Representación OPS/OMS en Cuba

BOLETIN SEMANAL "NOTICIAS DE SALUD"

UNIDAD DE GESTION DE INFORMACION Y CONOCIMIENTO

No. 31, 29 nov al 3 de dic 2010

Estimados Usuarios:

El Boletín Semanal "Noticias de Salud" se encuentra disponible en nuestra página WEB
(http://devserver.paho.org/cub/)

Cordialmente,
Unidad de Gestión de la Información y el Conocimiento de la Representación OPS/OMS, Cuba

De OPS/OMS

Siete días sin muertos por cólera
Diario Granma. La Habana, lunes 29 de noviembre de 2010
(Tomado de CubaDebate)

Ayer expliqué que en Haití habían fallecido 1 523 personas como consecuencia del cólera y a su vez las medidas adoptadas por el Partido y el Gobierno de Cuba.

No pensaba escribir hoy una palabra sobre el problema. Desisto sin embargo de esa idea, para elaborar una breve Reflexión sobre el tema.

La Doctora Lea Guido, representante de la OPS-OMS en Cuba —en este momento representante de ambas organizaciones en los dos países y persona de gran experiencia—, declaró en la tarde de hoy que en las condiciones actuales de Haití se esperaba que la epidemia afectara a 400 mil personas.

Por otro lado, el Viceministro de Salud de Cuba y Jefe de la Misión Médica Cubana, el embajador de nuestro país en Haití y otros compañeros de la Misión, han estado reunidos todo el día con el presidente René Preval, la Doctora Lea Guido, el Ministro de Salud haitiano y otros funcionarios de Cuba y Haití, elaborando las medidas que se aplicarán con urgencia.

La misión médica cubana atiende 37 centros que enfrentan la epidemia, donde han atendido hasta hoy 26 040 personas afectadas por el cólera, a los que se adicionarán de inmediato, con la Brigada "Henry Reeve", 12 centros más (para un total de 49) con 1 100 nuevas camas, en casas de campaña diseñadas y elaboradas para esos fines en Noruega y otros países, ya adquiridas con los fondos para enfrentar el terremoto, entregados a Cuba por Venezuela para la reconstrucción del sistema de salud en Haití.

Al anochecer de hoy llegó una noticia alentadora del Doctor Somarriba: durante los últimos 7 días no se ha producido un solo fallecimiento por cólera en los centros atendidos por la misión médica cubana. Tal índice sería imposible mantenerlo, ya que otros factores pueden incidir en ese resultado, pero ofrece una idea muy reconfortante sobre la experiencia adquirida, los métodos adecuados y el grado de consagración alcanzados.

Nos complace igualmente que el presidente René Preval, cuyo mandato finaliza el próximo 16 de enero, haya tomado la decisión de convertir la lucha contra la epidemia en la actividad más importante de su vida, la cual legará al pueblo de Haití y al Gobierno que lo suceda.

Se prepara Plan de Contingencia ante la amenaza de un posible brote de Cólera en Guatemala

Comunicado de Prensa. 03 de diciembre de 2010. Luego de la aparición de casos de Cólera confirmados en República Dominicana y Florida (EEUU) que tienen su origen en la grave situación de epidemia en Haití, Guatemala está tomando sus medidas de preparación. Epidemiólogos, microbiólogos, directores de Áreas de Salud y autoridades del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), participaron en un taller de actualización de conocimientos y revisión del Plan de Contingencia, los días 29 y 30 de noviembre pasado. El evento es parte de las acciones organizadas por el Ministerio de Salud y apoyadas por la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS).

Durante la actividad, el personal de salud actualizó la información científica sobre prevención y control del Cólera, específicamente en la vigilancia epidemiológica, manejo y tratamiento de casos, diagnósticos de laboratorio, medidas de bioseguridad y promoción de la salud. Además, se capacitó sobre las tareas de alerta y respuesta para detectar, evaluar y controlar brotes, en el marco del Reglamento Sanitario Internacional, instrumento jurídico vinculante para los países que tiene el propósito de fomentar la seguridad sanitaria global ante amenazas o eventos de salud pública.

El siguiente paso del Plan de Contingencia es la activación de la Comisión Nacional contra el Cólera, la cual, el Ministerio de Salud ha previsto activar la próxima semana, así como la capacitación técnica del personal de niveles intermedios y locales.

Si el Cólera desatado en Haití sigue un curso similar a la última epidemia en Las Américas que comenzó en 1991, podría producir decenas de miles de casos en los próximos años en la región. Frente a esa amenaza, la Organización Panamericana de la Salud recientemente hizo un llamado a los países del continente americano a tomar medidas para proteger a su población contra el Cólera. Jon K. Andrus, director adjunto de la OPS/OMS ha dicho que ante los casos de Haití, República Dominicana y Estados Unidos, “no se puede descartar el riesgo de que se propague a otros países”.

En Guatemala, el MSPAS se prepara junto con las OPS/OMS y los demás socios nacionales e internacionales para detectar la enfermedad y dar respuesta inmediata ante la aparición de casos, además de la capacitación al personal, se trabaja en planes de información a la población, distribución de material y suministros.

El Cólera es una enfermedad diarreica aguda que si no se trata con líquidos y medicamentos, puede causar la muerte por deshidratación grave, en cuestión de horas. La misma sigue siendo un riesgo permanente en muchos países, especialmente en aquellos donde hay comunidades superpobladas, con escasa infraestructura básica o falta de agua y saneamiento. Guatemala es vulnerable, al igual que otros países de la región.

Pier Paolo Balladelli, Representante de la OPS/OMS en Guatemala explicó que en algunos países de Latinoamérica el Cólera es endémico y en todo el mundo hay un estimado de 3 a 5 millones de casos y de 100,000 a 120,000 muertes cada año por esta enfermedad “Esporádicamente pueden surgir nuevos brotes en cualquier parte del mundo y Guatemala ya tiene una experiencia de Cólera, es por eso que el país está preparándose y sus autoridades nacionales han asumido el compromiso de actualizar los planes, así como informar a la población sobre las medidas de prevención a tomar”, expresó.

Desde el 22 de octubre pasado cuando se reportaron los primeros casos de Cólera en Haití, la epidemia ha cobrado la vida de más de 1,800 personas y se han registrado más de 80,000 casos, aunque en los últimos días ha bajado la proporción de pacientes hospitalizados que morían a causa de esa enfermedad. En Republica Dominicana se han confirmado doce casos por laboratorio y en Florida, ya se ha informado del segundo caso importado.

La OPS/OMS hace un llamado a las diversas instituciones públicas, organizaciones de la sociedad civil y población en general, a unir esfuerzos para establecer medidas de alerta y prevención, a fin de evitar que la enfermedad resurja en Guatemala como en la década de los noventa.

Información técnica

El Cólera sigue representando una amenaza mundial para la salud pública y es un indicador clave de la falta de desarrollo social. La enfermedad es causada por la exposición y la ingestión de agua o alimentos contaminados (pescado o mariscos crudos o poco cocinados) por la bacteria *Vibrio cholerae,* la cual puede encontrarse también en ríos salobres y aguas costeras. El breve período de incubación, que fluctúa entre dos horas y cinco días, acrecienta el carácter potencialmente explosivo de los brotes epidémicos.

Hasta un 80 por ciento de los casos pueden ser tratados con éxito con el suministro de sales de rehidratación oral, o en casos más severos con líquidos intravenosos, sin embargo, el retraso en el tratamiento puede ocasionar la muerte en cuestión de horas. Por eso, el suministro de agua potable y medidas de higiene son fundamentales para reducir el impacto de ésta enfermedad.

Para evitar el Cólera o enfermedades transmitidas por alimentos y agua, se recomienda beber sólo agua previamente hervida o desinfectada con cloro, u otros productos apropiados, comer alimentos que estén bien cocidos y lavarse constantemente las manos con agua y jabón.

Continuo aumento del número de casos de cólera, pero menos defunciones de pacientes por esa causa

Alto funcionario de la OPS/OMS pide intensificación en gran escala de las actividades de respuesta

Washington, D.C., 2 de diciembre del 2010 (OPS) — El número de casos de cólera sigue aumentando en Haití, pero ahora una menor proporción de los enfermos muere por esa causa, según indican los datos publicados esta semana.

En las primeras semanas de la epidemia de cólera, que empezó a finales de octubre, la proporción de pacientes hospitalizados que morían de esa enfermedad llegó hasta 9 por ciento. En los últimos informes del Ministerio de Salud de Haití, esa cifra se ha reducido a 3,5 por ciento.

“Eso es señal de progreso”, dijo el doctor Jon K. Andrus, Director Adjunto de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). “Hay todavía demasiadas defunciones y enfrentamos muchos retos. Pero el arduo trabajo de los médicos, el personal de enfermería y los trabajadores de la comunidad de Haití y sus socios de la comunidad internacional, de hecho, ha salvado muchas vidas”.

Los datos dados a conocer esta semana indican que, desde finales de octubre, el cólera ha cobrado la vida de más de 1.800 personas y dejado enfermas por lo menos a 80.000 en los 10 Departamentos de Haití. Sin embargo, Andrus y otros expertos en salud pública creen que en esas cifras se subestima mucho el verdadero costo de la epidemia debido a las brechas en la notificación de casos.

El modelo epidemiológico empleado por la OPS/OMS y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos para fines de planificación proyecta unos 400.000 casos durante los 12 primeros meses, de los cuales hasta la mitad ocurrirán en los tres primeros meses de la epidemia.

Según Andrus, esto significa que es necesario intensificar los esfuerzos puesto que “ahora el cólera está arraigado en Haití y las condiciones sobre el terreno son tales que debemos prever muchos más casos”.

“Hoy, el principal reto que enfrentamos en Haití es la intensificación de la respuesta durante las próximas semanas, en particular, al acercarnos a la temporada navideña cuando será más difícil movilizar apoyo externo, suministros y otros recursos,” afirmó.

Los planes de intensificación de la respuesta elaborados por el Ministerio de Salud de Haití con el apoyo de la OPS/OMS y otros organismos de las Naciones Unidas proponen un aumento del número de centros de tratamiento del cólera y ampliación de las actividades para promover la prevención y el tratamiento en los ámbitos familiar y comunitario mediante educación pública y suministro de tabletas para cloración y sales de rehidratación oral.

Este trabajo de por sí requerirá otros 350 médicos, 2.000 enfermeros y 2.200 funcionarios de apoyo durante los próximos tres meses, capacitación para unos 30.000 agentes sanitarios de la comunidad y voluntarios y suministros adicionales de sales de rehidratación oral y tabletas de

purificación del agua. Andrus señaló que estos requisitos podrían cambiar a medida que evolucione la situación.
Otras necesidades apremiantes incluyen más solución de rehidratación intravenosa, antibióticos, cloro, bolsas para cadáveres, equipo de protección personal, depósitos de agua flexibles y cisternas, camas para enfermos de cólera y materiales de construcción de letrinas.
La repercusión del cólera en Haití ha sido particularmente grave, según Andrus y otros expertos, porque grandes sectores de la población tienen acceso limitado a abastecimiento de agua limpia y a saneamiento, los haitianos no habían estado expuestos anteriormente a la enfermedad y, por consiguiente, carecían de inmunidad natural a la misma y hay dificultades para transportar a los pacientes a los establecimientos de salud a tiempo para administrarles un tratamiento eficaz.
“Sabemos que muchos pacientes llegaban demasiado tarde a los hospitales y dispensarios. La ampliación del número de establecimientos de tratamiento y la educación de las personas acerca de la necesidad de tratamiento temprano han ayudado a reducir la proporción de defunciones”, afirmó Andrus. “En medio de este brote, las personas deben saber que cuando tengan la primera deposición suelta tienen que comenzar a tomar las sales de rehidratación oral. Si hacen eso, podemos salvar más vidas”.
La OPS/OMS y otros socios internacionales han estado apoyando al Ministerio de Salud de Haití en los esfuerzos para enseñar al público a prevenir y enfrentar el cólera y para mejorar la higiene en los campamentos de reasentamiento, la casa y los lugares públicos, como los mercados, las escuelas, las instalaciones de atención de salud y las cárceles. Para intensificar estos esfuerzos, la OPS/OMS ha propuesto la contratación inmediata de 1.000 trabajadores ambientales de la comunidad.
Andrus también destacó la importancia fundamental de ampliar el acceso a agua potable limpia y a un mejor sistema de eliminación de desechos.
"La OPS/OMS sigue colaborando con sus socios para vigilar la calidad del agua y ampliar el acceso, pero es indispensable que Haití consiga financiamiento para empezar a construir sistemas de abastecimiento de agua y tratamiento de aguas negras en gran escala”, afirmó.

De Cuba

Escudo Pinareño a personalidades médicas

Guerrillero. Edición Digital. Sábado, 27 de Noviembre de 2010. El X Congreso Nacional de Medicina Interna, que se celebra en Pinar del Río hasta hoy sábado, fue escenario ayer de la entrega del Escudo Pinareño, insignia de la provincia más occidental que como máxima condecoración otorga el Gobierno a las personalidades que se destaquen en función de ese terruño.

El ingeniero Ernesto Barreto, presidente de la Asamblea Provincial entregó a los doctores, profesores de Mérito, Marco Antonio Montano Díaz y Oscar Berto Alonso Chil, el emblema que simboliza la tierra del mejor tabaco y la Guayabita del Pinar, asiento del Valle de Viñales, Soroa, la Península de Guanahacabibes y Mil Cumbres.
Marco Antonio Montano Díaz nació el 25 de abril de 1938 y tiene una amplia ejecutoria como médico internista, investigador, profesor e historiador, aunque él es la historia misma y sin su nombre no se podría escribir el devenir de la Universidad Médica Doctor Ernesto "Che" Guevara de la Serna, de Pinar del Río.
Se graduó en el Pico Turquino, con la presencia del Comandante en Jefe Fidel Castro y entre sus primeros desempeños estuvo el de director del Policlínico de Mantua.
Oscar Berto Alonso Chil, presidente de la Sociedad Cubana de Medicina Interna, el otro vueltabajero galardonado, nació en Candelaria, el cuatro de julio de 1930, ingresó con 17 años en la Universidad de La Habana y se tituló en medicina en 1954.

Una de sus primeras acciones como profesional y como revolucionario fue auxiliar, junto al doctor José Miyar Barruecos, a los asaltantes a Radio Reloj, dentro del plan del Asalto al Palacio Presidencial.
En el año 1961 estuvo entre los especialistas que asistieron a los heridos en los combates de Playa Girón, lo que radicalizó aún más su posición, ante otros muchos médicos que abandonaban el país.
Desde que se creó el Grupo Nacional de Medicina Interna ocupa el cargo de Secretario, pero anteriormente se había desempeñado como asesor del MINSAP.
En la ceremonia de otorgamiento también se recordó a los ocho estudiantes de medicina, fusilados el 27 de noviembre de 1871 por el colonialismo español y se resumió el período de instrucción militar de estudiantes de medicina en la universidad vueltabajera.
Las palabras de resumen estuvieron a cargo del doctor José A. Véliz, rector de la Universdidad Médica vueltabajera.
Entre las personalidades invitadas se encontraba Gladys Martínez Verdecia, primera secretaria del Partido Comunista en Pinar del Río, así como delegados al MEDINTERN 2010.

8vo Encuentro Franco Cubano de Salud Mental en Camagüey

Adelante.cu. Domingo, 28 de noviembre de 2010. Camagüey, -Auspiciado por la Federación Francesa de Psiquiatría, la Sociedad Cubana de Psiquiatría, la Sociedad Cubana de Psicología de la Salud, y el GOSMA (Grupo Operativo de Salud Mental y Adicciones), entre otras instituciones afines, sesiona en esta ciudad la octava cita bilateral Cuba- Francia de profesionales de la salud mental.
Esta vez psiquiatras y psicólogos de ambas naciones --cerca de una centena de invitados franceses y otros 80 profesionales por la parte cubana--, dialogan sobre los trastornos del comportamiento como temática principal, a través de aspectos que van desde su abordaje terapéutico en el adulto, el niño y el adolescente, hasta las prácticas en este sentido en Cuba y Francia.
El programa incluye la visita a centros asistenciales de salud mental y sesiones teóricas en la que se destacan conferencias magistrales y talleres sobre situaciones clínicas y casos específicos, cuya importancia radica en el intercambio de criterios en torno a las experiencias de dos contextos sociales diferentes.
Tras finalizar su paso por Camagüey, el evento, que acontece cada dos años, se trasladará a la ciudad de Santiago de Cuba hasta el próximo día 4 de diciembre, con lo cual se pretende extender el intercambio a otras regiones del país, mediante visitas a las principales instituciones encargadas de velar por la salud mental de los cubanos.

Cuba: VIH, descubrir todos los riesgos

Reportaje especial del SEMlac
Las campañas de prevención frente al virus de inmunodeficiencia Humana (VIH), causante del sida, se centrarán en 2011, en Cuba, en promover un mayor conocimiento sobre la severidad de la enfermedad y sus consecuencias sociales, según Rosaida Ochoa, directora del Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida.

El anuncio se hizo en rueda de prensa y responde a una realidad que complica en todo el mundo los esfuerzos de prevención frente a la enfermedad.
Ante la ausencia de vacunas efectivas contra el VIH, y de una cura definitiva, la prevención sigue siendo la única vía posible para enfrentar la epidemia, pero la percepción del riesgo por parte de las poblaciones sigue siendo muy baja.
Precisamente para llamar la atención del mundo sobre esta enfermedad, el próximo primero de diciembre se celebra el Día Internacional de Respuesta al VIH. ."Tener información, incluso, no

siempre garantiza que se tomen las medidas adecuadas para protegerse del virus", confirmó a SEMlac la doctora Ochoa.
Expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), por su parte, aseveran que las personas tienden a sobrestimar el peligro de accidentes automovilísticos y de aviación, o el de ser asesinado, por ejemplo, pero subestiman riesgos más comunes, pero que no suelen aparecer en las crónicas rojas de diarios y revistas.
Entre esos últimos incluyen los derrames cerebrales, los infartos, la diabetes, el VIH y el sida.
En Cuba, una encuesta sobre indicadores de prevención del VIH, que realiza cada dos años, desde 2001, el Centro de Estudios de Población y Desarrollo (CEPDE), de la Oficina Nacional de Estadística, ha confirmado que las personas comprendidas entre los 15 y 49 años de edad tienen baja percepción del riesgo de contraer el virus del sida en relaciones sexuales no protegidas.
Según las cifras, 47 por ciento no tiene ninguna percepción; poco más de 36 por ciento clasifica como de percepción baja; alrededor de 13 por ciento declara no saber y solo 3,4 por ciento muestra una alta percepción.
Aunque la última actualización, realizada en 2009 con una muestra de 29.950 personas, evidencia algunos avances como resultado de los programas de prevención, la situación no es todavía alentadora.
Por solo poner un ejemplo, las personas con más de una pareja sexual en los 12 meses previos al sondeo y que declararon haber usado condón en la última relación sexual mostraron cifras superiores a las de 2006, pero aún no alcanzan 50 por ciento quienes sí se protegen de esa manera.
Aunque Cuba sigue registrando la tasa de prevalencia de la epidemia más baja del Caribe, el peligro no ha disminuido: en los últimos años esa tasa ha crecido de 0,05 por ciento a fines de 2004, al actual 0,1 por ciento, dato confirmado al cierre de 2009.
Desde que se detectó el primer caso, en 1986, más de 2.000 personas habían fallecido en la isla por causa del sida hasta diciembre de 2009 y en esa misma fecha se reportaban 12.217 de personas viviendo con VIH, según un informe nacional sobre la situación de la enfermedad presentado en la citada rueda de prensa.
En la isla, según esos datos, la forma de infección de más de 99 por ciento de los casos diagnosticados sigue siendo la transmisión sexual y se mantienen eliminadas, como problemas de salud, la transmisión por sangre y sus derivados, y la materno infantil.
Un dato, sin embargo, marca una ligera diferencia con la situación de la epidemia de años anteriores: las nuevas infecciones "se trasladan cada vez más hacia edades avanzadas, incluso en parejas estables, por lo cual es necesario fomentar una mayor conciencia sobre la importancia de mantener relaciones sexuales protegidas para evitar el contagio", alertó la doctora Ochoa.
Hombres en la mira
Además de hacer énfasis en la severidad de la enfermedad, la atención de las campañas de prevención en 2011 se dirigirá especialmente al público masculino y en particular a los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), población que constituye poco más del 85 por ciento de las personas afectadas en la isla.
Se considera HSH "a todos los hombres que han tenido relaciones sexuales con otro hombre, al menos una vez en la vida".
La ya citada encuesta sobre indicadores de prevención de infección por el VIH/sida del CEPDE ha estimado que "representan el 4,6 por ciento de los hombres cubanos de 12 a 49 años y el 5,1 por ciento de los hombres que han tenido relaciones sexuales alguna vez. Tienen una edad media de 33,6 años, dos años superior a la observada en la población general y en su mayoría (66,2 por ciento) son hombres de color de piel blanca".
Para la doctora Ochoa, la baja percepción de riesgo entre los hombres cubanos se vincula a los conceptos culturales de la masculinidad que existen en la isla.
"Ellos no sienten que la epidemia los pueda afectar más que a otras personas: cambian frecuentemente de pareja, son más reacios a utilizar el condón y a las mujeres les resulta difícil pedirles que lo usen", precisó a SEMlac.

Esta situación se hace particularmente compleja en el caso de los HSH, quienes suman más a su vulnerabilidad factores de índole biológica, pero también sicológica y sociocultural.
Para quienes practican el coito anal, existe un mayor riesgo físico de contraer el virus debido a la ruptura de vasos sanguíneos. De ahí la insistencia en el uso del condón. Pero también la soledad, la ausencia de modelos de relaciones estables, la discriminación, el rechazo familiar y público o la marginación son elementos que acentúan el peligro y que siguen muy presentes en los grupos de HSH.
De ahí la importancia de la labor de los más de 2.000 promotores, la mayoría voluntarios, que trabajan por toda la isla, empeñados en frenar una enfermedad que, por su gravedad y rapidez en la transmisión, fue calificada como "pandemia del siglo XX".

Otras

Exalta subdirectora de OPS labor de Cuba en Haití

Mar del Plata, 4 dic (PL) La subdirectora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Socorro Gross, exaltó hoy aquí la labor de médicos cubanos en la devastada nación haitiana, donde han logrado disminuir la mortalidad del cólera.

La brigada médica cubana ha ido expandiendo el trabajo de atención comunitaria con muy buenos resultados, dijo a Prensa Latina la alta funcionaria, quien asistió a la IV Cumbre Iberoamericana de jefes de Estado y de Gobierno.
Haití, puntualizó, es uno de los cinco países prioritarios para la OPS y donde resulta fundamental concentrar la cooperación, sobre todo después del devastador terremoto que cobró miles de vidas humanas a comienzos de este año.
La doctora Gross significó que en esa empobrecida nación resulta "muy visible el apoyo de los médicos cubanos en el primer nivel de atención, la comunidad, que es el básico" para frenar una epidemia como la del cólera. Es un trabajo impresionante y que se refleja en una disminución de la mortalidad en los centros atendidos por la brigada cubana, reiteró.
Interrogada acerca de otro flagelo, el VIH/SIDA, señaló que en el último informe presentado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en noviembre último destaca el hecho que por primera vez el número de nuevas infecciones decreció en un 20 por ciento respecto a 1999.
La mortalidad decreció en unas 300 mil personas desde el año 2004 debido, ante todo, a una mayor facilidad de acceso a los tratamientos.
En el caso de las Américas, la enfermedad se sigue concentrando en poblaciones en situación de vulnerabilidad, dijo.
Gross llamó también la atención sobre el hecho que, según las nuevas reglamentaciones, la mayoría de los países latinoamericanos y caribeños no van a ser elegibles, como hasta ahora, para recibir financiamiento del Fondo Global, al ser considerados de ingresos medios.
Por último, identificó la lucha contra el estigma y la discriminación como uno de los elementos fundamentales en el enfrentamiento del VIH, por tratarse de una de las principales barreras para el diagnóstico temprano, la prevención y el tratamiento.

Cólera cobra mil 882 vidas en Haití

Puerto Príncipe, 3 dic (PL) El cólera ya provocó mil 882 decesos y más de 84 mil hospitalizaciones en Haití, donde se necesitan personal médico, fondos y materiales humanitarios urgentes para contener la epidemia.
Según informó este viernes el Ministerio de Salud Pública y Población, la mayor cantidad de víctimas mortales se reportaron en las zonas rurales de los departamentos Sur, Noreste, Norte, Noroeste, Centro y Artibonite.
La enfermedad mantiene mayor presión en la última provincia, donde se detectó el brote y halló la bacteria causante del mal Vibrio Cholerae en el río homónimo que la atraviesa.
Sólo la sureña provincia de Nippes continúa sin cuantificar muertes por el cólera, cuyo origen permanece desconocido.

Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó que las cifras oficiales no evidencian la situación real en Haití por el difícil acceso a muchas áreas intrincadas y la falta de recursos humanos.
Por tal motivo, el secretario general de Naciones Unidas, Ban Ki-moon, insistió hoy en la necesidad de crear más centros de salud, enviar 350 doctores, dos mil enfermeros e igual número de trabajadores sanitarios para reforzar la misión cubana en la lucha contra el mal.
Cuba movilizó recientemente 300 nuevos especialistas para respaldar su contingente médico con mil 200 cooperantes, muchos de los cuales estaban en Haití desde antes del terremoto de enero pasado.
Ban urgió, además, a completar la entrega de los 164 millones de dólares solicitados para comprar equipos, fármacos y material sanitario, así como higienizar las fuentes de agua y garantizar la limpieza en las zonas más vulnerables.
La ONU sólo dispone de 20 por ciento de ese financiamiento.
El cólera reapareció en la nación caribeña tras más de un siglo de extinguida y, según la OMS es muy probable que se propague y permanezca durante años.
Además, traspasó las fronteras e invadió la vecina República Dominicana, que ya contabiliza 15 casos confirmados y 145 ingresos bajo sospecha, pero sin fallecimientos.

Homenaje en El Salvador a Finlay, eminente científico cubano

San Salvador, 3 dic (PL) Médicos de El Salvador, Cuba y Argentina rindieron hoy homenaje al eminente científico de la nación caribeña Carlos J. Finlay, descubridor del agente transmisor de la fiebre amarilla.
El tributo tuvo lugar durante la inauguración de la II Jornada Científica Nacional de El Salvador, organizada por el Ministerio de Salud para estimular la actividad científica y creadora de los profesionales del país.
La titular de esa cartera, María Isabel Rodríguez, resaltó que la cita tiene lugar precisamente en el Día de la Medicina Latinoamericana, instituido en homenaje a Finlay.
El doctor argentino Mario Rovere, asesor del Ministerio, resaltó en una conferencia la genialidad del descubrimiento del científico cubano, que ha permitido salvar la vida a millones de seres humanos.
Autor de un libro sobre la vida de Finlay, Rovere recordó que las investigaciones del científico fueron ignoradas durante casi 20 años por autoridades sanitarias estadounidenses, a las cuales las había presentado en 1881.
Añadió que el elevado número de bajas por fiebre amarilla entre las tropas de ocupación de Cuba a fines del siglo XIX, 15 por una en combate, no les dejó otra alternativa que acudir al descubrimiento de Finlay.
Explicó que siguiendo las instrucciones de Finlay, básicamente aislar a los enfermos y eliminar al mosquito Aedes Aegyti, agente transmisor, el mal fue erradicado de La Habana en apenas seis meses.
Calificó como una canallada el intento de apropiarse de los descubrimientos de Finlay por el médico estadounidense Walter Reed, a quien el científico cubano se los había entregado generosamente.
Destacó también que los resultdos de los estudios de Finlay permitieron también la terminación de obras colosales como el Canal de Panamá

Fortalecen en Venezuela medidas para evitar epidemias por lluvias

Caracas, 2 dic (PL) El Ministerio venezolano de Salud activó hoy un puesto de mando para garantizar el seguimiento permanente a las condiciones sanitarias de los albergues donde reciben abrigo casi 50 mil personas damnificadas por las inclemencias del tiempo.
La titular de la cartera, Eugenia Sader, explicó que cada una de las 319 instalaciones habilitadas en el territorio nacional es controlada para evitar epidemias.
Estamos tomando medidas preventivas, dijo la funcionaria, quien llamó a los afectados a apoyarlas con un comportamiento responsable.

Según Sader, hasta el momento no existen reportes de brotes epidemiológicos, en medio de la emergencia desatada por las intensas lluvias de los últimos días.
Un equipo de especialistas se encarga del seguimiento a la situación y de difundir información sanitaria entre los refugiados, expuso en declaraciones a Venezolana de Televisión.
La ministra de Salud aseguró que el objetivo del Gobierno es impedir la propagación de enfermedades, la cual suele ocurrir tres semanas después de inundaciones como las presentes en Falcón, Miranda, Vargas, el Distrito Capital y otros territorios.
Decenas de médicos están desplegados en las zonas afectadas, donde suministran fármacos y vacunas a los damnificados.
En casos de inundaciones, cuando las aguas bajan aparecen animales muertos que representan un grave riesgo en materia epidemiológica

---

De 60 a 80 mil enfermos VIH/SIDA en Dominicana

Santo Domingo, 2 dic (PL) El número registrado de pacientes con VIH/SIDA en Dominicana es de 32,200, pero el director de Copresida, doctor Gustavo Rojas estima que la cifra debe estar entre los 60 mil y 80 mil infectados.
Durante las actividades por el Día Mundial de Lucha contra el VIH/SIDA, se conoció que a finales de este año unos 20 mil enfermos y sus dependientes estarán amparados por el Seguro Nacional de Salud (Senasa).
El doctor Rojas Lara pidió a los jóvenes que usen condones para evitar la infección por VIH y otras enfermedades de trasmisión sexual.
La prevalencia del Sida, según señalaron, es de 0.8 entre la población de 15 a 59 años.
En República Dominicana, los tratamientos y programas son financiados con ayudas y donaciones internacionales, los aportes del gobierno y los impuestos de los contribuyentes, explicó Rojas.
Los enfermos reciben tratamiento gratis en las 72 unidades de servicio de atención integral distribuidas en todo el país, tanto las del Ministerio de Salud como las unidades dispuestas por las organizaciones no gubernamentales (ONG).

Brasil libera recursos para combatir cólera en Haití

Brasilia, 2 dic (PL) El Ministerio brasileño de Salud liberó hoy un millón de dólares para la compra de los equipos y garantizar la atención sanitaria por tres meses del Centro de Tratamiento de Cólera en Carrefour, Haití.

Con la transferencia de esos recursos a la sede de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en Haití iniciamos la fase de compra de los equipos en países vecinos a la nación caribeña, señaló el coordinador del Comité Gestor en Salud Brasil-Cuba-Haití, Carlos Felipe D'Oliveira.
Una nota de prensa del Ministerio brasileño de Salud, distribuida por Internet y colocada en el sitio web de esa entidad, precisa que D'Oliveira viajará el domingo venidero para Puerto Príncipe a fin de verificar la marcha del proceso de instalación del Centro de Tratamiento contra el Cólera en Carrefour.
El coordinador precisó que escogieron esa ciudad haitiana porque allí es donde además construirán una Unidad de Pronta Atención, y porque desde el 19 de octubre pasado, en ese lugar se forman 60 agentes comunitarios en salud, quienes una vez graduados en febrero de 2011 podrán contribuir a la atención de los pacientes.
La información indica que el dinero permitirá la instalación del Centro, lo cual debe producirse unas 72 horas después de la compra de los equipos. El local dispondrá de 110 camas colocadas en cinco tiendas que ocuparán un área de 230 metros cuadrados. Exalta que la creación del Centro de Tratamiento de Cólera en Haití es fruto de una alianza entre Brasil y Cuba.
Asimismo, destaca que mientras Brasilia aporta los recursos financieros necesarios y los profesionales del área de salud, la atención sanitaria directa de los pacientes estará a cargo de médicos, enfermeros y auxiliares generales cubanos.
Reportes oficiales de la OPS reflejan que hasta hoy la epidemia de cólera en Haití había matado

mil 751 personas, y hay 75 mil casos confirmados, los cuales pueden llegar a 400 mil en tres meses.

La información que brinda este Boletín ha sido tomada de diferentes agencias informativas de noticias.

Equipo de trabajo:

Lea Guido López
Liliana Jiménez Vázquez