

---

## Noticias

---

### Dengue – Actualización Epidemiológica en las Américas

El 21 de noviembre de 2018 la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) publicó un alerta epidemiológico sobre la situación del dengue en las Américas. Hasta la semana epidemiológica (SE) 44 de 2018, 13 países de las Américas reportaron un incremento de casos a nivel nacional, luego de un período de baja notificación: Antigua y Barbuda, Argentina, Brasil, Chile, Colombia, El Salvador, Guatemala, Guyana, Honduras, Jamaica, México, Paraguay y Venezuela. El número de casos reportados es similar al total registrado en 2017 y de continuar esta tendencia se podría superar la cifra registrada en ese año.

En Venezuela, durante el 2018, todas las entidades federales del país han notificado casos, con tasas de incidencia que varían entre 6 y 192 por 100.000 habitantes (Portuguesa y Delta Amacuro, respectivamente). Desde la

SE 2 y hasta la SE 11 se observó un primer aumento de casos, y desde la SE 20 se mantuvo el incremento con un promedio de 612 notificados semanalmente, entre la SE 33 y la SE 44. Se detectó la cocirculación de los serotipos DENV 1, 2 y 3. Se encuentran afectados todos los grupos de edad, principalmente los menores de 15 años.

Ante el inicio de la temporada de mayor transmisión de dengue en el hemisferio Sur, la OPS/OMS ha recomendado a los Estados Miembros la implementación de acciones de preparación y respuesta para prevenir la transmisión del dengue y evitar muertes por esta enfermedad.

Para mayor información consultar el siguiente enlace:

[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=dengue-2158&alias=47046-21-de-noviembre-de-2018-dengue-alerta-epidemiologica&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=dengue-2158&alias=47046-21-de-noviembre-de-2018-dengue-alerta-epidemiologica&Itemid=270&lang=es)

---

### Sarampión – Actualización Epidemiológica en las Américas

El 30 de noviembre de 2018 la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) publicó un alerta epidemiológico sobre la situación del sarampión en las Américas. Desde el inicio del año y hasta el 30 de noviembre de 2018 se han notificado 16.039 casos confirmados de sarampión, incluidas 86 defunciones, en 12 países de la Región de las Américas: Antigua y Barbuda (1 caso), Argentina (14 casos), Brasil (9.898 casos, incluidas 13 defunciones), Canadá (27 casos), Chile (2 casos), Colombia (171 casos), Ecuador (19 casos), Estados Unidos de América (220 casos), Guatemala (1 caso), México (5 casos), Perú (38 casos) y Venezuela (5.643 casos, incluidas 73 defunciones). Chile se ha sumado al listado de países que notificaron casos confirmados de sarampión durante el 2018.

En Venezuela, desde la confirmación del primer caso de sarampión en la SE 26 de 2017 y hasta la SE 46 de 2018, se notificaron 8.943 casos sospechosos de los cuales 6.370 fueron confirmados (727 en 2017 y 5.643 en 2018). Los casos de 2018 fueron confirmados por criterios de laboratorio (2.006), clínicos (3.113) y de nexo epidemiológico (524). El promedio semanal de casos sospechosos y confirmados en las últimas ocho semanas (SE 39 a SE 46) es de 27 y 12 casos respectivamente. La tasa de incidencia a nivel

nacional es de 17,7 por 100.000 habitantes, siendo los estados con mayor tasa de incidencia: Delta Amacuro (206,8 por 100.000 habitantes), Distrito Capital (124,7 por 100.000 habitantes) Amazonas (84 por 100.000 habitantes) y Vargas (50,5 por 100.000 habitantes). Se registraron 75 defunciones, 2 de 2017 en Bolívar y 73 de 2018 (37 Delta Amacuro, 27 Amazonas, 6 Miranda y 3 en Distrito Capital).

En las comunidades indígenas de Venezuela, entre la SE 1 y la SE 46 de 2018, se confirmaron 535 casos de sarampión en los siguientes estados: Amazonas (170 casos, de los cuales 135 son de la etnia Sanema, 24 Yanomami, 3 Yekuana, 3 Baniva, 3 Piapoco, 1 Shaima y 1 Yeral), Delta Amacuro (341 casos de la etnia Warao), Monagas (22 casos, siendo 20 Warao, 1 Shaima y 1 Eñepa), y Zulia (2 casos de la etnia Wayú). Adicionalmente, se registraron 646 defunciones, de las cuales 37 son de Delta Amacuro (todas de la etnia Warao) y 27 de Amazonas (16 de la etnia Sanema). Actualmente se encuentran en investigación otras muertes pertenecientes a estas comunidades indígenas.

Para mayor información consultar el siguiente enlace:

[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=sarampion-2183&alias=47165-30-de-noviembre-de-2018-sarampion-actualizacion-epidemiologica&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sarampion-2183&alias=47165-30-de-noviembre-de-2018-sarampion-actualizacion-epidemiologica&Itemid=270&lang=es)

## Difteria – Actualización Epidemiológica en las Américas

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 49 de 2018, tres países de la Región de las Américas (Colombia, Haití y Venezuela) notificaron casos confirmados de difteria. En Haití y en Venezuela el brote continúa activo, según el alerta epidemiológico publicado por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) el 18 de diciembre de 2018.

En Venezuela, el brote de difteria que se inició en julio de 2016 sigue activo. Desde entonces y hasta la SE 48 de 2018 se han notificado 2.360 casos sospechosos (324

casos en 2016, 1.040 en 2017 y 996 en 2018), de los cuales 1.310 fueron confirmados. Se reportaron 238 fallecidos (17 en 2016, 103 en 2017 y 118 en 2018); 345 casos fueron descartados en 2018. La tasa de letalidad en 2016 fue de 18,2%, en 2017 de 13% y en 2018 de 21%.

Para mayor información consultar el siguiente enlace: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=difteria-8969&alias=47348-18-de-diciembre-de-2018-difteria-actualizacion-epidemiologica&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=difteria-8969&alias=47348-18-de-diciembre-de-2018-difteria-actualizacion-epidemiologica&Itemid=270&lang=es)

## El Instituto de Altos Estudios “Dr. Arnoldo Gabaldón” y la Organización Panamericana de la Salud buscan fortalecer las estrategias epidemiológicas para el control de la malaria

El Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios “Dr. Arnoldo Gabaldón” (IAE) organizó sus XXV Jornadas Científicas, las cuales se celebraron los días 5 y 6 de diciembre de 2018 en Maracay, estado Aragua, con la participación de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). El principal eje temático del encuentro, fue fortalecer las estrategias epidemiológicas para el manejo y control de la malaria en Venezuela.

Algunos de los temas presentados por los expertos nacionales fueron los aportes de la investigación al programa de control de la malaria, vigilancia de la resistencia a los insecticidas, abordaje epidemiológico de casos autóctonos, factores que dificultan el control de la malaria, así como las experiencias aprendidas en la lucha antimalárica.

Daniel Vargas, consultor de Malaria de OPS/OMS en Venezuela, presentó la ponencia “Situación de la malaria en las Américas”, en la cual refirió los 219 millones de casos de malaria reportados en el mundo en 2017, de los cuales se contabilizaron 435.000 defunciones, según el Informe mundial sobre el paludismo 2018. Asimismo presentó la tendencia de la enfermedad en la región de las Américas,

la incidencia parasitaria, los cambios en la morbilidad y las poblaciones vulnerables. También expuso el plan de acción para la eliminación de la malaria 2016-2020, aprobado en el 55 Consejo Directivo de la OPS y sus recomendaciones para la eliminación de malaria.

Para mayor información consultar los siguientes enlaces: [https://www.paho.org/ven/index.php?option=com\\_content&view=article&id=489:iae-y-ops-buscan-fortalecer-las-estrategias-epidemiologicas-para-el-control-de-la-malaria&Itemid=0](https://www.paho.org/ven/index.php?option=com_content&view=article&id=489:iae-y-ops-buscan-fortalecer-las-estrategias-epidemiologicas-para-el-control-de-la-malaria&Itemid=0).

Información mundial sobre Paludismo OPS 2018: <https://www.who.int/malaria/publications/world-malaria-report-2018/report/es/>

Situación de la Malaria en las Américas OPS 2018: [https://www.paho.org/ven/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=141-situacion-de-la-malaria-en-las-americas&category\\_slug=presentaciones&Itemid=466](https://www.paho.org/ven/index.php?option=com_docman&view=download&alias=141-situacion-de-la-malaria-en-las-americas&category_slug=presentaciones&Itemid=466)

Plan de acción para la eliminación de la malaria 2016-2020: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/31413>

## Brote de Histoplasmosis en campamento de niños exploradores

Al menos 15 niños exploradores (Boy Scouts), que estaban participando en una actividad en la Reserva Scout de Avondale (Louisiana, USA), se expusieron a suelos contaminados con excremento de murciélagos y pájaros. Todos desarrollaron enfermedad respiratoria y dos de ellos requirieron hospitalización.

El Consejo de Boy Scouts de América, junto con el Departamento de Salud de Louisiana (LDH), cerró el campamento para investigar los casos de la enfermedad y el epidemiólogo declaró que se trataba de histoplasmosis.

Se notificó al Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) y su portavoz describió el incidente como aislado, por lo tanto no consideró que exista un

riesgo mayor para el público en relación con este brote. Sin embargo, advirtió a los miembros de la comunidad que eviten zonas de riesgo como agujeros en árboles y montones de hojas, donde puede haber excrementos no visibles de los animales portadores del hongo.

Para mayor información consultar el enlace del programa de la Sociedad Internacional de Enfermedades Infecciosas (ProMED-mail): <http://www.promedmail.org> Archive Number: 20181206.6187728 o la Fuente WAFB, EEUU: <http://www.wafb.com/2018/12/05/cdc-department-health-investigating-disease-outbreak-la-camp-boy-scouts-hospitalized/>

## Primer reporte de fungemia por *Lomentospora prolificans* en América del Sur

Un paciente de 17 años de São Paulo, Brasil, con enfermedad granulomatosa crónica y receptor de trasplante de células madre hematopoyéticas (HSCTL), desarrolló una infección fúngica 37 días después de la infusión de células madres, la cual evolucionó de forma desfavorable, resultando en la muerte del paciente.

*Lomentospora prolificans* (conocido anteriormente como *Scedosporium prolificans*), es un hongo filamentoso productor de melanina, reconocido como un patógeno emergente en pacientes inmunocomprometidos. Se encuentra comúnmente en Australia, España y Estados Unidos. Los autores de la publicación realizaron adicionalmente una

revisión bibliográfica de lomentosporiosis invasora en pacientes con HSCT.

Para mayor información consultar el enlace del programa de la Sociedad Internacional de Enfermedades Infecciosas (ProMED-mail): <http://www.promedmail.org> Archive Number: 20181201.6175526.

También se sugiere consultar la fuente del Transplant Infectious Disease, vía Online Library: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/tid.12908> y el artículo original: *Transpl Infect Dis.* 2018; 20(4): e12908. doi: 10.1111/tid.12908.