



Infectología

“En Emergencia”

VOLUMEN 1 NO. 3

AGOSTO 2014

CONTENIDO:

Una nueva variante para el control 1

Brasil tiene la primera fábrica del mundo de mosquitos transgénicos. 2

Confirman 13 casos de Chikungunya en Cuba; no hay Ébola. 2

Aumentan casos de Ébola en África occidental 3

Consideran bajo el riesgo de Ébola en Europa 3

Ébola en África proviene de un único contacto 4

OMS espera tratamiento contra Ébola antes de fin de año. 4

República Democrática del Congo reporta brote de Ébola en el país. 5

La OMS publica guía para responder a la emergencia del Ébola. 6

HOSPITAL CLÍNICO QUIRÚRGICO "GENERAL FREYRE DE ANDRADE"

El Rincón del Editor

El mes de Agosto de Cuba siempre es un mes caluroso, los cubanos siempre decimos que el verano actual ha sido el más caluroso de la historia, pero si bien es cierto que las temperaturas ambientales han sido bien elevadas también ha sido el trabajo que hemos tenido que desplegar con la atención a pacientes con sospecha de dengue que ingresan en nuestro hospital.

No dejar de tener presente la Fiebre por Chikungunya en nuestros diagnósticos diferenciales y la docencia impartida sobre Enfermedades Emergentes y Reemergentes a los internos que temporada de vacaciones se incorporaron a trabajar en nuestro Cuerpo de Guardia y salas de hospitalización han sido algunas de las tareas

que nos han tocado en este verano.

La aparición y desarrollo del Sitio Web de la institución, así como el mantenimiento del Sitio Web de Epidemiología Hospitalaria y la búsqueda y disseminación constante de bibliografía y noticias acerca de las principales afecciones que circulan hoy el

mundo han sido otra de nuestras tareas.

De esta forma, pero con toda la responsabilidad necesaria vió la luz este boletín ya casi en los últimos días del mes de Agosto.

Espero que nuestros lectores encuentren un provecho en los mismos.



Una nueva variante para el Control.

Mosquito transgénico contra el dengue

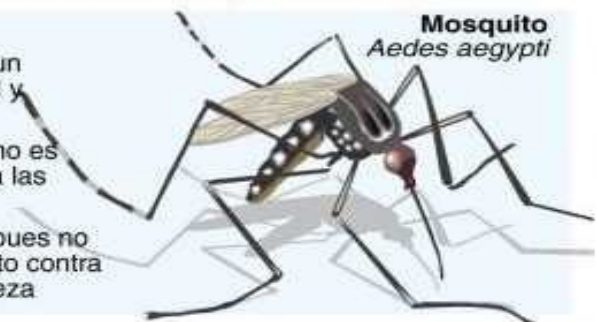
Brasil fabrica el insecto para luchar contra la enfermedad

► **Dengue:** enfermedad viral febril, transmitida por el *Aedes aegypti*. La variante hemorrágica puede ser letal.

► **Síntomas:** cefaleas, dolor muscular, náuseas, vómitos, erupciones en la piel.

La técnica:

- 1 El mosquito recibe un gen letal en su ADN y un antídoto
- 2 El transgénico macho es liberado y fecunda a las hembras
- 3 Las larvas mueren pues no consiguen el antídoto contra el gen en la naturaleza





Una empresa inglesa cría en Brasil mosquitos transgénicos para combatir el dengue.

Brasil tiene la primera fábrica del mundo de mosquitos transgénicos.

En la zona industrial de la localidad de Campinas en el estado de Sao Paulo, se encuentra la empresa inglesa Oxitec. Hay tres salas: en una hay jaulas con hembras y unos pocos machos para reproducción; en la segunda decenas de bandejas con agua donde crecen las larvas y una tercera con frascos llenos de miles de mosquitos machos listos para ser liberados.

La bióloga portuguesa Sofia Pinto, explicó que la fábrica es la primera en el mundo para

la comercialización de mosquitos transgénicos contra el dengue, aunque aún no obtiene el permiso de comercialización del producto.

Desde Inglaterra, Oxitec trajo a Brasil el linaje del mosquito OX513A que desarrolló en 2002. En la fábrica se reproducen machos y hembras con su información genética modificada.

Pinto explica el proceso de trabajo del mosquito: "Una vez liberados, los mosquitos buscan hembras salvajes para

copular y reproducirse. Pero gracias a esta modificación genética, que se transmite, toda su prole morirá antes de llegar a la fase adulta, por lo que no podrán picar ni transmitir el virus del dengue".

Según la OPS, Suramérica es la región con más casos de dengue en el mundo este año, por ello, la empresa Oxitec cree pertinente la fabricación de los mosquitos modificados genéticamente.

Tomado de: CubaDebate

"Une al esfuerzo la inteligencia, trabajarás menos y harás más"



Agente Trasmisor

Confirman 13 casos de Chikungunya en Cuba; no hay Ébola.

Las autoridades sanitarias cubanas han confirmado 13 casos de Fiebre Chikungunya en el país, todos ellos importados, y han reforzado la vigilancia epidemiológica en las fronteras por esta enfermedad y para evitar la introducción del Ébola, dijo hoy una fuente del Ministerio de Salud Pública a la agencia EFE.

"Los casos de Chikungunya detectados en el país son importados de República Dominicana y Haití. Todos están dados de alta y tienen una evolución buena", indicó a Efe Niurka Molina, jefa del departamento de Control Sanitario Internacional del Ministerio.

Además de los 13 casos confirmados de Chikungunya, se han presentado hasta 60 casos sospechosos de la enfermedad, que ya han sido descartados, agregó.

Dada la similitud de los síntomas del Chikungunya y el dengue, que son transmitidas por el mismo mosquito, las autoridades sanitarias cubanas están realizando pruebas entre personas que hayan dado negativo a la segunda enfermedad, para descartar la posibilidad de que padezcan la primera.

Precisó que los casos diagnosticados hasta la fecha han mostrado "el cuadro clínico típico": fiebre, fuertes dolores articulares, musculares y de cabeza, así como la artritis simétrica que se presenta en manos, pies, y en algunos casos en codos, muñecas y dedos del paciente.

Hoy por hoy, aunque ningún enfermo ha contraído la enfermedad en la isla, el país está preparado para esa eventualidad debido a la presencia en Cuba de sus vectores, los mosquitos *Aedes aegypti* y el *Aedes albopictus*.

Para evitar más contagios, la especialista subrayó que su departamento se ocupa de identificar en los aeropuertos y puertos el arribo al país dolencias transmisibles.

En lo que va de año, además de los casos de Chikungunya, se han localizados viajeros con dengue, paludismo o el Mal de Chagas, indicó Molina.

La especialista también destacó la importancia reducir en el país la cantidad de focos de mosquitos, con fumigaciones en viviendas y centros de trabajo, y detalló que también mantienen la vigilancia sobre las brigadas de colaboradores cubanos en el exterior y los estudiantes extranjeros en el país, quienes "pasan por una cuarentena" de control sanitario antes de regresar a Cuba.

Estas medidas preventivas se están reforzando especialmente por el Ébola, aunque "hasta ahora no ha llegado a la isla ningún caso sospechoso".

Aumentan casos de Ébola en África occidental



Paciente de Ébola mientras es atendido La epidemia es una de las emergencias sanitarias más complejas de

los últimos años, y se necesitan al menos 490 millones de dólares para intentar contener los contagios, que están creciendo de forma exponencial. La OMS estima que la cifra de afectados sea mucho mayor de los registrados, y considera que unas 20 mil personas están en riesgo de padecer la dolencia.

Senegal -país limítrofe con Guinea - reportó este viernes un primer enfermo. Se trata de un joven de

Guinea que fue puesto en cuarentena.

Los servicios sanitarios guineanos informaron el miércoles de la desaparición de una persona infectada con el virus del Ébola que habría viajado a Senegal, explicó.

El individuo ya fue localizado en el hospital de Fann (en Dakar). Los resultados de las pruebas realizadas dieron positivos, por lo que se reforzó el dispositivo para evitar la expansión del padecimiento, aseguró la ministra.

Ginebra, 29 ago (PL) La Organización Mundial de la Salud (OMS), indicó hoy que la pasada semana se reportaron 550 nuevos casos de Ébola en África occidental, la mayor cifra para un mismo período de tiempo desde que inició el brote.

Los países afectados son: Guinea, Sierra Leona, Liberia y Nigeria.

Tomado de: Prensa Latina

"La perseverancia puede cambiar un fracaso en un extraordinario logro"

Consideran bajo el riesgo de Ébola en Europa

Bruselas, 29 ago (PL) La posibilidad de que el virus del Ébola llegue a Europa es baja indicó hoy aquí Tonio Borg, vocero del comisario europeo de Salud.

El sistema sanitario y de prevención de las naciones que componen el continente es muy distinto del de los países africanos, donde la enfermedad avanza, así como las condiciones que pueden permitir la difusión del virus, dijo el experto.

Por otra parte, la Organización

Mundial de la Salud (OMS), reportó que más de 500 casos fueron diagnosticados la semana pasada, un aumento muy superior a días anteriores.

La mayoría de los pacientes fueron notificados en Liberia, pero también hubo un aumento sin precedente en Guinea y Sierra Leona, señala la OMS.

Desde marzo cuando comenzó el brote, hasta el presente, tres mil personas enfermaron, de las cua-

les, mil 500 murieron, dijo el organismo de Naciones Unidas. Asimismo destacó que la crisis en África occidental empeora y el Ébola podría agobiar a 20 mil ciudadanos.



Información sobre la enfermedad del Ébola

Usted no puede contraer la enfermedad del Ébola por el aire

Usted no puede contraer la enfermedad del Ébola por el agua

Usted no puede contraer la enfermedad del Ébola por los alimentos



Virus del Ébola

Ébola en Africa proviene de un único contacto con foco viral.

Washington, 29 ago (PL)

El actual brote de Ébola se originó por un único contacto con el foco del virus, señala un estudio divulgado en la más reciente edición de la revista Science.

El análisis genético de muestras del patógeno que circula en la actualidad reveló que el posible epicentro de la enfermedad fue un curandero en Guinea, a partir del cual la dolencia se propagó directamente de persona a persona durante muchos meses, indica la investigación.

Según los datos analizados, 12 de los primeros pacientes notificados acudieron a la ceremonia, donde pudieron contraer el mal, al tocar el cadáver.

Los autores del trabajo, liderados por Stephen Gire, del Centro de Sistemas Biológicos de la Universidad de Harvard, Estados Unidos, determinaron que en esta ocasión, la afección se originó en Guinea Conakry, para después diseminarse a otros países.

Este brote difiere de otros en que la exposición continua

al foco de transmisión animal - casi siempre murciélagos- contribuyó a expandir la infección, agrega el informe.

Sin embargo, los investigadores creen que las cepas de Ébola responsables del brote iniciado el pasado mes de marzo tienen un ancestro común, que se remonta al primer estallido registrado en 1976.

Por la cantidad de personas afectadas, la tasa media de mortalidad registrada de un 78 por ciento, y su extensión hacia áreas muy pobladas, la epidemia ha sido calificada de excepcional.

"Hay dos maneras de difundir la luz: siendo la vela o siendo el espejo que la refleja"

OMS espera tratamiento contra Ébola antes de fin de año.

París, 29 ago (PL) La Organización Mundial de la Salud (OMS) espera encontrar un tratamiento contra el Ébola antes de fin de año, declaró hoy a una emisora francesa Sylvie Briand, directora de su Departamento de Lucha contra las Epidemias. (RadioPL)

En una entrevista telefónica concedida a la cadena France Info, afirmó Briand que la situación actual creada en países de África occidental ha impulsado la investigación y las inversiones y se prevén resultados en los próximos meses.

De acuerdo con la doctora, en estos momentos están en estudio antivirales, anticuerpos monoclonales y vacunas para personas contagiadas que no hayan desarrollado el virus, el cual tiene un período de incubación muy largo.

Según datos de la OMS, desde la detección del nuevo brote de fiebre de Ébola se registraron mil 552 muertos, de los tres mil 96 casos diagnosticados.

El virus se transmite por contacto directo con la sangre y fluidos corporales de personas o animales infectados.

El azote del Ébola comenzó en marzo último en Guinea y luego se extendió a Sierra Leona, Liberia y Nigeria.

La OMS teme que esta fiebre pueda contagiar a unas 20 mil personas en África Occidental.

Briand considera importante restringir el movimiento de los infectados, lo cual permitirá reducir enormemente la transmisión del mal.

No obstante, la doctora alerta sobre la necesidad de permitir la libre movilidad de las personas sanas, así como el intercambio de mercancías.

Interrogada sobre la suspensión de vuelos de varias líneas aéreas, como Air France, a países concernidos, la directora del departamento de lucha contra las epidemias de la OMS afirmó que ello obedece al riesgo de contagio y a los problemas en el sistema de salud de esas naciones.

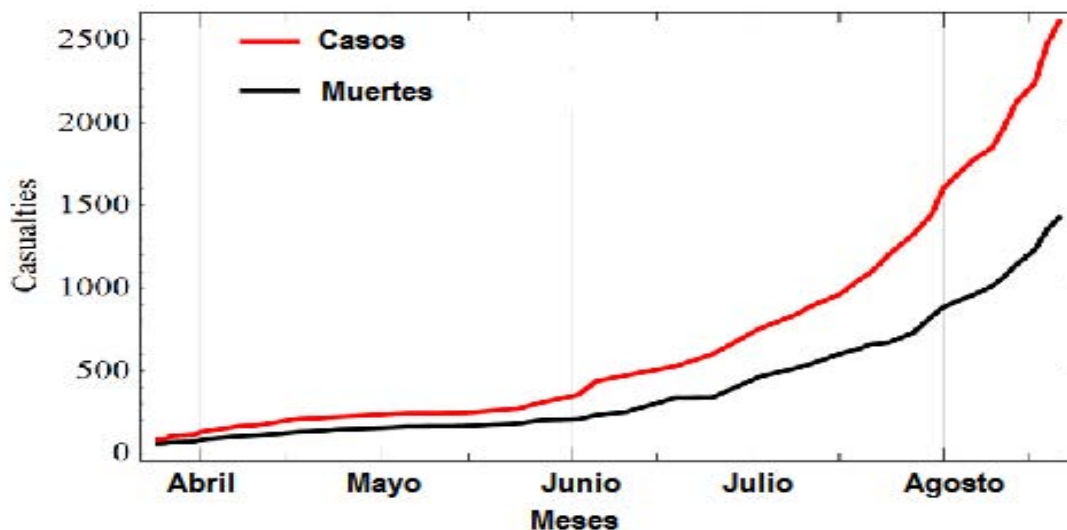
No obstante, abogó por una reanudación de las operaciones lo más pronto posible.

La Organización Mundial de la Salud advirtió esta semana que la reducción de viajes hacia la región obstaculizará la lucha contra la enfermedad.

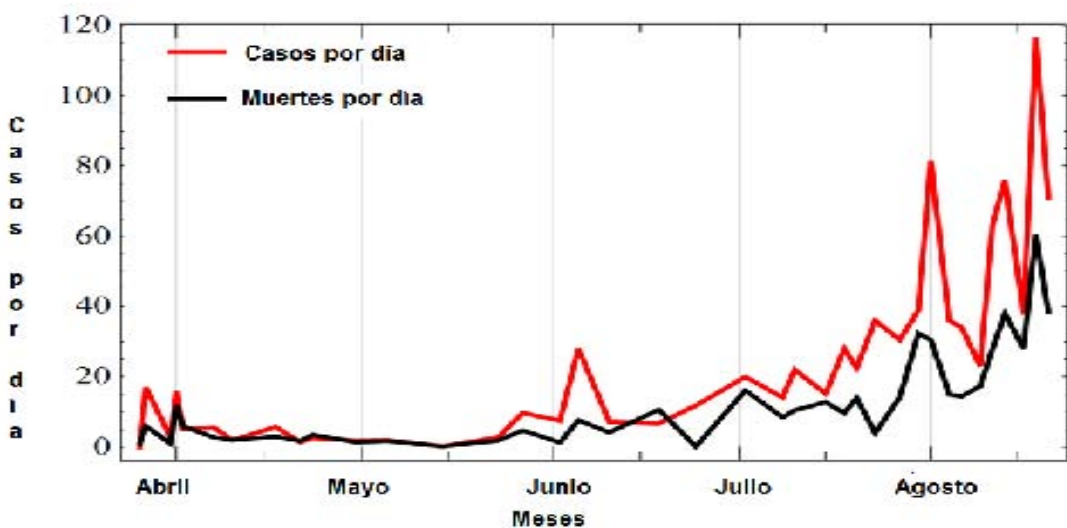
"Podemos suspender otros programas durante varios meses para centrarnos solo en el ébola. Pero para ello necesitamos traer refuerzos, y eso solo se logrará si los vuelos vuelven", declaró David McLachlan-Karr, coordinador residente de la ONU en Sierra Leona.



El Ébola en estadísticas.



"¿Cuál es la
tarea más
difícil del
mundo?
Pensar"



República Democrática del Congo reporta brote de Ébola en el país.

27 de agosto (UN) Las autoridades de salud de la República Democrática del Congo notificaron el 26 de agosto a la OMS un brote de Ébola en el norte del país.

El primer caso se trataría de una mujer embarazada que presentó síntomas de esa enfermedad tras sacrificar a un animal salvaje. La mujer falleció el pasado 11 de agosto.

Varios trabajadores de salud fueron expuestos al virus y presentaron síntomas similares al entrar en contacto con esa persona, tanto en el hospital como en los rituales fúnebres, así como parientes y personas que manipularon el cuerpo.

Las autoridades identificaron un total de 24 casos sospechosos y 13 muertes.

Ninguno de los afectados han visitado los países afectados hasta ahora (Nigeria, Guinea, Liberia y Sierra Leona) y se cree que no hay relación directa con el brote surgido en esa parte de África Occidental, señaló la OMS



Trabajador sanitario manipula muestra de sangre para diagnóstico.



La OMS publica guía para responder a la emergencia del Ébola.



28 de agosto (NU) La OMS hizo publica este jueves una guía para coordinar la respuesta internacional al brote de Ébola que afecta principalmente a cuatro países de África Occidental.

El objetivo es detener la transmisión del virus a nivel global en un período de 8 a 9 meses y a su vez

manejar las consecuencias socio-económicas de su propagación.

La OMS calcula que necesitará cerca de 500 millones de dólares para controlar la enfermedad.

El doctor Bruce Aylward, director general adjunto para operaciones de emergencia de la OMS, ofreció más detalles de esta guía durante una conferencia de prensa en Ginebra.

“Proveer personal para estas operaciones es un tema crítico. Para que esto funcione necesitaremos 750 profesionales extranjeros y 12.000 nacionales. Ese personal es necesario

en el terreno, en los distritos donde se desarrollará el plan”, especificó este experto de la OMS.

El brote de este virus letal, que se concentra en Liberia, Guinea, Sierra Leona y Nigeria ya se ha cobrado la vida de 1.552 personas y se han notificado más de 3.069 casos.

La guía está diseñada para atender una acumulación de hasta 20.000 pacientes, en el caso de que se presente un posible escenario mucho más grave que el actual, aunque se aclaró que la organización no espera que la propagación alcance.

"Hagamos que los acontecimientos contra los cuales nada podemos, no puedan nada contra nosotros"

El Ébola. Letal?

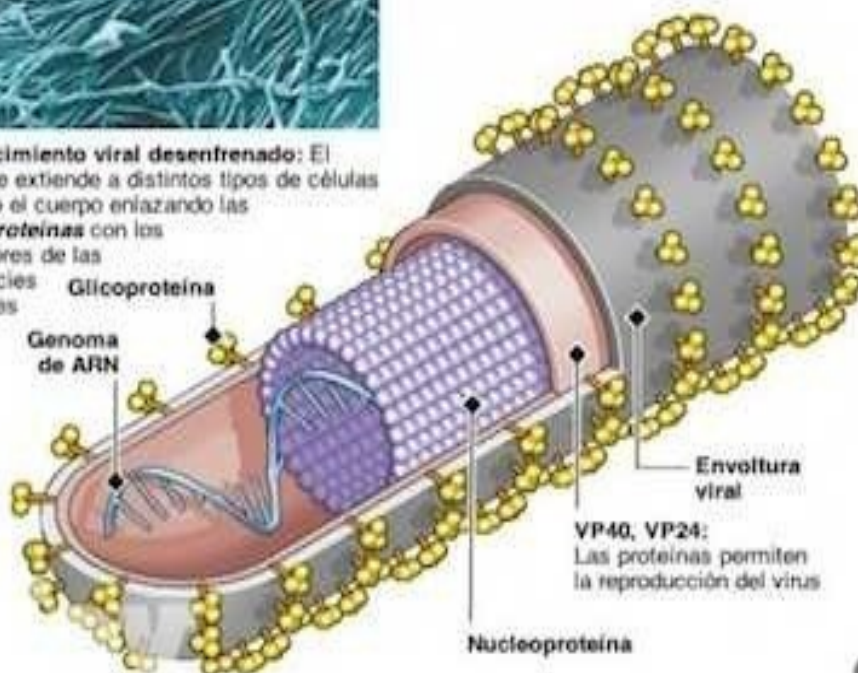
Por qué es tan letal el ébola

El ébola es una enfermedad viral que se contagia por contacto directo con sangre o fluidos corporales, u objetos contaminados. Causa hemorragias e insuficiencia de órganos y mata a cerca de 90% de sus víctimas



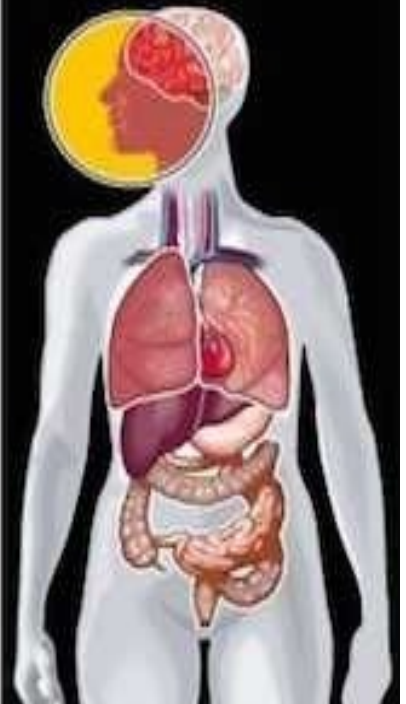
Infección: El genoma del ébola contiene cuatro genes combinados que evitan que las **células dendríticas** – de la piel, la nariz, los pulmones y el aparato digestivo– envíen mensajes para activar el sistema inmunitario

Grecimiento viral desenfrenado: El virus se extiende a distintos tipos de células en todo el cuerpo enlazando las **glicoproteínas** con los receptores de las superficies celulares



SÍNTOMAS

El inicio de la enfermedad es abrupto, con fiebre, dolor de cabeza y garganta, dolor de articulaciones y músculos, así como enrojecimiento de ojos y debilidad



Comité Editor

Editor Principal: Dr. Miguel Ángel Rodríguez Rodríguez

Editores Asociados: Dra. Livia Inés Álvarez Molina
Dra. Aurora Tillán Garrote.
Dra. Miriam Carreras
Dra. Gleybis Hernández

Hospital Clínico Quirúrgico "General Freyre de Andrade"

Avenida Salvador Allende y Hospital
Centro Habana CP 10300
La Habana, Cuba

☎ 877-5480

✉ ccientifico@hfa.sld.cu

Dado el genio epidémico presente en el mundo y la alerta que la OMS dio a todos los países a establecer medidas para prevenir la introducción del virus del Ébola, nos dimos a la tarea a crear este boletín de forma temática en cuanto a recopilación de noticias.

Nuestra visión es convertirnos en una herramienta útil para el conocimiento de las entidades nosológicas de origen infeccioso y además tener a mano la información sobre afecciones de este tipo que incidan en el trabajo de nuestro centro.

Quizás algún día cuando estemos consolidados podremos aspirar a otros horizontes.

“El médico que sólo de Medicina sabe, ni de Medicina sabe.”

**Capacitar hoy,
capacitar siempre.**

Senegal: Aumento record de casos en países afectados.

29 de Agosto (ProMed mail) El Ministerio de Salud de Senegal confirmó hoy el **primer caso de Ébola registrado en el país**, informó hoy la agencia de noticias nacional, con lo que ya son cinco los países africanos afectados.

En tanto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) confirmó que la cifra de infecciones en África Occidental creció la semana pasada claramente más que en cualquier otro periodo comparable anterior desde que estalló el brote, informó DPA.

El primer infectado de Senegal es un estudiante de 21 años de la vecina Guinea, el lugar donde surgió el primer brote de la epidemia actual que ha dejado ya más de 1.500 muertos en África Occidental.

La ministra Awa Marie Coll Seck dijo que disponía de informaciones según las cuales un hombre de Guinea había estado en observación allí, pero escapó de la vigilancia.

El hombre fue trasladado y puesto en cuarentena en el hospital Fann en la capital, Dakar.

Las autoridades de Senegal informaron que podría haber entrado en el país el 27 de agosto, según la ministra.

La cifra de infectados con el virus del ébola experimentó la semana pasada el mayor aumento en un periodo similar desde el inicio del brote de la epidemia, con 550 nuevos casos, informó la OMS.

El aumento récord de enfermos se produjo en los tres principales países afectados del oeste de África: Guinea, Liberia y Sierra Leona.

Según el informe dado a conocer hoy, en la semana 35 del calendario se dieron a conocer unos 550 casos, frente a los casi 400 de la semana 34. La situación más dramática es la de Liberia.

La tasa de mortalidad del brote actual se cifra en una media del 51 por ciento, y oscila entre el 41 por ciento en Sierra Leona y el 66 por ciento en Guinea.

El agente patógeno apareció por primera vez, presumiblemente a fines del año

pasado, en Guinea, se extendió a Liberia, luego a Sierra Leona y en julio a Nigeria. La cifra de pacientes se duplicó hasta ahora, según los investigadores de la Universidad de Harvard en Cambridge (EEUU), en el transcurso de 35 días, según informaron a la revista especializada "Science".

Hasta el 26 de agosto, la OMS registró en estos tres países y en Nigeria un total de 3.069 casos confirmados y sospechosos. Murieron 1.552 personas. Pero la OMS advirtió que estas cifras pueden ser hasta dos y cuatro veces más altas.

Mientras tanto, Francia pidió hoy más apoyo de los países europeos para combatir la epidemia. La situación en los países afectados en África es grave, señaló el Palacio del Elíseo.