

Noticias

Tuberculosis

01

Probables escenarios que predicen aumento de casos y mortalidad para los próximos 5 años, ante las medidas de confinamiento y cierre de fronteras

13 de mayo de 2020



Photo by U.S. Centers for Disease Control and Prevention - Medical Illustrator (CC0)

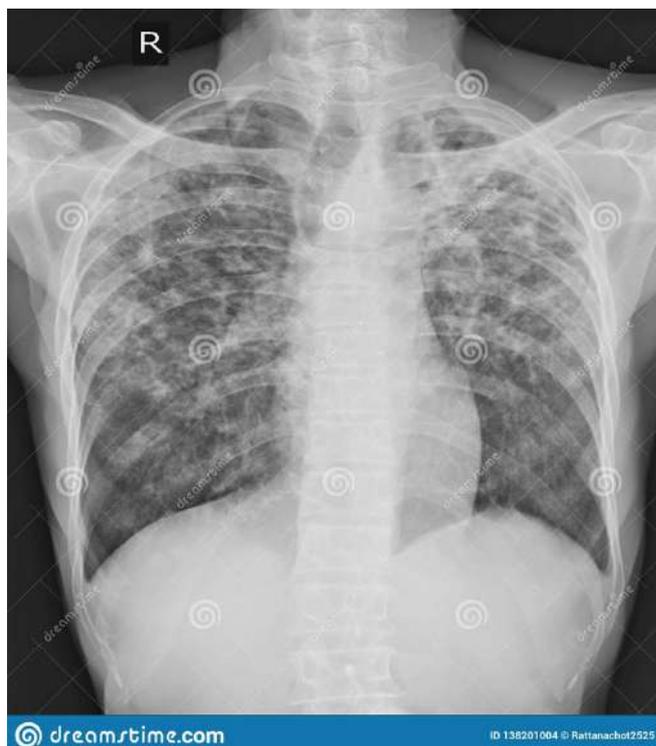
Cabe señalar que la OMS en el año 2018 había reportado 1,5 millones de personas fallecidas y 10 millones contagiadas de tuberculosis a nivel mundial, y en este escenario la ONU plantea la erradicación de la enfermedad para el año 2030.

Conociendo este reporte de la OMS y, aunado a las medidas de confinamiento y restricciones de movilidad impuestas por la pandemia de la COVID 19, es de suponer el mayor aumento del contagio de tuberculosis, sobre todo en condiciones de hacinamiento e insalubridad.

Para mayor información consultar el enlace de ProMED-mail, programa de la Sociedad Internacional de Enfermedades Infecciosas: <https://promedmail.org/?lang=es>

En esta publicación, revisada y editada por los doctores Jaime Torres y Jorge González, para ProMED-mail, con información del periódico El País de España, se revisa el impacto de la influencia del confinamiento y cierre de fronteras para contener la propagación de la COVID-19, sobre el posible aumento de las muertes por tuberculosis en 1,4 millones de enfermos durante los próximos 5 años y los contagios en hasta 6,3 millones, más de lo esperado antes de la pandemia.

A estas conclusiones llegaron los investigadores de la Alianza StopTB y sus colaboradores del Imperial College de Londres, Avenir Health, USAID y la Universidad Johns Hopkins. Este grupo de investigadores utilizó un modelo de simulación de dos posibles escenarios de confinamiento y recuperación con los datos de tres países donde se han impuesto estas medidas de confinamiento relacionadas con la COVID -19.



02

Malaria

Actualización Epidemiológica en las Américas en el contexto de la pandemia de COVID-19

10 de junio de 2020

La Organización Panamericana de la Salud, en el documento del 10 de Junio del 2020, señaló el aumento de casos registrados de malaria a partir del año 2015 en la Región de las Américas, básicamente debido al incremento de los reportes de Venezuela y de áreas consideradas endémicas como Brasil, Colombia, Guyana, Nicaragua y Panamá, además de brotes en Costa Rica, República Dominicana y Ecuador.

Empezando la pandemia de la COVID-19, la situación de la malaria se tornó más preocupante por la coexistencia de estas dos patologías, especialmente en poblaciones indígenas, encontrándose además en ciudades de Brasil y Perú (región amazónica) y en Colombia (región del Pacífico).

Debido a los cambios producidos en las redes de salud, disminución de sospecha clínica de malaria frente a la COVID-19 y reducción en la asignación del personal dedicado a malaria, incluyendo las dificultades en su movilización, entre otras causas, se observó un impacto negativo en las acciones de eliminación de la malaria en lo que va el año 2020, así como la disminución de casos registrados en los primeros meses del año en curso, comparativamente con el mismo período en 2019.



Photo by Hospital Universitari Generalde Catalunya

Venezuela es señalada como el país que más influyó en la disminución total de casos en la Región de las Américas (-58% diferencia relativa entre los años 2019 y 2020), reportándose para la semana epidemiológica 22 del año 2020 un total de 104.005 casos (frente a los 248.191 casos en el mismo período del año 2019). Adicionalmente, en Venezuela se presentaron serias dificultades en la movilidad del transporte por falta de combustible, afectando la distribución de medicamentos, búsqueda de nuevos casos, diagnóstico y tratamiento de los pacientes con malaria.

Brasil y Colombia reportaron -14 y -15%, respectivamente, con menos casos que el año pasado, observándose un aumento en algunos municipios y estados, reportándose en Brasil, para la semana epidemiológica 21, un total de 47.415 casos (frente a 54.924 casos en el año 2019). A su vez Colombia reportó 28.986 casos de malaria para la semana epidemiológica 21 (frente a 34.118 casos el año pasado).

Perú, reportó reducción general de casos al comparar las primeras 22 semanas de los años 2020 y 2019, con una disminución relativa de 31%, notificando 6.046 este año (frente a 9.858 casos el año pasado). La situación en la frontera entre Perú y Ecuador es preocupante, debido al incremento en la transmisión de malaria.

Para mayor información consultar el siguiente enlace: <https://www.paho.org/es/file/66590/download?token=vWZLL-Db>

Sarampión

Actualización Epidemiológica en las Américas
27 de mayo de 2020

04

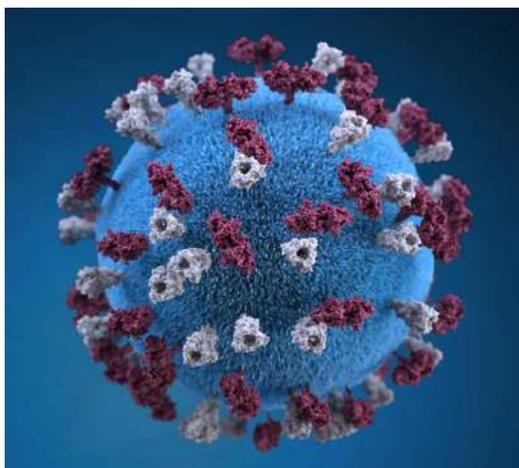


Photo by CDC on Unsplash

En su documento del 27 de mayo de 2020, la OPS informó sobre la notificación de un total de 3.407 casos de sarampión confirmados entre 9 países de la región de las Américas (desde 1 de enero hasta el 20 de mayo del 2020): Argentina (60 casos, con un fallecido), Bolivia (2 casos), Brasil (3.155 casos, con 4 fallecidos), Canadá (1 caso), Chile (2 casos), Colombia (1 caso), Estados Unidos de América (12 casos), México (172 casos) y Uruguay (2 casos).

Para mayor información consultar el siguiente enlace:
<https://www.paho.org/es/file/63292/download?token=PryM6Pjb>

05 Enfermedad por el virus Ébola

República Democrática del Congo
26 de junio de 2020

El 25 de junio de 2020 se declaró oficialmente el fin del brote de la Enfermedad por el Virus del Ébola (EVE), que comenzó aproximadamente en el mes de mayo de 2018 en la República Democrática del Congo. El brote inició en las provincias de Ituri y Nord-Kivu y se extendió a la provincia de Sud-Kivu, siendo declarado por la Organización Mundial de la Salud como emergencia de salud pública de importancia internacional el 17 de julio 2019. Este ha sido el brote más largo conocido en el país, el décimo a la fecha, y el segundo brote más grande de esta enfermedad en el mundo, después del brote ocurrido en África Occidental entre los años 2014-2016.

Desde el 1 de agosto de 2018 hasta el 25 de junio de 2020 se notificaron 3.470 casos de EVE, 3.317 confirmados y 153 probables. La distribución de los casos confirmados fue de 57% de mujeres, 29% niños menores de 18 años y 5% de trabajadores sanitarios. La tasa de letalidad fue del 66%, donde 33% de los enfermos fallecieron fuera de un centro de salud. Durante la duración del brote se registraron más de 250.000 contactos de los casos.

A partir del 25 de junio, la República Democrática del Congo inició un período de vigilancia reforzada de 90 días, pero, aunque se ha declarado oficialmente el fin del brote, después de 23 meses de la notificación de los primeros casos, sigue existiendo el riesgo de reaparición.

Para mayor información consultar el siguiente enlace:
<https://www.who.int/csr/don/26-June-2020-ebola-drc/es/>

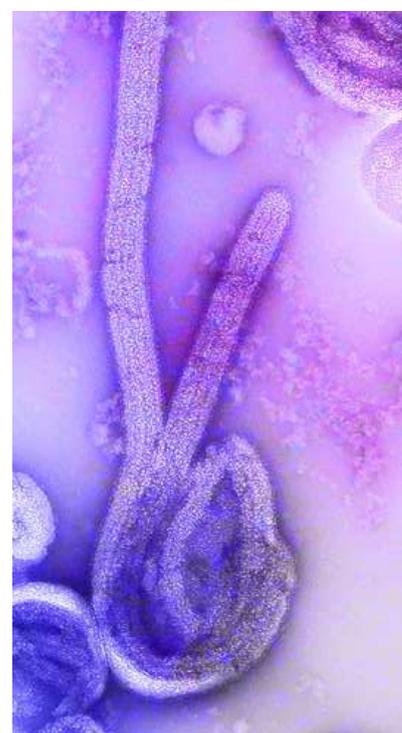


Photo by CDC on Unsplash

06 Dengue, Chikungunya y Zika

Actualización Epidemiológica en las Américas
10 de junio de 2020

Tasas de incidencia de Dengue y Chikungunya de la región de las Américas

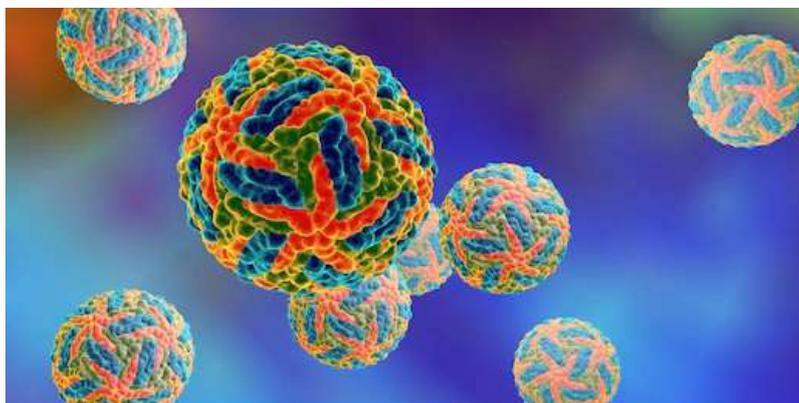
	Tasa incidencia acumulada (c/100.000 hab)	Países con tasas de incidencia más altas (c/100.000 hab)	
Dengue	Cono Sur	412,8	Paraguay 660,05 Brasil 370,4 Argentina 111
	Subregión andina	123,2	Bolivia 735,2 Colombia 207,8 Perú 81,36
	Istmo centroamericano	62,9	Nicaragua 411,81 Honduras 140,16
	Caribe no latino	62,9	San Martín 4.462,5 San Bartolomé 3.566,7 Guadalupe 1.396 Martinica 1.160
	México	43,2	
Chikungunya	Región de las Américas	3,82	Brasil 17 Bolivia 13,3

Fuente: Datos tomados de la actualización epidemiológica en las Américas de las arbovirosis Dengue, Chikungunya y Zika. Informe del 10 de junio de 2020

Durante las semanas epidemiológicas 1 a la 21 del 2020 se notificaron 1.600.947 (97,3%) casos de dengue, 37.279 (2,3%) casos de chikungunya y 7.452 (0,5%) casos de Zika, para un total de 1.645.678 casos de arbovirosis, que representó una reducción del 10% de los casos al compararlo con el mismo período del año 2019, que fue un año epidémico.

Con relación a Zika, la proporción de casos más alta correspondió a Brasil con 6.387 (86%), seguido de Bolivia con 537 (8,4%) y Guatemala con 133 (2%).

Para mayor información consultar el siguiente enlace:
https://www.paho.org/es/file/66649/download?token=yqSF_9lr



Reporte de otras enfermedades por países según el portal ProMed **07**

Enero

- 13/01:** Sarampión - República Democrática del Congo - Extensa epidemia
14/01: Salmonelosis - Argentina - Aumento marcado de casos
16/01: Dengue - Paraguay - Casos en aumento. Expectativa de epidemia de gran magnitud
17/01: Norovirus - USA - Brote en visitantes al parque Yosemite
18/01: Tosferina - Canadá - Comunidades nativas del noroeste
21/01: Fiebre hemorrágica brasileña - Brasil - Reemergencia
22/01: Hepatitis A - Costa Rica - Brote en pizzería
24/01: Triquinosis - España - Consumo de carne no controlada de jabalí
26/01: Dengue - Bolivia - Aumento inusitado de casos y muertes
27/01: Influenza B estacional - USA

Febrero

- 05/02:** Enfermedad de causa desconocida - Colombia - muerte de niños en comunidades indígenas
07/02: Botulismo - Argentina - Ingestión de conservas de jabalí en escabeche
08/02: Dengue - Perú - Brote y muertes por reemergencia de serotipo 1
09/02: Fiebre de Lassa - Nigeria - Brote extenso
10/02: Dengue - Colombia - Brote - Emergencia sanitaria
15/02: Sarampión - Brasil - Brote
15/02: Melioidosis - Brasil - Brote
17/02: Parotiditis - España - Brote
19/02: Hepatitis A - España - Brote en escolares
19/02: Zika - Brasil - Microcefalia - Cepa más virulenta
22/02: Meningitis por N. meningitidis serogrupo Y - Costa Rica - Primeros aislados resistentes a cefotaxime
29/02: Dengue - Argentina - Brote

Marzo

- 06/03:** Langostas - África - Plaga de dimensiones históricas
16/03: Sarampión - México - Brote en población no vacunada

Abril

- 10/04:** Dengue - Indonesia - Aumento de casos y muertes
21/04: Sarampión - Argentina - Brote
25/04: Sarampión - Bolivia - Reemergencia
26/04: Dengue - Costa Rica - Aumento significativo de casos
27/04: Poliomieltis - Níger - Brote por retardo en programa de inmunización por causa de la pandemia de COVID-19
29/04: Malaria - África sub-sahariana - Impacto negativo por causa de la pandemia de COVID-19

Mayo

- 05/05:** Insectos invasores - USA - Riesgo para humanos y abejas
09/05: Peste - República Democrática del Congo - Forma bubónica - Muertes
15/05: Tuberculosis - Aumento global por medidas de confinamiento debido a la pandemia de COVID-19
19/05: Hepatitis E - Hong Kong, China - Cepas provenientes de ratas

Junio

- 04/06:** Ébola - República Democrática del Congo - Reemergencia y muertes
10/06: Chikungunya - Malasia - Aumento marcado de casos
16/06: Triquinosis - Argentina - Brote multifamiliar por consumo de embutidos caseros
16/06: VIH-SIDA - Europa - Infección por cepa VIH-1 pan resistente
30/06: Dengue - Latinoamérica - Epidemia en progreso

Para mayor información consultar ProMed

<https://promedmail.org/?lang=es>

