

En Venezuela, el brote de difteria, que se inició en julio de 2016, sigue activo. Desde entonces y hasta la SE 16 de 2018 se notificó un total de 1.716 casos sospechosos (324 casos en 2016, 1.040 en 2017 y 352 en 2018). De estos casos, 350 fueron confirmados por laboratorio y 736 tenían nexo epidemiológico, para un total de 1.086. La tasa acumulada de letalidad es de 14,7%, con 160 fallecidos (17 en 2016, 103 en 2017 y 40 en 2018).

En 2016 se notificaron casos en 5 estados (Anzoátegui, Bolívar, Delta Amacuro, Monagas y Sucre), mientras que en 2017 los casos se registraron en 22 estados y el Distrito Capital. Durante 2018, 9 entidades federales reportaron

casos confirmados. Los casos se registraron en todas las edades, pero la población más afectada está en el grupo de 1 a 49 años, donde la mayor incidencia corresponde al grupo de 5 a 19 años. Las autoridades de salud están intensificando la vigilancia epidemiológica, investigación, atención médica y vacunación. Además, están manteniendo el entrenamiento constante del personal sanitario y la educación sanitaria.

Para mayor información consultar el siguiente enlace: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=45036&lang=es

Directora de la Organización Panamericana de la Salud reiteró su compromiso con la salud de los venezolanos

Entre el 12 y el 15 de junio, la directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Dra. Carissa F. Etienne, visitó Caracas para reunirse con autoridades nacionales, sanitarias y sociedad civil. Los temas centrales tratados fueron detener la transmisión del sarampión y la difteria, reducir la incidencia de la malaria y asegurar el acceso a los medicamentos priorizados para atender a la población venezolana

Durante su visita, la doctora Etienne reiteró que la OPS redoblará los esfuerzos para trabajar, en coordinación con el Ministerio del Poder Popular para Salud (MPPS), con el objetivo de asegurar el acceso a las medicinas y servicios de salud para la población. En ese sentido, abogó por el fortalecimiento del primer nivel de atención médica, puerta de ingreso a la atención universal de salud.

La Directora de OPS visitó, el 13 de junio, dos establecimientos de salud en Caracas: el Centro de Diagnóstico Integral “Celia Sánchez Manduley” y el Hospital General de Lídice “Dr. Jesús Yerena”. Allí entregó medicamentos para la atención primaria de 10 mil personas. Además, se entregaron tratamientos antimaláricos, equipos e insumos para la atención de emergencias y medicina general. También recibió en la sede de la OPS en Venezuela, el 15 de junio, a un grupo de representantes de la sociedad

civil, así como a personas trasplantadas, quienes le expresaron los problemas y necesidades de salud en el país.

La Dra. Etienne resaltó la importancia del trabajo conjunto entre el gobierno, la sociedad civil organizada y los ciudadanos para hacer frente a los desafíos en salud de la población. Asimismo, destacó los esfuerzos que desde OPS se han hecho para asegurar el acceso a las medicinas y servicios de salud. También informó que un equipo de expertos de la OPS y ONUSIDA estará en Venezuela para trabajar con el MPPS la y sociedad civil para elaborar un proyecto amplio, que permita la búsqueda de financiamiento y redoblar los esfuerzos frente al VIH/SIDA, malaria, y tuberculosis.

Con esta visita, la Directora de la OPS reiteró el compromiso de esta organización en Venezuela por trabajar para lograr la salud universal, el acceso y la cobertura universal en salud para todas las personas, sin dejar a nadie atrás.

Para más información consultar el siguiente enlace: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14448%3Adirectora-de-ops-reitero-su-compromiso-con-la-salud-de-los-venezolanos-&catid=1443%3Aweb-bulletins&Itemid=135&lang=es

Pruebas de laboratorio descartan poliovirus salvaje y derivado de la vacuna en un caso de parálisis flácida en Venezuela

Una actualización epidemiológica de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), publicada el 15 de junio, informó que un niño de 34 meses presentó síntomas de parálisis flácida aguda (PFA) el 29 de abril. El niño vive en una comunidad con baja cobertura de vacunación en el delta del Orinoco, estado de Delta Amacuro, Venezuela. Un virus de polio Sabin tipo 3 había sido aislado inicialmente de muestras de heces del niño.

Las pruebas realizadas en el laboratorio global especializado (secuenciación genética) descartaron la presencia tanto de poliovirus salvaje como de poliovirus

derivado de la vacuna, (VDPV). Un VDPV es un virus Sabin con mutaciones genéticas que le otorgan la capacidad de producir la enfermedad. No hay riesgo de diseminación a la comunidad o brotes de polio en este caso.

Un número de diferentes causas y enfermedades pueden provocar una PFA, y el poliovirus es solo uno de ellos. En raras ocasiones, el virus de la vacuna podría asociarse con parálisis. Como parte de los esfuerzos mundiales de vigilancia de la polio, cada año se detectan e investigan más de 100.000 casos de PFA en todo el mundo.

El niño está recibiendo más evaluaciones clínicas para

establecer causas alternas de la parálisis. La clasificación final del caso de PFA (para definir si está asociado o no con la vacuna) se basará en criterios clínicos y virológicos, y seguimiento de los 60 días después del inicio de la parálisis.

La OPS llama a los países a mantener una fuerte vigilancia junto con una alta cobertura de inmunización contra la poliomielitis en todas las comunidades, para minimizar el riesgo y las consecuencias de cualquier eventual reintroducción o reaparición del poliovirus. La OPS y los

socios de la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Polio (GPEI) continuarán apoyando a las autoridades locales y nacionales de salud pública en estos esfuerzos.

Para mayor información consultar el siguiente enlace:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14445%3Alaboratory-tests-rule-out-the-presence-of-wild-and-vaccine-derived-poliovirus-in-the-case-of-acute-flaccid-paralysis-in-venezuela-&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es

La Organización Mundial de la Salud publicó su nueva Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11)

El 18 de junio de 2018, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó la noticia sobre la nueva Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE), que es el instrumento fundamental para identificar tendencias y estadísticas de salud en todo el mundo. Contiene alrededor de 55.000 códigos únicos para traumatismos, enfermedades y causas de muerte, proporcionando un lenguaje común que permite a los profesionales de la salud compartir información sanitaria en todo el mundo.

La CIE-11, que se viene elaborando desde hace más de 10 años, contiene mejoras significativas con respecto a las versiones anteriores. Por primera vez es completamente electrónica y tiene un formato mucho más fácil de usar. Asimismo ha habido una participación sin precedentes de los trabajadores sanitarios, que han asistido a reuniones de colaboración y han presentado propuestas. El equipo de la CIE en la sede de la OMS ha recibido más de 10.000 propuestas de revisión.

La CIE-11 se presentará en la Asamblea Mundial de la Salud de mayo de 2019, para su adopción por los

Estados Miembros, y entrará en vigor el 1 de enero de 2022. Esta presentación es un avance que permitirá a los países planificar cómo usar la nueva versión, preparar las traducciones y capacitar a los profesionales de la salud de todo el país.

Para mayor información consultar los siguientes enlaces:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14450%3Awho-releases-new-international-classification-of-diseases-icd-11-&catid=1443%3Aweb-bulletins&Itemid=135&lang=es

Página de tema CIE (en inglés): <http://www.who.int/health-topics/international-classification-of-diseases>

Website CIE (en inglés): <http://www.who.int/classifications/icd/en/>

CIE-11, herramienta de código (en inglés): <https://icd.who.int/>