



**BOLETÍN PERIODICO INFORMATIVO Nº 6 / 2015 de la**

**Asociación Argentina de Zoonosis**

**Chile 1856, CABA**

**[www.aazonosis.org.ar](http://www.aazonosis.org.ar)**

### *Difundiendo nuestra MISIÓN*

*Promover la salud y mejorar la calidad de vida a través de la difusión de conocimientos dirigidos a la comunidad profesional y a la población general, de las enfermedades comunes a humanos y animales y el medio ambiente que comparten.*

**Edición a cargo de Patricia Llorente**

## INDICE DE CONTENIDOS

<b>NOVEDADES</b>	<b>3</b>
<b>EVENTOS INTERNACIONALES</b>	<b>12</b>
<b>EVENTOS NACIONALES</b>	<b>14</b>
<b>NOTICIAS de ENFERMEDADES ZONOTICAS y EMERGENTES OCURRIDAS</b>	
<b>1 NOTICIAS de ARGENTINA</b>	<b>16</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Vigilancia de fiebre del Nilo Occidental</b></li><li>• En nueve provincias, <b>la enfermedad de Chagas</b> ya no es transmitida por la vinchuca</li><li>• <b>Buenos Aires:</b> Confirmaron más de 40 casos de triquinelosis</li><li>• <b>Salta:</b> Piden prestados medicamentos para pacientes con leishmaniosis</li><li>• <b>Neuquén:</b> La incidencia del síndrome urémico hemolítico supera la media nacional</li></ul>	
<b>2 NOTICIAS de AMERICA</b>	<b>19</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Uruguay:</b> Cianobacterias en el Río de la Plata</li></ul>	
<b>3 NOTICIAS del MUNDO</b>	<b>22</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Estados Unidos:</b> Una empresa tardó años en reportar infecciones por endoscopios</li><li>• Cambiar el sistema de desinfección de las verduras de hoja para evitar enfermedades</li></ul>	
<b>Comunique a la Secretaría (Dra. B. Brihuega) si no recibe la revista</b>	<b>22</b>

## NOVEDADES



### **El Ministerio de Salud crea una unidad de trabajo integral para prevenir el síndrome urémico hemolítico**

Martes, 18 de Agosto de 2015 17:10

El correcto manejo de alimentos y el uso de agua segura para cocinar y consumir es básico para evitar esta enfermedad que afecta principalmente a los niños. Gollan firmará mañana una resolución que crea una Unidad especial para el tratamiento integral del SUH.



En el marco del Día Nacional de la Lucha Contra el Síndrome Urémico Hemolítico (SUH), la cartera sanitaria nacional, creará una Unidad de Trabajo Intersectorial (UTI) para su abordaje integral, al tiempo que difundió recomendaciones para prevenir esta enfermedad que afecta principalmente a los niños y que al inicio se manifiesta como

una infección en los intestinos, pero puede terminar dañando a los riñones, generar secuelas e incluso llevar a la muerte.

El SUH es causado por la toxina Shiga, producida por la bacteria *Escherichia coli*, y sus síntomas son diarrea, dolores abdominales, vómitos y otros más severos como diarrea con sangre y deficiencias renales. El período de incubación de la enfermedad es de tres a nueve días. Para evitar secuelas es muy importante el diagnóstico precoz cuando el niño comienza con diarreas y si no se accede al tratamiento oportuno, puede desarrollar insuficiencia renal aguda.

"En el país se registran anualmente unos 400 casos, de los cuales el 60 por ciento se recupera sin secuelas, pero un 35% puede presentar nefropatías persistentes, de distinto grado y distinto tiempo de evolución", explicó **Sabrina Balaña**, subsecretaria de Medicina Comunitaria, Maternidad e Infancia.

"Estamos trabajando en estrategias de abordaje integral que mejoran la prevención, vigilancia, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, pero también promoviendo que las personas adopten buenas prácticas en el manejo de los alimentos para reducir las posibilidades de enfermarse y todas las complicaciones asociadas", remarcó la funcionaria.

En ese marco, el ministro de Salud de la Nación, **Daniel Gollan**, firmará mañana al mediodía una resolución a través de la cual se pondrá en funcionamiento una Unidad de Trabajo Intersectorial (UTI) para el tratamiento integral del SUH con el objetivo de fortalecer y colaborar en el desarrollo de medidas integradas e integrales de prevención, vigilancia, diagnóstico precoz, tratamiento oportuno, seguimiento, rehabilitación y actividades de investigación para reducir la incidencia de casos nuevos y complicaciones por Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) y diarreas.

La UTI estará conformada por integrantes de la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia, de la Dirección de Epidemiología, del Instituto Nacional de Alimentos (INAL), de la Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS-Malbrán), del Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA), además de organizaciones no gubernamentales, e investigadores en la temática.

[http://www.msal.gov.ar/prensa/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2802:salud-crea-unidad-de-trabajo-integral-para-prevenir-el-sindrome-uremico-hemolitico&catid=6:destacados-slide2802#sthash.xvWJ4yNy.dpuf](http://www.msal.gov.ar/prensa/index.php?option=com_content&view=article&id=2802:salud-crea-unidad-de-trabajo-integral-para-prevenir-el-sindrome-uremico-hemolitico&catid=6:destacados-slide2802#sthash.xvWJ4yNy.dpuf)

## **CIANOBACTERIAS**

El pasado 18 de agosto en la Facultad de Ciencias Veterinarias, de la UBA, tomé conocimiento de un problema emergente: el riesgo para hombre y animales, asociado a cianobacterias en cursos de agua recreacionales. Transcribo algunos links de interés:

<http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000334cnt-05-Cianobacterias.pdf>

Investigadores de la Direccion Nacional de determinantes de Salud e Investigacion del ministerio de salud de la nación, sugieren el uso del perro como centinela.

<http://www.msal.gov.ar/index.php/programas-y-planes>

---

## **RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD A RAIZ DE INUNDACIONES**

<http://www.msal.gov.ar/salud-y-desastres/>

En las inundaciones se conjugan causas naturales y humanas. Entre los factores naturales cuentan los geográficos y los meteorológicos. El aumento de las precipitaciones es otro factor natural que hace que se saturen los reservorios del subsuelo y se eleven así las napas, provocando mayores inundaciones. Por otro lado, la menor altura de la ribera derecha de los ríos Paraná y Paraguay, permite el desborde de las aguas hacia las provincias de Formosa, Chaco y Santa Fe. La Sudestada, con sus fuertes vientos, impide el desagüe de los ríos Paraná y Uruguay provocando inundaciones en la zona del Delta.

Entre las causas por acción humana, las inundaciones se producen ante el crecimiento descontrolado de las ciudades, ante el insuficiente y escaso mantenimiento del sistema de desagüe pluvial, el relleno y la ocupación de franjas costeras que dificultan aún más el drenaje, entre otros. + Info

<http://www.msal.gov.ar/salud-y-desastres/index.php/informacion-para-ciudadanos/cuidados-de-la-salud/inundaciones>

### **Recomendaciones para DESPUÉS del evento**

Cuidados para el regreso a casa si tuvo que ser evacuado: verifique si la casa está en condiciones de ser habitada nuevamente. Para prevenir accidentes eléctricos, intente volver al hogar a la luz del día para no usar luz eléctrica. Desde el primer ingreso a la vivienda, es conveniente que la corriente eléctrica y el gas se encuentren

desconectados para evitar fuego, electrocución o explosiones. Además, asegúrese de que las instalaciones, todos los equipos y aparatos eléctricos estén completamente secos antes de ponerlos a funcionar.

Higiene y desinfección del hogar: luego de la inundación, asegúrese de que se sequen y ventilen bien las habitaciones. Limpie y desinfecte con lavandina las paredes, los pisos y otras superficies de la casa como la mesada, alacenas, heladera, juguetes de los niños, etc. Utilice una taza de lavandina (del tamaño de un pocillo de café) cada 10 litros de agua (1 balde).

Rocíe los muebles tapizados con algún desinfectante y deje secar al sol.

Lave con agua caliente y detergente toda la ropa usada durante las labores de limpieza. Esta ropa se debe lavar por separado de la ropa y lencería no contaminadas. Lave con agua caliente y detergente la ropa que haya estado en contacto con aguas contaminadas o de la inundación.

Después de completar la limpieza, lávese las manos con agua segura y jabón.

Qué hacer con los alimentos y el agua: si el abastecimiento de agua está afectado por los efectos de la inundación, tome agua mineral o que provenga de una fuente segura. También puede convertir en agua segura aquella que proviene de otras fuentes (pozo, de red, etc.).

Coloque 2 gotas de lavandina por cada litro de agua, y déjela reposar 30 minutos antes de utilizarla. También puede hervirla durante 3 minutos y esperar a que se enfríe para consumirla.

Refuerce los hábitos de higiene básica. Siempre lávese las manos con abundante jabón y agua que haya sido hervida, desinfectada o que se sepa que es segura: antes de preparar los alimentos; después de ir al baño; después de realizar actividades de limpieza en el hogar; después de tocar cosas de la casa que hayan sido alcanzadas por el agua de la inundación o por aguas cloacales.

Revise todo alimento que haya quedado en su hogar y elimine aquellos cuyos envases hayan sido muy deteriorados por el agua. Deseche los comestibles que hayan perdido la cadena de frío debido a cortes en el suministro eléctrico.

Es importante que reponga las mamaderas y chupetes del bebé. Si está amamantando a su hijo, siga haciéndolo. La leche materna ayuda a generar defensas en los niños. Lave las mamaderas nuevas con agua segura.

También lave frutas y verduras con agua segura.

Para poder reutilizarlos, lave los vasos, platos y otros elementos de cocina con detergente abundante y, de ser posible, refríegue todo con un cepillo para evitar

residuos. Deseche los utensilios de madera y de plástico. Para desinfectar ollas y utensilios de metal, hiérvalos por 10 minutos.

Si hay algún riesgo de salud particular: es importante estar atento a la mordedura de serpientes y al contacto con otras alimañas. Las serpientes suelen aparecer durante las inundaciones al ser transportadas por la vegetación acuática. Si no es posible alejarse a tiempo, absténgase de hacer movimientos bruscos. No toque de ningún modo a una serpiente.

Ante la mordedura de una serpiente:

Mantenga la calma, evite agitarse.

Llame al servicio de emergencias o asista al centro de salud u hospital más cercano.

Restrinja el movimiento y mantenga el área afectada por debajo del nivel del corazón para reducir el flujo de veneno.

Atendidas a tiempo, en general, las mordeduras de serpiente se pueden tratar en forma efectiva en una sala de urgencias.

<http://www.msal.gov.ar/salud-y-desastres/index.php/informacion-para-ciudadanos/cuidados-de-la-salud/inundaciones>

**La Secretaría de Extensión FCV – UBA, Invita a las charlas del**

**PROGRAMA DE PRODUCCIÓN FAMILIAR. BRUCELOSIS, TUBERCULOSIS**

Con una globalización creciente, la Producción Familiar dejará de existir como sector independiente, pasando a ser solo una parte de una cadena de valor integrada. La cadena de valor tiene puntos de salida en sus primeros y en sus últimos eslabones, o desde la producción hasta la elaboración y las ventas, donde el conjunto está muy concentrado, integrado y globalizado. Esta situación supone un gran desafío para el Veterinario quien deberá aportar desde lo profesional soluciones para que la producción familiar logre su crecimiento y sustentabilidad productiva, económica y ambiental.

<http://www.fvet.uba.ar/eventos/evento.php?ide=1241>

**Segundo semestre 2015**

**Jueves 10 de septiembre de 9 a 13 h**

Sanidad en producciones familiares. Zoonosis en producciones familiares: Brucelosis, Tuberculosis

Disertante: Dra. Marcela Martinez Vivot

**Jueves 24 de septiembre de 9 a 13 h**

Producción familiar de Bovinos de Leche

Disertante: Vet. Agustina Llanos

**Jueves 15 de octubre de 9 a 13 h**

Sanidad en producciones familiares. Prevención de la triquinosis en producción porcina familiar.

Disertantes: Dra. Mariana Pasqualetti

Vet. Fernando Fariña

**ACTIVIDAD GRATUITA**

Se entregarán certificados de asistencia

Informes e inscripción: [cursos@fvvet.uba.ar](mailto:cursos@fvvet.uba.ar)

---

## EXPOFOTO I ENCUADRE DE LA VETERINARIA

La Secretaría de Extensión Universitaria FCV-UBA, informa que

La Facultad de Ciencias Veterinarias UBA realizará entre el 19 y el 30 de octubre la muestra fotográfica "Encuadre de la veterinaria"

A través de la lente queremos reflejar la variedad de miradas que encontramos cuando queremos "encuadrar la veterinaria". Las obras deberán tener un tamaño mínimo de 30 cm x 20 cm y estar preparadas para colgar

Nos interesa tu mirada!

Si estás interesado podés contactarte a [cdc@fvvet.uba.ar](mailto:cdc@fvvet.uba.ar)

[http://www.fvvet.uba.ar/fcv\\_comunica/25082015/expofoto.html](http://www.fvvet.uba.ar/fcv_comunica/25082015/expofoto.html)

---

**SCIENCE** 21 August 2015:

Vol. 349 no. 6250

*Animal Welfare*

New rules may end U.S. chimpanzee research

David Grimm

As of 14 September, no U.S. labs will be conducting invasive studies on chimps.



## Maestría en Prevención y Control de las Zoonosis

La planificación estratégica y ejecución de los programas de prevención y control de las zoonosis no está, en la mayoría de los casos, respaldada por profesionales con conocimientos específicos, siendo necesaria la formación de recursos humanos, especialmente a nivel regional. De esta forma se refuerzan los cuadros técnicos que ya están actuando en los sistemas locales de salud y se mejora la calidad del

Acreditada por CONEAU (Resolución 11.555/13), tiene como objetivo formar profesionales con capacidad teórica y destreza práctica, para implementar medidas de prevención y control de las enfermedades zoonóticas, tanto en niveles complejos de la salud pública como en el primer nivel de atención. Está dirigida a los profesionales que se desempeñan en distintas áreas de la salud: médicos, médicos veterinarios, bioquímicos y biólogos. Dirigida por el Dr. Alfredo Seijo (Jefe del Servicio de

Zoonosis, Hospital FJ Muñoz, GCBA) y la Dra. Delia Enría (Directora del INEVH, ANLIS, MSN). Consta de tres módulos estructurados en talleres con trabajos prácticos, seminarios y cursos, y presentación de tesis final. Es presencial, en forma quincenal, con apoyo a distancia.

Inicio de actividades Octubre 2015. Informes e inscripción: Sarmiento 1169 2º piso, tel: 0236 4407750 (Int 12500), Junín.

Monteagudo 2772, tel.: 02477 409500 (Int. 21201), Pergamino.

[posgrado@unnoba.edu.ar](mailto:posgrado@unnoba.edu.ar), [maestriazonosis@unnoba.edu.ar](mailto:maestriazonosis@unnoba.edu.ar)

[www.unnoba.edu.ar/posgrado](http://www.unnoba.edu.ar/posgrado)

## EL APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS EN EL AULA UNIVERSITARIA

**Coordinadora:** Esp. Fabiana GRINSZTAJN.

**Descripción:** En la actualidad el quehacer del docente universitario enfrenta múltiples desafíos. En principio, diseñar instancias de aprendizaje que coloquen al estudiante como centro del proceso. En segundo lugar, fomentar aprendizajes profundos y duraderos que le permitan al futuro egresado continuar aprendiendo e insertarse en el mundo del trabajo. Por lo dicho, se considera esencial incentivar el trabajo en torno al ABP, indagar el qué, cómo y para qué se aprende. En el mismo sentido, el ABP como sistema requiere de la utilización de materiales didácticos que incentiven el desarrollo y la consolidación de habilidades complejas del pensamiento.

Este curso propone una mirada reflexiva sobre la enseñanza centrada en el ABP, sobre la práctica del docente y sobre los materiales didácticos que se emplean cotidianamente en las aulas universitarias a efectos de propiciar la mejora del proceso.

**Destinatarios:** Docentes de Veterinaria y otras disciplinas biológicas, docentes universitarios convocados por ADUBA FEDUN.

**Fecha:** martes 13, 20 de octubre y 3 de noviembre de 2015 y clases virtuales.

**Horario:** 16:00 a 19:00 hs.

**CURSO ACREDITADO PARA CARRERAS DE POSGRADO**

<http://www.fvet.uba.ar/postgrado/cursosn.php>



## **EVENTOS INTERNACIONALES**

### **CLSI. Future Antimicrobial Susceptibility Testing Meetings**

**January 6-12, 2016 | Tempe, Arizona, USA**

**June 2-7, 2016 | San Diego, California, USA**

**January 11-17, 2017 | Tempe, Arizona, USA**

**June 22-27, 2017 | Philadelphia, Pennsylvania, USA**

<http://clsi.org/standards/micro/>



# Infocus 2015

**5 AL 7 DE NOVIEMBRE 2015  
CÓRDOBA, ARGENTINA**

## Infocus Córdoba 2015

Tenemos el agrado de invitarlos a XIII INFOCUS 2015 a realizarse en Córdoba, Argentina entre el 5 y 7 de noviembre 2015.

INFOCUS, es la reunión anual de Micosis en la Práctica Clínica de Latino América, donde los expertos de la región (Micólogos, Infectólogos, Investigadores de Ciencias Básicas) se congregan para actualizar diferentes aspectos de la micología médica.

A través del tiempo INFOCUS, ha sido clave para la capacitación y definición de directrices en la investigación, diagnóstico y tratamiento de las micosis humanas.

<http://www.infocus2015.com/>

EVENTOS NACIONALES



# I Jornada Interresidencias en Zoonosis

Sala de Conferencias - Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud "Dr. Carlos G. Malbrán"



Asociación Argentina  
de Zoonosis

18 de Septiembre de 2015 - 8:00 a 19:00 hs.

Sala de Conferencias - Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud  
"Dr. Carlos G. Malbrán"

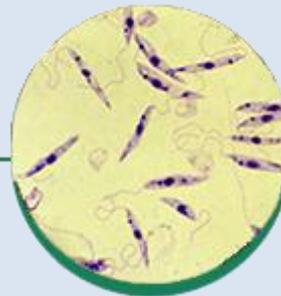
Valor \$ 100 | Residentes, Concurrentes y Socios AAZ participan gratuitamente.



Epidemiología



Diagnóstico Clínico



Diagnóstico Microbiológico



Prevención



Tratamiento



Promoción y Educación



Asociación Argentina  
de Zoonosis

- **“Enfermedad de Chagas hoy. Nuevos escenarios y Perspectivas”23 al 25 de Septiembre.** Sede: CICUNC de la Universidad Nacional de Cuyo (clases teóricas) y Facultad de Ciencias Médicas, (clases prácticas).

## NOTICIAS DE ARGENTINA



### **Vigilancia de fiebre del Nilo Occidental. 24 de agosto de 2015 – Boletín Integrado de Vigilancia – Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios – Ministerio de Salud de la Nación**

Los casos investigados fueron estudiados en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus y de meningoencefalitis. Se estudiaron 1227 casos (la mayoría de la región Centro), de los cuales 50 son probables, 1021 siguen en estudio. Se descartaron 156 casos.

No se confirmaron casos. De los probables, siete cuentan con registro de antecedentes de viaje.

Datos hasta semana epidemiológica 31

Ver más en

<http://www.reporteepidemiologico.com/wp-content/uploads/2015/08/REC-1646.pdf>

### **Buenos Aires:** confirmaron mas de 40 casos de triquinelosis

Los casos en Mar del Plata y la zona ascendieron a 41, según indicaron desde la Dirección de Protección Sanitaria Municipal. Ahora, están trabajando para identificar el foco de origen del brote.

Los pacientes entre los que se registraron 8 menores, están en observación en distintos sanatorios de la ciudad. Son personas que viven en Mar del Plata, Batán (oblaición carcelaria) y Miramar.

Ver más en

<http://www.reporteepidemiologico.com/wp-content/uploads/2015/08/REC-1646.pdf>

**En nueve provincias, la enfermedad de Chagas ya no es transmitida por la vinchuca.**  
25 de agosto de 2015 – Fuente: Clarín

A los 106 años de su descubrimiento, Argentina está a medio camino en el combate contra la enfermedad de Chagas. Nueve provincias lograron la certificación de la OPS que indica que ya no hay transmisión de esa infección a través de la vinchuca (*Triatoma infestans*). La última en conseguirlo fue Tucumán. Pero aún falta que San Juan, Corrientes, Salta, Formosa, Chaco, Catamarca, Mendoza, La Rioja el norte de Córdoba y parte de Santiago del Estero (que ya logró certificaciones en seis de sus departamentos) consigan que la infestación de las viviendas con vinchucas se acerque a cero y que tampoco haya nuevos casos de menores de cinco años con la infección.

Ver más en

<http://www.reporteepidemiologico.com/wp-content/uploads/2015/08/REC-1646.pdf>

**Salta: piden prestados medicamentos para pacientes con leishmaniosis.** 27 de agosto de 2015 – Fuente: El Tribuno

Una comisión del Hospital San Vicente de Paul, de San Ramón de la Nueva Orán, viajó a la ciudad boliviana de Tarija para proveerse de 700 dosis de Glucantime, medicamento apropiado para tratar la leishmaniosis que, según se estima, permite cubrir menos de un mes de tratamientos.

Ver más en

<http://www.reporteepidemiologico.com/wp-content/uploads/2015/08/REC-1646.pdf>

**Neuquén:** La incidencia del síndrome urémico hemolítico supera la media nacional. 20 de agosto de 2015 – Fuente Río Negro.

En lo que va del año suman 14 los casos de síndrome urémico hemolítico (SUH) detectados en Río Negro y Neuquén, con una mayor incidencia en esta última que se ubica, incluso, por encima de la media nacional.

En Neuquén, la jefa de departamento de Vigilancia Epidemiológica de la cartera sanitaria, Cecilia Felizia, detalló que en este año ya se registraron en la provincia nueve casos de SUH en niños que van de ocho meses a los ocho años. Durante 2014 se notificaron 12 casos, siendo uno de ellos el de una mujer de 44 años, y el resto se presentó en niños. En Río Negro, en tanto, son cinco los casos de SUH registrados en lo que va de este año.

Felizia abundó en que el SUH “en Argentina es una enfermedad endémica” e indicó que su incidencia a nivel provincial fue mayor a la nacional durante 2014: en el país hubo 0,9 casos cada 10.000 niños menores de cinco años y en Neuquén hubo 1,6.

Si bien el SUH afecta a la población en general, los niños menores de cinco años son los más proclives a contraer-lo. Además, es la causa más común de insuficiencia renal aguda y de hipertensión arterial en los lactantes y niños pequeños. También representa la segunda causa de insuficiencia renal crónica en ese grupo etario y ocasiona 20% de los trasplantes renales en niños y adolescentes. En la etapa aguda, la mortalidad va de 2 a 5% de los afectados.

Felizia agregó que “si bien el grupo etario más afectado es el de dos a cuatro años, en Neuquén se han presentado casos en edades mayores, por lo que se realiza la vigilancia epidemiológica intensificada hasta los 15 años”. La jefa del sector epidemiológico destacó que Neuquén es la única provincia que extendió esta vigilancia hacia la adolescencia por la presencia de casos hasta esa edad que se ha dado en los últimos diez años.

La especialista remarcó que el SUH se presenta en formas cada vez más graves, más virulentas.

Felizia añadió que durante todo el año puede atacar esta enfermedad, pero subrayó que en verano se incrementan los casos “por las piletas de natación que no se lavan adecuadamente y por las formas de comer: verduras y frutas en ensaladas, asados, etc.”

## **NOTICIAS DE AMÉRICA:**

**Uruguay**, Publicado el Domingo, 01 Febrero 2015 09:33

Cianobacterias: no hubo consultas

Durante el mes de enero se ha detectado la presencia de cianobacterias en playas del Río de la Plata. Se observan conformando una mancha de color verde azulado flotando en la superficie, depositadas en la arena, o bien en pequeñas partículas dispersas en el agua.

De acuerdo con el Departamento de Toxicología de la Facultad de Medicina no se han registrado consultas por casos de contacto con cianobacterias, no obstante se realizan acciones de prevención. Las cianobacterias, también conocidas como algas verdeazuladas, son microorganismos que componen el fitoplancton normalmente presente en todos los cuerpos de agua. En algunas circunstancias su crecimiento puede acelerarse originando floraciones visibles en lagos, embalses y cursos de agua dulce.

Darío Pose, profesor agregado del Departamento de Toxicología de la Facultad de Medicina, indicó al Portal de la Udelar que hay varios tipos de cianobacterias, los más frecuentes -Microcystis y Anabaena-, producen cianotoxinas, sustancias capaces de provocar irritación de la piel o los ojos, diarreas, náuseas o vómitos en los casos más leves, y en los más severos pueden ocasionar daño hepático. Añadió que este verano no se han reportado consultas de personas afectadas por cianotoxinas, dijo que no se dan todos los años y que “nunca hubo casos graves”. De todas formas el departamento y el Ministerio de Salud Pública trabajan en la elaboración de un comunicado dirigido a la población para prevenir afecciones por cianobacterias y en la distribución de un instructivo para el manejo de posibles casos en todas las puertas de ingreso a centros de salud.

El riesgo de exposición a estos microorganismos es mayor para los niños pequeños, considerando que en las playas las floraciones se acumulan frecuentemente en la orilla, y también para los animales que beben en cursos de agua o abrevaderos contaminados.

La proliferación de cianobacterias está directamente vinculada con la disponibilidad de nutrientes, tales como fósforo y nitrógeno. Ambos elementos llegan a los cuerpos de agua como consecuencia de la práctica agrícola, la actividad productiva de mayor crecimiento en nuestro país en los últimos años. La llegada de esas floraciones a las playas del Río de la Plata se ve favorecida por la ocurrencia de lluvias abundantes. Precisamente, en caso de lluvias, las intendencias de Montevideo, Canelones y San José recomiendan no bañarse durante las 24 horas posteriores. También aconsejan no ingresar al agua en caso de observar manchas verdes de aspecto y consistencia pastosa cerca de la superficie y evitar el contacto con la arena donde se observe el depósito de esas manchas. Si una vez en el agua se percibe la presencia de pequeñas partículas

diluidas con aspecto de yerba mate, es deseable remover con agua limpia cualquier resto de la piel y las vestimentas. Se debe consultar al médico si se presentan los síntomas mencionados.

La Intendencia de Montevideo controla la calidad del agua en las playas con muestreos cada dos días, a los que se agregan los días posteriores a la ocurrencia de lluvias. Los controles incluyen entre otros la determinación de coliformes fecales, salinidad, temperatura y turbiedad; ante la presencia de cianobacterias se analiza además la concentración de cianotoxinas. En base a los resultados la Intendencia comunica periódicamente qué playas están aptas para baños.

Por su parte la Dirección Nacional de Recursos Acuáticos realiza periódicamente el monitoreo de floraciones de algas y cianobacterias en diferentes puntos del país, porque dependiendo del tipo de organismos involucrados, el fenómeno también puede influir negativamente en la actividad pesquera y la acuicultura.

Diario LA REPUBLICA - Montevideo - URUGUAY - 01 febrero 2015

## NOTICIAS DEL MUNDO

**Estados Unidos:** Una empresa tardó años en reportar infecciones por endoscopios 17 de agosto de 2015 – Fuente: The Associated Press

Autoridades estadounidenses han descubierto nuevas irregularidades cometidas por un fabricante de endoscopios cuyos productos fueron vinculados recientemente con brotes de bacterias súper resistentes en hospitales del país.

Olympus Corp. no alertó a los reguladores sobre una serie de 16 infecciones en pacientes que se sometieron a procedimientos médicos con el endoscopio de la compañía en 2012, según una carta de advertencia colocada en línea el 17 de agosto por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA). Olympus no reportó los problemas a la FDA hasta 2015, cuando la empresa ya era objeto de escrutinio por una serie de brotes más reciente.

Los fabricantes de artefactos médicos deben reportar a la FDA problemas serios con sus productos dentro de los 30 días de tener noticia de ellos. Las infecciones reportadas a la compañía involucraban una cepa de Pseudomonas, que puede causar neumonía, enfermedad severa y muerte en pacientes hospitalizados.

Además, los inspectores de la FDA hallaron que la compañía no tiene un procedimiento estándar para reportar rápidamente los problemas serios con sus productos. La FDA inspeccionó cuatro sitios de la compañía en Japón y Estados Unidos entre marzo y abril de este año.

Un vocero del fabricante en Tokio dijo en una declaración: “Estamos revisando la carta de advertencia de la FDA para poder ofrecer la respuesta requerida de una manera oportuna”.

La FDA también colocó el 17 de agosto cartas de advertencia a otros dos fabricantes de endoscopios –Hoya Corporation y Fujifilm Corporation– citando problemas con las pruebas, diseño y control de calidad de sus productos.

Todas las cartas llevan fecha del 12 de agosto.

Olympus es el principal fabricante de esos dispositivos en Estados Unidos, donde tiene 85% de las ventas, según la FDA.

Endoscopios de Olympus fueron vinculados a infecciones con la bacteria resistente a los antibióticos en dos hospitales de Los Ángeles este año. El personal de Cedars-Sinai y la Universidad de California en Los Ángeles (UCLA) dijeron que las infecciones ocurrieron pese a seguir las instrucciones de Olympus para la limpieza de los productos.

Los endoscopios especializados consisten en un tubo flexible de fibra óptica que se inserta por la garganta hasta el estómago y el intestino delgado para diagnosticar problemas médicos en el páncreas y el conducto biliar. El extremo del aparato incluye

instrumentos maniobrables diseñados para remover tumores, cálculos y otros bloqueos.

Este diseño complejo dificulta la limpieza del aparato, que puede acumular fluidos corporales y otros desechos en sus articulaciones y grietas aun después de la limpieza y desinfección.

Desde el 2013, ha habido ocho brotes de bacterias resistentes vinculados a los endoscopios en hospitales de Estados Unidos, según cifras del gobierno.

### **Cambiar el sistema de desinfección de verduras de hoja para evitar enfermedades**

Un fotocatalizador de dióxido de titanio, añadido al agua podría ser la solución para desinfectar completamente espinacas y otras verduras de hoja para su procesamiento comercial que pueden causar brotes de enfermedades, según una investigación de la University of California

Ver mas en [http://www.infosalus.com/nutricion/noticia-cambiar-sistema-desinfeccion-verduras-hoja-evitar-enfermedades-20150820140340.html?\\_ga=1.107126082.1593766033.1441119947](http://www.infosalus.com/nutricion/noticia-cambiar-sistema-desinfeccion-verduras-hoja-evitar-enfermedades-20150820140340.html?_ga=1.107126082.1593766033.1441119947)

Estimado asociado:

**Comunique** a la Secretaría (Dra. B. Brihuega: [brihuega.bibiana@inta.gob.ar](mailto:brihuega.bibiana@inta.gob.ar)) si no recibe la Revista Argentina de Zoonosis y Enfermedades Infecciosas Emergentes.