enfermedad.

El Ministerio de Salud declaró contenido el brote de enfermedad por el virus de Marburg después de que los contactos del último paciente confirmado completaron 21 días de seguimiento (el período de incubación del virus es de 21 días) y se completaron 21 días adicionales de vigilancia intensiva en los distritos afectados.

<sup>4</sup> Puede consultar el informe completo, en inglés, haciendo clic [aquí](#).

<sup>5</sup> La lista completa de los productos implicados se puede consultar haciendo clic [aquí](#).

“Como lo demuestra la rápida y robusta respuesta al brote, estamos comprometidos a proteger a las personas asegurándonos de que se implementen todas las medidas para la detección temprana y la respuesta inmediata a todos los brotes de fiebre hemorrágica viral”, dijo la ministra de Salud de Uganda, Sarah Opendi.

En un plazo de 24 horas desde que las autoridades de salud de Uganda lo informaron a principios de octubre, la OMS desplegó un equipo de respuesta rápida en la remota zona montañosa. La Organización también liberó 623.000 dólares de su Fondo de Contingencia para Emergencias para financiar el apoyo inmediato y ampliar la respuesta en Uganda y Kenya.

En las semanas siguientes, la OMS y sus asociados apoyaron las pruebas de laboratorio y la vigilancia, la búsqueda de nuevos casos y sus contactos, establecieron medidas de prevención de infecciones en los centros de salud, gestionaron y trataron los casos y fomentaron la participación de las comunidades.

La vigilancia y el seguimiento de contactos en el lado keniano de la frontera por parte del Ministerio de Salud de Kenya y sus asociados también impidieron la propagación transfronteriza de la enfermedad.

“La respuesta al brote de la enfermedad por el virus de Marburg demuestra cómo la alerta y la respuesta tempranas, la participación comunitaria, una sólida vigilancia y los esfuerzos coordinados, pueden detener un brote en sus comienzos, antes de que devaste a las comunidades”, dijo el Dr. Peter Salama, Director Ejecutivo del Programa de Emergencias de Salud de la OMS. “Este fue el quinto brote de enfermedad por el virus de Marburg en Uganda en diez años. Necesitamos estar preparados para el próximo”.

La OMS continuará apoyando a las autoridades sanitarias de ambos países para mejorar sus capacidades de vigilancia y respuesta, incluyendo las medidas de prevención y control de infecciones y la gestión de casos.<sup>6</sup>



### Durante 2016, fallecieron 120.000 menores de 14 años por causas relacionadas al sida

1 de diciembre de 2017 – Fuente: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Durante el año 2016, 120.000 niños menores de 14 años murieron por causas relacionadas con el sida, y 18 niños se infectaron con el VIH cada hora, según cifras del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

De continuar el actual ritmo de infecciones, para el año 2030 habrá 3,5 millones de nuevas infecciones por el VIH en adolescentes, de acuerdo a las estimaciones estadísticas del organismo.

La Dra. Chewe Luo, jefa de VIH del UNICEF destacó que es “inaceptable” el número de fallecimientos de niños por sida y los escasos avances realizados en materia de protección para adolescentes ante nuevas infecciones.

Además, el UNICEF indicó que, tras un análisis de las tendencias demográficas, no se alcanzarán las metas establecidas dentro de un marco de acción acelerado para poner fin al sida en niños, adolescentes y mujeres jóvenes para el año 2020.

Entre las propuestas del UNICEF para abordar las deficiencias en la respuesta al VIH, figuran la inversión en innovaciones emergentes, como la autoevaluación del VIH, y la ampliación de la respuesta en favor de los niños, incluyendo la de los programas de tratamiento.



## Reseña



### Lo bueno, lo malo y lo feo de los antibióticos

7 de diciembre de 2017 – Fuente: Inter Press Service

Cada vez más países adoptan medidas para prevenir el mal uso o el uso excesivo de antimicrobianos, un problema que deriva en la muerte de unas 700.000 personas al año. Pero aun así, se siguen usando para acelerar el crecimiento de animales, a menudo con el fin de obtener mayores beneficios económicos.

Más de 6.500 millones de personas, más de 90% de la población mundial, viven en algún país que implementó o desarrolla un plan de acción nacional contra la resistencia antimicrobiana, según la primera encuesta anual realizada por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE).

<sup>6</sup> La respuesta al brote de la enfermedad por el virus Marburg fue liderada por las autoridades sanitarias de Uganda y Kenya en coordinación con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Red Mundial de Alerta y Respuesta a Brotes (GOARN), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, la Red Africana de Epidemiología de Campo (AFENET), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Médicos Sin Fronteras (MSF), la Federación Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja (IFRC), el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), la Cruz Roja de Uganda, el Mecanismo de Protección Civil de la Comisión Europea y el Centro de Coordinación de Respuesta a Emergencias (ECHO-ERCC), el Instituto ‘Bernhard Nocht’ de Medicina Tropical y la Universidad de Marburg en Alemania, el Consorcio de Laboratorios Móviles de la Unión Europea y la Alianza para la Acción Médica Internacional (ALIMA). el Instituto de Investigación de Virus de Uganda (UVRI), la Capacidad Clínica Móvil Conjunta en la Intervención de Enfermedades Emergentes (JMEDI), el Instituto de Enfermedades Infecciosas (IDI) de la Universidad de Makerere, la Sociedad de la Cruz Roja de Kenya y el Instituto de Investigación Médica de Kenya (KEMRI).



“Casi todos los planes cubren la salud humana y animal de acuerdo a lo recomendado por el enfoque multisectorial ‘una salud’”, indicó la FAO el 17 de noviembre.

La divulgación del resultado de la encuesta se realizó al final de la Semana Mundial de Concienciación sobre el Uso de Antibióticos, que comenzó el 13 de noviembre.

### Superbacterias feroces

La descuidada eliminación de antibióticos puede producir “superbacterias feroces”, alerta el foro mundial.

De hecho, la creciente resistencia a los antimicrobianos derivada de la eliminación de fármacos, y algunos químicos, al ambiente es uno de los riesgos para la salud humana más preocupantes en la actualidad, concluye una investigación de la Organización de Naciones Unidas (ONU).

“Es aterrador: podríamos estar incitando el desarrollo de superbacterias feroces por ignorancia y negligencia”, alertó el 5 de este mes el director ejecutivo de ONU Medio Ambiente, Erik Solheim.

El Informe de Fronteras, presentado el segundo día de la Asamblea de ONU Medio Ambiente, que concluyó el 6 de este mes en Nairobi, analiza la dimensión ambiental de la resistencia antimicrobiana en nanomateriales, en las áreas marinas protegidas, en las tormentas de arena y polvo, en soluciones solares fuera de la red y en el desplazamiento ambiental, observando el papel del ambiente en la emergencia y la propagación de la resistencia a los antibióticos, que es particularmente preocupante.

El otro problema que denuncia el estudio es el uso excesivo y el mal uso de antibióticos, antimicóticos, antivirales o antiparasitarios, cuyo uso está generalizado para prevenir enfermedades en la cría de animales y para promover el crecimiento, pues genera resistencia, lo que dificulta o imposibilita el tratamiento de las enfermedades que busca atender.



Los antimicrobianos desempeñan un papel fundamental en el tratamiento de enfermedades, y su uso es esencial para proteger la salud humana y animal. Pero suelen usarse mal para la prevención de enfermedades en el sector agropecuario y en la acuicultura.



La resistencia antimicrobiana y su relación con el ambiente.

entorno”, añadió.

“El objetivo es ayudarlos a desarrollar las herramientas y las capacidades para implementar mejores prácticas en la producción animal y agrícola, reducir la necesidad de antimicrobianos en los sistemas alimentarios, desarrollar la capacidad de vigilancia para evaluar la escala de la resistencia y los esfuerzos para controlar y fortalecer los marcos regulatorios con el fin de minimizar el mal uso de antibióticos, a la vez que garantizar el acceso a fármacos para tratar animales enfermos”, explicó Ren Wang, director general adjunto de la FAO para la protección de la agricultura y el consumo.

### ¿Cuál es el problema?

Desde la introducción de la penicilina a mediados del siglo XX, el tratamiento con antimicrobianos se ha usado tanto en medicina como en veterinaria. Pero con la intensificación de la agricultura, el uso se extendió a la prevención de enfermedades y como instrumentos para reforzar el crecimiento, recuerda la FAO.

Así, los antimicrobianos pasaron a usarse en animales sanos en instalaciones con malas condiciones de sanidad como forma de prevenir la propagación de alguna enfermedad cuando aparece un animal enfermo.

Además, se agregaron antimicrobianos, en dosis bajas, a las raciones animales para promover el crecimiento animal. La FAO alerta que “cada vez más países prohíben el uso de antimicrobianos como promotores de crecimiento, pero sigue siendo una práctica común en muchas partes del mundo”.

No lo dice el foro mundial, pero puede deducirse que detrás de esa práctica hay un interés por generar más ganancias.

### De proporciones épicas

“Los humanos expuestos a esos patógenos resistentes a antimicrobianos también se ven afectados de la misma forma”, precisa el documento, que agrega que la lucha contra ese problema, que toma “proporciones épicas”, está en sus inicios.

Todavía hay flaquezas que atender, como en los sectores de alimentación y agricultura de países de ingresos bajos y medios, escenarios clave de la lucha contra la resistencia de las superbacterias a los medicamentos convencionales, alerta la FAO.

“En particular, faltan muchos datos sobre dónde, cómo y en qué medida se usan los antimicrobianos en la agricultura, así como sistemas e instalaciones para registrar la ocurrencia de la resistencia en los sistemas alimentarios, y es necesario fortalecer el

La FAO también alerta de que en las próximas décadas, el uso de antimicrobianos en la producción y la salud animal probablemente aumente por la expansión económica y el crecimiento de la población mundial y una mayor demanda de alimentos de origen animal. De hecho, se proyecta que se duplicará su uso en el ganado en 20 años.

“Es altamente probable que el uso excesivo de antimicrobianos en la ganadería y la acuicultura contamine el ambiente y contribuya al aumento de la resistencia a microorganismos”, alerta.

“Eso supone una amenaza no solo para la salud humana, sino también para la animal, el bienestar animal y la producción ganadera sostenible, lo que tiene implicaciones para la seguridad alimentaria y el sustento de las personas”, añade.

La OMS explica que la resistencia antimicrobiana es un fenómeno natural por medio del cual microorganismos como bacterias, virus, parásitos y hongos pierden sensibilidad a los efectos de fármacos, como antibióticos, que antes eran efectivos para tratar infecciones.

“Todo uso de antimicrobianos puede terminar generando resistencia. Cuanto más antimicrobianos se usen, más probable es que los microorganismos desarrollen resistencia, y el mal uso y el uso excesivo de antibióticos acelera el proceso”, precisa.

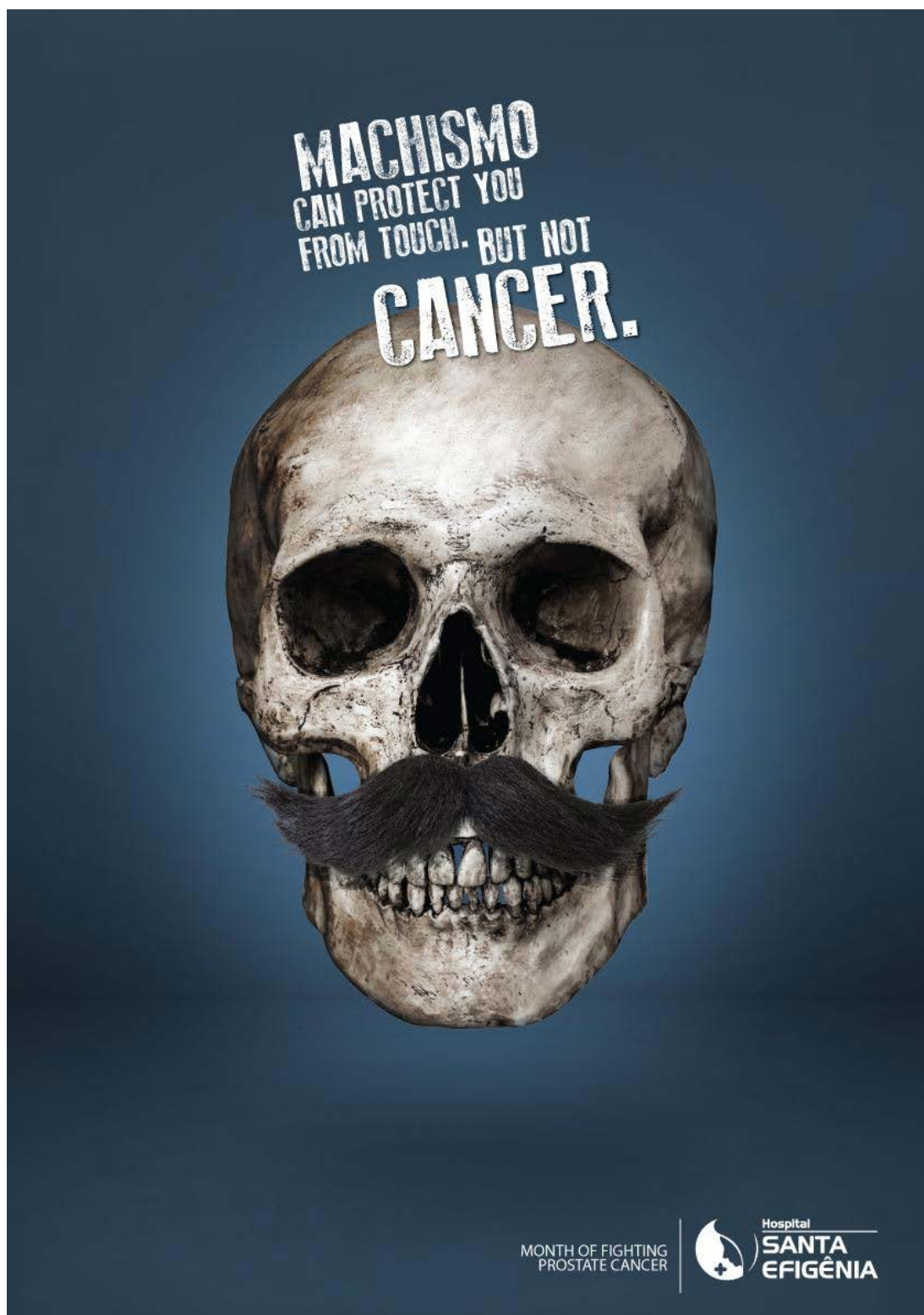
El mal uso se refiere a utilizar una dosis incorrecta o a administrarlo con una frecuencia equivocada o por un tiempo insuficiente o excesivo, añade.

### **Peligros**

“La resistencia antimicrobiana se asocia al aumento de la mortalidad, a la prolongación de enfermedades en personas y animales, a la pérdida de producción en la agricultura, la ganadería y la acuicultura”, subraya la OMS.

Una situación que “amenaza la salud mundial, los medios de ingresos y la seguridad alimentaria. La resistencia también aumenta el costo de los tratamientos y de la atención”, puntualiza.

Por su parte, el director ejecutivo de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, subrayó: “La resistencia a antibióticos es una crisis global que no podemos ignorar. Si no hacemos frente a esa amenaza con acciones fuertes y coordinadas, la resistencia antimicrobiana nos devolverá a una época en que la gente tenía miedo hasta de las infecciones más comunes, y su vida corría peligro hasta por cirugías menores”.



Hospital Santa Efigênia (2017. Caruaru, Pernambuco, Brasil).

El Reporte Epidemiológico de Córdoba hace su mejor esfuerzo para verificar los informes que incluye en sus envíos, pero no garantiza la exactitud ni integridad de la información, ni de cualquier opinión basada en ella. El lector debe asumir todos los riesgos inherentes al utilizar la información incluida en estos reportes. No será responsable por errores u omisiones, ni estará sujeto a acción legal por daños o perjuicios incurridos como resultado del uso o confianza depositados en el material comunicado.

A todos aquellos cuyo interés sea el de difundir reportes breves, análisis de eventos de alguna de las estrategias de vigilancia epidemiológica o actividades de capacitación, les solicitamos nos envíen su documento para que sea considerada por el Comité Editorial su publicación en el Reporte Epidemiológico de Córdoba.

Toda aquella persona interesada en recibir este Reporte Epidemiológico de Córdoba en formato electrónico, por favor solicitarlo por correo electrónico a [reporteepidemiologicocba@gmail.com](mailto:reporteepidemiologicocba@gmail.com), aclarando en el mismo su nombre y la institución a la que pertenece.