



**BOLETÍN PERIÓDICO INFORMATIVO Nº 17 / 2016 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>9</b>
<b>EVENTOS NACIONALES</b>	<b>10</b>
 <b>NOTICIAS de ENFERMEDADES ZOOTICAS y EMERGENTES OCURRIDAS</b>	
<b>1 NOTICIAS de ARGENTINA</b>	<b>23</b>
Buenos Aires, José León Suárez: Muerte por hantavirus	
<b>2 NOTICIAS de AMERICA</b>	<b>24</b>
<b>Chile:</b> Zika ex HAITÍ: VIAJERA, TRANSMISIÓN SEXUAL A PAREJA	
<b>3 NOTICIAS del MUNDO</b>	<b>26</b>
<b>Angola:</b> Fiebre amarilla (02) epidemia, extensión a nuevas provincias	
 Comunique a Secretaría (Dra. B. Brihuega) si no recibió la revista	 <b>27</b>

## NOVEDADES



### Día Mundial de la Tuberculosis: Unidos para poner fin a la tuberculosis



21 de marzo 2016 -- Con ocasión del Día Mundial de la Tuberculosis, que se celebrará el 24 de marzo de 2016, la OMS pide a los gobiernos, las comunidades, la sociedad civil y el sector privado que actúen «Unidos para poner fin a la tuberculosis». La OMS y sus asociados están promoviendo el diálogo y la colaboración para unir a las personas y las comunidades mediante enfoques nuevos con miras a poner fin a la epidemia de tuberculosis.

## Semana Mundial de la Inmunización 2016: Cerrar las brechas en inmunización

### Cerrar las brechas en inmunización: Inmunización para todos durante toda la vida

22 de marzo de 2016 -- La finalidad de la Semana Mundial de la Inmunización, que se celebra en la última semana de abril, es promover el uso de vacunas para proteger contra las enfermedades a personas de todas las edades. El tema de este año es "Cerrar las brechas en inmunización: Inmunización para todos durante toda la vida". En la campaña de 2016 se hace hincapié en la necesidad de la inmunización de los adolescentes y los adultos durante toda su vida y la importancia capital de dar acceso a las vacunas a las personas vulnerables que viven en lugares donde hay conflictos o sufren las consecuencias de situaciones de emergencia.

OMS/OPS

Del 24 al 30 de abril de 2016

La finalidad de la Semana Mundial de la Inmunización, que se celebra en la última semana de abril, es promover el uso de vacunas para proteger contra las enfermedades a personas de todas las edades. La inmunización salva millones de vidas y está ampliamente aceptada como una de las intervenciones sanitarias más costoeficaces y con más éxito.



### **Segundo año de una campaña plurianual**

Nos encontramos en el segundo año de la campaña *Cerrar las brechas en inmunización*, en la que se celebran los enormes progresos logrados hasta la fecha en la administración de vacunas que salvan las vidas de niños de todo el mundo y, asimismo, se recuerdan los obstáculos que aún deben salvarse.

Además, en la campaña de 2016 se hace hincapié en la necesidad de la inmunización de los adolescentes y los adultos durante toda su vida, y se llama la atención del mundo sobre la importancia capital de dar acceso a las vacunas a las personas vulnerables que viven en lugares donde hay conflictos o sufren las consecuencias de situaciones de emergencia.

### **Eliminar los obstáculos a la inmunización**

El Plan de Acción Mundial de Vacunas de la OMS (GVAP), aprobado por los 194 Estados Miembros de la Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 2012, tiene el ambicioso objetivo de alcanzar la vacunación universal en todo el mundo para 2020. El GVAP está encaminado a:

- agilizar el control de las enfermedades prevenibles mediante vacunación, tomando la erradicación de la poliomielitis como primer paso, e intensificar los esfuerzos dirigidos a eliminar la rubéola, el sarampión, el tétanos materno y neonatal, y otras enfermedades;
- fortalecer los programas nacionales de inmunización sistemática para cumplir las metas en materia de cobertura vacunal;
- introducir vacunas nuevas y mejoradas, y
- potenciar la investigación y el desarrollo de la próxima generación de vacunas y tecnologías.

### **Progresos recientes**

En el pasado año se lograron avances interesantes: El cumplimiento de la meta de introducir vacunas nuevas o infrautilizadas va por buen camino en todo el

mundo: 86 países de ingresos bajos y medianos han introducido un total de 128 vacunas desde 2010.

- Se desarrollaron y probaron vacunas experimentales contra el ebola en un tiempo de record.
- En África, no se ha registrado ningún caso de infección por poliovirus salvajes desde agosto de 2014, lo que representa un enorme logro que acerca el objetivo de conseguir la certificación de ausencia de poliomielitis.
- La India ha sido declarada libre del tétanos materno y neonatal, lo que demuestra que es posible eliminar esta enfermedad incluso en circunstancias difíciles.
- Se eliminó la rubéola y el síndrome de rubéola congénita en la región de las Américas, que se convirtió en la primera región en lograr esta meta.

### **Retos futuros**

Los progresos hacia la consecución de los objetivos del actual *Decenio de la vacunase* han estancado en algunos países debido a diversos factores: la falta de acceso a los servicios sanitarios, la escasez de información precisa sobre inmunización, un déficit de apoyo político y financiero y un suministro inadecuado de vacunas en determinadas zonas.

La OMS anima a los gobiernos y sus asociados para la salud a unirse a la campaña de 2016 y dar a conocer la importancia de la inmunización, lograr que las comunidades la soliciten en mayor medida y mejorar los servicios de vacunación para que todas las personas tengan un acceso equitativo a ellos. En las campañas locales se están empleando numerosos recursos como folletos con datos y cifras, infografías, carteles y materiales multimedia

### **Enlaces conexos**

- [Datos y cifras sobre cobertura vacunal](#)
- [Labor de la OMS en materia de inmunización](#)
- [Plan de acción mundial sobre vacunas 2011-2020](#)
- [Semana Mundial de la Inmunización 2015](#)

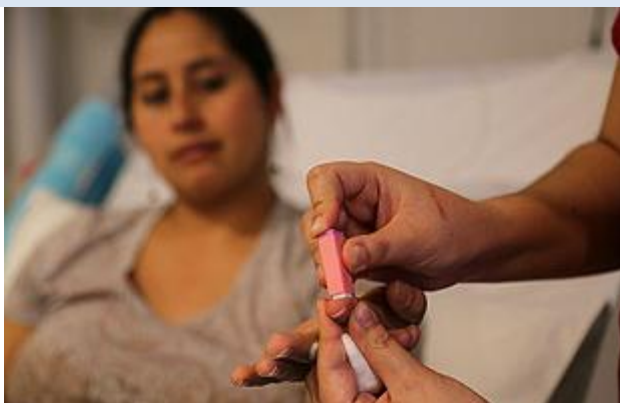
<http://www.who.int/campaigns/immunization-week/2016/event/es/>

### **Mitos y hechos sobre la vacunación**

29 de marzo 2016 -- La mayoría de las reacciones vacunales son generalmente leves y temporales y los trastornos de salud graves, que son extremadamente raros, son objeto de seguimiento e investigación detenidos. Los beneficios de la vacunación compensan con creces el riesgo. Si se interrumpieran los programas de vacunación, algunas enfermedades que se han vuelto poco comunes, tales como la poliomielitis y el sarampión, reaparecerían rápidamente.



### **Día Mundial de la Salud: Vence a la diabetes**



#### **Día Mundial de la Salud 2016: Vence a la diabetes**

El Día Mundial de la Salud, que se celebrará el 7 de abril de 2016, se dedicará a la lucha contra la diabetes, una enfermedad cuya prevalencia va en aumento.

## Asamblea Mundial de la Salud



OMS/Peter Williams

La Asamblea Mundial de la Salud es el órgano decisorio supremo de la Organización Mundial de la Salud. Se reúne en Ginebra en mayo de cada año con la asistencia de delegaciones de los Estados Miembros. La función principal de la Asamblea de la Salud es determinar las políticas de la Organización, designar al Director General, supervisar las políticas financieras, y revisar y adoptar el programa de presupuesto propuesto. La Asamblea Mundial de la Salud se reúne anualmente en Ginebra, Suiza.

### Próxima Asamblea Mundial de la Salud

69.ª Asamblea Mundial de la Salud

23-28 de mayo de 2016

<http://www.who.int/mediacentre/events/governance/wha/es/>



PROTECCIÓN VEGETAL

Continúan las acciones de monitoreo de Caracol Gigante Africano en Corrientes

*Se recorrió la zona foco, ubicada en el barrio residencial Yapeyú, donde además se brindó información y recomendaciones a los ciudadanos.*



**Buenos aires, 18 de marzo de 2016** – El Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (Senasa) esta llevando a cabo actividades de monitoreo del caracol gigante africano (*Lissachatina fulica*), del 15 al 22 de marzo, en la manzana foco del barrio Yapeyú y zonas aledañas, provincia de Corrientes.

Es considerada una de las plagas más perjudiciales en el mundo ya que posee una dieta polífaga que afecta a un gran número de cultivos, **y de importancia sanitaria ya que puede actuar como vector en la transmisión de nematodos (parásitos) que accidentalmente pueden provocar daños a la salud humana.** En nuestro país, aún no se ha detectado la presencia del parásito *Angiostrongylus sp.*, causante de daños a la salud humana.

Por cualquier duda o consulta, comunicarse a la línea gratuita del Senasa 0800-999-2386 o a la Oficina de la Dirección de Vigilancia y Monitoreo de Plagas (011) 4121-5350.

El Senasa recomienda:

- No tocar, ni comer los caracoles
- Ante el contacto con los mismos, lavarse bien las manos
- Evitar el contacto con la baba del caracol, especialmente en ojos, nariz y boca.
- No utilizar los caracoles como carnada de pesca, mascotas o adorno.
- No permitir que los niños jueguen con estos caracoles.
- No trasladar los caracoles a otras zonas. Tampoco plantas u otros elementos del hogar donde los caracoles o sus huevos podrían alojarse.

## FINALIZÓ EL MONITOREO DE LA PLAGA

**Buenos Aires 23 de marzo de 2016** – Con la captura de 1780 ejemplares vivos de caracol gigante africano (*Lissachatina fulica*) y 268 muertos, el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (Senasa) finalizó el monitoreo por la presencia de la plaga en la manzana foco del barrio Yapeyú y zonas aledañas, de la ciudad de Corrientes.

El Senasa capturó más de 2000 ejemplares de caracol gigante africano en Corrientes



## RELACIONES BILATERALES

El SAG de Chile se informó sobre Sistema de Trazabilidad de Productos Fitosanitarios y Veterinarios de la Argentina

*En concordancia con la tendencia mundial de utilizar a la rastreabilidad para impulsar el seguimiento de productos y dar respuesta a los consumidores.*



**Buenos Aires, 23 de marzo de 2016** - El 18 de marzo pasado, el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (Senasa), recibió a representantes del Servicio Agrícola Ganadero (SAG) de Chile quienes se interiorizaron sobre el funcionamiento del Sistema de Trazabilidad de Productos Fitosanitarios y Veterinarios, creado por la Resolución N° 369/13.

El encuentro estuvo encabezado por el director nacional de Agroquímicos, Productos Veterinarios y Alimentos del Senasa, Eduardo Butler, acompañado por su equipo de trabajo y por José Herrera Rodríguez y Fernando Zambrano Canelo del servicio sanitario del vecino país.

El Sistema lo viene implementado la Dirección Nacional de Agroquímicos Productos Veterinarios y Alimentos, en concordancia con la tendencia mundial de utilizar a la rastreabilidad como herramienta para impulsar el seguimiento de los productos y dar respuesta a las exigencias de los consumidores.

Parte de la agenda programada, incluyó por la tarde la visita a los laboratorios Biogénesis-Bagó y Richmond Vet Pharma.

RAMALLO, PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Controles sanitarios en Expoagro

*Personal del Senasa fiscalizó el ingreso de animales a la muestra, constatando el total cumplimiento de los requisitos higiénico-sanitarios exigidos por el Organismo.*



**CHIVILCOY, (BUENOS AIRES), 18 de marzo de 2016** - El Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (Senasa) participó en la 10ª edición de la Exposición Agroindustrial "Expoagro", en la localidad de Ramallo, provincia de Buenos Aires, donde fiscalizó el ingreso de animales a la muestra.

Los controles realizados, entre el 7 y 11 de marzo, estuvieron a cargo de veterinarios y paratécnicos de Sanidad Animal, quienes fiscalizaron que los 96 animales ingresados - 51 bovinos, 5 camélidos, 6 porcinos, 22 ovinos y 12 caprinos- se encontraban en buen estado sanitario, además de contar con toda la documentación exigida para poder participar en este tipo de eventos públicos.

De esta manera se verificó por un lado que los animales ingresados tengan su libreta sanitaria y caravana de identificación y por el otro que los transportes arribados cuenten con la correspondiente habilitación Senasa.



## ACCIONES DE CONTROL

Lobos: decomiso de 400 kilos de mozzarella

*En el procedimiento, realizado por el Ministerio de Agroindustria de la provincia de Buenos Aires junto con personal del Senasa, también se interdictaron 2.500 kilogramos de masa para elaboración.*



**CHIVILCOY, (BUENOS AIRES), 19 de febrero de 2016** – Profesionales del Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (Senasa) junto con agentes de la Dirección Provincial de Ganadería del Ministerio de Agroindustria de la provincia de Buenos Aires, realizaron un procedimiento de inspección a un establecimiento elaborador de quesos, a principios de febrero, en la localidad de Lobos, provincia de Buenos Aires.

Durante el operativo se decomisaron 400 kilogramos de planchas y cilindros de mozzarella y se interdictaron 2.500 kilos de masa para elaboración, al no contar con la habilitación correspondiente y carecer de la documentación respaldatoria de origen que garantice la trazabilidad del producto.

La mercadería interdictada estaba depositada en las cámaras de frío del establecimiento, listas para comenzar su elaboración.



## Salud comenzó a distribuir primera partida de la vacuna antigripal en todo el país

Lunes, 28 de Marzo de 2016 13:22

*El ministro Jorge Lemus recibió la primera partida de la vacuna contra la influenza, destinada a proteger a niños, embarazadas, mayores de 65 años y al personal sanitario, entre otros grupos de riesgo.*



El Ministerio de Salud de la Nación, a través de la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiNaCEI) comenzó hoy con la distribución a las 24 jurisdicciones del país de una primera partida de 1.500.000 dosis de la vacuna antigripal— de un total de 7,4 millones adquiridas para este año—, que estará disponible de manera gratuita y obligatoria en los hospitales y centros de salud públicos de todo el territorio nacional.

Las vacunas fueron recibidas hoy al mediodía por el ministro de Salud de la Nación, **Jorge Lemus**, quien destacó que se trata de "una medida de prevención y seguridad que tenemos que comenzar en este punto del año porque en otros países

como México ha habido brotes de H1N1". Por ese motivo, aseguró que en la Argentina "tenemos que extremar los cuidados, y la recepción y distribución de esta vacuna contra la gripe es fundamental".

A su vez, el ministro Lemus aludió a la "responsabilidad" de los adultos a la hora de ir a vacunarse y de llevar a los niños a que también reciban la vacuna.

La gripe o influenza es una enfermedad viral respiratoria que se presenta habitualmente en los meses más fríos del año, y la vacuna está indicada anualmente para prevenir complicaciones y muertes por gripe en grupos de riesgo, conformados principalmente por niños, embarazadas, mayores de 65 años y el personal sanitario.

Los síntomas gripales suelen aparecer a las 48 horas de efectuado el contagio y la mayoría de los afectados se recuperan en una o dos semanas sin necesidad de recibir tratamiento médico.

Incorporada al [Calendario Nacional de Vacunación](#), la vacuna contra la gripe debe ser recibida todos los años por las personas que tienen más riesgo de sufrir complicaciones y fallecer: el personal de salud; las embarazadas en cualquier trimestre de gestación y las puérperas hasta el egreso de la maternidad, como máximo a 10 días del parto si no la recibieron durante el embarazo; los niños de entre 6 y 24 meses de edad inclusive; y las personas de entre 2 y 64 años, inclusive, con factores de riesgo como enfermedades cardíacas, respiratorias, renales crónicas, inmunodepresión, diabetes y obesidad, entre otras; y todas las personas mayores de 65 años.

Este año, la vacuna antigripal contará con dos cepas diferentes a las vacunas disponibles en 2015 correspondientes a la H3N2 e Influenza B, además de la cepa Influenza A H1N1.

Del total de 7.400.000 dosis compradas para este año, 5.600.000 corresponden a vacunas para adultos y 1.800.000 para niños.

Es recomendable vacunarse durante el otoño, antes del momento de mayor circulación del virus de la gripe. De todas formas, en caso de no haberse vacunado en esa época y pertenecer a los grupos de riesgo, la vacunación también puede y debe ser efectuada mientras haya circulación viral en la Argentina.

- See more at:  
[http://www.msal.gob.ar/prensa/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3086:salud-comenzo-a-distribuir-primera-partida-de-la-vacuna-antigripal-en-todo-el-pais&catid=6:destacados-slide3086#sthash.K2R2evOd.dpuf](http://www.msal.gob.ar/prensa/index.php?option=com_content&view=article&id=3086:salud-comenzo-a-distribuir-primera-partida-de-la-vacuna-antigripal-en-todo-el-pais&catid=6:destacados-slide3086#sthash.K2R2evOd.dpuf)



## En la sede de la cartera sanitaria nacional

### Avanza el proyecto para crear la Agencia Nacional de Evaluación de Tecnologías en Salud

*El titular de la cartera sanitaria nacional, Jorge Lemus, recibió los lineamientos generales del proyecto de ley para la creación de un ente destinado a evaluar medicamentos, aparatos y procedimientos.*



El ministro de Salud de la Nación, Jorge Lemus, recibió hoy en su despacho los lineamientos generales del proyecto de ley para la creación de la Agencia Nacional de Evaluación de Tecnologías en Salud de manos del secretario de Relaciones Nacionales e Internacionales y coordinador de la Comisión Nacional de Evaluación de Tecnologías en Salud, **Rubén Nieto** y de la subsecretaría de Relaciones Institucionales, **Miguela Pico**.

El ministro planteó la importancia de crear la Agencia Nacional de Evaluación de Tecnologías en Salud (ANETES) para que establezca "en qué condiciones se usa un medicamento, cuál es la base científica de ese uso, la relación costo-beneficio y qué costo-oportunidad tiene, y si la solidaridad lo va a cubrir o no".

La creación de ANETES, para evaluar drogas, aparatos, procedimientos y la aplicación de las nuevas tecnologías, es uno de los principales ejes del Plan Nacional de Salud que también incluye el fortalecimiento, extensión y aseguramiento de la estrategia de Atención Primaria de Salud; la Cobertura Universal de Salud a fin de garantizar el

acceso de los servicios esenciales de salud a toda la población; el surgimiento de la Agencia Nacional de Garantía de Calidad; y el desarrollo de redes integradas de servicios de salud y de las tecnologías de la información y la comunicación en salud, entre otros.

- See more at:

[http://www.msal.gob.ar/prensa/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3087:avanza-el-proyecto-para-crear-la-agencia-nacional-de-evaluacion-de-tecnologias-en-salud&catid=6:destacados-slide3087#sthash.XHExcaEE.dpuf](http://www.msal.gob.ar/prensa/index.php?option=com_content&view=article&id=3087:avanza-el-proyecto-para-crear-la-agencia-nacional-de-evaluacion-de-tecnologias-en-salud&catid=6:destacados-slide3087#sthash.XHExcaEE.dpuf)

**Science** 18 Mar 2016:

Vol. 351, Issue 6279, pp. 1254-1257

DOI: 10.1126/science.351.6279.1254

**Eli Kintisch\*** Voyage into darkness

### **Summary**

Marine biologists venturing into the polar night—the four winter months of the year when the Arctic sees no sunlight—are finding wondrous discoveries and rewriting the biological textbooks. Arctic dogma has held that the region is mostly dead in the winter, with organisms either dormant or migrated out of the polar region. But in recent journeys scientists have discovered zooplankton in all phases of reproduction, cod actively hunting for zooplankton, and six species of birds actively foraging, including little auks; one guillemot had recently swallowed 214 krill. Researchers are uncovering new rules that govern the ecosystem, including the fact that krill may migrate according to the phases of the moon, and the possibility that not only cycles of temperature, but also light, drive ecosystem change in the north.

\* on the *RV Helmer Hanssen*, northwest of Svalbard, Norway

EVENTOS INTERNACIONALES

# Colombia is Passion

41<sup>ST</sup> WORLD SMALL ANIMAL VETERINARY  
ASSOCIATION CONGRESS

27-30 September, 2016 | Cartagena, Colombia



WSAVA  
CONGRESS  
2016



<http://www.wsava2016.com/>

## An Urban Experience

42<sup>ND</sup> WORLD SMALL ANIMAL  
VETERINARY ASSOCIATION CONGRESS  
AND FECAVA 23<sup>RD</sup> EUROCONGRESS

25-28 September, 2017  
Copenhagen, Denmark



<http://www.wsava.org/events/wsava-congress>

## EVENTOS NACIONALES



XXIII Congreso Latinoamericano de Microbiología

XIV Congreso Argentino de Microbiología

IV Congreso Latinoamericano de Microbiología de Medicamentos y Cosméticos - CLAMME

Reunión de la Sociedad Latinoamericana de Tuberculosis y otras Micobacteriosis (SLAMTB)



CLAMME 2016

SLAMTB  
Sociedad  
Latinoamericana de  
Tuberculosis y otras  
Micobacteriosis



**ASOCIACIÓN ARGENTINA DE VETERINARIOS  
DE LABORATORIOS DE DIAGNÓSTICO**

**La Asociación Argentina de Veterinarios de Laboratorio de Diagnóstico**

**Invita a participar de su Reunión Científico Técnica**

**FECHA: 6, 7 y 8 de OCTUBRE de 2016**

**Fecha límite de presentación de resúmenes: 30 de JUNIO de 2016**

**Ver condiciones de trabajos científicos en [www.aavld.org.ar](http://www.aavld.org.ar)**

**Envío de resúmenes a [carolina.gorchs@labsanisidro.com.ar](mailto:carolina.gorchs@labsanisidro.com.ar)**

**[Afiche Reunión 2016 AAVLD.pdf](#)**

**[Boletín Marzo 2016 I.pdf](#)**

---

**CURSO DE POSGRADO** Teórico-práctico: “MANEJO Y USO DE ANIMALES DE EXPERIMENTACIÓN”

**ORGANIZA:** CATEDRA SALUD PUBLICA de la Facultad de Ciencias Veterinarias-UNNE  
Sargento Cabral 2139-(3400) Corrientes Capital. 3 Viernes y Sábados Abril-Mayo \*

**OBJETIVOS GENERALES DEL CURSO**

☐ Brindar conocimientos y herramientas teóricas y prácticas necesarias para el uso y manejo adecuado de animales experimentales de laboratorio (rata, ratón, cobayo, hámster y conejo) y animales de experimentación no tradicionales (aves, reptiles, pe-ces y quirópteros).

☐ Conocer y concientizar sobre las condiciones éticas y de Bienestar Animal y la responsabilidad en la bioseguridad individual y del medio ambiente que debe tener cualquier profesional en el momento de trabajar con especies animales.

\* [TRIPTICO -CURSO-.pdf](#)

## 1 NOTICIAS de ARGENTINA

**Buenos Aires, José León Suárez:** Muerte por hantaviriosis 26 de marzo de 2016 – Fuente: Minuto Uno (Argentina) Un efectivo del Servicio Penitenciario Bonaerense (SPB) falleció en las últimas horas por hantaviriosis, tras permanecer internado en grave estado durante 15 días. La víctima se contagió la enfermedad mientras trabajaba en la Unidad 47 San Isidro del SPB, la cual se encuentra en un predio cercano a la Coordinación Ecológica Área Metropolitana Sociedad del Estado (CEAMSE), en la localidad de José León Suárez, partido de San Martín. La muerte del efectivo provocó enojo entre compañeros de esa cárcel y de otras, ya que señalaron que están ante la desidia de los gobiernos de turno. En ese sentido, explicaron que tanto la Unidad 47, como la 43 de González Catán (partido de La Matanza), la 46 de mujeres de San Martín y la 48, también de San Martín se encuentran en idénticas condiciones y “hay una gran cantidad de ratas y hasta murciélagos”. La muerte de este efectivo y el reclamo se produce luego de que el pasado 30 de diciembre la gobernadora bonaerense María Eugenia Vidal decretara la emergencia en Seguridad, Servicio Penitenciario e Infraestructura.

<http://www.reportepidemiologico.com/wp-content/uploads/2016/03/REC-1744.pdf>

**NOTICIAS de AMERICA**



Published

Date: 2016-03-28

14:55:12

Subject: PRO/ESP> Zika- Chile ex Haití: viajera, transmisión sexual a pareja

Archive Number: 20160328.4123582

ZIKA- CHILE ex HAITÍ: VIAJERA, TRANSMISIÓN SEXUAL A PAREJA

\*\*\*\*\*

Un comunicado de ProMED-mail

<http://www.promedmail.org>

ProMED-mail es un programa de la  
Sociedad Internacional de Enfermedades Infecciosas

<http://www.isid.org>

Fecha: 27 de Marzo del 2016

Fuente: Yahoo Noticias

<https://es-us.noticias.yahoo.com/chile-confirma-contagio-zika-transmisi%C3%B3n-sexual-152400324.html?nhp=1>

[Editado por Jaime Torres y Jorge González]

El Gobierno de Chile confirmó hoy el primer contagio del virus del Zika por transmisión sexual en el país.

Según informó el Ministerio de Salud en un comunicado, el caso corresponde a una mujer de 46 años, que es la pareja de un hombre que se contagió del virus del Zika en Haití.

"Este es el primer caso documentado de virus zika por transmisión sexual en Chile continental, donde no existe presencia del mosquito *Aedes Aegypti* que transmite la enfermedad", señaló el Ministerio.

Los exámenes médicos que confirmaron el contagio por vía sexual fueron realizados por el laboratorio de la Universidad Católica.

Hasta el momento se han confirmado en Chile una decena de casos de zika en personas que se contagiaron en el extranjero.

El mosquito *Aedes aegypti*, que transmite el zika y otras enfermedades como el chikungunya y el dengue, no está presente en el territorio continental chileno, solo en



la Isla de Pascua, a más de 3.000 kilómetros de la costa.

El virus del Zika circula actualmente en gran parte de países de América y, si bien causa síntomas leves entre la mayor parte de infectados, el gran temor tiene que ver con su probable relación con casos de microcefalia y el síndrome neurológico de Guillain Barré.

Comunicado por: Jaime R. Torres <torresjaime@cantv.net>

-- ProMED-ESP

### 3 NOTICIAS del MUNDO



Published Date: 2016-03-26 10:09:52

Subject: PRO/ESP> Fiebre amarilla - Angola: (02) epidemia, extensión a nuevas provincias

Archive Number: 20160326.4120493

FIEBRE AMARILLA - ANGOLA: (02) EPIDEMIA, EXTENSIÓN A NUEVAS PROVINCIAS  
\*\*\*\*\*

Fecha: 25 de marzo, 2016

Fuente: El Mundo, España

<http://www.elmundo.es/salud/2016/03/25/56f5847946163fcc2d8b45d0.html>

[Editado por Jaime Torres]

Angola está luchando contra un brote de fiebre amarilla que ha infectado a más de 450 personas y por la que han fallecido 178, el peor desde la primera epidemia que afectó al país hace 30 años. Este brote, que fue reportado por primera vez en la capital, Luanda, en diciembre de 2015, se ha extendido a seis de las 18 provincias de Angola."

Tales brotes suelen ocurrir en las selvas tropicales" explica Sergio Yactayo, experto en enfermedades epidémicas en la Organización Mundial de la Salud (OMS). En esta ocasión, "la mayoría de los casos se han registrado en la capital. La situación es más peligrosa y difícil de contener debido a que la enfermedad puede propagarse fácilmente de una persona a otra". De hecho, "ya estamos viendo casos que se han extendido a varias provincias fuera de Luanda".

El virus de la fiebre amarilla es transmitido por mosquitos infectados, las especies más comunes son el *Aedes aegypti* -el mismo mosquito que propaga el virus Zika, el dengue o el Chikungunya. Los síntomas incluyen fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular, náuseas, vómitos y fatiga. Un pequeño porcentaje de personas infectadas experimentan una segunda fase más grave de la enfermedad que incluye fiebre alta, ictericia y hemorragia interna. Al menos la mitad de los pacientes gravemente afectados que no reciben tratamiento mueren entre los 10 a 14 días.

Angola es uno de los 34 países de África donde se produce la fiebre amarilla y, por lo tanto, se recomienda la vacunación contra la enfermedad.

La OMS ha tomado medidas urgentes para contener este brote, trabajando con el Ministerio de Salud y socios de Angola para vacunar a la población de las provincias afectadas. Hasta el 24 de marzo de 2016, la OMS y sus asociados han vacunado a 5,7

millones de personas en Luanda contra la fiebre amarilla, utilizando la reserva mundial para emergencias, gestionada por el Grupo internacional de coordinación del suministro de vacunas para el control de la fiebre amarilla. La OMS ha establecido también un sistema de gestión de incidencias y ha desplegado alrededor de 65 expertos en epidemiología, control de vectores, participación de la comunidad y otras áreas para apoyar la campaña de vacunación. Además, la OMS ha creado recientemente un Fondo de Contingencia para Emergencias con 500.000 dólares para permitir una respuesta rápida a este brote en Angola. Existe otro Fondo de emergencia africano de salud pública con 289.383 dólares. En caso de ser necesario, la OMS ha apoyado el desarrollo de un plan de respuesta de emergencia para proporcionar unos 3 millones de dólares adicionales de la Oficina de las Naciones Unidas de Estados Unidos para la Coordinación de Asuntos Humanitarios, con el objetivo de cubrir el 50% de los costes de las vacunas para la provincia de Luanda."

La campaña de vacunación ha sido hasta la fecha efectiva. Estamos viendo que el número de casos ha disminuido considerablemente, sobre todo en Luanda. Sin embargo, tenemos que seguir luchando y vacunar a todas las personas en Luanda y en las provincias afectadas para poner fin a este brote. Este es un trabajo enorme que está agotando los suministros de vacunas", apunta Yactayo.

Si bien se están realizando esfuerzos concertados para detener el brote, hay una escasez mundial de vacunas, con la reserva de emergencia completamente agotada. Se necesitan un adicional de 1,5 millones de dosis para vacunar a la población en riesgo sólo en la provincia de Luanda.

Con la propagación del brote a otras provincias de Angola y un número creciente de casos importados comunicados por los países de África, conviene la priorización de vacunación de las personas de mayor riesgo.

La OMS está en conversaciones con fabricantes y socios para desviar los envíos de vacunas para los programas nacionales de inmunización de rutina hasta que se reponga la reserva de emergencia.

Comunicado por: Jaime R. Torres [torresjaime@cantv.net](mailto:torresjaime@cantv.net)

*Estimado asociado:*

**Comuníquese** con Secretaría (Dra. B. Brihuela: [brihuela.bibiana@inta.gob.ar](mailto:brihuela.bibiana@inta.gob.ar)) en caso de no haber recibido el **Nº 3, Volumen X**, de nuestra **Revista Argentina de Zoonosis y Enfermedades Infecciosas Emergentes**.