Representación OPS/OMS en Cuba

BOLETIN SEMANAL "NOTICIAS DE SALUD"

UNIDAD DE GESTION DE INFORMACION Y CONOCIMIENTO

No. 3, 24 al 28 de enero 2011

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

Comunicado de prensa

La OPS/OMS investiga casos de parálisis en Port-de-Paix (Haití)

Washington, DC, 26 de enero del 2011 (OPS/OMS)--Funcionarios de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), junto con colegas del Ministerio de Salud de Haití y de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), están investigando cuatro casos de parálisis en pacientes que se estaban recuperando del cólera en Port-de-Paix (Haití) y probablemente descarten que la poliomielitis sea la causa cuando se reciban los resultados de laboratorio.

Un grupo de expertos, que incluye toxicólogos, está investigando una posible contaminación en un hospital o en el hogar de la medicación, los alimentos u otra fuente como la causa de muerte en estos casos. Los funcionarios de la OPS y los CDC están realizando estudios sobre el terreno e informarán sobre las conclusiones tan pronto como se reciban los resultados de laboratorio.

La poliomielitis fue una de las primeras posibilidades examinadas debido a las implicaciones de salud pública. Sin embargo, las características clínicas y epidemiológicas de estos casos hacen que la poliomielitis sea una posibilidad remota; en términos sencillos, la poliomielitis no produce una tasa de mortalidad elevada. A pesar de que se la considera altamente improbable, aún no se ha descartado completamente la poliomielitis como posible causa, a la espera de recibir los resultados de laboratorio de las muestras.

La OPS/OMS ha indicado que los funcionarios de salud deben permanecer atentos para detectar casos adicionales y ha apoyado a las autoridades sanitarias locales en la investigación por medio de un equipo de personal técnico que incluye epidemiólogos, un médico clínico y una enfermera especialista en vacunación. Una enfermera que colabora con el programa de vacunación de la OPS/OMS regresó tras visitar el lunes las comunidades afectadas y obtuvo muestras de algunas de las familias. Un médico clínico de la OPS/OMS y un asesor en inmunización de la OPS/OMS están participando en la investigación.

Los epidemiólogos de la OPS/OMS sobre el terreno y las autoridades sanitarias locales del Departamento Noroeste notificaron por primera vez un conglomerado de casos de síndrome neurológico agudo en ese departamento el 10 de enero del 2011. Al 24 de enero del 2011, se han notificado cuatro casos de síndrome neurológico agudo, incluidas tres defunciones, que aparecieron entre noviembre y diciembre del 2010 en el área de La Pointe, en la comuna de Port-de-Paix, y en la comuna vecina de Saint Louis du Nord. Todos los casos fueron tratados en

el mismo centro de tratamiento del cólera y regresaron entre 2 y 4 días después con síntomas neurológicos, momento en el cual fueron hospitalizados nuevamente.
En colaboración con el director del Departamento Noroeste y otros funcionarios locales, se realizaron entrevistas al personal médico y a familiares, que mostraron que los pacientes habían sido hospitalizados entre principios de noviembre y fines de diciembre. Estos pacientes, hospitalizados por un cuadro grave de cólera, presentaron parálisis flácida bilateral ascendente de aparición súbita entre 24 y 72 horas después de que hubiera concluido el tratamiento del cólera. No se detectaron otros casos tras la investigación inicial sobre el terreno en el Departamento Noroeste. Se extrajeron muestras de sangre, materia fecal y líquido cefalorraquídeo de un paciente, y aun no se han recibido los resultados de las pruebas de laboratorio. Los epidemiólogos de la OPS/OMS sobre el terreno y las autoridades sanitarias locales notificaron estos casos a la unidad central de alerta y respuesta el día 10 de enero.
De los presuntos casos, sólo cuatro presentaban síntomas y signos compatibles con la parálisis. Tres han muerto y el cuarto se encuentra hospitalizado en Puerto Príncipe, donde se recupera lentamente. Como medida de precaución, se ha agregado la vacuna antipoliomielítica a una próxima campaña de vacunación contra la difteria y el sarampión en el Departamento Noroeste.
La poliomielitis fue considerada erradicada del continente americano en 1994, tres años después de que se notificase el último caso en Junim (Perú). En 1988 se puso en marcha una iniciativa mundial de erradicación de la poliomielitis, que ha logrado reducir la incidencia mundial de esta enfermedad en más de 99%. Cuando comenzó esta iniciativa en 1988, más de 350 000 niños sufrían de parálisis en más de 125 países con endemicidad. En el 2009, 1 595 niños sufrían de parálisis en 24 países. En la actualidad, esta enfermedad sigue siendo endémica en tan solo cuatro países: Afganistán, India, Nigeria y Pakistán. En estos países con transmisión endémica del poliovirus, el número de casos de poliomielitis descendió en un 85% en el 2010 comparado con el mismo período del 2009.

- -

Comunicado de prensa

Paraguay declara investigación para la salud una prioridad principal nacional

Decreto presidencial crea un sistema nuevo para movilizar la ciencia y tecnología para mejorar la salud de la población.

Asunción, Washington, D.C., Ginebra - Enero de 2011. El Paraguay ha aprobado una nueva política nacional sobre investigación para la salud que incluye un sistema integral para movilizar plenamente la ciencia y tecnología para mejorar la salud de la población del país.
La nueva Política Nacional de Investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación para la Salud se aprobó en diciembre de 2010 por decreto presidencial después de un proceso de consulta y consenso de dos años que fue coordinado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. El proceso que condujo a la aprobación de la política involucraba a muchos actores y beneficiarios interesados en investigación para la salud en Paraguay. La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y el Consejo de Investigaciones de Salud para el Desarrollo (COHRED), una organización internacional no gubernamental, dieron cooperación técnica. Otros participantes en el proceso fueron el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), el Instituto Nacional de Salud; la Universidad Nacional de Asunción, otras instituciones científicas y académicas, organizaciones no gubernamentales e internacionales y muchas otras instituciones públicas y privadas.
La política requiere la creación de un nuevo Sistema Nacional de Investigación para la Salud, un Consejo Nacional de Investigación para la Salud, un Sistema Nacional de Investigadores y un fondo especial para apoyar la investigación para la salud, e incluye otras estrategias para fortalecer el desarrollo de investigación para la salud en el Paraguay. El Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social supervisará la ejecución de la política, mientras que el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) estará a cargo de la financiación y de coordinar los incentivos para investigadores.
Esta nueva política coloca al Paraguay entre un grupo selecto de países que han cambiado el paradigma de investigación, de uno que enfatiza principalmente el desarrollo de medicamentos y

tratamientos para curar condiciones de salud a una estrategia nacional más amplia que busca mejorar el estado de salud de la población e incluye toda investigación, biomédica, social y clínica.
Al adoptar la nueva política, el Paraguay se ha convertido en el primer país Latinoamericano que ingiere dos conjuntos importantes de recomendaciones formuladas recientemente en América Latina y el Caribe: las conclusiones de la Primera Conferencia Latinoamericana sobre la Investigación e Innovación para la Salud (2008) y la Política sobre Investigación para la Salud de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) aprobado por todos los ministros de salud de los Países Miembros en 2009. Dado que la nueva política es respaldada por un decreto presidencial, su aprobación representa una decisión de Estado que trasciende el gobierno actual. Los pasos siguientes serán la ejecución de la política, en particular mediante acciones encaminadas a fortalecer rápidamente el nuevo sistema.
La investigación para la salud ofrece retornos económicos, de desarrollo y sociales excelentes. La OPS y COHRED felicitan al Paraguay e invitan a otros países a que emprendan esfuerzos similares para fortalecer sus sistemas nacionales de investigación para la salud, considerando entre otras acciones, la elaboración de una política amplia de investigación para la salud. OPS/OMS y COHRED siguen ofreciendo asistencia técnica para tal trabajo, que incluye vigilancia y mejora de políticas sobre investigación para la salud, desarrollo de capacidades y proporcionar datos claves a través del sitio HRWeb Américas.

De Cuba

Cooperantes cubanos luchan contra la malaria en Angola

Diario Granma. La Habana, miércoles 26 de enero de 2011. Cooperantes cubanos en Angola desarrollan a partir de hoy en la norteña provincia de Uige una campaña de fumigación para la erradicación de mosquitos que trasmiten la malaria, reportó Prensa Latina.
El programa de lucha antivectorial, que incluye la distribución de productos biológicos, eliminará larvas de mosquitos en zonas periféricas y rurales, informó la supervisora en Uige del plan contra la malaria, Carlota Paulo.
La malaria o paludismo es trasmitida por picadas del mosquito anopheles, que en algunos casos puede causar hasta la muerte de pacientes, como ocurre en sectores más vulnerables como embarazadas y niños.
Representantes cubanos del plan de lucha contra la malaria manifestaron que para el combate contra los vectores serán empleados productos biológicos como el bactivec que no dañan al ser humano, animales ni al medio ambiente, según la Agencia ANGOP.
Como parte del programa contra la malaria en la campaña participarán diversos organismos, entre ellos técnicos angoleños, medios de comunicación y otros actores sociales.
En esta época lluviosa las autoridades angoleñas hacen énfasis en acciones para prevenir la enfermedad mediante el saneamiento básico de ciudades y demarcaciones rurales, con la eliminación de charcos de agua y basureros que pululan en diversos sitios.
Según datos del ministerio de Salud, de enero a octubre del pasado año murieron por malaria seis mil 770 personas, cifra mucho menor que en 2009 en que perecieron por esa causa 10 mil 249 habitantes. En 2008 ocurrieron 10 mil 505 decesos.

Comenzó en Cienfuegos Campaña de Vacunación Antigripal

Radio Ciudad del Mar. Cienfuegos, 26 ene.- A partir de hoy comenzó en Cienfuegos la Campaña de Vacunación Antigripal, que protege contra los virus AH1N1, H3N2 e Influenza Estacional B.
La población y grupos de riesgos más vulnerables a vacunar son los mayores de 85 años de edad; personas institucionalizadas en hogares de ancianos, de impedidos físicos y mentales, casas de abuelos, trabajadores avícolas y las gestantes captadas después de mayo último.
En esta ocasión será una sola dosis y no están incluidos los menores, trabajadores de la Salud,

ni asmáticos. La Doctora Sady Suárez del Villar, Jefa del Programa de Vacunación del Síndrome Neurológico Infeccioso, en el territorio sureño, precisó la importancia de cumplir con la vigilancia hasta una hora después de administrada la inyección.
Aseguró a Radio Ciudad del Mar que están creadas las condiciones en los puntos de vacunación habituales y hasta los asentamientos más aislados y a las personas encamadas llegarán dúos de enfermeras para garantizar su recepción.
El objetivo fundamental de la actual Campaña Nacional de Vacunación Antigripal, desde hoy miércoles 26 de enero y hasta el 14 del próximo mes, es disminuir la morbilidad grave de influenza y la mortalidad por Neumonía, que en el territorio sureño constituye la cuarta causa de muerte.

Otras

Participa presidente boliviano en jornada nacional contra el dengue

La Paz, 27 ene (PL) El presidente boliviano, Evo Morales, participa hoy en la campaña contra el dengue en el departamento amazónico del Beni, epicentro de la enfermedad, que provocó la muerte de nueve personas.
Desde horas tempranas de la mañana, el jefe de Estado recorrió los distintos puntos del territorio y compartió experiencias en la lucha contra la proliferación del mosquito Aedes aegypti, transmisor del dengue, junto a una comitiva integrada por autoridades regionales y de salud.
La jornada de este jueves, similar a la desplegada en el departamento oriental de Santa Cruz, en 2010, implica la fumigación general y la eliminación de múltiples focos donde puede abundar el insecto.
El gobierno boliviano declaró emergencia nacional ante la fuerte incidencia del virus desde el 21 de enero último y llamó a redoblar esfuerzos contra el mal en las poblaciones más afectadas.
Datos del Ministerio de Salud y Deportes reflejan que el número de casos sospechosos superó los cuatro mil y existen mil 470 confirmados, en lo que va de año.
Las benianas localidades de Trinidad, Santa Ana y San Borja, tienen la mayor cifra de infectados, seguidas por Cochabamba, Santa Cruz y La Paz.
Esta campaña continuará mañana e implicará el reforzamiento de las tareas de fumigación, inspección de hogares y otras acciones preventivas para contrarrestar la expansión del dengue.
La ministra de Salud y Deportes, Nila Heredia, recomendó a la población no bajar la guardia en la limpieza de las viviendas y eliminar los criaderos de mosquitos, en llantas, botellas de plástico, basura y otros recipientes.
"Por más que fumiguemos, si la gente no ayuda con la limpieza de sus viviendas y vuelve a llover, el mosquito se reproduce", advirtió y recordó que no existe vacuna para prevenir la enfermedad por lo que es vital luchar contra la expansión de los criaderos del Aedes aegyptis.

Adoptan medidas en Venezuela para controlar casos de cólera

Caracas, 27 ene (PL) Ante la existencia de dos casos positivos y 19 sospechosos de cólera, autoridades sanitarias venezolanas adoptan las medidas correspondientes, aseguró hoy Miriam Morales, viceministra de Redes de Salud Colectiva.
Estamos hablando de una situación importada, que tiene connotación individual y colectiva, de ahí la importancia de que lleguemos al mayor número de personas para que la enfermedad no trascienda a los diferentes sectores, señaló Morales.
Según la funcionaria, la dolencia proviene de un grupo que el pasado 22 de enero asistió a una celebración familiar en República Dominicana, donde se reunieron más de 400 personas.
Poco después, comentó, esas personas, algunas ya identificadas, regresaron a diferentes ciudades de Venezuela.
Ellas comenzaron a presentar los síntomas y se tomaron las muestras de manera oportuna para proceder a ponerles tratamiento, añadió.

La víspera, la ministra de Salud, Eugenia Sader, indicó que el riesgo de desarrollar una epidemia es bajo, pues se cuenta con una red eficiente de agua potable.
Alertó que todos los afectados tanto positivos como sospechosos reciben el tratamiento adecuado, pero es probable que el resto aún no haya presentado síntomas y sean portadores de la enfermedad.
Informó que en República Dominicana se realizó el cultivo de los alimentos servidos durante la festividad y se determinó que estaban contaminados con el virus.
Sader hizo un llamado a quienes asistieron a la celebración a ponerse en contacto de forma inmediata con las autoridades sanitarias para efectuar un cerco epidemiológico y así impedir que la enfermedad sea transmitida a otros

---

Congreso médico en Angola examina asistencia sanitaria africana

Luanda, 27 ene (PL) El VII Congreso Internacional de Médicos se inició hoy en Angola con el objetivo de intercambiar experiencias sobre asistencia sanitaria en países africanos, informaron hoy organismos sanitarios.
La portavoz del evento, Isabel Massocolo, manifestó que unos 600 delegados e invitados nacionales y extranjeros en el capitalino Centro de Convenciones de Talatona trazan estrategias para la mejoría de los servicios de salud, en aras del bienestar humano.
Organizado por la Orden de Médicos de Angola, en el evento participa personal sanitario de Brasil, Portugal, Cabo Verde, Santo Tomé y Príncipe y el país anfitrión.
A través de paneles y conferencias, en la cita se abordan, entre otros temas, la maternidad en Angola, educación ambiental y nutrición en la promoción ambiental.
El foro, bajo el lema "La Salud, Desafíos Actuales y Futuros", también incluye en su agenda debates sobre accidentes viales y su impacto en los servicios de traumatología.
Analistas consideran este último tema como medular, pues Angola es uno de los países con mayor índice de accidentes en el mundo por las violaciones de las leyes del tránsito y consumo de bebidas alcohólicas, entre otros factores.

Muertes maternas en Dominicana pudieron evitarse

Santo Domingo, 27 ene (PL) El ministro de Salud Pública Bautista Rojas Gómez, calificó de inaceptable que el 43 por ciento de 188 muertes maternas en 2010 pudieron haberse evitado, según estudios publicados.

La afirmación categórica fue seguida de una advertencia al personal de salud que por negligencia o inobservancia no ofrezca los servicios de salud de calidad como está establecido, pues se contemplan enérgicos sanciones.
Dirigiéndose a los directores de hospitales, jefes de áreas y provinciales de salud, dijo que las autoridades están vigilantes para que se garanticen servicios de calidad, ya que no hay razón para que se produzcan fallecimientos sin causa justificada.
El ministro hizo estas declaraciones durante sendas reuniones en las regiones de salud del Noroeste y el Cibao Central con el fin de explicar el Plan Integrado de Manejo del Cólera y otras enfermedades tropicales.
Recordó que el Gobierno del presidente Leonel Fernández, a través del Ministerio de Salud Pública, incrementó los salarios del personal de salud en 92 por ciento.
Todos deben cumplir sus responsabilidades, como los horarios establecidos y en el caso de los médicos, las guardias y la atención rápida a las llamadas de emergencia, agregó.
Para este año, conclutó, se debe reducir a la mitad las muertes maternas e infantiles, así como también incrementar los niveles de inmunización y actuar de manera preventiva para evitar decesos por cólera, dengue, malaria y leptospirosis, y que los niños de cero a cinco años crezcan bien nutridos

---

Estudia Surcorea posibilidad de producir vacuna contra fiebre aftosa

Seúl, 24 ene (PL) Surcorea estudia la posibilidad de producir una vacuna contra la fiebre aftosa, paso asociado al brote de la enfermedad que afecta al país, considerado el peor en su historia.

El presidente Lee Myung-bak se refirió hoy al tema en un discurso radiofónico, en el cual reconoció que el territorio nacional ya no es inmune al extenso daño causado por este mal.

Añadió que la vacunación puede evitar la recurrencia de consecuencias tan graves.

Esa medida figura entre los planes aplicados por el gobierno para contener el avance de la fiebre aftosa, responsable del sacrificio de 130 mil cabezas de ganado y de dos millones de cerdo.

Se espera que la primera ronda concluya este mes y con ello una disminución del brote, detectado el pasado 29 de noviembre en Andong, en la provincia de Gyeongsang del Norte.

Altamente contagiosa, esta enfermedad es causada por un virus que tiene como huésped al ganado bovino, ovino, porcino y caprino.

Surcorea fue afectada por ese tipo de infección en 2000 y 2002. A principios del año pasado sufrió otros dos brotes, a los que se añadió este último.

Haití cuantifica cuatro mil 30 muertos por cólera

Puerto Príncipe, 28 ene (PL) A cuatro mil 30 asciende la cifra total de muertos por una epidemia de cólera que azota Haití desde hace dos meses, confirmó un boletín oficial.

El informe, divulgado por el Ministerio de Salud Pública y Población, indicó que hasta el pasado 24 de enero se reportaron 209 mil 34 contagios.

Pese a que siguen los decesos, los estudios revelan que el impacto de la epidemia comenzó a disminuir.

Según funcionarios de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), ahora los fallecimientos se deben a una infección bacteriana.

Ante la nueva situación, la OPS orientó una investigación para valorar una posible contaminación en hospitales o en casas a través de medicamentos, alimentos u otra fuente.

El primer caso de cólera en este territorio caribeño fue detectado el pasado 19 de octubre en la región de Artibonite.

Desde entonces el brote se extendió por los 10 departamentos en que se divide este empobrecido país y llegó a República Dominicana, estado que comparte con Haití la isla La Española.

Las escasas condiciones sanitarias y la falta de higiene en este territorio devastado el 11 de enero de 2010 por un terremoto, propiciaron la expansión de la enfermedad.

No obstante, instancias multilaterales y naciones de varios continentes, principalmente latinoamericanas, mantienen la asistencia.

Cuba y Venezuela destacan por la ayuda ofrecida con suministros médicos, artículos de higienización y personal especializado para tratar el mal.

La Brigada Médica Cubana, integrada por más de mil 300 profesionales de la salud, ha estado a cargo de más del 40 por ciento de los afectados y tiene el menor índice de letalidad, de alrededor de 0,54 por ciento.

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

Equipo de trabajo:
Lea Guido López
Liliana Jiménez Vázquez