

¿



BOLETÍN PERIÓDICO INFORMATIVO Nº 9 / 2015 de la
Asociación Argentina de Zoonosis
Chile 1856, CABA
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

NOVEDADES	3
EVENTOS INTERNACIONALES	11
EVENTOS NACIONALES	12

NOTICIAS de ENFERMEDADES ZOOTICAS y EMERGENTES OCURRIDAS

1 NOTICIAS de ARGENTINA	16
Córdoba: un niño picado por escorpión, en grave estado	
Salta: detectan <i>Cryptosporidium</i> en agua de red	

2 NOTICIAS de AMERICA	19
EEUU: Cuando la crisis hipotecaria provocó una epidemia de fiebre del Nilo Occidental en Bakersfield	
EEUU: Reportan dos casos de síndrome urémico hemolítico (SUH) vinculados a un zoológico	

3 NOTICIAS del MUNDO	23
Portugal: Ocho muertos por una infección bacteriana en un hospital	
Un fármaco no antibiótico puede vencer a <i>Clostridium difficile</i>	

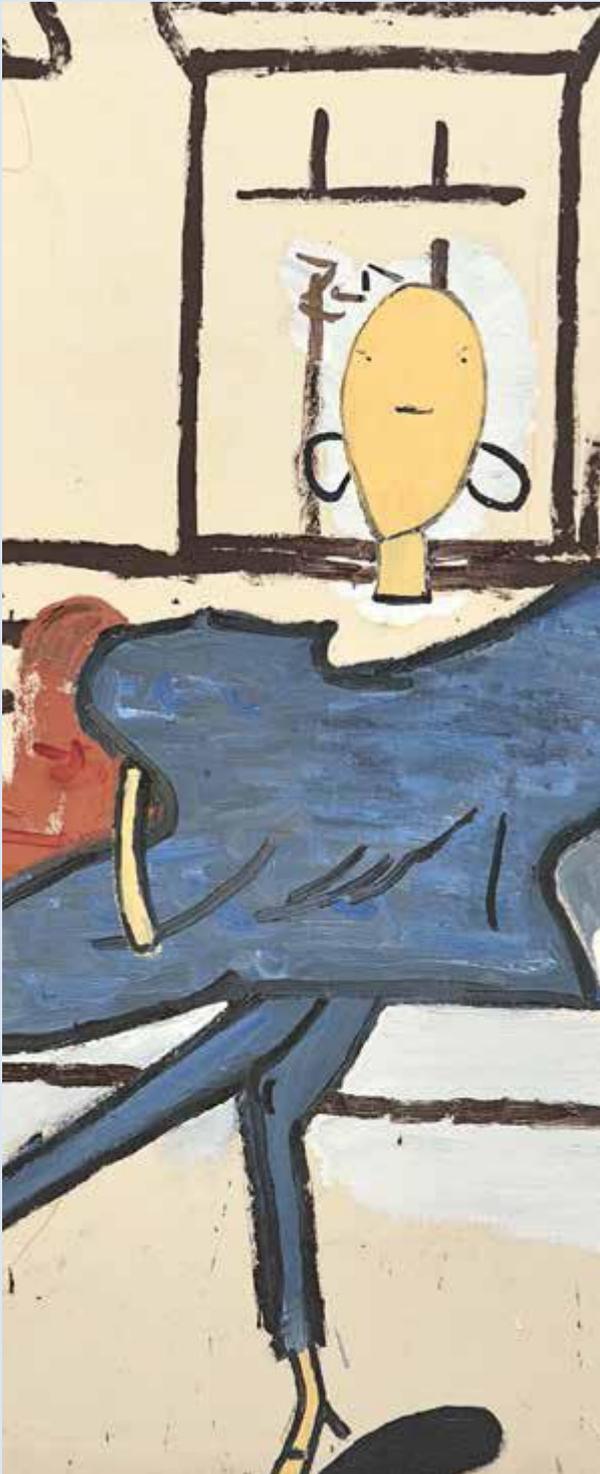
Mensajes:	26
Domingo 18 de octubre	

Comunique a la Secretaría (Dra. B. Brihuega) si no recibe la revista

NOVEDADES



Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud





En tiempos de retos impredecibles para la salud, ya sea a causa del cambio climático, de nuevas enfermedades infecciosas o de la próxima bacteria que se haga resistente a los antibióticos, una tendencia es segura: el envejecimiento de la población se está acelerando en todo el mundo. Por primera vez en la historia, la mayoría de las personas pueden aspirar a vivir hasta entrados los 60 años y más. Esto tiene profundas consecuencias para la salud y para los sistemas de salud, su personal y su presupuesto. El *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud* responde a estos desafíos recomendando cambios igualmente profundos en la manera de formular las políticas para las poblaciones que envejecen y de prestarles servicios. Estas recomendaciones se basan en un examen de los datos más recientes sobre el proceso de envejecimiento. Muchas percepciones y suposiciones comunes acerca de las personas mayores se basan en estereotipos obsoletos, señala el informe.

Datos empíricos demuestran que la pérdida de capacidad generalmente asociada con el envejecimiento solo se relaciona vagamente con la edad cronológica de una persona. No existe una persona mayor “típica”. La diversidad resultante en las capacidades y las necesidades de salud de las personas mayores no es aleatoria, sino que se basa en hechos ocurridos a lo largo del curso de la vida que a menudo pueden modificarse, lo que pone de manifiesto la importancia del enfoque del curso de la vida. Aunque a la larga la mayoría de las personas mayores experimentarán múltiples problemas de salud, la edad avanzada no implica dependencia.

Además, contrariamente a lo que suele suponerse, el envejecimiento tiene mucha menos influencia en los gastos en atención de la salud que otros factores, como el alto costo de las nuevas tecnologías médicas.

Guiado por estos datos, el informe pretende trasladar a un territorio nuevo y mucho más amplio el debate acerca de cuál es la respuesta de salud pública más apropiada al envejecimiento de la población. El mensaje general es optimista: con las políticas y los servicios adecuados, el envejecimiento de la población puede verse como una buena y nueva oportunidad, tanto para las personas como para las sociedades. El marco resultante para adoptar medidas de salud pública ofrece una serie de acciones concretas que pueden adaptarse para usar en países de todos los niveles de desarrollo económico.

Al esbozar este marco, el informe hace hincapié en que el envejecimiento saludable es algo más que la ausencia de enfermedad. Para la mayoría de las personas mayores, lo más importante es mantener la capacidad funcional. Los mayores costos para la sociedad no son los gastos que se hacen para promover esa capacidad funcional, sino los beneficios que podrían perderse si no realizamos las adaptaciones e inversiones apropiadas. El enfoque recomendado ante el envejecimiento de la población, que tiene en cuenta la sociedad e incluye el objetivo de construir un mundo favorable a las personas mayores, requiere transformar los sistemas de salud del modelo curativo a la

prestación de cuidados integrales, centrados en las necesidades de las personas mayores.

Las recomendaciones del informe se basan en pruebas completas y prospectivas, pero eminentemente prácticas. A lo largo del informe se utilizan ejemplos de experiencias de diferentes países para ejemplificar cómo se puede dar respuesta a problemas específicos por medio de soluciones innovadoras. Los temas explorados varían desde estrategias para prestar a las poblaciones de edad servicios integrales y centrados en la persona hasta políticas que permitan a los adultos mayores vivir cómodos y seguros y formas de corregir los problemas y las injusticias inherentes a los sistemas actuales, tendiendo a la atención a largo plazo.

Considero que el *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud* puede transformar la forma en que los encargados de formular políticas y los prestadores de servicios perciben el envejecimiento de la población, además de ayudarlos a hacer planes para sacarle el máximo provecho.

Dra. Margaret Chan
Directora General
Organización Mundial de la Salud



Se firmaron 65 convenios para asistir a productores de la provincia de Buenos Aires

En el marco de las asistencias que se están brindando a los productores afectados por las últimas inundaciones en la provincia de Buenos Aires, se firmaron hoy 65 convenios con 52 municipios para asistencia directa, obras de infraestructura y para desarrollar un sistema de alerta temprana en conjunto con la Universidad Nacional de Luján por un monto superior a los 90 millones de pesos.

El gobierno nacional destinó esos aportes a través del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca de la Nación, y fueron anunciados en un acto en el "Salón Norte" de Casa Rosada con la presencia el jefe de Gabinete de Ministros, Aníbal Fernández; el ministro de Agricultura, Carlos Casamiquela, el secretario General de la Presidencia, Eduardo "Wado" de Pedro, el presidente de la Autoridad Federal de Servicios de Comunicación Audiovisual (AFSCA), Martín Sabatella, intendentes y funcionarios nacionales y provinciales.

"Queremos reconocer el rol de los intendentes y su trabajo para con la comunidad. Ellos son quienes identifican y comunican las necesidades de los habitantes, lo que nos permite a nosotros responder positivamente a esas demandas que ayudan al desarrollo de los productores y de las comunidades", afirmó Casamiquela, quien estuvo acompañado por su jefe de Gabinete, Héctor Espina, y los secretarios de Coordinación Político Institucional y Emergencia Agropecuaria, Javier Rodríguez, y de Desarrollo Rural, Carla Campos Bilbao.

VER MAS EN

http://www.minagri.gob.ar/site/areas/DNEDA/index.php?edit_accion=noticia&id_info=150929170703



Se creó la Escuela Nacional de Gobierno en Salud Doctor Ramón Carrillo

Jueves, 15 de Octubre de 2015

la institución educativa brindará capacitación, presencial y virtual, a los profesionales vinculados con el área sanitaria. Funcionará en el predio de la Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud.

Por decreto presidencial, a partir del hoy la cartera sanitaria nacional cuenta con la Escuela Nacional de Gobierno en Salud Doctor Ramón Carrillo, con el fin de dar capacitación sobre la materia a los profesionales del área así como promover la elaboración de estudios sobre epidemiología, economía de la salud y gestión de las acciones sanitarias para mejorar la eficiencia, eficacia y calidad de las organizaciones públicas de salud.

El ministro de Salud de la Nación, **Daniel Gollan**, expresó que la creación de esta escuela "es un hito importante porque fue una idea del doctor Ramón Carrillo, allá por la década del 50" y "estamos convencidos de que llevará a la formación de miles y miles de profesionales y técnicos a lo largo y a lo ancho del país".

- See more at:

http://www.msal.gob.ar/prensa/index.php?option=com_content&view=article&id=2912:se-creo-la-escuela-nacional-de-gobierno-en-salud-doctor-ramon-carrillo&catid=6:destacados-slide2912#sthash.XyeyCGCs.dpuf

CONVOCATORIA

OLIMPIADAS VETERINARIAS 2015: ZONOSIS

PARTICIPANTES

Estudiantes de veterinaria que cursen o hayan cursado Salud Pública

MODALIDAD: MULTIPLE CHOICE

INSCRIPCIÓN	ETAPAS
Desde el 01/07 hasta el 16/09 en la sede de cada Facultad.	Ronda Clasificatoria: 7 de Octubre en cada Facultad. Ronda Final Nacional: 4 de Noviembre en Sociedad de Medicina Veterinaria.
TEMARIO	PREMIO
Enfermedades Zoonóticas de origen: • Viral • Bacteriano • Parasitario • Vigilancia Epidemiológica	Viaje y Estadía en el Instituto Luis Pasteur, París, Francia.

AUSPICIANTES

- Academia Nacional de Agronomía y Veterinaria
- Academia Nacional de Medicina
- Asociación Argentina de Zoonosis
- Instituto de Zoonosis Luis Pasteur
- Programa Nacional de Control de Enfermedades Zoonóticas

ORGANIZAN

Sociedad de Medicina Veterinaria
Laboratorio Agropharma

AGROPHARMA
Laboratorio de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica

Bases y Condiciones:
Sociedad de Medicina Veterinaria
www.someve.org.ar

Laboratorio Agropharma
www.agropharma.net

f /agropharma



SOMEVE INFORMA

El 07 de octubre se llevó a cabo la primera ronda de las **Olimpiadas Veterinarias Zoonosis 2015** organizadas en forma conjunta por la **Sociedad de Medicina Veterinaria** y el Laboratorio **Agropharma**, continuando con su plan de Responsabilidad Social Empresaria, hizo posible la realización de esta novedosa propuesta para estudiantes de Veterinaria de todo el país.

Estas Olimpiadas cuentan con el auspicio del **SENASA** según resolución N° 366 del 07/8/2015 y con la colaboración científica de:

- Academia Nacional de Agronomía y Veterinaria
- Asociación Argentina de Zoonosis
- Instituto de Zoonosis Luis Pasteur
- PronCEZ (Programa Nacional de Control de Enfermedades Zoonóticas)
- Las Facultades participantes y sus respectivos ganadores fueron:

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE:

Nadia Paola López Gomez

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

Hernán Santiago Hermida

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Cristina Rau

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PAMPA

Martínez, Carolina Andrea

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL

Florencia Gorosito

UNIVERSIDAD JUAN AGUSTIN MAZA

Neira, Gisela Natalia

UNIVERSIDAD DEL SALVADOR - SEDE PILAR

Florencia Verneti

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA RIOJA

Ana Gabriela Ormeño

UNIVERSIDAD NACIONAL DE RIO CUARTO

Barbara Castiglione

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Carolina Aspitia

UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUYO

Fernando Pèrez Moschella

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SALTA

Carla López

UNIVERSIDAD CATOLICA DE CORDOBA

Federico Krapp

UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLA MARIA

Silvina Delgado

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

María Gracia Iovane

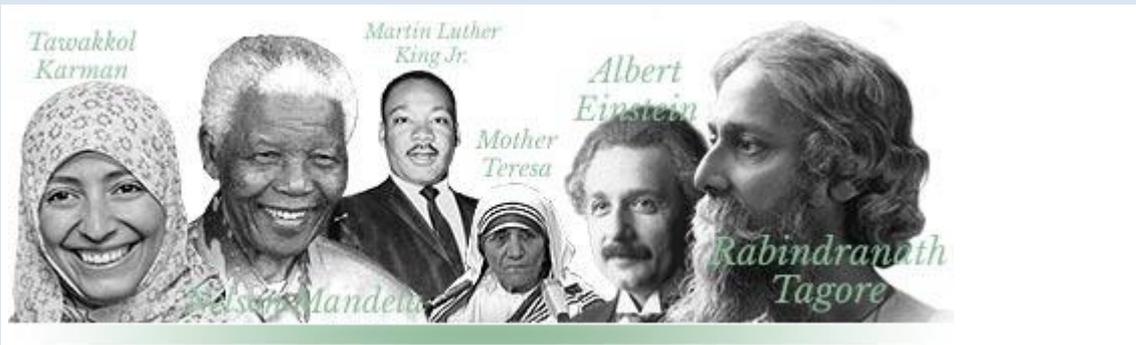
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Danisa Morales

El coordinador general de la competencia, el **Dr. Guillermo Berra**, destacó la excelente predisposición y compromiso de los Coordinadores de cada Facultad y de los alumnos en el desarrollo de esta primera ronda de las Olimpiadas.

Estos alumnos serán quienes representarán a su Facultad en la ronda final nacional que se llevará a cabo el 04 de noviembre de 2015 en nuestra sede social de la calle Chile 1856 de esta Ciudad.

http://www.someve.org.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=848:-olimpiadas-veterinarias-zoonosis-2015-primera-ronda&catid=1:latest-news&Itemid=66



All Nobel Prizes

Between 1901 and 2015, the Nobel Prizes and the Prize in Economic Sciences were awarded 573 times to 900 people and organizations. With some receiving the Nobel Prize more than once, this makes a total of 870 individuals and 23 organizations. Below, you can view the full list of Nobel Prizes and Nobel Laureates.

2015

The Nobel Prize in Physics 2015

Takaaki Kajita **and** Arthur B. McDonald

"for the discovery of neutrino oscillations, which shows that neutrinos have mass"

The Nobel Prize in Chemistry 2015

Tomas Lindahl, Paul Modrich **and** Aziz Sanjar

"for mechanistic studies of DNA repair"

The Nobel Prize in Physiology or Medicine 2015

William C. Campbell **and** Satoshi Ōmura

"for their discoveries concerning a novel therapy against infections caused by roundworm parasites"

Youyou Tu

"for her discoveries concerning a novel therapy against Malaria"

The Nobel Prize in Literature 2015

Svetlana Alexievich

"for her polyphonic writings, a monument to suffering and courage in our time"

The Nobel Peace Prize 2015

National Dialogue Quartet

"for its decisive contribution to the building of a pluralistic democracy in Tunisia in the wake of the Jasmine Revolution of 2011"

The Sveriges Riksbank Prize in Economic Sciences in Memory of Alfred Nobel 2015

Angus Deaton

"for his analysis of consumption, poverty, and welfare"



<http://www.aavld.org/aavld-usaha-annual-meeting>

**Barcelona,
23 y 24 de Noviembre de 2015**

Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona

XIX Taller Internacional sobre TB UITB-2015

Entidades participantes

¿Hacia la eliminación de la TB?

TB y VIH

MDR

**Avances en el diagnóstico de la ITL y de la TB en el control de pacientes
tratados con anti TNF**

Ensayos clínicos

TB en África

Crisis económica

Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona

[http://www.uitb.cat/wp-content/uploads/2015/10/Programa taller-tuberculosis_2015_2.pdf](http://www.uitb.cat/wp-content/uploads/2015/10/Programa_taller-tuberculosis_2015_2.pdf)

EVENTOS NACIONALES



JORNADA NACIONAL

EL IMPACTO DEL NUEVO CÓDIGO CIVIL EN LA REPRESENTACIÓN, ATENCIÓN Y ACCIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN ARGENTINA

Dirección:
Mg. María de los Ángeles Domínguez y Dr. Carlos Conte

Inicio y días de cursada:
06.11.2015

La Jornada tendrá lugar en las instalaciones de la Universidad Isalud, calle Venezuela 847, Ciudad de Buenos Aires, el día viernes 6 de noviembre en el horario de 9:00 a 18:00 hs

La realización de la actividad queda sujeta a la conformación de un grupo mínimo de participantes. Por ello, ISALUD se reserva el derecho de cancelar esta actividad hasta 72 horas antes de su realización.

+ info >

consultas >

La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y la Ley de Salud Mental impactaron profundamente en la vida de las personas con discapacidad, familiares, profesionales, organizaciones prestadoras y financiadoras.

El nuevo Código Civil y Comercial de la Nación tomó esta doctrina en numerosas materias y modificó profundamente la regulación relativa a la capacidad jurídica.

Este reciente ordenamiento legal impone pensar en criterios de autonomía y sistemas de apoyo para el ejercicio de derechos, reservando la figura de la representación para casos muy específicos y excepcionales, en consecuencia:

- ¿Cómo afecta la vida de las personas con discapacidad y la de sus familiares?
- ¿Qué situaciones cambian en los establecimientos que prestan servicios a personas con discapacidad?
- ¿Cómo modifica el día a día de la gestión de las Obras Sociales y Empresas de Medicina Prepaga?
- ¿Cuáles son los entrecruzamientos de las distintas normas?
- ¿Qué consecuencias generan?

El objetivo de estas jornadas es nutrirnos del conocimiento y experiencia de quienes cotidianamente se encuentran frente a estas preguntas.

Disertantes destacados: Dra. Xenia Baluk, Dra. Claudia Madies, Lic. Andres Bilous, Presbítero Pablo Molero, Dr. Oscar Cochlar, Mg. Beatriz Perez, entre otros.



UNIVERSIDAD ISALUD

www.isalud.edu.ar | informes@isalud.edu.ar
+54 11 5239.4000 Int: 4015/4033 Venezuela 931/847/758, CABA

1 al 5 de noviembre de 2015

VII Congreso Argentino de Parasitología

Bariloche - 2015

Reuniones asociadas

En esta oportunidad, el VII Congreso Argentino de Parasitología contará con las siguientes reuniones asociadas:

X Reunión sobre Parasitismo en Ecosistemas de Agua dulce

Estas reuniones se realizan desde 1991 en forma alternada en Chile y en Argentina, organizadas por el Instituto de Parasitología de la Universidad Austral en Chile y por el Laboratorio de Parasitología de la Universidad Nacional del Comahue en Argentina.

IV Jornada de Actualización en temas de Zoonosis de la filial norpatagónica

Estas Jornadas se realizan en toda las delegaciones de la Asociación Argentina de Zoonosis para promover la difusión de aquellas temáticas que involucran a las enfermedades comunes a humanos y animales en relación al medio ambiente, con particular énfasis en aspectos regionales.

<http://viicap.apargentina.org.ar/index.html>

Jornadas de Cisticercosis e Hidatidosis

El Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas “Dr. Carlos G. Malbrán” invita a participar de las Jornadas de Cisticercosis e Hidatidosis que se llevarán a cabo el **09 y 10 de noviembre del corriente año.**

Tendremos la oportunidad de recibir a reconocidos invitados nacionales e internacionales, con los que debatiremos problemas habituales de nuestra especialidad tratando de dar respuesta a preguntas que a diario nos hacemos. El elevado profesionalismo de nuestros invitados, un programa científico interesante y atractivo, sumados a la calidad y calidez de la sede que habremos de elegir, permitirá que al finalizar el evento tengamos el mejor recuerdo de estas Jornadas. Aprovechamos la oportunidad para saludarlos con nuestro mayor afecto y recordarles la necesidad de contar con vuestra inestimable participación.

Se llevará a cabo en la ciudad de Buenos Aires, con entrada **gratuita e inscripción obligatoria**

Sede

A confirmar

CONTACTO

Tel/Fax 54 11 3017437

Informes e inscripción: “Jornadas Cisticercosis e Hidatidosis”

jor.cisti.e.hidat@gmail.com

Autoridades

COMISIÓN ORGANIZADORA

Presidente Astudillo Osvaldo Germán

Vice-Presidente

<http://www.cobico.com.ar/actividad-cientifica/jornadas-de-cisticercosis-e-hidatidosis-10366>

1 NOTICIAS de ARGENTINA

Córdoba: En grave estado de salud un niño que fue picado por un escorpión

14 de octubre de 2015 – Fuente: La Mañana de Córdoba (Argentina)

Es grave el estado de salud de un niño de 9 años de barrio Acosta de la ciudad de Córdoba que fue picado por un escorpión. El pequeño, que se encuentra en terapia intensiva del Hospital de Niños de la Santísima Trinidad, presenta una patología previa que, con la pica-dura, desencadenó un cuadro más complicado.

Así lo confirmó Nilda Gait, jefa del Servicio de Toxicología del no-socomio provincial, quien explicó que “la gravedad en el estado de salud del niño hace referencia al bloqueo de aurícula ventricular a nivel cardíaco y al cuadro de neumonía que presenta. Sobre la pica-dura se suman estos dos antecedentes”.

El ministro de Salud de la provincia, Francisco José Fortuna, indicó que el pequeño se encuentra estable.

“Se trata de un niño que presentaba una patología previa, porque tenía una cardiopatía y una neumopatía, y eso sin duda afectó de una manera más severa su estado”, señaló el funcionario.

“No obstante, se le hizo el tratamiento antitóxico y posteriormente se lo trató como corresponde. De acuerdo a la información de hoy, se encontraba estable, con las consecuencias propias de un accidente de estas características”, agregó.

Gait indicó que por día se atiende un promedio de dos a tres chicos picados por escorpiones, aunque la mayoría no requieren de internación y se resuelven en la sala de guardia. “Tenemos casos leves y algunos moderados. Hoy tuvimos tres casos, uno es el de este niño de 9 años y los otros dos casos ya fueron dados de alta”, manifestó la jefa de Toxicología aunque aseveró que en verano se atienden, en promedio, cinco casos por día.

El 90% de los casos atendidos en el Hospital de Niños son derivados de picaduras ocurridas cuando los pequeños se colocan el calzado. Gait explicó que “es uno de los lugares, por ser oscuro y por lo general más fresco, donde los alacranes prefieren esconderse, por lo que antes de usar cualquier calzado hay que sacudirlo bien”.

Los más afectados por el veneno son los más chicos y los ancianos con problemas cardíacos o respiratorios. La peligrosidad depende tanto de la variedad del animal involucrado, como de la edad de la persona afectada y la cantidad de veneno inoculada.

Salta, Tartagal: Detectan el patógeno *Cryptosporidium* en el agua de red

8 de octubre de 2015 – Fuente: El Tribuno (Argentina)

En el agua de red que se consume en Tartagal se detectó el parásito *Cryptosporidium*, que puede provocar vómitos, diarrea, fiebre y otros síntomas similares, pero que pueden afectar con mayor gravedad a pa-cientes inmunodeprimidos, según confirmó Gladys Paredes, gerente sani-taria del Hospital 'Juan Domingo Perón'.

Desde el hospital se advirtió sobre la necesidad de hervir el agua para consumo y lavar frutas y verduras.

Paredes explicó que “tres o cuatro semanas atrás alertamos a la em-presa prestataria del servicio de aguas, considerando que teníamos mu-chos casos de vómitos y diarreas, tanto en niños como en pacientes adul-tos, y por eso sospechamos que podría haber una fuente común”.

La médica también señaló que “vinieron las autoridades de la empresa y les mostramos un mapa de cómo teníamos distribuidos los casos de diarreas y vómitos. Ellos se encargaron de hacer los estudios, enviaron las muestras a la Universidad Nacional de Salta (UNSa) y efectivamente nos confirmaron que había un parásito en el agua que la población está consumiendo y que provoca estos síntomas”.

Recién el 7 de octubre Aguas del Norte lanzó un parte pidiendo a la población que haga hervir el agua para to-mar, al tiempo que informaron que están trabajando en la planta potabilizadora.

En las personas que tienen las defensas normales provoca una diarrea que es autolimitada, ya que puede durar siete días, provocar vómitos, escalofríos y fiebre. Pero en las personas inmunodeprimidas la diarrea se puede exten-der por más tiempo, hasta 14 días inclusive, y necesariamente este paciente tiene que ser medicado, según contó la profesional.

Los trabajos

Paredes agregó que “hace tres o cuatro semanas se comenzaron a detectar los brotes de diarrea. Allí el Servicio de Atención Primaria de la Salud (APS) trabajó en los barrios repartiendo sueros, mientras nosotros en el hospital les advertíamos a las madres que controlaran a sus hijos porque estaba sucediendo algo raro”.

Al referirse a la situación actual, Paredes precisó que “han disminuido las diarreas desde hace un par de días. A nosotros este informe nos llegó en forma verbal el día 1 de octubre, por boca del ingeniero Astorga (gerente en la zona de Aguas del Norte). Con esta confirmación lo que recomendamos es que se siga repartiendo suero y que se hierva el agua, no solo para consumir sino también para lavar las verduras”.

La médica asimismo manifestó que “no se produjo ningún deceso de pacientes por deshidratación pero lo impor-tante es que la comunidad sepa que el problema existe y que resolverlo dependerá de las medidas que tome la em-presa Aguas del Norte”.

Gabriela Martinich, diputada por el departamento San Martín, por su parte, explicó que “llamó la atención que la contaminación del agua solo ocurriera en Tartagal” y agregó que, “al parecer, no es la fuente de captación de agua la que sufre la contaminación sino la planta depuradora, y no fue detectado antes porque no forma parte de los pro-tocolos de los controles de rutina que realiza la empresa”, manifestó.

Niños deshidratados

“El mayor inconveniente que pudimos observar hasta el momento pasa por los cuadros de deshidratación en los niños”, señaló Silvana López, del servicio de APS del Hospital ‘Juan Domingo Perón’.

La licenciada informó que “los niños y adultos que ingresan con ese cuadro permanecen en el hospital por 24 ho-ras para ser rehidratados y cuando son enviados nuevamente a sus domicilios les entregamos sales de rehidratación oral”.

López explicó que “el parásito que se ha detectado en el agua, lamentablemente, no se elimina ni con cloro ni con dos gotas de lavandina por litro, por eso es necesario someter al agua que se va a utilizar a una temperatura mayor a los 80°C”.

Tartagal es una ciudad del norte de Argentina, en la provincia de Salta. Está situada en el noreste de la provincia, en el Departamento General José de San Martín, del cual es cabecera. Por su población y su economía, es la segunda ciudad en importancia de la provincia. Se encuentra ubicada a 365 km de la capital provincial, Salta, y a 55 km del límite con Bolivia, por lo que se la considera una ciudad fronteriza, y a 103 km del límite con Paraguay. En 2010 contaba con una población de 79.900 habitantes.

2 NOTICIAS de AMERICA

Estados Unidos, California: Cuando la crisis hipotecaria provocó una epidemia de fiebre del Nilo Occidental en Bakersfield 8 de octubre de 2015

<http://www.reporteepidemiologico.com/wp-content/uploads/2015/10/REC-1674.pdf>

Casi nada había ocurrido en Bakersfield, California, una ciudad industrial más entre San Francisco y Los Ángeles. Los dos acontecimientos más reseñables hasta la fecha habían sido el nacimiento de los Korn una noche de fiesta de 1993 y los primeros pasos de Dalene Kurtis antes de convertirse en la Playmate 2002 de la revista Playboy.

Pero en la primavera de 2007 ocurrió un suceso que alteró la tranquila vida de sus habitantes y atrajo la atención de los principales medios de comunicación estadounidenses: miles de cuervos comenzaron a morir inexplicablemente. Probablemente este fuera uno de los mayores deseos en Bodega Bay de una Tippi Hedren que, a modo de premonición casualidad, participó unos días antes del desastre aviar en la obra *Here's to Hitch*, presentando a los habitantes de Bakersfield las memorables bandas sonoras de películas de Alfred Hitchcock, entre ellas *Los pájaros*.

Si los cuervos no habían sido suficiente, una cadena de televisión local grabó al más puro estilo del maestro inglés a una bandada de golondrinas despeñarse desde el cielo como si fuera la noche de las Perseidas, hecho que algunos fieles parroquianos interpretaron como signo de un inminente apocalipsis.

No se equivocaban demasiado. Al inicio del verano, unas cuantas personas ingresaban en el Bakersfield Memorial Hospital con síntomas poco habituales: malestar general, fiebre y fuertes espasmos musculares. De nuevo surgieron voces aludiendo al fin del mundo. Los exorcistas amenizaban las aburridas salas de espera del hospital. Algunos predicadores salieron a la calle a evangelizar a los infieles.

¿Qué estaba pasando en Bakersfield ese 2007? ¿Era realmente la hora del demonio? ¿Nos había dejado algo Nos-tradamus en un acróstico o una sinécdoque que no habíamos podido descifrar? Nada más lejos de la realidad. A un lado (muy lejano) de los agoreros, los locos y los chamanes, la ciencia se puso en marcha para dar una explicación racional. Así, unas semanas más tarde se confirmó que lo que el diablo había traído era un brote de infecciones por el virus del Nilo Occidental. Este virus de origen subsahariano afecta principalmente a los pájaros, pero a veces se traslada a los humanos. El principal vector de transmisión de esta enfermedad infecciosa, conocida como fiebre del Nilo Occidental, son los mosquitos. Y los mosquitos pican a los bisontes, a los pájaros y a las personas. En la gran mayoría de las ocasiones el cuadro clínico no pasa de parecerse a un fuerte resfriado, pero las consecuencias en aquellos con un sistema inmunitario deficiente son mucho más graves, pudiendo provocar una irremediable infección del cerebro.

¿Qué ocurrió ese 2007 para que los casos aumentaran 280% con respecto a todo el año anterior? ¿Fue el tiempo? El verano fue muy caluroso y muy seco, dos condiciones que, lógicamente, son factores de riesgo para la atracción de un mayor número de mosquitos. Sin embargo, también reducen la probabilidad de que el virus se expanda, ya que el calor había secado las charcas en las que los insectos ponen los huevos y se reproducen, y las especies de pájaros infectadas con el virus habían muerto de sed. ¿Plagas similares en la zona? Ninguna de los municipios del condado de Kern estaba experimentando nada semejante. ¿Antecedentes? En años anteriores se habían dado algunos casos, pero nunca se había alcanzado tal magnitud. ¿Más mosquitos que años anteriores? El número de mosquitos fue el menor de los últimos cinco años. En resumen, 2007 fue un año perfecto para que en Bakersfield no surgiera ningún brote del virus del Nilo Occidental.

Pero surgió. Y a lo grande. Al final del verano se habían diagnosticado 140 casos y habían muerto 27 personas. Pánico. Arnold Schwarzenegger se huele el fin de los días y con el traje del último gran héroe declara el estado de emergencia en el condado y dedica 6 millones de dólares a la lucha contra los mosquitos. Se impone un toque de queda al alba y al atardecer, cuando los mosquitos se hacen fuertes. La gente se atrinchera en casa para que aviones cisterna cubran la ciudad de insecticida en aras de intentar apagar el incendio. Pavor. La cuarta plaga de Egipto en versión californiana. Finalmente la epidemia se consigue controlar.

Momento de buscar explicaciones científicas

Un equipo de epidemiólogos y entomólogos se pone manos a la obra. Se hace un barrido aéreo de toda la ciudad y alrededores para buscar sitios con gran densidad de pájaros muertos o donde los mosquitos infectados pudieran haberse reproducido: charcas, ríos, lagunas, estanques, veneros, fuentes, fontanas, fontanales, hontanares, pozos, pozas, aguaderos, abrevaderos, bebederos, agujajes, pilas, pilones, piletas, aljibes, albercas y piscinas. ¿Piscinas? ¿Acaso la noble gente de Bakersfield no tiene su piscina más limpia que la de Benjamin Braddock? No dudamos de su celo en el uso de los recoge hojas, pero la revisión desde el cielo arrojó un resultado inesperado: un porcentaje considerable de las piscinas estaban más verdes que el Estigia.

No acabaron las sorpresas para los científicos. Cuando fueron a esas viviendas, igualmente descuidadas, nadie les abrió la puerta. Absolutamente vacías, todas esas casas estaban abandonadas, en venta o desahuciadas por el ban-co. En Bakersfield, una ciudad que al abrigo de la industria petrolífera había pasado de 250.000 a 320.000 almas de 2000 a 2006, la crisis hipotecaria estadounidense había pegado fuerte. En 2006, la burbuja inmobiliaria estalló salvajemente en la ciudad: aumentó el desempleo y la morosidad y con ellos los desahucios. Bakersfield consiguió el dudoso honor de estar en el top ten estadounidense de ejecuciones hipotecarias con más de 4% del total de sus viviendas.

Muchas hipotecas se refinanciaron, sí, pero muchas otras se dejaron de pagar y el banco arrasó con más de 5.000 casas que quedaron abandonadas y dejadas al vaivén de la naturaleza. El agua de sus piscinas empezó a corromperse rápidamente y los mosquitos no perdieron la oportunidad de formar familia en esos entornos

privilegiados y con un festín pantagruélico de agua turbia, espuma de alga verde y musgo deconstruido. El menú del virus del Nilo Occidental estaba servido.

En Bakersfield, el verdadero vector de transmisión de la enfermedad del Nilo Occidental no fueron los mosquitos, sino la violenta crisis hipotecaria que explotó en Estados Unidos en 2006 y que dejó a cientos de miles de familias sin hogar. Este caso es solo un ejemplo de las secuelas en la salud pública que son producto de las decisiones políticas y económicas que se toman en tiempos de crisis. Decisiones que afectan también a nuestra salud. Por supuesto, las políticas económicas no son los agentes directos del estado de salud de los ciudadanos. David Stuckler y Sanjay Basu, en la breve pero majestuosa obra *The Body Economic*, lo afirman claramente: las políticas son las causas de las causas de la salud pública, es decir, son los factores subyacentes que determinan quién y cómo va a estar expuesto a unos mayores riesgos de salud. Ya lo dijo Rudolf Virchow en el siglo XIX: “Más le temo a la pobreza que al bacilo de Koch”.

Los habitantes de Bakersfield bien lo saben.

Estados Unidos, Maine: Reportan dos casos de síndrome urémico hemolítico vinculados a un zoológico

7 de octubre de 2015 – Fuente: Univisión (México)

Un niño de un año y medio de edad falleció tras infectarse con *Escherichia coli*, que le provocó el síndrome urémico hemolítico (SUH), una de las complicaciones que causa la bacteria, que destruye los glóbulos rojos. El pequeño había visitado un zoológico en la Feria del Condado de Oxford en el mes de septiembre y estuvo acariciando varios animales.

Su padre cree que el menor contrajo la infección en el zoológico, pues a los tres días de estar allí, comenzó a tener diarrea severa y tras estar internado varios días, finalmente murió.

Otro niño, de 1 año de edad, también está luchando contra el SUH después de contraer una infección por *E. coli*, y permanece internado en el Maine Medical Center. Él también habría visitado el mismo zoológico, según circula en los medios locales de Maine.

Los niños son más susceptibles a desarrollar la enfermedad tras infectarse con *E. coli*, debido a que su sistema inmunológico está poco desarrollado, según informan los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).

Como consecuencia de los casos de los dos niños, que tomaron estado público, el Centro de Control de Enfermedades de Maine está investigando la posibilidad de que la fuente de infección sea el zoológico de Oxford, aunque consideran que los animales son sometidos a controles periódicos.

3 NOTICIAS del MUNDO

Portugal, Vila Nova de Gaia: Ocho muertos por una infección bacteriana en un hospital 14 de octubre de 2015 – Fuente: Reuters

La bacteria *Klebsiella pneumoniae* productora de carbapenemasas (KPC) está involucrada en la muerte de ocho pacientes del Centro Hospitalario de Vila Nova de Gaia-Espinho, población vecina de Oporto (Portugal). Treinta inter-nos también están infectados, aunque la mayoría sin síntomas.

La responsable del control de infecciones del hospital, Margarida Mota, informó el 14 de octubre que es difícil atribuir a la bacteria esas ocho muertes, pues los pacientes estaban ingresados por enfermedades muy graves.

“La relación directa entre el óbito y la bacteria solo puede ser establecida en tres pacientes, y ni siquiera al 100%”, añadió Mota, que señaló que algunos casos eran enfermos terminales con cáncer. Los trece que continúan en aislamiento son “por precaución”, porque les fueron colocados drenajes tras su posoperatorio, “lo que facilita la infección”.

En total, el hospital ha vigilado a 44 personas que pudieron estar en contacto con la bacteria. Fue detectada en 30 de ellas, “aunque solo en ocho hubo manifestaciones clínicas”. Esas ocho personas son distintas de las ocho que murieron.

Mota señaló que las condiciones hospitalarias no son las “ideales” y que “no se puede decir que la situación esté controlada”.

La bacteria KPC, descubierta en el hospital el 7 de agosto, es muy resistente a los antibióticos; se encuentra en el intestino humano y produce una enzima que destruye los antibióticos. Afecta sobre todo a personas débiles y que han sido operadas y drenadas. Se transmite por contacto con las secreciones y con los instrumentos y guantes del personal sanitario. Los síntomas son fiebre, hipotermia, taquicardia y problemas respiratorios.

Vila Nova de Gaia es una ciudad de la Región Norte de Portugal que conforma el Área Metropolitana de Oporto. Con 302.092 habitantes es la segunda ciudad más grande del país por número de habitantes. Está localizada en el margen izquierdo del río Duero.

Un fármaco no antibiótico puede vencer a las superbacterias

23 de septiembre de 2015 – Fuente: *Science Translational Medicine*

Científicos hallaron que una droga no antibiótica desarma a la mortal bacteria *Clostridium difficile* sin destruir la flora in-testinal sana. Una noticia muy alentadora si se tiene en cuenta que esta bacteria causa alrededor de 15.000 muertes por año sólo en Estados Unidos.

Al estudiar alternativas para vencer a las superbacterias o bacterias resistentes, Mateo Bogyo y sus colegas de la Universidad de Stanford descubrieron que un medicamento puede detener la infección intestinal sin matar a los microbios “buenos” que se encuentran allí.

Se trata de Ebselen®, una droga no antibiótica que derrotó a la peli-grosa *C. difficile* y puede resultar superior a los antibióticos, que en la actualidad es el tratamiento de primera línea para combatir la infección.

Los científicos están muy entusiasmados con la idea de tratar a las su-perbacterias sin antibióticos, porque esto redundaría en beneficios para el paciente, y aunque el estudio se realizó en ratones de laboratorio, el fármaco ya fue probado en ensayos clínicos para el tratamiento de otras condiciones. Y los investigadores creen que pronto se podría pasar a los ensayos en humanos para probarlo en el tratamiento de *C. difficile*.

Los hallazgos constituyen la primera demostración de la capacidad de una pequeña molécula para desarmar a *C. difficile* sin incurrir en los daños colaterales causados por los antibióticos.

“*C. difficile* es responsable de más de 250.000 hospitalizaciones y 15.000 muertes por año en Estados Unidos, y le cuesta al país más de 4.000 millones de dólares en gastos de atención de salud”, dijo Matthew Bogyo, autor principal del estudio.

“A diferencia de los antibióticos –que son el tratamiento de primera línea para la infección por *C. difficile* y, para-dójicamente, su causa principal– la droga Ebselen® no mató a las bacterias” dijo Bogyo. En lugar de eso, desactivó el daño que *C. difficile* produce, evitó el deterioro y la inflamación del intestino, permitiendo que éste pueda ser re-poblado por bacterias saludables que habían sido diezmadas por tratamientos anteriores con antibióticos, así como por cambios intestinales inducidos por *C. difficile* añadió.

***C. difficile*, una infección que se repite**

“Aproximadamente 1 de cada 20 personas, y posiblemente muchas más, tienen la bacteria *C. difficile* en su intes-tino”, dijo Justin Sonnenburg, coautor del estudio.

“Por lo general, no causa ningún daño. Pero en las personas con sistemas inmunológicos debilitados por la edad, la quimioterapia o los antibióticos (que arrasan con la flora intestinal de microbios buenos) *C. difficile* puede provocar cambios que dañan el intestino”, dijo.

Esta infección es difícil de eliminar y la mayoría se origina en entornos como hospitales, clínicas y residencias de ancianos, por ejemplo.

Para empeorar las cosas, en el cuarto de los pacientes que la contraen, la infección persiste a pesar del trata-miento antibiótico. Cuando lo hacen, los antibióticos tienen

éxito en la eliminación en sólo 25% de los casos. Cerca de 7% de las personas infectadas muere dentro de los 30 días siguientes al diagnóstico, informaron los científicos.

Actualmente, los tratamientos para la infección por *C. difficile* incluyen además los trasplantes fecales, que a menudo son eficaces. Pero la seguridad a largo plazo de este tratamiento es difícil de determinar todavía, ya que el donante tiene su propia flora intestinal que podría perjudicar al receptor de las heces.

De ahí que la noticia de la eficacia de Ebselen®, una droga segura, tolerable y sin importantes efectos adversos, sea muy alentadora para la comunidad médica.

La “era post-antibiótica”

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Unión Europea llaman al ascenso de las bacterias resistentes una de las crisis de salud más serias, que coloca a la humanidad al borde de una “era post-antibiótica”.

En junio de 2015, el presidente estadounidense Barack Hussein Obama II lideró un foro sobre esta crisis en la Casa Blanca, al que asistieron 150 organizaciones. Y su presupuesto para el año 2016 incluyó 1.200 millones de dólares para investigar sobre nuevas formas de combatir a las infecciones resistentes o superbacterias.

El estudio fue financiado por los Institutos Nacionales de Salud (NIH). La Oficina de Licencias de Tecnología de la Universidad de Stanford ya ha solicitado una patente sobre la propiedad intelectual de Ebselen® para el uso en el tratamiento de *C. difficile*.

Puede consultar el artículo completo, en inglés (requiere suscripción) en

<http://stm.sciencemag.org/content/7/306/306ra148>

Mensajes:

26

Domingo 18 de octubre



Estimado asociado:

Comunique a la Secretaría (Dra. B. Brihuela: brihuela.bibiana@inta.gob.ar) si no recibe la Revista Argentina de Zoonosis y Enfermedades Infecciosas Emergentes.