Representación OPS/OMS en Cuba

BOLETIN SEMANAL "NOTICIAS DE SALUD"

UNIDAD DE GESTION DE INFORMACION Y CONOCIMIENTO

No. 24, 23 de agosto al 3 de septiembre 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

Las caídas

1 de septiembre de 2010 -- Las caídas son la segunda causa mundial de muerte por lesiones accidentales. Se calcula que anualmente mueren unas 424 000 personas debido a caídas. Los mayores de 65 años son quienes sufren más caídas mortales. Los programas de prevención de las caídas tienen como objetivo reducir el número de personas que las sufren, disminuir su frecuencia y reducir la gravedad de las lesiones que producen.
Nota descriptiva http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs344/es/index.html

---

Dr. José Roberto Ferreira recibe de la OPS premio Héroe de la Salud Pública en las Américas.

Washington, DC 27 de agosto de 2010 (OPS) - La Directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), doctora Mirta Roses Periago otorgó la distinción Héroe de la Salud Pública al doctor José Roberto Ferreira, médico brasileño, por sus invaluables contribuciones a la salud pública en el hemisferio.

El Premio Héroe de la Salud Pública ha reconocido a lo largo de los años, a distinguidas personas que han demostrado trabajo sobresaliente en la meta de mejorar la salud y el bienestar de los pueblos del continente Americano.

En ceremonia oficial en la sede de la Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) y ante la presencia de funcionarios nacionales del sector salud y distinguidos invitados, la Dra. Roses Periago reconoció la excelente trayectoria profesional del Dr. Ferreira de más 50 años de fructífera labor al servicio de la salud pública.

Durante su carrera profesional el Dr. Ferreira fue cirujano, actividad que ejerció hasta el año 1966. En Brasil, desempeñó cargos en el sector salud relacionados a la planeación, organización y administración educacional a nivel de la enseñanza médica. Durante su gestión se inauguraron importantes Facultades de Medicina y Hospitales en las ciudades de Río de Janeiro, Londrina, Campos, Niteroi y Brasilia entre otras ciudades.

A partir del año 1969, el doctor Ferreira inicia su carrera internacional al ingresar a la OPS, ocupando el cargo de coordinador del Departamento de Desarrollo de

Recursos Humanos, impulsando programas de salud pública dando énfasis a los aspectos relativos al desarrollo, la coordinación de la investigación y la cooperación técnica internacional en los países miembros de la Región. En 1974 integró la primera misión de la Organización Mundial de la Salud para visitar y conocer el sistema de servicios de salud en la República Popular de China.

La Dra. Mirta Roses, el presidente de FIOCRUZ Dr. Paulo Gadelha, el Dr. José Roberto Ferreira y el Dr. José Gomes Temporão, Ministro de Salud de Brasil. (*Fotos Peter Ilicciev/FIOCRUZ*)

Durante su carrera profesional ha recibido numerosas distinciones nacionales e internacionales entre ellas, la Medalla de Oro Oswaldo Cruz otorgada por el Ministerio de Salud de Brasil; y la distinción Profesor Honoris-causa de las siguientes instituciones académicas: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú; Escuela Nacional de Salud Pública de la FIOCRUZ y la Universidad de Brasilia, Brasil; y la Universidad de Sucre, Bolivia.

En su carrera de docente y de investigador, el Dr. Ferreira dirigió por 20 años la revista "Educación Médica y Salud".

El Dr. Ferreira se une a la distinguida lista Héroes de la Salud Pública compuesta por 11 selectos individuos nombrados durante las celebraciones del Centenario de la OPS, celebrado el 2 de diciembre del 2002, todos ellos líderes que han trabajado o continúan trabajando por mejorar la salud de las Américas.

De Cuba

Los Objetivos del Milenio forman parte de la perspectiva cubana de desarrollo

Diario Granma. La Habana, viernes 3 de septiembre de 2010. La firme determinación de Cuba por alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) fue destacada este jueves en la sede capitalina del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).

Un documento de la ONU, que circuló durante el encuentro con la prensa de representantes de las agencias de ese organismo internacional en el país, enfatiza que en la Isla "no existe una estrategia por separado para lograr los ODM, ya que desde hace mucho tiempo esos objetivos han formado parte de la perspectiva cubana de desarrollo".

En el intercambio fue convocada la segunda edición del concurso de fotografía Enfocando los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

Bárbara Pesce-Monteiro, Coordinadora Residente del Sistema de Naciones Unidas, puntualizó que el certamen fue organizado, además, por el Consejo Nacional de las Artes Plásticas y la Fototeca de Cuba, institución, donde se recogerán las instantáneas hasta el próximo 24 de septiembre.

Los ODM son ocho metas globales acordadas en la Cumbre del Milenio del año 2000 para ser cumplidas en un plazo de 15 años.

Cuba y el Día Internacional del Anciano

Radio Cadena Habana. La Habana, 1 de Septiembre del 2010.- El primero de septiembre se celebra el Día Internacional del Anciano, instituido por la Organización de las Naciones Unidas en memoria de Emma Godoy, escritora mexicana que dedicó su vida a trabajar incansablemente a favor de ese segmento poblacional.

Especial significación tiene esa efeméride en la actualidad, pues el mundo vive un proceso

acelerado de envejecimiento.
Cuba no escapa de tal fenómeno, que se ha producido con mayor rapidez que en otros países como consecuencia de múltiples factores, entre ellos, su elevada expectativa de vida, que ya sobrepasa los 75 años.
Según expertos nacionales, la Isla se ubica entre las naciones más envejecidas, poblacionalmente, de América Latina y en una fecha no tan lejanas como el 2025, uno de cada cuatro cubanos tendrá más de 60 años.
Esto se debe, entre otros aspectos, al desarrollo científico técnico alcanzado en el campo de la medicina y del sistema de salud, gratuito y al alcance de todos.
Pero si importante deviene alcanzar una edad avanzada, más necesario aún es llegar con una buena calidad de vida, resultando independientes y útiles, sin constituir una carga para la familia y la sociedad.
Por tal motivo, es imprescindible que los ancianos emprendan proyectos nuevos, se relacionen con otras personas, se ejerciten, reinicien su vida sentimental y laboral cuando lo consideren, acciones que de seguro harán más placentera la vejez.
El gobierno cubano, desde el propio triunfo de la Revolución en 1959, ha venido acrecentando sus esfuerzos en aras de lograr, desde el punto de vista social, legislativo y de asistencia médica, mejorar la existencia de los adultos mayores.
Se creó el Programa Nacional de la Tercera Edad que ha extendido su trabajo al interior de las comunidades, con el objetivo de mantener, prolongar y recuperar la funcionalidad física, mental y social de los ancianos.
Poco a poco, asimismo, se han ido implementando en el país diferentes iniciativas de impacto social, entre ellas, los círculos de abuelos, que exploran el universo de posibilidades locales para la utilización de su tiempo libre.
Otro de los espacios lo constituye la Cátedra del Adulto Mayor, la cual favorece la educación continua y permanente de las personas longevas, crea hábitos saludables y promueve la actividad física como opción para el disfrute.
Desde sus aulas, los Joven Club de Computación, insertados en el proyecto de la universidad del adulto mayor, familiarizan a ese segmento poblacional con las nuevas tecnologías y contribuyen a elevar su cultura.
Todas esas actividades no les permiten a los ancianos sentirse solos, tristes o aburridos; les aportan conocimientos, una existencia más agradable y el disfrute de una vejez sana.
La atención a los ancianos resulta un logro de la sociedad cubana que debemos mantener. En ello, la familia desempeña también un rol decisivo, ya que desde su seno debe inculcar respeto, amor y sensibilidad hacia esas personas, quienes en algún momento fueron el sostén del hogar y que ahora, requieren atención.
Los ancianos deben ser asumidos en la sociedad como lo que son, seres humanos que han tenido la dicha, la satisfacción y la oportunidad de tener una larga vida.
La vejez debe verse como una etapa de la vida en la cual, aunque ocurren cambios y se sufren pérdidas importantes, se puede continuar creciendo como seres humanos. Llegar a la tercera edad es un orgullo y no un infortunio.

En Guantánamo, otra vez contra el Aedes

Diario Granma. La Habana, jueves 26 de agosto de 2010. GUANTÁNAMO.— La falta de sistematicidad en el trabajo, la mala calidad en la lucha antivectorial, así como la baja percepción del riesgo por parte de la población y las deficientes condiciones higiénico-sanitarias que existen en muchos lugares, han provocado que resurja una alta infestación del mosquito Aedes aegypti en esta ciudad.
Luis Fernando Navarro, presidente de la Asamblea Provincial del Poder Popular, calificó la situación de compleja a partir de que son varios los consejos populares con índices de infestación elevados, lo que aumenta el peligro de padecer enfermedades que transmite este vector.

Esta posibilidad parece estar más latente en los consejos populares Pastorita con un índice de 0,16, Norte-Los Cocos y Sur Hospital (0,13), así como en Sur Isleta (0,07), en los cuales la presencia de focos es mayor.
En un encuentro con los principales dirigentes de los organismos en el territorio, de las organizaciones de masa y los presidentes de los consejos populares, Navarro instó a no demorar un segundo en el cumplimiento de las tareas dispuestas para la eliminación del peligroso vector.
Enfatizó en que de poco sirven las acciones estatales si las familias no realizan el control autofocal de manera consciente y sistemática, y ejemplificó con el hecho de que casi el 60% de los focos fue detectado en tanques bajos de las viviendas.
Por tal motivo, el combate contra el mosquito debe ser de todos los días, de cada ciudadano, en cada vivienda, en cada colectivo laboral. Solo así podremos eliminar los criaderos de Aedes aegypti

---

El Aedes aegypti vive por las brechas sanitarias
Diario Granma. La Habana, sábado 28 de agosto de 2010.

Un "toque de alerta" lanzaron ayer autoridades de salud cubanas ante el advenimiento de septiembre y octubre, los meses de mayor posibilidad de reproducción del Aedes aegypti en nuestro medio, y también por la situación epidemiológica presente en países de las Américas, que literalmente "rodean" a Cuba de dengue y dengue hemorrágico.
En uno tan cercano como República Dominicana, según agencias cablegráficas, el presidente del Colegio Médico de esa nación consideró que el dengue había "derrotado" a las autoridades de Salud Pública, al registrar este año los mayores niveles de mortalidad por esa dolencia, que en 34 países de la región alcanza la cifra de 1,3 millones de enfermos, de 10 a 15 millones de probables y más de 600 muertos.
Actualmente se reporta que en cinco provincias y 23 municipios del país existe una alta infestación del Aedes aegypti, lo que constituye un "caldo de cultivo" para la aparición de una epidemia de dengue.
Entre ellos están incluidos los 15 de Ciudad de La Habana, Bejucal en la provincia habanera, y Pinar del Río, y las ciudades de Camagüey, Villa Clara, Bayamo, Guantánamo y Santiago de Cuba, y el municipio especial Isla de la Juventud, en los que prevalecen problemas de calidad, control y exigencia, en el cumplimiento de la campaña antivectorial.
Agréguese a lo mencionado dificultades en el saneamiento ambiental, con serios problemas en comunales, acueductos, limpieza de centros laborales y, en general, falta de apoyo de la comunidad.
El 80% de los focos del Aedes aegypti en la ciudad de Santiago de Cuba está en los tanques bajos, y se estima que en cada hogar santiaguero hay entre siete y diez depósitos. En Guantánamo un gran número de focos del peligroso vector se acumula en fosas y letrinas, lo que no es usual en un mosquito que vive preferentemente en aguas limpias, mientras que en Ciudad de La Habana el 80% de los criaderos se ubica fuera de las viviendas. Esto demuestra que el mosquito sobrevive ante nuestras brechas sanitarias.
El hecho de que Cuba se mantenga desde hace tres años sin dengue hemorrágico ni fallecidos por esta causa, pudiera generar en la población la falsa creencia de que "aquí no se muere nadie por dengue". Es imprescindible por ello alcanzar la percepción real del riesgo que existe hoy del desencadenamiento de una epidemia.
Recordemos que con el inicio en septiembre del curso escolar se produce en el país la llegada de más de 20 000 becarios extranjeros procedentes principalmente de América Latina y el Caribe, la entrada de nuestros internacionalistas por vacaciones o el cumplimiento de la misión. Estos son meses de altas temperaturas y lluvias, a lo que se suma el desarrollo actual de la epidemia de dengue en las Américas calificada "de las más grandes de su historia".
Todo ello demuestra que el país presenta una situación de riesgo que demanda el reforzamiento de nuestra acción individual y colectiva para la preservación de la salud, incluyendo las acciones intersectoriales de saneamiento ambiental.

Del pasado enero a la fecha 70 viajeros han sido diagnosticados con dengue, y en estos momentos se registran 25 casos importados, diez de ellos en Ciudad de La Habana.
Ante los peligros latentes no se pueden justificar los incumplimientos en el desarrollo de la campaña antivectorial, que echan por tierra los cuantiosos recursos que invierte el Estado para garantizar la vigilancia epidemiológica y entomológica, la atención especializada a los enfermos, con acciones antiepidémicas y de bloqueo (fumigación) en los 500 metros a la redonda donde se diagnostica un enfermo para poder "cortar" su diseminación.
Son conocidas las cinco medidas principales para la lucha contra el Aedes aegypti, las cuales por su envergadura sobrepasan la responsabilidad de las autoridades sanitarias. Son ellas, saneamiento ambiental, vigilancia epidemiológica, lucha antivectorial, participación comunitaria y educación a la población.
Es un imperativo incrementar la participación sostenida de la comunidad para que en cada casa y centro de trabajo se realice semanalmente el autofocal, a fin de destruir los criaderos dentro de las viviendas y de las instalaciones laborales. Estas acciones son las más económicas y efectivas en la lucha contra el Aedes aegypti.
Es un deber ciudadano evitar que irresponsabilidades e indisciplinas sociales atenten contra el bienestar y la salud de nuestro pueblo.

Enfatizan en Granma, Cuba el rescate de los métodos clínicos
Diario Digital de Granma, Cuba. Lunes 30 de Agosto del 2010

Lograr definitivamente el rescate de los métodos clínicos es propósito inmediato del Sectorial de Salud en la suroriental provincia cubana de Granma, donde prevalecen importantes progresos científicos y la prestación de un servicio de calidad.

El rescate de los métodos clínicos asume una gran importancia, pues cada vez más la tecnología de avanzada ha suplido el interrogatorio y el examen físico del paciente por parte del médico, sin tenerse en cuenta que a veces sus resultados confunden y causan incertidumbres.
El abuso de la tecnología se debe, en gran medida al menosprecio por el valor de la clínica. Muchas veces este binomio le da al médico el diagnóstico, el que después se puede complementar con exámenes de alta tecnología como ultrasonidos, tomografía axial computarizada (TAC) y otros.
El Sectorial de Salud como órgano rector dirige y controla su transformación para alcanzar un desempeño de excelencia en la atención integral, con un mayor enfoque de promoción y prevención, priorizando la satisfacción de la población, la gestión y desempeño del capital humano, el progreso de la ciencia médica y la eficiencia en la utilización de los recursos.
Entre sus logros pueden señalarse la contribución a mejorar el estado de salud de la gente y el liderazgo de consolidar la atención primaria, la medicina familiar y el policlínico universitario, como institución básica de ese Sistema, con la participación intersectorial y comunitaria.
Ese gigantesco colectivo comparte importantes valores, devenidos sostenes esenciales de la labor cotidiana, tales como lealtad a los principios de la Revolución, moral, ética, responsabilidad, profesionalidad e internacionalismo.
Es destacable asimismo que la mortalidad infantil sea de 4,4 fallecidos por cada mil nacidos vivos, y la materna permanezca en cero, la incorporación de tecnología de punta: equipos de ultrasonidos y módulo de Laboratorio clínico en los policlínicos principales de los 13 municipios; informatización en los policlínicos docentes, cámara hiperbárica, cirugía videoendoscópica, dos arcos en C, rectoscopio, broncoscopio y revitalización de la sala de Medicina nuclear del hospital universitario Celia Sánchez, de Manzanillo.
Igualmente la asignación de un equipo de electrocardiografía a la treintena de policlínicos, los cuales cuentan también con vehículos para aumentar la resolutividad y prestar asistencia, y con servicio de lavandería.
El desempeño en este sector ha estado caracterizado por los cambios de estilos en la labor,

conceptos y manera de pensar, que llevaron a una revolución dentro del sistema de salud, lográndose mayor organización del trabajo, y un superior entendimiento de los conceptos de sensibilidad y humanismo.

Medicamento único cubano, plato fuerte en Congreso de Biotecnología

La Habana, 30 ago (PL) El Congreso internacional Biotecnología Habana 2010 tendrá como plato fuerte la presentación del medicamento cubano HEBERPROT-P, exitoso en el tratamiento de la úlcera del pie diabético y único de su tipo en el mundo.

El fármaco, registrado en la isla desde 2006, ya ha beneficiado a unos 10 mil pacientes de Cuba, Venezuela, Argelia y Argentina, y ahora será parte de los debates sobre el manejo integral de esa dolencia que tendrán lugar aquí del 20 al 22 de octubre próximo.

También se realizarán simposios sobre la biología molecular del factor de crecimiento epidérmico y su farmacogenómica, expuso Luis Herrera, presidente del Comité Organizador del foro en declaraciones citadas por la Agencia de Información Nacional.

El HEBERPROT-P es un producto basado en el factor de crecimiento humano recombinante que permite cerrar las lesiones y disminuir amputaciones en la mayoría de los casos, con lo cual se salvan extremidades que antes eran condenadas a la mutilación.

Desarrollado por el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología (CIGB), en el oeste de la capital, el medicamento se emplea en una decena de naciones y forma parte esencial del cuadro básico de medicamentos en la atención de pacientes cubanos, dijo Herrera.

Las úlceras del pie diabético constituyen una de las complicaciones de peor evolución médica y de mayores gastos de recursos en los sistemas de salud a nivel mundial, señaló el también director del CIGB.

Dengue: evitar la cadena de transmisión

Juventud Rebelde 25 de Agosto del 2010.

En 34 países existen casos graves de esta enfermedad. Cuba es la única nación donde no hay casos autóctonos, sino importados. La gran meta es minimizar los riesgos de que se active la transmisión para que no surja una epidemia de trascendencia nacional, algo solo posible eliminando los criaderos de mosquitos

«No tener dengue es el quid. Y para evitarlo con más seguridad hay que acabar con el mosquito transmisor. Uno no se enferma si un *Aedes aegypti* no lo pica. Por tanto, no tenerlos es la clave».

Lo aseguró este martes, en conferencia de prensa en el Centro Nacional de Educación para la Salud, en Ciudad de La Habana, la Doctora en Ciencias Guadalupe Guzmán, jefa de Virología del Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí y directora del centro colaborador de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para el dengue.

Si vuela el mosquito es porque tuvo condiciones para nacer. Cortarle su medio de vida es la cuestión. Que no encuentre agua disponible», expresó.

Recalcó que una persona puede tener en sangre alguno de los virus y no enfermarse, pero lo pica un mosquito y este transmite el dengue a los demás. Comentó que todavía no existe una vacuna contra esta dañina infección que ya afecta al mundo entero.

Dijo que el objetivo mayor es no tener mosquitos, y no tener un paciente de dengue autóctono. «En el mundo las cifras más elevadas de la infección están en el Sudeste asiático, en el Pacífico Occidental, en la región de las Américas y ahora en África, especialmente en el Oriente Medio.

«El fenómeno va hacia arriba, y en ello influyen los cambios climáticos y los viajeros. En nuestra región se reporta el mayor número de casos de la historia. En 2002 más de un millón. Hasta hoy la OPS registra 1 019 000 enfermos. Y en julio de 2009 se reportaban 1 134 000, lo que significa que al cierre del año pasado la cifra debió haberse elevado aún más».

Durante el año pasado en nuestra región se registraron 34 634 casos graves de dengue y alrededor de 500 fallecimientos, y hasta julio de 2010 se habían reportado 21 910 enfermos también graves en las Américas, con una cifra de muertes similar a la del período anterior.

«El movimiento de personal es un riesgo comprobado. A Cuba pueden venir ciudadanos de otras zonas del mundo, infestadas o enfermas. El dengue no es una infección que se transmite de persona a persona. La cuestión es evitar que nazcan los mosquitos, que son su agente transmisor. No tener criaderos es la victoria. O detectarlos a tiempo, antes de que se convierta en adulto y pueda volar y picar».

Alertar sobre el peligro de este mal

Cuando hablamos del dengue nos referimos a una enfermedad viral y hoy circulan en Cuba cuatro tipos diferentes de ese virus: 1, 2, 3 y 4. Cada uno de esos virus puede enfermar a las personas. El que tuvo el dengue por el 1, ya no enfermará por ese, pero sí puede serlo por los otros tres que circulan, y con mayores posibilidades aún.

También existe el riesgo de dengue hemorrágico.

Recordemos que en el bienio 1977-1978 adquirimos el dengue por el virus tipo 1. No hubo casos graves, pero afectó virtualmente a la mitad de la población cubana. Y esos que sufrieron el azote de aquel virus, adquirieron una mayor predisposición a enfermarse por los otros tres. En 1981 ocurrió la agresión biológica provocada por Estados Unidos: sufrimos la primera infección de dengue hemorrágico que apareció en nuestra región de las Américas.

A partir de ese momento, las acciones constantes de Cuba para prevenir la enfermedad hicieron que estuviéramos 15 años libres de transmisión. Pero en 1997 ocurrió un brote provocado por el virus tipo 2, con dengue hemorrágico, y en 2001 entró el tipo 3. Ciudad de La Habana fue la más afectada, también con dengue hemorrágico en personas que habían sido afectadas por los virus 1 y 2.

«Si un niño tiene fiebre es indispensable llevarlo enseguida al médico, ya que puede ser el inicio de un cuadro de dengue. En 1981, en Cuba los niños fueron los más asediados por la enfermedad: 101 fallecieron por dengue hemorrágico, de 158 enfermos en toda la nación. Y después, en Santiago de Cuba, en 1997, murieron 12 pequeños.

«¿Qué ha ocurrido? Pues ya lo mismo se enferma un niño que un adulto; los dos pueden adquirir el dengue hemorrágico, aunque si es una segunda infección, el niño tiene una mayor predisposición a enfermarse y a agravarse, está en mayor riesgo, porque lo más grave de todo es la infección por segunda vez o secundaria.

«Y lo peor de todo: la mayoría de las personas han tenido dengue sin sospecharlo siquiera. ¿Cuál es nuestro mensaje más importante? Que no debemos tener enfermos, que no debemos tener mosquitos.

«Cuba ha trabajado fuertemente en la lucha por erradicar el dengue y mantenerse libre de su transmisión. Ha luchado arduamente por erradicar los focos de mosquitos, pero no es solo una tarea del MINSAP, es de toda la sociedad», dijo la doctora.

«Cuando hablamos de comunidad no nos referimos a la persona simple, al ciudadano, al vecino, a la persona individualizada, sino también a las organizaciones, organismos e instituciones. La gente piensa que no se va a enfermar y se equivoca».

Hay casos graves en 34 países

El doctor Otto Reinaldo Peláez Sánchez, jefe del Departamento de Enfermedades Transmisibles del MINSAP, explicó que, en estos momentos, en el mundo 34 países tienen casos de dengue. Nosotros en Cuba tenemos 67 casos importados, ciudadanos que entraron ya enfermos a nuestro país. Y lo más importante de todo en estas condiciones es que no exista el mosquito que pueda transmitir la enfermedad. Las provincias de Santiago de Cuba, Guantánamo, Camagüey y Ciudad de La Habana son actualmente las que tienen mayor riesgo de transmisión, porque

tienen el mosquito. Hay niveles de infestación más elevados en localidades de Villa Clara, Bayamo, en la ciudad de Pinar del Río y en Nueva Gerona.
«En Ciudad de La Habana los municipios de mayor riesgo son Plaza, La Lisa, Regla y el Cerro, estos dos últimos los más infestados. Aclaro que no hay ningún caso autóctono de dengue en este momento en Cuba. De los 34 países que tienen enfermos actualmente, el único en el que no se activa la transmisión es en Cuba. Y esa es nuestra tarea, cortarla.
Minimizar los riesgos
Juventud Rebelde 29 de Agosto del 2010. La licenciada Alina Pérez Cabrera, funcionaria del Centro de Vigilancia Antivectorial del MINSAP, expuso que la tarea es mantener los índices de infestación por debajo de los niveles que activen la transmisión del virus. Los países que hoy tienen las mayores cifras de infestación y de enfermos, se despreocupan de combatirlos. «La gran meta nuestra —comentó— es minimizar los riesgos de que se active la transmisión, para que no surja una epidemia de trascendencia nacional. Y una de las medidas es eliminar los criaderos en nuestra propia casa.
Alertó que, aunque no debemos alarmarnos, tampoco podemos descuidarnos. «No hay muertos hoy en Cuba por dengue. Pero sí es bueno saber que si fumigamos es porque hay mosquitos volando, y si esto ocurre es porque no eliminamos a tiempo sus criaderos y eso es un indiscutible fracaso.
«Agosto, septiembre y octubre —acotó— son los meses más riesgosos de infestación del mosquito por el calor, las lluvias y otras condiciones que favorecen su aparición».
Aclaró que el mosquito no ha cambiado su conducta, prefiere el agua limpia, pero en algunos sitios es tanto lo que se le ha combatido, que ha buscado lugares de agua sucia para reproducirse.
El doctor Mateo Rolando Cabrera Marquetti, director nacional de Higiene del MINSAP, reflexionó que en el verano, en junio, julio y agosto, la población se traslada del oriente al centro y al occidente y viceversa. Esto trae como consecuencia que las personas estén en constante movimiento a nivel del país y representa un riesgo.
El MINSAP se ha venido preparando en la implementación del plan de aseguramiento higiénico de 2010, dirigido también a la vigilancia sanitaria del agua de consumo de las personas, a lo relacionado con la higiene de los alimentos en su expendio, elaboración y almacenamiento, y evitar el contagio con la conjuntivitis viral u otras enfermedades. Se impone promover acciones positivas para evitar la transmisión de enfermedades de origen sexual, los brotes de infección respiratoria aguda (ERA) y, muy en especial, el trabajo con respecto al tema de los accidentes, no solo los del tránsito, sino otros como el ahogamiento en las playas y centros recreativos.
Hay que aplicar medidas básicas de saneamiento, de higiene personal y colectiva, limpieza de zanjas, cañadas, arroyuelos, ríos, alcantarillas, la recogida a tiempo de la basura y lograr la limpieza e higiene de los centros educacionales.
«Ojo con síntomas y signos como “los ojos rojos”, que es posible señal de conjuntivitis, no solo en el caso de los alumnos, sino también en maestros y demás trabajadores de cada escuela. Iguales medidas deben tomarse por estudiantes de otras naciones que estudian en Cuba»..

Otras

Fallecen 25 personas por dengue este año en Guatemala

Guatemala, 24 ago (PL) Los fallecimientos ocasionados por el dengue en Guatemala suman 25 en el transcurso de este año, informó hoy una fuente del Ministerio de Salud y Asistencia Social.
De acuerdo con la viceministra Silvia Palma, los casos de afecciones con esa enfermedad reportados en el país son mil 939, de ellos 125 en su modalidad hemorrágica, aunque los sospechosos sobrepasan los 11 mil.
En declaraciones a la prensa, Palma aseguró que se gestiona la adquisición de más equipos de fumigación contra el vector de ese mal, el mosquito Aedes aegypti, para utilizarlos en las zonas de mayor incidencia.
Hace dos meses fue lanzado un programa para prevenir y controlar el dengue, cuyo repunte se

auguraba tras el paso de la tormenta tropical Agatha.
Las condiciones en esta temporada invernal, con altos índices de lluvia en todo el país, son propicias para el aumento de los casos, según las autoridades.

Alerta en región boliviana por peste bubónica

La Paz, 24 ago (PL) El Servicio Departamental de Salud (SEDES) de La Paz declaró alerta epidemiológica al confirmar hoy la muerte de un joven de 14 años por peste bubónica, en comunidades aledañas al municipio de Apolo.
Fuentes de la entidad confirmaron al diario Cambio la existencia de otros tres casos sospechosos de padecer la enfermedad, conocida por la enorme incidencia que alcanzó en Europa oriental, en el siglo XIV.
El Gobierno paceño indicó la medida por la movilización constante de personas, según el jefe de Epidemiología de SEDES, René Barrientos.
Este informó que intervendrán 14 comunidades cercanas a Apolo para prevenir que la peste se propague y realizarán un cordón sanitario, en coordinación con el Ministerio de Salud.
En la cadena de contención intervendrán un epidemiólogo, 20 controladores de vectores, un comunicador social, un laboratorista y un geógrafo para promover la prevención y control de roedores y pulgas.
Igualmente cinco mil habitantes de la región serán protegidos con equipos de fumigación y pesticidas en un período de 10 días consecutivos.
La peste negra o bubónica es causada por la bacteria Yersinia pestis, que es transmitida a los seres humanos por la picadura de la pulga de las ratas negras y la mordedura directa de estos roedores, precisó el rotativo.

Otros 79 muertos por gripe A (H1N1) en la India

Nueva Delhi, 24 ago (PL) La gripe A (H1N1) mató a 79 personas en los últimos días en la India, para un acumulado de dos mil 24 fallecidos desde que se detectó el primer caso en el país el año pasado, informó hoy una fuente oficial.
De acuerdo con un reporte divulgado por el ministerio de Salud, las muertes se registraron en la semana comprendida del 16 al 22 de agosto en todo el territorio nacional, donde se confirmaron además otros mil 335 casos de individuos afectados por la pandemia.
Maharashtra, con 40 muertos y 411 enfermos, lidera los estados con mayor incidencia de la enfermedad, mientras que Delhi, territorio donde se ubica la capital india, reportó cinco fallecimientos, y 257 infestados.
El acumulado total de casos desde que apareció el virus en el país en mayo de 2009 asciende ahora a 38 mil 730.
La cifra, aseguran las autoridades, representa el 23,7 por ciento del millón 63 mil 289 personas a las que se le realizaron pruebas de laboratorio para detectar la enfermedad.
Los expertos achacan el repunte de la influenza A (H1N1) en la India, y sobre todo en la capital, a la llegada de las lluvias monzónicas.
El rebrote ocurre en momentos en que la Organización Mundial de la Salud dió oficialmente por concluida la pandemia, que según estimados costó la vida a alrededor de 18 mil 500 personas en todo el mundo.

Aumentan casos de sarampión y rubéola en Bogotá

Bogotá, 30 ago (PL) Las autoridades colombianas se mantienen en alerta ante un repentino brote de sarampión y rubéola en la capital del país, al registrase hasta hoy 43 casos con respecto a los 35 reportados hace dos semanas.
Ante esta situación la Secretaría Distrital de Salud llamó a los padres y madres de familia a administrar las vacunas correspondientes a sus hijos menores de ocho años, los más propenso a contraer dichos virus.
En tanto, en el transcurso de éstos días se reforzarán las actividades en los 350 puntos de vacunación de las Empresas Prestadoras de Salud (EPS) y de hospitales en Bogotá, a fin de

inmunizar a toda la población.
Según fuentes distritales de salud citadas por una radioemisora local, esta semana se terminarán de aplicar las dosis faltantes en colegios y jardines.
A la fecha están pendientes por vacunar 280 mil niños de uno a ocho años con la dosis adicional de sarampión y rubéola, un esfuerzo que desde hace varios meses persigue evitar un nuevo brote de la enfermedad, que no se presentaba desde 2003.

OMS considera las caídas un problema sanitario global

Ginebra, 1 sep (PL) Cada año se producen en el orbe más de 37 millones de caídas, unas 424 mil de ellas conllevan a la muerte, lo que constituye un problema sanitario global, asegura un informe divulgado hoy por la OMS.
Los ancianos y los niños son los más afectados. Sólo en los Estados Unidos, entre un 20 a 30 por ciento de las personas mayores de 60 años que se caen sufren lesiones moderadas o graves, tales como hematomas, fracturas de cadera o traumatismos craneoencefálicos, indica el documento de la Organización Mundial de la Salud (OMS).
Aún cuando ambos sexos tienen el mismo riesgo, los hombres son más propensos a sufrir caidas mortales. Por su parte, las féminas, y los niños y niñas por igual, más proclives a lesiones graves.
El texto señala también que más del 80 por ciento de los decesos relacionadas con caídas se registran en países de bajos y medianos ingresos, y que las dos terceras partes de esas muertes se producen en las regiones del Pacífico Occidental y Asia Suroriental.
Por otra parte, las caídas, aunque no sean mortales, requieren atención médica y suponen la pérdida de más de 17 millones de años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD).
Cerca de un 40 por ciento de los AVAD perdidos en todo el mundo debido a esto corresponde a los infantes, aunque es posible que este parámetro no refleje con exactitud el impacto de las discapacidades relacionadas con las caídas en las personas mayores, pues tienen menos años de vida que perder.
Además, quienes padecen discapacidad a causa de las caídas, y en particular los ancianos, corren más riesgo de necesitar atención a largo plazo e ingreso en alguna institución, resalta el estudio del organismo sanitario internacional.
Por último, el trabajo refleja el gran costo económico que supone este problema, de ahí que insiste en la necesaria de aplicar estrategias preventivas eficaces.

Aumentan muertes infantiles por dengue en Dominicana

Santo Domingo, 1 sep (PL) Una niña de ocho meses elevó a 39 los fallecidos por dengue en República Dominicana, superando la mortalidad de 2009 por esa enfermedad.

Se incrementó la campaña de educación a la población por todos los medios de comunicación, y los ministros de Salud y Educación inauguraron una jornada intensiva de combate y control del dengue en los centros educativos públicos y privados del país.
La niña falleció en el centro Robert Reid Cabral, donde están ingresados 49 niños que presentan el tipo grave de la enfermedad, una cifra superior al número de camas disponibles en el centro.
El total de infectados en el país ya suman 8 mil570, 41 por ciento más que en 2009. El ministro de Educación atribuye el aumento de los casos de dengue al abandono en que se encuentra la recogida de basura en las urbes.
Personal médico y epidemiólogos consultados por el diario Hoy estiman que el dengue superará los 20 mil casos este año.

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

Equipo de trabajo:
Lea Guido López
Liliana Jiménez Vázquez