Reporte Epidemiológico de Córdoba

Publicación independiente

Córdoba - Argentina

Número 1.167

8 de julio de 2013

Publicación de:
Servicio de Infectología
Hospital Nuestra Señora de la Misericordia
Ciudad de Córdoba
República Argentina

Comité Editorial

Editor Jefe
Ángel Mínguez

Editores Adjuntos
Ílide Selene De Lisa
Enrique Farías

Editores Asociados
Hughes Aumaitre (Fra.)
Jorge Benetucci (Arg.)
Pablo Bonvehí (Arg.)
María Belén Bouzas (Arg.)
Isabel Cassetti (Arg.)
Arnaldo Casiró (Arg.)
Ana Ceballos (Arg.)
Sergio Cimerman (Bra.)
Milagros Ferreyra (Fra.)
Salvador García Jiménez (Gua.)
Ángela Gentile (Arg.)
Ezequiel Klimovsky (Arg.)
Gabriel Levy Hara (Arg.)
Susana Lloveras (Arg.)
Gustavo Lopardo (Arg.)
Eduardo López (Arg.)
Tomás Orduna (Arg.)
Dominique Peyramond (Fra.)
Daniel Pryluka (Arg.)
Charlotte Russ (Arg.)
Horacio Salomón (Arg.)
Eduardo Savio (Uru.)
Daniel Stecher (Arg.)

Noticias

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

Córdoba

- **General Cabrera: Confirman que el agua estaba contaminada con *Shigella sonnei***
- **Lago San Roque: Por primera vez, identifican una neurotoxina muy peligrosa para los humanos**

Argentina

- **Buenos Aires, Tres Arroyos: La comuna ordenó una suspensión parcial de actividades a causa de la influenza A(H1N1)**
- **Vigilancia de enfermedad tipo influenza**
- **Neuquén: Alertan de una alta incidencia de triquinelosis en jabalíes**

América

- **Chile, Tarapacá: Decretan alerta sanitaria en la región por brote de influenza A(H1N1)**
- **El Salvador: Las prácticas sexuales sin control aumentan el riesgo de contraer VIH**
- **Estados Unidos: Cada día mueren 18 mujeres por sobredosis de analgésicos**
- **Haití: Los casos de cólera registran un aumento significativo**
- **Honduras: El dengue ya afecta a nueve departamentos del país**

El mundo

- **Afganistán: Preocupación por el sida**
- **Arabia Saudí: Dos nuevos casos de MERS y dos nuevas muertes, mientras la OMS convoca a un Comité de Emergencia**
- **Camboya: La influenza aviar A(H5N1) causa la novena muerte en lo que va del año**
- **Europa: Cada año se registran tres millones de infecciones hospitalarias**
- **Sudáfrica: Los ritos de circuncisión causan 30 muertos y 293 enfermos**

Adhieren:

www.apinfectologia.org/

S.A.D.I.
www.sadi.org.ar/

SLAMVI
Sociedad Latinoamericana de Medicina del Viajero
www.slamviweb.org/

Sociedad Argentina de Infectología Pediátrica
www.sadip.net/

Comité Nacional de Infectología
Sociedad Argentina de Pediatría
www.sap.org.ar/

Córdoba

General Cabrera: Confirman que el agua estaba contaminada con *Shigella sonnei*

4 de julio de 2013 – Fuente: La Voz del Interior (Argentina)

El ministro de Salud de Córdoba, Carlos Eugenio Simon, confirmó que el brote de gastroenteritis que afectó a más 1.300 personas en General Cabrera fue provocado por la contaminación del agua.

"Detectamos la presencia de la bacteria *Shigella sonnei*, que habitualmente está en la materia fecal. Ante eso advertimos a las autoridades sanitarias de la localidad de la magnitud del tema y que se tomen las precauciones correspondientes", dijo el ministro de Salud.

El funcionario dijo que la Provincia trabajó en el lugar y dio indicaciones desde el primer día "pero la responsabilidad y el trabajo son de la municipalidad".

Según publicaciones del especialista Pere Godoy, de España, *Shigella sonnei* produce infecciones invasivas en el colon que en las personas afectadas causan una variedad de síntomas, desde diarreas leves autolimitadas hasta cuadros de disentería bacilar. El reservorio y la fuente de infección son las personas con enfermedad aguda, y se considera que no hay portadores crónicos.

En Estados Unidos y Europa, *Shigella sonnei* ha causado un importante número de brotes de gastroenteritis de origen hídrico por contaminación del agua de suministro público.

La mayoría de estos brotes han estado ocasionados por la contaminación fecal, junto con una aplicación deficiente de los sistemas de desinfección de las aguas. En general, las tasas de ataque en las poblaciones afectadas se sitúan alrededor de 10%, aunque se apunta que estas tasas pueden ser muy superiores dependiendo de la población, la intensidad de la contaminación y la exhaustividad del estudio.

Hoy se inician las pericias para tratar de profundizar la investigación por la muerte de la niña de tres años de edad, de General Cabrera, quien falleció con síntomas de deshidratación y de gastroenteritis el 25 de junio.

La intendenta defiende la calidad del agua de red

La intendenta Carolina Eusebio aseguró ayer que el agua que el municipio suministra "está bien" y que "la población puede quedarse tranquila". Aseguró que han seguido todas las recomendaciones del Ente Regulador de Servicios Públicos de Córdoba (ERSEP) y que hay dos pozos "cerrados preventivamente".

Un informe del ERSEP sostiene que "las perforaciones de agua de la zona sur de la ciudad recibían filtraciones de los efluentes cloacales". En el punto 4.8, el documento afirma que las "instancias de reparación de la red cloacal y desafectación de dos perforaciones ubicadas en Mendoza esquina 25 de Mayo coinciden con la disminución de los casos de gastroenteritis".

Sobre el origen de la gastroenteritis, Eusebio dijo: "El problema podría ser el agua, como nunca lo negué, pero no podemos afirmarlo, también existen otros factores. Lo que sí podemos como municipio hacer y seguiremos haciendo son análisis constantes que nos están demostrando que el agua está bien".

El concejal Pablo Castro informó el 29 de junio que las pruebas de agua realizadas en el laboratorio de la Fundación Escuela Superior Integral de Lechería (FUNESIL) de Villa María, detectaron 160 coliformes totales, cuando lo normal es que en el agua potable no haya más de 3. "Más que una crisis sanitaria acá tenemos una crisis institucional. No informan a la gente, no nos dan participación y los vecinos nos avisan que andan a la madrugada trabajando en un pozo", reclamó la edil Laura Lazo.

Roberto Sandrini, titular del laboratorio JLA, aclaró que todas las muestras que el municipio les hizo analizar les dieron bien pero que una les dio contaminación: la tomada *motu propio* en el tanque de su laboratorio céntrico el viernes 14, debido a que ya existían rumores sobre problemas en el agua.

Lago San Roque: Por primera vez, identifican una neurotoxina muy peligrosa para los humanos

5 de julio de 2013 – Fuente: *Water, Air & Soil Pollution*

Se trata de anatoxina-a, una neurotoxina que desprenden algunas cianobacterias, en este caso aportada por *Anabaena*, un alga presente en las aguas del Lago San Roque.

Es la primera vez que en Sudamérica se reporta la presencia de esta toxina, que por su composición química la convierte en un alcaloide neurotóxico que si llega al cerebro produce parálisis y muerte rápida, en cualquier tipo de animal, incluidos mamíferos. Al ser neurotóxica, la anatoxina-a trastorna y hasta puede interrumpir la sinapsis de las neuronas.

Los muestreos se hicieron en todo el lago San Roque, desde febrero de 2006 a marzo de 2007, y los resultados se dieron a conocer en un Congreso en el año 2010, pero recién en junio de este año fueron publicados, por un equipo de investigación del Departamento de Bioquími-

ca Clínica de la Universidad Nacional de Córdoba (UNC) y del Instituto Nacional del Agua (INA), integrado por Daniel Wunderlin, Marcia Ruiz, Lucas Galanti, Ana Ruibal, María Inés Rodríguez y Valeria Amé.

En el estudio se encontró en 38% de los análisis la presencia de esta toxina en cantidades que variaron desde niveles casi no detectables hasta 6,6 nanogramos (ng) por litro. Esta cantidad, la máxima detectada, está mil veces por debajo del límite de 6 microgramos (µg) por litro para aguas potables, establecido por Nueva Zelanda, que es el único país del mundo que reglamentó en torno a esta peligrosa toxina.

En el mundo, sin embargo, hay varios antecedentes de muertes de humanos o animales por haber ingerido aguas con *Anabaena*, el alga que contiene la anatoxina-a. Por ejemplo, el caso de un joven de 17 años en Estados Unidos que murió dos días después de ingerir agua de un estanque que tenía una floración de algas. Hubo otro antecedente de mortandad de cisnes en un lago de África, que causó la parálisis y muerte de varias de estas especies. Las autopsias mostraron la presencia de la neurotoxina. También se informaron muertes de mamíferos de gran tamaño, como vacas, que ingirieron agua de estanques que se fabrican en campos agropecuarios.

Según Daniel Wunderlin, miembro del equipo de investigación, la presencia desmedida de las algas que fabrican esta toxina en las aguas del lago San Roque está directamente vinculado a la acción del hombre: "Las cianobacterias crecen a partir de elementos muy básicos como son el nitrógeno y el fósforo, que son transportados fácilmente por el agua, y solo requieren luz para alimentarse y reproducirse", explicó el científico. Este aporte "extra" de nitrógeno y fósforo puede tener muchas fuentes, como agroquímicos o desechos de residuos sólidos. Pero para Wunderlin "es casi seguro" debido al nulo o mal tratamiento de efluentes cloacales que desembocan en el lago cordobés.

"Hicimos un estudio donde encontramos huellas de nitrógeno en peces del lago San Roque y en el análisis vimos que el nitrógeno era muy característico de los desechos cloacales que llegan al agua", argumentó el científico. "El aumento de nitrógeno y fósforo puede deberse a muchos factores, pero la mayor fuente en este caso son los líquidos cloacales mal tratados", añadió Wunderlin.

Cabe recordar que en las ciudades ubicadas sobre las riberas de los ríos San Antonio y Cosquín y sus tributarios, no hay sistema de cloacas, y en algunos casos no poseen pozos negros, lo que implica que los líquidos cloacales drenan directamente al agua del río. Esto se puede ver en ciudades como La Falda, Cosquín, Valle Hermoso o Huerta Grande.

El florecimiento de algas tiene que ver también con factores climáticos, como el aumento de temperatura o la falta de lluvias que produce una baja en el lago y una concentración de nitrógeno y fósforo. "El problema –apunta Wunderlin–, es que más allá del clima, la efluencia de líquidos cloacales no cambia, es constante. Si no tiráramos los líquidos, el problema no existiría", señala.

La presencia de anatoxina-a encontrada (6,6 ng) es considerada baja en riesgo para los humanos según Wunderlin. "Nadie se va a morir por tomar un poco de agua", aclara. "Pero hay que hacer un seguimiento, para ver si aumentan las cianobacterias. Lo importante, no obstante, es que ya las detectamos".

En la investigación, sin embargo, se señala que el riesgo de intoxicación con anatoxina produce "gran preocupación para la vida silvestre y las especies acuáticas".

En el trabajo de los científicos de la UNC también se identificó una importante presencia de microcistinas (en 71% de las muestras), tanto en el agua como en peces, que ya habían sido registradas por numerosos estudios realizados en el lago San Roque. A diferencia de la anatoxina-a, la microcistinas son hepatotóxicas, lo que las hace menos mortales, atacan el hígado y producen malestares y trastornos gastrointestinales. Pero las cantidades detectadas de esta especie sí superan largamente el límite establecido (1 µg por litro para aguas potables), que es mucho más estricto que el de la anatoxina porque demoran más tiempo en degradarse. Estas toxinas son, por ahora, la mayor fuente de contaminación del lago San Roque.[1]

Argentina

Buenos Aires, Tres Arroyos: La comuna ordenó una suspensión parcial de actividades a causa de la influenza A(H1N1)

6 de julio de 2013 – Fuente: Telenoticiosa Americana

Tras una reunión con autoridades sanitarias de la provincia, el municipio anunció de manera unilateral un cese de actividades en todo el distrito desde las 17:00 horas del 5 de julio hasta la medianoche del 9 de julio. La medida extrema llega después de que el fallecimiento de tres personas por influenza A(H1N1) en sólo tres días hiciera crecer la inquietud entre la población por la posibilidad de un contagio masivo.

"Lo hacemos como una medida preventiva que no será la solución definitiva, pero estimamos que ayudará" explicó Hugo Fernández, secretario de Gobierno de la comuna. El cese, dispuesto por decreto, alcanza a todos los lugares de concurrencia pública como bares, confiterías, restaurantes, locales bailables, teatros y cine, aunque no a las escuelas. "Ahí no podemos intervenir, pero de hecho ya muchos padres habían optado por no enviar a sus chicos al colegio" argumentó el funcionario. Esta semana el ausentismo escolar se fue incrementando día a día y llegó a 70%.

Tras el anuncio oficial, el Centro Regional de Estudios Superiores, donde ayer se reunió el comité de crisis, comunicó la suspensión de sus actividades académicas, aunque no dejará de atender al público. Tampoco habrá asueto

[1] Puede consultar el artículo completo, en inglés, haciendo clic aquí.

municipal, por lo que el lunes las oficinas públicas estarán abiertas. “No hay motivos para alarmarse, pero creemos que es una oportunidad para que aquel que tenga síntomas no circule, se quede en su casa, medicado y no contagie a otro” dijo Mónica Capellari, directora del Hospital Municipal ‘Dr. Ignacio Pirovano’. En su sector de terapia intensiva estuvieron internadas las tres personas fallecidas a comienzos de semana, una mujer de 37 años y dos varones, de 37 y 53. Este último vivía en Claromecó, donde ayer padres y alumnos del Instituto Secundario del balneario, ubicado a unos 80 kilómetros de la localidad de Tres Arroyos, realizaron una protesta y sentada para exigir la suspensión de las clases.

La terapia intensiva del Hospital Pirovano ya no tiene internados y sólo quedan algunos casos, de menor gravedad, en el sector de clínica médica.

Fernández dijo que “el lunes y el martes vamos a ir analizando la situación para ver si se alargarán o no las medidas”. Al hablar sobre las actividades al aire libre, Fernández comentó que “no habría problemas ni restricciones”.

En lo que va de 2013, los casos de influenza A(H1N1) en Tres Arroyos suman 24 y según el ministerio de Salud de Provincia están por debajo de los del año pasado. “Queremos llevar tranquilidad porque, a diferencia de 2009, ahora sabemos de qué se trata y cuáles son las medidas de control” dijo Lilian Moriconi, directora provincial de Epidemiología, que se instaló en Tres Arroyos para analizar la situación. Tras el anuncio del municipio de prohibir reuniones públicas, la funcionaria dijo que “debido a la situación epidemiológica hemos impartido medidas higiénicas, de control y de vigilancia estricta a la población. Otro tipo de decisiones de la comuna evaluarán lo que es la parte social”, agregó en referencia a la medida dispuesta por la municipalidad local.

Según la profesional, “desde lo técnico y científico no tenemos una herramienta para decir que esto es causa de cierre o de finalizar con actividades porque realmente la situación epidemiológica no nos demuestra. De hecho si en algún momento, que puede suceder, cambia la situación epidemiológica, obviamente estaremos también de acuerdo. En este momento no consideramos nosotros el cierre de actividades”, puntualizó.

En el país, las muertes por el virus suman 24.

Ministerio de Salud Presidencia de la Nación

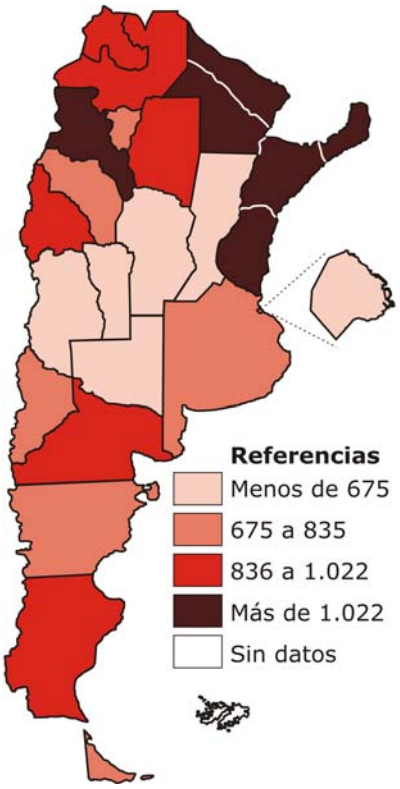
Vigilancia de enfermedad tipo influenza

1 de julio de 2013 – Fuente: Boletín Integrado de Vigilancia – Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios – Ministerio de Salud de la Nación (Argentina)

Tabla 1. Casos notificados y tasas de notificación cada 100.000 habitantes, según provincia y región. Argentina. Años 2011/2013, hasta semana epidemiológica 22. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.[2]

Provincia / Región	2011		2012		2013	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	9.367	306,28	8.030	262,56	6.105	199,62
Buenos Aires	139.114	908,30	127.385	831,72	114.421	747,07
Córdoba	31.241	919,75	29.185	859,22	17.653	519,72
Entre Ríos	30.116	2349,13	21.081	1644,37	21.840	1703,58
Santa Fe	27.166	826,93	27.402	834,11	19.794	602,53
Centro	**237.004**	**899,85**	**213.083**	**809,03**	**179.813**	**682,71**
La Rioja	1.833	515,84	3.101	872,67	2.884	811,60
Mendoza	9.742	551,74	8.587	486,33	5.910	334,72
San Juan	8.602	1203,00	8.088	1131,11	6.175	863,58
San Luis	2.970	650,22	2.628	575,35	2.702	591,55
Cuyo	**23.147**	**702,95**	**22.404**	**680,39**	**17.671**	**536,65**
Corrientes	17.202	1660,88	14.982	1446,54	11.172	1078,67
Chaco	20.282	1893,51	17.205	1606,24	16.988	1585,98
Formosa	10.543	1897,28	9.907	1782,82	10.811	1945,50
Misiones	35.074	3155,70	27.046	2433,40	22.905	2060,82
NEA	**83.101**	**2201,94**	**69.140**	**1832,01**	**61.876**	**1639,54**
Catamarca	5.662	1400,69	4.216	1042,97	6.205	1535,02
Jujuy	11.077	1585,90	8.238	1179,44	6.048	865,90
Salta	17.793	1404,01	9.952	785,29	10.887	859,07
Santiago del Estero	13.827	1564,91	10.131	1146,60	8.536	966,08
Tucumán	12.637	836,05	9.054	599,00	11.912	788,09
NOA	**60.996**	**1280,06**	**41.591**	**872,83**	**43.588**	**914,74**
Chubut	6.581	1398,02	3.907	829,98	3.332	707,83
La Pampa	3.867	1132,53	3.511	1028,27	2.223	651,05
Neuquén	4.003	708,20	4.426	783,03	4.549	804,79
Río Negro	6.932	1148,14	6.839	1132,74	6.056	1003,05
Santa Cruz	2.110	901,37	2.438	1041,49	2.164	924,44
Tierra del Fuego	1.199	896,82	1.660	1241,64	914	683,65
Sur	**24.692**	**1051,19**	**22.781**	**969,83**	**19.238**	**819,00**
Total Argentina	**428.940**	**1058,62**	**368.999**	**910,68**	**322.186**	**795,15**

Mapa 1. Tasas de notificación cada 100.000 habitantes. Argentina. Año 2013, hasta semana epidemiológica 22. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulo C2.



[2] Debe tenerse en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad, al momento de lleer los datos de esta tabla.

Neuquén: Alertan de una alta incidencia de triquinelosis en jabalíes

7 de julio de 2013 – Fuente: La Mañana de Neuquén (Argentina)

Ante el creciente número de casos de triquinelosis detectados en jabalíes (*Sus scrofa*) en la zona sur de la provincia de Neuquén, el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA) recomendó una serie de medidas preventivas para evitar la propagación de esta enfermedad y el contagio a los seres humanos.

El organismo nacional informó que durante el primer semestre de 2013 detectaron en la zona de Junín y San Martín de los Andes siete jabalíes positivos para *Trichinella spiralis* a través de los correspondientes análisis de laboratorio.

A partir de estos datos, que representan casi 3% del total de los análisis realizados en el período, se infiere que esta enfermedad transmisible a otros animales y a seres humanos se encuentra ampliamente difundida en la zona. A esto se suma que durante 2012 fueron 16 los casos detectados, en una región más amplia que la descripta.

El SENASA recordó que la triquinelosis no se encuentra limitada a los cerdos domésticos, ya que existe un mantenimiento del ciclo a nivel silvestre que se ve agravado por los malos hábitos de caza.

Por esta razón, el Centro Regional Patagonia Norte del Servicio recomendó a los cazadores no abandonar las carcazas de los animales abatidos ya que serán alimento de otros que podrían enfermarse y diseminar aún más la enfermedad.

También puso énfasis en que todos los jabalíes abatidos que estén destinados al consumo sean sometidos al análisis correspondiente.

El organismo sanitario recomendó a la población no consumir carne ni productos de cerdo doméstico o jabalí, sin la garantía de que los mismos hayan sido debidamente analizados por los profesionales veterinarios habilitados.

América

Chile, Tarapacá: Decretan alerta sanitaria en la región por brote de influenza A(H1N1)

7 de julio de 2013 – Fuente: Bío-Bío (Chile)

Tras el brote de influenza A(H1N1) en la Región de Tarapacá, que a la fecha registra 409 casos, incluyendo 12 muertes, el gobierno decidió decretar alerta sanitaria para toda la zona, lo que incluye la vacunación preventiva en ella.

Es por esto que la tarde del viernes y la mañana del sábado se han visto completamente sobrepasados los servicios vacunatorios de la región, que ya son nueve los que están ubicados principalmente en la ciudad de Iquique, además de dos centros vacunatorios móviles que se desplazan hacia las comunas en donde se realizará la Fiesta de la Tirana.

El Ministro de Salud, Jaime José Mañalich Muxi, señaló que con esta medida buscan "generar una vacunación masiva contra la influenza en la Región de Tarapacá, con la esperanza de cortar el brote en las próximas semanas, que ha afectado a muchas personas en la zona y en particular en la ciudad de Iquique".

En tanto, la intendenta de Tarapacá, Luz Ebensperger, indicó que se registra una alta afluencia de público a los centros de vacunación de la región, lo que se podría repetir durante esta semana, pero que se están tomando las medidas necesarias para que la gente asista a los distintos centros que se han instalado en la zona.

El Senador Guido Girardi señaló que se pedirán informes al Ministro de Salud, ya que la medida de vacunar a la población no sería útil, pues demoraría por lo menos 14 días en hacer efecto en las personas.

La campaña de vacunación durará hasta que la región esté completamente fuera de peligro. Asimismo, no se corre riesgo de quedar sin stock ya que en la región hay más de 125.000 dosis.

Recomendaciones para la Fiesta de la Tirana

Las autoridades decidieron no suspender la tradicional Fiesta de La Tirana, pero se exigió que todos los asistentes estén vacunados, con el fin de prevenir el contagio de la influenza A(H1N1). Para tal fin se instalarán puestos de inoculación masiva en supermercados, ferias, plazas y escuelas.

Al menos tres barreras de control sanitario serán instaladas este martes en la carretera para evitar que circulen hacia el santuario religioso católico personas que no se hayan vacunado. Los controles serán instalados en la ruta entre Iquique, capital de la Región de Tarapacá, y La Tirana, donde se les exigirá a los peregrinos un documento oficial para comprobar que fueron vacunados contra la influenza A(H1N1).

Las autoridades implementarán un plan que además contempla la contratación de ambulancias, la vigilancia de la zona por parte de militares y el control de las personas que ingresan al santuario de La Tirana.

Si un peregrino no puede comprobar con un documento oficial que se vacunó, y quiere seguir rumbo a La Tirana, podrá optar por inocularse en los puestos de control. Las personas también deberán llenar una declaración de salud, en el que se les preguntara si en los últimos 10 días han tenido síntomas de influenza, como fiebre, tos, dolor muscular y de cabeza.

El llamado "Plan La Tirana de Influenza 2013" tiene un presupuesto inicial de cuatro millones de dólares, sin tope de gastos, para evitar un contagio masivo de la influenza A(H1N1) en el santuario.

Al menos tres mil personas ya se encuentran en La Tirana y este fin de semana se espera el arribo de otras 17.000, aunque el punto máximo de peregrinación hacia una de las mayores fiestas religiosas de Chile se producirá el 13 y 14 de julio.

El subsecretario de Redes Asistenciales, Luis Castillo, dijo que para evitar el contagio es necesaria la ayuda de la gente: "Una gran parte de la prevención la hace la población: es importante lavarse las manos, hacer un buen uso de los pañuelos descartables, abrigarse y no pernoctar en el lugar para evitar enfriamientos", sostuvo.

Además, aconsejó que los grupos de riesgo, como enfermos crónicos, embarazadas, niños y ancianos, no acudan a las celebraciones. También se solicita no besar la imagen de la Virgen y acortar el horario en que los diversos grupos podrán realizar los bailes típicos.[3]

El Salvador: Las prácticas sexuales sin control aumentan el riesgo de contraer VIH

7 de julio de 2013 – Fuente: EFE

Casi 90% de los salvadoreños tiene un alto o mediano perfil de riesgo de contraer el VIH debido a malas prácticas sexuales, sin suficiente control, como el intercambio de parejas y las relaciones en grupo, según un estudio independiente.

De acuerdo a la investigación del Instituto Tecnológico de Educación Superior de Profesionales de la Salud de El Salvador (IEPROES), 45,6% de los salvadoreños tienen un alto perfil de riesgo de contraer VIH debido a sus malas prácticas sexuales, 41,1% está en un mediano riesgo y 13,3% en el bajo.

El estudio, denominado 'Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre el VIH en la Población Salvadoreña', evidencia que no existe una cohesión entre los conocimientos y actitudes de la personas para prevenir esta enfermedad a la hora de la práctica, dijo Walter Fagoaga, uno de los investigadores.

"Esto porque a pesar de que 63,9% reflejó tener un conocimiento muy bueno o excelente sobre la enfermedad y de que 87% destacó actitudes positivas y muy positivas para su prevención, en la práctica no aplican lo que saben, indicó Fagoaga¨, coordinador general de Investigación y Proyección Social de IEPROES.

"No se cuidan" cuando tiene relaciones sexuales, es decir, que a través de la investigación se evidenció "que todavía la racionalidad no llega a la práctica" para prevenir el VIH, enfatizó.

Del total de personas encuestadas a nivel nacional (384) de agosto a septiembre de 2012, entre las edades de 20 a 59 años, 54,8% manifestó estar "totalmente de acuerdo" con el uso del condón con parejas ocasionales.

También 50,8% destacó estar "totalmente de acuerdo" con la fidelidad a la pareja para prevenir el VIH; mientras que 38,4% se manifestó de igual manera en "no tener relaciones sexuales si no tiene pareja estable", indica el documento.

Sin embargo, 53% de los salvadoreños reconocieron que actualmente no utilizan condón cuando sostiene relaciones sexuales.

Además, 27% admitió que ha tenido de 2 a 4 parejas; 17,7% más de 6; 10% de 4 a 5; 9% no respondió y 0,7% mencionó que más de 30 parejas sexuales, precisa el documento.

Un 10% aseguró que es infiel a su pareja, mientras que 7% dijo que a veces; la mayoría (69%) aseguró que sí, que es fiel.

Un 43,3% de la población estudiada señaló que en alguna ocasión ha realizado prácticas sexuales no convencionales, y de éstos 4,9% aceptó haber practicado el intercambio de pareja, 3,9% haber participado en orgías y 7% que usó "el servicio sexual a domicilio".

---

[3] La Tirana es la fiesta religiosa más popular y concurrida de Chile. Se celebra en el pueblo de La Tirana (comuna de Pozo Almonte) cada 16 de Julio, en honor a la Virgen del Carmen de La Tirana de Tarapacá. En este pueblo, de no más de 560 habitantes, ubicado en una de las zonas más áridas del norte del país, se reúnen entre 200.000 y 250.000 visitantes durante la semana de celebraciones. Asisten fieles provenientes de diversas partes de Chile, Perú y Bolivia. Al llegar al pueblo, los peregrinos cantan con alegría, diversas canciones.

Durante la realización de esta ceremonia, que dura casi una semana, diferentes tipos de bailes folclóricos de origen prehispánico, como diabladas, bailes chinos, huainos y morenadas, inundan las calles de la ciudad y el colorido vestuario contrasta con el desértico escenario.

Mientras tanto, en el templo se ofrecen misas, y en el entorno se observan artesanías, comidas y los bailes típicos del norte del país.

Cuando el reloj marca la medianoche del día 16 de Julio, estallan fuegos artificiales y la fiesta alcanza su punto máximo en música, danza y cantos para celebrar el cumpleaños de la Virgen.

La fiesta tiene su origen en la trágica leyenda de una pareja de enamorados, un español y una bella joven inca, conocida como la Tirana del Tamarugal. Un sacerdote encontró una cruz en medio de la pampa, donde fue sepultada la pareja, y en ese mismo lugar, levantó el templo que hoy alberga la imagen de la Virgen y que recibe cada año a miles de peregrinos venidos desde distintas zonas de Chile y del extranjero.

Mientras que 11% dijo que ha sostenido encuentros sexuales con personas desconocidas, los cuales “suelen darse en fiestas o reuniones donde concurren diversas personas”, precisa el informe.

En el caso de las redes sociales y su uso para encuentros sexuales, 5,2% de los participantes manifestaron que han sostenido encuentros sexuales con personas que conocieron a través de este medio, agrega.

El “Gang Bang”, que es una modalidad de sexo en grupo, ha sido practicado por 2%; mientras que 5,5% señaló que tuvo sexo con personas que conoció vía chat o mensajería.

Todo esto, la falta de uso del condón, la promiscuidad y las prácticas no convencionales, entre otras, propicia un alto perfil de riesgo en la población salvadoreña de contraer el VIH , dijo Celina Ventura Elías, investigadora del estudio y coordinadora de la Unidad de Investigaciones de la sede de San Salvador de IEPROES.

Los mas propensos son la “población joven y generalmente de niveles universitarios” entre un rango de edad de 20 a 35 años, indicó Fagoaga, al tiempo que destacó que hace falta mayor concienciación.

“Definitivamente la gente, pese a sus conocimientos, sigue actuando igual y con la variante de la influencia de las redes sociales y con el agravante que está en el horizonte la práctica de sexo colectivo, cosa que anteriormente no la habíamos evidenciado”, señaló Celina Ventura.

En la actualidad El Salvador registra al menos 29.788 casos de VIH desde 1984, cuando apareció el primer caso.

Estados Unidos: Cada día mueren 18 mujeres por sobredosis de analgésicos

3 de julio de 2013 – Fuente: Vital Signs (Estados Unidos)

El abuso de analgésicos con receta en Estados Unidos es un problema que lleva años preocupando a las autoridades sanitarias del país, una situación alarmante que hasta ahora se relacionaba más con los hombres que con las mujeres. Un nuevo estudio realizado por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) muestra que en la última década la tasa de fallecimientos por sobredosis de fármacos con receta ha aumentado con mucha más rapidez en el sexo femenino y que este incremento está vinculado con el auge del uso de estos medicamentos.

“Cada día unas 18 mujeres mueren por sobredosis de analgésicos recetados en Estados Unidos. El abuso de estos medicamentos es un problema poco reconocido y muy peligroso para ellas. Por ejemplo, estos fármacos están involucrados en uno de cada 10 suicidios”, explican desde el CDC. En este momento, ya hay más mujeres que fallecen por el abuso de analgésicos que por cáncer de ovarios o accidentes de tráfico en Estados Unidos, continúa el análisis federal.

Desde 1999 a 2010 –últimos datos recogidos–, las sobredosis mortales entre las mujeres se quintuplicaron. En cambio, entre los hombres, estos episodios se triplicaron. Aunque los resultados absolutos concluyen que fueron más varones los que padecieron por esta causa, “las mujeres están ganando terreno”, explicaron desde el organismo sanitario.

En total, en estos años, 48.000 mujeres murieron por abuso de “medicinas legales”. “Son cifras muy preocupantes”, explicó Tom Frieden, director de los CDC, quien añadió que “el número de decesos está creciendo a un ritmo nunca visto antes”.

Por ejemplo en 2010, más de 6.600 mujeres murieron tras ingerir grandes cantidades de medicamentos como Vicodin® u OxyContin®; esto representa cuatro veces más que aquellas que murieron por sobredosis de cocaína o heroína. Mientras que en 1999, 1.287 perdieron la vida por este motivo.

Entre las razones médicas de este aumento está, entre otras, “que las mujeres tienen una masa corporal menor que los varones, por lo que la diferencia entre una dosis terapéutica y una peligrosa es mucho más estrecha”. Además, algunos estudios apuntan a que las mujeres son más propensas a padecer dolor crónico y usar con más frecuencia estos fármacos.

“Según los resultados, lo que no entendemos, es que en muchas ocasiones a las mujeres se les está recetando una dosis más alta de analgésicos y por mucho más tiempo que a los hombres”, continúan las autoridades federales en el informe.

La mayoría de las mujeres que participaron en el estudio aseguraron que la razón principal de su adicción era “la naturaleza cambiante de la sociedad estadounidense”. El aumento de los hogares monoparentales en Estados Unidos ha puesto a la mujer ante una inmensa responsabilidad. Estas tienen que ser al mismo tiempo el principal sustento de la familia y cubrir las responsabilidades de ambos progenitores, continúa el estudio.

Algunas, en cambio, declararon que disfrutaban “mucho del atontamiento que les provocaba las drogas” y que les hacía capaces de desarrollar bien sus tareas cotidianas. Otras añadieron que “los subidones les hacían creer que eran hermosas, fuertes y productivas”.

La tasa total de mujeres que fallecieron durante esta década por sobredosis, no solamente debido a los analgésicos, fue mayor entre aquellas que tenían entre 45 y 54 años. En 2010, 15.323 mujeres murieron por esta causa en comparación con los 23.006 hombres. Las razas con mayor tasa de mortalidad fueron los blancos y los nativos americanos.

El informe pide un "cambio de actitud" entre los médicos que tradicionalmente han pensado que el abuso de fármacos es un problema del sexo masculino. Esto significa que los facultativos "deberán contemplar la posibilidad de la adicción entre las mujeres, pensar en tratamientos alternativos para el dolor crónico no canceroso y consultar los programas estatales para el seguimiento de fármacos", concluye el estudio.[4]

Haití: Los casos de cólera registran un aumento significativo

6 de julio de 2013 – Fuente: People Daily (China)

Los casos de cólera no mortales en Haití registraron un "aumento significativo" entre mayo y junio pasados, al contabilizarse 1.356 pacientes afectados por la enfermedad, que desde su aparición en el país ha causado la muerte de 8.136 personas, informaron hoy las autoridades.

El Ministerio de Salud Pública y Población señaló en su último boletín epidemiológico que el número de casos pasó de 3.357 en mayo a 4.713 en junio de este año, con un incremento de 40% con respecto a meses anteriores.

Según la cartera, la mayor cantidad de afectados fue registrada en cuatro departamentos, incluyendo a Port-au-Prince, la capital del país, y atribuyó la situación a la actual temporada de lluvias y a "continuas dificultades para lograr un nivel aceptable de saneamiento y mayor conciencia de la población" sobre medidas de higiene.

El boletín destacó además que la falta de financiación de organizaciones no gubernamentales (ONG) podría causar el cierre de la mayoría de las unidades de tratamiento del cólera, lo que complicaría el panorama debido a la presencia limitada de las instalaciones oficiales de salud.

En mayo pasado, el gobierno del presidente Michel Martelly advirtió a la población que el "cólera aún no ha terminado", incluyendo a Port-au- Prince, donde la epidemia mató a casi un cuarto del total de víctimas causadas por la enfermedad.

Desde su aparición hasta la fecha, la epidemia de cólera ha infectado a 651.250 personas en todo el país, pese a los esfuerzos del gobierno para contener su avance.

La ONU combatirá el cólera en Haití

Ban Ki-moon, secretario general de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), dijo el viernes a miembros del Congreso de Estados Unidos que el organismo internacional está comprometido a ayudar a Haití a superar la epidemia de cólera, aunque se está negando a pagar compensaciones a las víctimas que culpan a las fuerzas pacificadoras de la ONU de iniciar el brote.

Ban estaba respondiendo a una carta del 30 de mayo de la legisladora federal demócrata Maxine Waters y de otros 18 congresistas "amigos del pueblo de Haití", quienes expresaron preocupación ante el rechazo de la ONU a las acusaciones de 5.000 víctimas de cólera y sus familias.

Los legisladores instaron a la ONU a responsabilizarse por haber introducido el cólera a Haití y a encabezar el financiamiento de la Iniciativa La Española, la cual requiere 2.200 millones de dólares para Haití y 70 millones para República Dominicana durante los próximos 10 años para mejorar el acceso a agua limpia, infraestructura para desarrollo sanitario y para atender la epidemia de cólera.

"Nos decepciona que Naciones Unidas haya comprometido sólo 23,5 millones de dólares para la iniciativa", dijeron los miembros del Congreso estadounidense.

Ban envió cartas por separado a los 19 legisladores delineando medidas que ha tomado y apoyado la ONU, diciendo que ha dedicado más de 140 millones de dólares a actividades de tratamiento y prevención del cólera desde 2010. "Estos esfuerzos han ayudado a disminuir la tasa de infecciones nuevas en 90% desde que inició la epidemia", señaló. "La tasa de mortalidad ha estado disminuyendo a alrededor de 1%. No obstante, se debe realizar un mayor avance", agregó.

El dirigente no abordó el asunto de la responsabilidad por la epidemia, y reiteró que la ONU rechaza el reclamo de compensación en razón a que el organismo tiene inmunidad jurídica ante tales demandas.

Honduras: El dengue ya afecta a nueve departamentos del país

6 de julio de 2013 – Fuente: La Tribuna (Honduras)

A medida que avanza la temporada lluviosa, también lo hace el dengue, la cual ha llegado a nueve departamentos y por lo tanto puede convertirse en una epidemia en los próximos meses, como ocurrió en 2010.

Datos proporcionados por la Secretaría de Salud afirman que la enfermedad ha llegado con mayor incidencia a Tegucigalpa, San Pedro Sula, Tela, La Ceiba, Juticalpa, Catacamas, Choluteca, Comayagua y La Paz. A la fecha se registra 8.380 casos sospechosos de dengue; unos 1.442 de estos desarrollaron dengue grave, y 10 han sido reportados como fallecidos en los primeros meses del año.

La junta interventora de Salud está tomando medidas urgentes con el propósito de que el dengue no se vuelva una epidemia y se pueda controlar y que no se repita lo de 2010, cuando murieron 84 personas por dengue grave.

Dentro de las medidas está el llamado que ha hecho el gobierno a médicos internacionales de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), para que realicen un monitoreo en los municipios con más casos de dengue a fin de evitar la proliferación de la enfermedad.

---

[4] Puede consultar el informe completo, en inglés, haciendo clic aquí.

El viceministro de Salud, Javier Pastor, afirmó que ya se encuentran en el país dos médicos de la OPS para evaluar el comportamiento del dengue e investigar si ha tenido algunos cambios y se ha vuelto atípico. “Los médicos de la OPS vienen con el objetivo de instruir a los doctores hondureños sobre el manejo y la guía que se debe seguir para controlar una posible epidemia”.

Agregó que uno de los médicos ya se encuentra en el departamento de La Paz, haciendo las supervisiones de campo y estudiando la incidencia de dengue en esa comunidad, que ha sido una de las más afectadas”.

Por su parte Elmer Mayes, presidente del Colegio Médico de Honduras (CMH), se mostró preocupado por el avance rápido que ha tenido el mal. “Esta es una muestra de que no se hicieron los correctivos del caso a tiempo y la incidencia podría ser igual o peor que en el año 2010, debido a que no se ha hecho una campaña masiva de prevención”.

Mayes advirtió que la Secretaría de Salud y la población deben tomar en este preciso momento las medidas para evitar la propagación del mosquito vector del dengue, de lo contrario habrá más muertes de las 10 que hasta ahora se han presentado.

“Como Colegio Médico lo dijimos a tiempo, que varios colegas nuestros nos decían que el ingreso de pacientes infectados por dengue era anormal, que en otros meses y que los casos podían aumentar. Lo lamentable es que las anteriores autoridades de Salud solo se dedicaron a pelear descuidando el programa nacional del dengue, que fue creado para controlar la enfermedad” dijo Mayes.

Algunos informes técnicos establecen que el mosquito trasmisor se ha vuelto inmune al insecticida con el que se lo combatía para evitar la proliferación de la enfermedad. Ante esta situación, la junta interventora de Salud determinó comprar un nuevo insecticida más potente pero superior en precio.

El mundo

Afganistán: Preocupación por el sida

6 de julio de 2013 – Fuente: Prensa Latina

Por lo menos 1.367 casos positivos del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) había en Afganistán hasta finales de 2011, informó hoy el Ministerio de Salud Pública.

Se trata de la más reciente estadística sobre el tema, la cual los funcionarios califican de preocupante, pese a no ser muy alta en un país de poco más de 33 millones de habitantes.

La cifra se refiere solo a los afganos que de manera voluntaria se presentaron a exámenes para comprobar su estado de salud.

Según el Dr. Fida Mohammad Paikan, jefe del departamento de investigaciones del VIH, el mayor número de seropositivos se registró en Kabul y el menor, en la provincia occidental de Badghis.

Los datos de 2012 se conocerán a finales del corriente 2013.

El primer caso de VIH se detectó en Afganistán a principios de 1989 y su presencia la originó la emigración de personas desde países vecinos.

Los funcionarios afirman que los drogadictos constituyen el principal grupo de incidencia de la enfermedad como resultado del uso común de jeringas.

Unas 5.000 personas adictas a las drogas reciben tratamiento en todo el país en un intento por impedir el flujo del VIH, aseguraron los especialistas.

Arabia Saudí: Dos nuevos casos de MERS y dos nuevas muertes, mientras la OMS convoca a un Comité de Emergencia

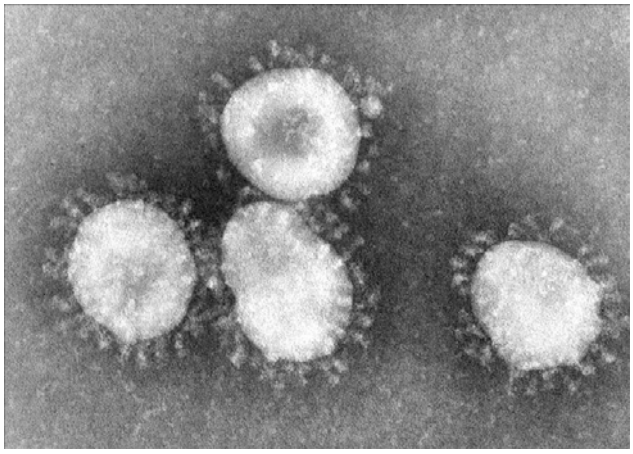
5 de julio de 2013 – Fuente: Organización Mundial de la Salud

El Ministerio de Salud de Arabia Saudí notificó dos nuevos casos confirmados por laboratorio y dos muertes en casos confirmados previamente del síndrome respiratorio de Medio Oriente.

Los nuevos casos son dos varones de 69 y 66 años de edad, de Riad. Ambos fueron hospitalizados el 28 de junio de 2013 y se encuentran actualmente en estado crítico en la unidad de cuidados intensivos.

Las dos nuevas muertes de casos previamente confirmados son una mujer de 63 años de Riad, y un varón de 75 años de Al-Ahsa.

A nivel mundial, desde septiembre de 2012 hasta la fecha, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha sido informada de un total de 79 casos confirmados por laboratorio de infección por el coronavirus MERS-CoV, incluyendo 42 muertes.



Convocan a un Comité de Emergencia

La OMS decidió convocar un Comité de Emergencia para analizar el síndrome respiratorio de Medio Oriente (MERS), a pesar de que por ahora no hay riesgo de que la infección se convierta en una epidemia.

"Hemos querido ser prudentes y estar preparados para el caso que necesitemos actuar con rapidez, y así podamos reaccionar con urgencia", señaló el secretario general adjunto de la OMS, Keiji Fukuda.

El experto dejó claro que "no nos encontramos ante un evento agudo", y que el objetivo simplemente es estar preparados. "Lo convocamos para que en caso de que el contagio aumente, ya lo tengamos establecido y los expertos puedan reaccionar y actuar con rapidez", explicó Fukuda.

El comité se convoca bajo el paraguas de la las Regulaciones Internacionales de Salud, establecidas en 2007, y es la segunda vez que una reunión de estas características se establece. La primera vez fue en 2009 tras la pandemia de influenza A(H1N1).

El experto explicó que actualmente no se pueden hacer predicciones de lo que va ocurrir y que se barajan tres opciones distintas: que la infección desaparezca y no surjan más casos; que se mantenga por un tiempo el contagio a un ritmo como el actual; o que se acelere y se convierta en una epidemia y eventual pandemia.

En los últimos tres meses, los contagios se han mantenido en torno a la veintena: 19 en abril, 21 en mayo, y 22 en junio. Ante esta situación, la OMS decidió "curarse en salud", y convocar un grupo de expertos de diferentes áreas para que conozcan en profundidad en caso y sean capaces de dar respuestas y de ofrecer sugerencias.

La reunión de expertos de este nuevo comité será vía telefónica el próximo martes y primero se les informará; posteriormente se les preguntará si consideran que la situación constituye una situación de emergencia; y si consideran que la OMS debe tomar alguna medida específica que no haya tomado.

Hasta ahora la OMS no ha solicitado ninguna restricción de viajes dado que considera que las consecuencias perniciosas serían peores que el eventual contagio.

De hecho, consultado sobre el miedo ante eventos como la peregrinación a La Meca, que reúne a millones de personas en Arabia Saudí, el experto señaló que no hay especial preocupación porque por ahora no se ha registrado un contagio masivo.

Hasta la fecha, se han detectado casos en Arabia Saudí –donde primero surgió el virus–, Emiratos Árabes Unidos, y Jordania. Infecciones relacionadas con viajes a esos países surgieron en Gran Bretaña, Francia, Italia y Alemania.

Consultado sobre porqué los casos importados por viajeros sólo se han dado en Europa y no en países de América, Fukuda respondió que simplemente puede ser casualidad y fruto de que se han dado muy pocos casos.

Desde que el primer caso surgió en septiembre hasta la fecha se han registrado un total de 79, incluyendo 42 muertes, lo que da un índice de letalidad de 60%, que Fukuda definió como "muy alto".

El experto explicó que por ahora se han detectado infecciones en la comunidad y contagios de persona a persona, éstos últimos más comunes que los primeros. La mayoría de los infectados son hombres mayores que padecían previamente enfermedades crónicas.

Por ahora, nadie sabe cual es la fuente primaria del virus, de dónde proviene ni cómo se mantiene; también se desconoce si hay personas infectadas con el virus pero que no han desarrollado síntomas o sólo los padecen de forma leve.

Vietnam+ Camboya: La influenza aviar A(H5N1) causa la novena muerte en lo que va del año

3 de julio de 2013 – Fuente: Vietnam + (Vietnam)

Autoridades camboyanas anunciaron la novena víctima mortal por el virus A(H5N1) de la influenza aviar, advirtiéndose que el brote seguirá siendo una grave amenaza para los ciudadanos.

De acuerdo con un anuncio de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y del Ministerio de Salud camboyano, la víctima fue una niña de seis años de edad procedente de la provincia suroccidental de Kampot, que se encontraba ingresada en el hospital de Phnom Penh donde falleció el pasado 28 de junio.

La prueba posterior a la defunción confirmó que la víctima estaba infectada con el virus de la influenza A(H5N1). "La niña pudo verse expuesta a la enfermedad por la muerte de varias aves de corral en su población antes de que ella enfermara", apunta el comunicado.

Desde que se detectara el primer caso de influenza aviar en Camboya en 2003, se han registrado 34 casos en seres humanos, de los que 28 han fallecido. Según datos oficiales de la OMS, la influenza A(H5N1) cobró la vida de 376 personas a nivel mundial desde 2003.

Mientras tanto, la Organización de la Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) advirtió sobre la posible expansión de la pandemia en Asia y Medio Oriente.

Europa: Cada año se registran tres millones de infecciones hospitalarias

4 de julio de 2013 – Fuente: European Centre for Disease Prevention and Control

En Europa, cada día, al menos uno de cada 18 pacientes sufren una infección adquirida tras su paso por el hospital, lo que cada año supone que, de media, alrededor de 3,2 millones de personas se vean afectadas por sus consecuencias, según una encuesta realizada por el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (ECDC).

El estudio ha sido realizado sobre los datos de más de 1.000 hospitales en 30 países europeos, y proporciona la base de datos más completa sobre las infecciones asociadas a la salud y el uso de antimicrobianos realizada hasta la fecha en las unidades de cuidados intensivos (UCI) de hospitales europeos.

"Las estimaciones del ECDC en un día determinado muestran que alrededor de 80.000 pacientes, es decir, uno de cada 18, en los hospitales europeos tienen al menos una infección asociada", señaló el director del ECDC, Marc Sprenger.

Con base en los resultados de la encuesta, observa que "las infecciones asociadas a la salud siguen siendo un importante problema de salud pública". Por este motivo recomienda un aumento de la vigilancia de las infecciones a nivel local, nacional y europeo, y mejorar la sensibilización sobre el posible desarrollo de infecciones asociadas por contacto en los profesionales sanitarios. Además, han incidido en la necesidad de luchar contra el desarrollo de la resistencia a los antimicrobianos.

"Muchas de estas infecciones podrían evitarse con la prevención de infecciones y programas de control, incluida la vigilancia de las infecciones nosocomiales. Tales programas, así como el uso prudente de los antibióticos, ayudará a todos los actores involucrados para proteger a los pacientes de los hospitales europeos", explicó.

Este tipo de infecciones suelen ser adquiridas por los pacientes durante su estancia en un hospital u otro centro de salud. La mayoría pueden tratarse con facilidad, sin embrago otras pueden afectar más gravemente a la salud del paciente, aumentando su estancia en el hospital y los costos hospitalarios, y causando una angustia considerable a estos pacientes.

Asimismo, se identificaron diferentes áreas donde se debe mejorar: limitar el uso de antimicrobianos de amplio espectro; reducir la prolongación innecesaria de la profilaxis quirúrgica; mayor control a la hora de cambiar la administración de antibióticos de modo parenteral a la administración oral; y, finalmente, mejorar las guías de recomendaciones sobre el uso de antimicrobianos en los pacientes.

15.000 infecciones reportadas

Por países, el porcentaje de pacientes afectados varió de 10,8% en Portugal –al cual le siguen Islandia, Grecia, Dinamarca y España (7,5)– a 2,3% en Letonia.

El estudio mostró que la prevalencia de las infecciones asociadas a la salud fue el más alto entre los pacientes ingresados en las UCI de estos hospitales, donde 19,5% de los pacientes se vieron afectados. Los tipos más comunes de infecciones asociadas a la salud en estas UCI fueron infecciones de las vías respiratorias e infecciones del torrente sanguíneo.

En general, de un total de 15.000 infecciones reportadas, los tipos más comunes fueron infecciones de las vías respiratorias (neumonía, 19,4%; las vías respiratorias inferiores, 4,1%), infecciones quirúrgicas (19,6%), infecciones del tracto urinario (19,0%), infecciones del torrente sanguíneo (10,7%) e infecciones gastrointestinales (7,7%).

Los diez microorganismos más frecuentemente aislados fueron: *Escherichia coli* (15,9%), *Staphylococcus aureus* (12,3%), *Enterococcus* sp. (9,6%), *Pseudomonas aeruginosa* (8,9%), *Klebsiella* sp. (8,7%), estafilococos coagulasa negativa (7,5%), *Candida* sp. (6,1%), *Clostridium difficile* (5,4%), *Enterobacter* sp. (4,2%), *Proteus* sp. (3,8%) y *Acinetobacter* sp. (3,6%).

La encuesta también confirma que existe una gran proporción de pacientes que reciben agentes antimicrobianos al ser hospitalizados. Así, se estima que más de 400.000 pacientes, es decir, uno de cada tres, reciben al menos un agente antimicrobiano al día.[5]

Sudáfrica: Los ritos de circuncisión causan 30 muertos y 293 enfermos

7 de julio de 2013 – Fuente: Prensa Latina

La actual temporada de ritos de circuncisión, tradición que marca la transición hacia la adultez, acumula ya en la Provincia Oriental del Cabo, Sudáfrica, 30 muertos y 293 enfermos por distintas patologías afines, informó hoy el gobierno.

Un comunicado oficial omitió precisar en qué términos exactos de tiempo se contabilizaron las víctimas, pero añadió que en mayo pasado fueron reportados también 34 muchachos fallecidos en otras dos provincias a causa de ese flagelo.

[5] Puede consultar el informe completo, en inglés, haciendo clic aquí.

La circuncisión, operación consistente en cortar una porción del prepucio del pene que cubre al glande y dejarlo al descubierto, causa secuelas como deshidratación, gangrena y otras infecciones que pueden conducir a la muerte.

Esos rituales de iniciación, habituales en las tribus xhosas, sothos y ndebeles, registra en los últimos años cientos de muertos en Sudáfrica, pese a los esfuerzos de las autoridades por enseñar reglas de higiene a los curanderos tradicionales.

Entre las organizaciones locales opuestas a esos actos de la tradición local figura el gobernante Congreso Nacional Africano, que calificó este domingo de desastre esas acciones y pidió acreditar a los curanderos para controlarlos mejor.

Otras organizaciones de protección de la infancia denuncian el trato inhumano a que a menudo son sometidos los adolescentes para ser respetados como adultos en su comunidad.

La circuncisión, que afecta por lo general a jóvenes entre los 15 y los 21 años y es parte de un conjunto de ritos tradicionales de paso a la edad adulta, se practica en las llamadas “escuelas de iniciación” y es también perseguida por la policía.

Tras ser circuncidados, los muchachos deben permanecer a la intemperie y sin ningún tipo de atención médica durante varias semanas en zonas aisladas.

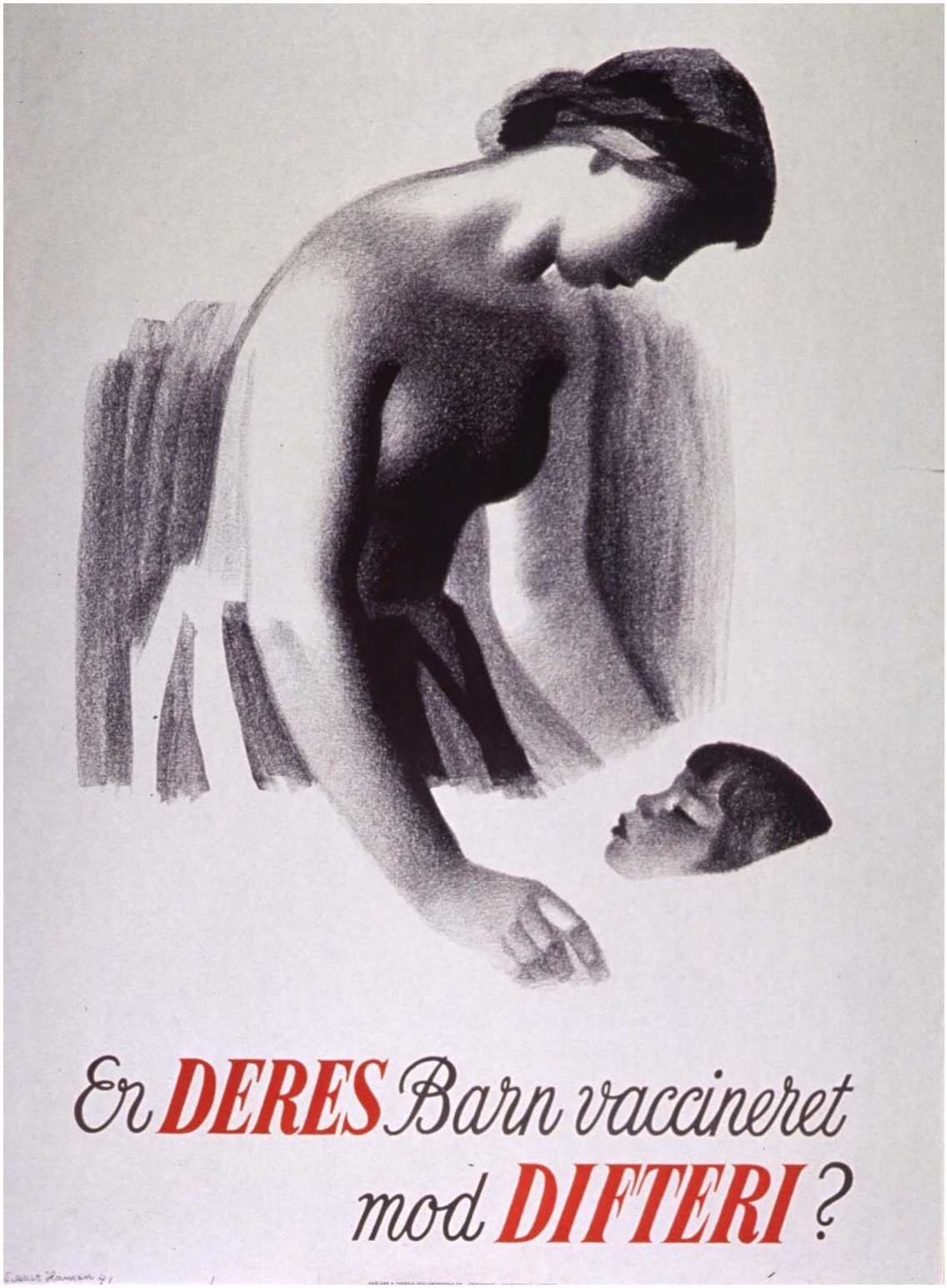
“La pérdida de varias vidas jóvenes en Mpumalanga y en otras partes del país es lamentable”, declaró en un comunicado el ministro de la Presidencia, Collins Chabane.

El titular criticó la existencia de las referidas “escuelas de iniciación”, a la que acuden miles de jóvenes para alcanzar la condición de hombres, aunque esas ceremonias son consideradas por muchos como parte esencial de la cultura africana.

“Instamos a los líderes tradicionales a trabajar junto al gobierno para evitar esta lamentable pérdida de vidas”, exhortó Chabane.

El Ejecutivo sudafricano ha instruido a sus servicios de salvamento para que envíen clínicas móviles a las zonas donde funcionan esas “escuelas”, para que sean usadas en caso de complicaciones durante los rituales.

Publicidad relacionada con la salud



¿Está vacunado su hijo contra la difteria?
Harlang & Toksvig Reklamebureau (1941. Copenhage, Dinamarca).

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, aclarando en el mismo su nombre y la institución a la que pertenece.