



**BOLETÍN PERIÓDICO INFORMATIVO Nº 18 / 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>Fallecimiento del Dr. Meda Cortes</b>	<b>18</b>
<b>EVENTOS INTERNACIONALES</b>	<b>19</b>
<b>EVENTOS NACIONALES</b>	<b>20</b>
<b>NOTICIAS de ENFERMEDADES ZONOTICAS y EMERGENTES OCURRIDAS</b>	
<b>1 NOTICIAS de ARGENTINA</b>	<b>21</b>
<b>Buenos Aires Berazategui:</b> Dan por finalizado el brote de diarrea	
<b>2 NOTICIAS de AMERICA</b>	<b>23</b>
<b>Bolivia:</b> Aedes aegypti se está adaptando a vivir a mayores niveles de altitud	
<b>3 NOTICIAS del MUNDO</b>	<b>24</b>
<b>Europa:</b> Los refugiados huyeron de la guerra y ahora se enfrentan al ataque de las enfermedades	
Comunique a Secretaría (Dra. B. Brihuega) si no recibió la revista	<b>25</b>

## NOVEDADES



### La OPS moviliza personal a Ecuador en respuesta al sismo



22 de abril de 2016 -- La OPS ha activado el Plan Institucional de Respuesta a Emergencias en respuesta al terremoto ocurrido en Ecuador el 16 de abril pasado. La oficina de país de la OPS respondió de inmediato y ha movilizado recursos y personal técnico, tanto desde la sede como de otras oficinas de país, especializado en coordinación logística, evaluación de infraestructura, comunicaciones, agua y saneamiento, así como miembros del Equipo Regional de Respuesta.

<http://www.who.int/es/>

### OPS lanza plataforma que reúne las investigaciones sobre el virus del Zika que se están haciendo a nivel mundial

Washington, D.C., 14 de abril de 2016 (OPS/OMS)- La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) presentó una base de datos donde están categorizados y detallados todos los estudios científicos e investigaciones que se están realizando sobre el virus del Zika a nivel mundial.

La OPS ha identificado de manera sistemática y ha recolectado información básica en todas las investigaciones vinculadas con el Zika, tanto las ya publicadas como las en camino a ser publicadas. La base de datos incluye el título, los autores, y un enlace directo al artículo.

Cada estudio ha sido caracterizado por las siguientes áreas: virus; vectores y reservorios; epidemiología; Patogénesis de la enfermedad y consecuencias; manejo

clínico; intervenciones de salud pública; sistemas de salud y respuesta de los servicios; investigación y desarrollo de productos; y causalidad. También se puede buscar por el tipo de publicación: artículos publicados, protocolo y publicación de resultados preliminares.

Este mecanismo de búsqueda se creó después de que un grupo de expertos de todo el mundo se reunió en marzo en la OPS, para discutir una agenda regional donde se priorizaron las investigaciones sobre el zika. En ese encuentro, los investigadores concluyeron que los esfuerzos se deben multiplicar para explorar los factores desconocidos sobre la microcefalia y otras alteraciones neurológicas que pueden estar vinculados a la infección por el virus del Zika. Los expertos analizaron y mapearon las brechas en el conocimiento científico sobre el virus, cómo afecta a las personas, y el mosquito *Aedes aegypti* que es el vector que transmite esta enfermedad, así como sus implicaciones para la salud pública en las Américas.

Hasta el momento son 34 los países y territorios en las Américas en los que circula el zika, que se puede transmitir por la picadura de un mosquito *Aedes*. Más recientemente se determinó que también se puede transmitir sexualmente. El zika ha sido asociado a malformaciones congénitas, como la microcefalia, y complicaciones neurológicas como el Síndrome de Guillian Barré.

Este buscador de estudios e investigaciones es una herramienta adicional para coordinar y seguir sumando conocimiento sobre el virus del Zika.

— Enlace a la base de datos

<http://www.paho.org/zika-research/>

— Más información

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11585&Itemid=41688&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11585&Itemid=41688&lang=es)

## Preventing disease through healthy environments



WHO

20 April 2016 -- An estimated 12.6 million people died as a result of living or working in an unhealthy environment in 2012 – nearly 1 in 4 of total global deaths. Environmental risk factors such as pollution, chemical exposures, climate change, and radiation contribute to more than 100 diseases worldwide. We must take actions to reduce environment-related diseases by improving the environments where we live and work.

- Watch the video on healthy environments

<https://www.youtube.com/watch?v=tupJdf13jBo&feature=youtu.be>

- Learn 10 facts about healthy environments

<http://www.who.int/features/factfiles/environmental-disease-burden/en/>

<http://www.who.int/en/>

*El **Día de la Tierra** es un día celebrado en muchos países el 22 de abril. Su promotor, el senador estadounidense Gaylord Nelson, instauró este día para crear una conciencia común a los problemas de la superpoblación, la producción de contaminación, la conservación de la biodiversidad y otras preocupaciones ambientales para proteger la Tierra. Es un día para rendir homenaje a nuestro planeta y reconocer a la Tierra como nuestro hogar y nuestra madre, así como lo han expresado distintas culturas a lo largo de la historia, demostrando la interdependencia entre sus ecosistemas y los seres vivos que que la habitamos.*

[https://es.wikipedia.org/wiki/D%C3%ADA\\_de\\_la\\_Tierra](https://es.wikipedia.org/wiki/D%C3%ADA_de_la_Tierra)

## Ministerio de Salud lanzó Campaña de Invierno 2016

Lunes, 18 de Abril de 2016 15:11

**Autoridades de la cartera sanitaria nacional se reunieron con responsables de programas materno-infantiles y de atención primaria de todo el país para coordinar acciones frente al aumento de las consultas por infecciones respiratorias, propio de la llegada del frío.**

El Ministerio de Salud de la Nación, a cargo de **Jorge Lemus**, lanzó la Campaña de Invierno 2016, en el marco de un encuentro realizado el último viernes en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires con los responsables de los programas materno-infantiles, de atención primaria y de hospitales de todas las jurisdicciones del país con el objetivo de planificar acciones comunes para afrontar el incremento de las consultas por infecciones respiratorias, que se producen con la llegada del frío.

La reunión fue inaugurada por la directora nacional de Maternidad e Infancia, **Emilce Vera Benítez**, quien ante el inicio de la temporada de frío enfatizó "la necesidad de trabajar especialmente por las madres y niños de todas las regiones de la Argentina, poniendo el mayor del empeño en reducir las diferencias entre las distintas jurisdicciones y resguardar a los sectores más vulnerables".

En ese marco, el Ministerio de Salud de la Nación anunció que está adquiriendo leche fortificada en polvo y medicamentos destinados a la atención de infecciones respiratorias, que serán distribuidos a hospitales y centros de salud de todo el país para atender las necesidades estacionales.

### **La estrategia de internación abreviada**

Anualmente, al llegar la temporada fría la cartera sanitaria nacional impulsa en todas las jurisdicciones la estrategia de atención conocida como "internación abreviada", que ha demostrado su eficacia en la reducción del número de internaciones en los hospitales y en la mejora de la calidad de la atención de esos cuadros.

Así, cuando un niño llega a un centro de salud con alguno de los "signos de alarma" propios de estos cuadros— fiebre, dificultad respiratoria, a veces con ruidos o hundimiento del pecho, tos, decaimiento—, su estado es evaluado por el equipo médico, tras lo cual se le administran medicamentos y queda en observación por algunas horas dentro de un área especial del mismo establecimiento. Si mejora, puede volver a su casa con medidas de cuidado y tratamiento, debiendo regresar para un control 24 horas después. Si no responde al tratamiento, es derivado al hospital.

Además de permitir la resolución de hasta un 85 por ciento de los casos cerca del domicilio de los niños y, consecuentemente, con menor impacto sobre la familia en todos los planos, esta estrategia permite tratarlos oportunamente, antes de que se agraven, así como descongestionar la capacidad de atención de los hospitales para dedicarla a los cuadros más complejos. Los establecimientos con internación, por su parte, aumentan temporalmente la disponibilidad de recursos dedicados específicamente a este problema.

### **Campaña de vacunación**

La vacuna antigripal, incorporada al Calendario Nacional de Vacunación, se aplica en forma gratuita en hospitales y centros de salud públicos de todo el país a quienes no tengan otra cobertura de salud y pertenezcan a los grupos con mayor riesgo de sufrir complicaciones y fallecer por gripe.

Pertenecen a estos grupos de riesgo 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.

### **Medidas de prevención**

También se difunden habitualmente sencillas medidas de prevención que ayudan a mantener alejadas las infecciones respiratorias, entre las cuales se encuentran:

- Alimentar a los bebés exclusivamente con lactancia materna hasta los 6 meses, agregando a partir de esa edad alimentos complementarios adecuados.
- Aplicar a los niños todas las vacunas del Calendario Nacional.
- Evitar el contacto de los niños con personas afectadas por enfermedades respiratorias.
- Lavarse frecuentemente las manos, sobre todo antes y después de ir al baño, preparar comida o cambiarle los pañales al bebé.
- Cuidar el aire interior de las viviendas, evitando el humo de cigarrillo o de leña, y ventilando las habitaciones donde hay brasas o una llama (porque producen un gas venenoso, el Monóxido de Carbono, que no se ve ni tiene olor).
- Cuidar la casa de la humedad, evitando que se junte vapor en los ambientes para que no se desarrollen bacterias o moho.
- Evitar la aplicación de insecticidas en aerosol.

- See more at:

<http://www.msal.gov.ar/prensa/index.php/noticias/noticias-de-la-semana/3107-ministerio-de-salud-lanzo-campana-de-invierno-2016#sthash.x8glER3M.dpuf>

## Ministro Lemus recibió a la gobernadora de Catamarca

Jueves, 21 de Abril de 2016 14:25

*El titular de la cartera sanitaria se reunió con Lucía Corpacci y el ministro de Hacienda de Catamarca para definir la implementación de acciones conjuntas dirigidas a lograr la optimización del sistema de salud.*



El ministro de Salud de la Nación, **Jorge Lemus**, recibió esta mañana a la gobernadora de Catamarca, **Lucía Corpacci**, y al ministro de Hacienda y Finanzas de esa provincia, **Ricardo Aredes**, con quienes coordinó y reforzó el trabajo conjunto entre la cartera sanitaria nacional y el gobierno catamarqueño.

El titular de la cartera sanitaria abordó junto a los funcionarios del gobierno catamarqueño el desarrollo de políticas de Estado tendientes a alcanzar un sistema nacional de salud mixto desde el cual se optimicen e integren los distintos subsectores para reducir la actual segmentación y fragmentación del sistema sanitario.

El encuentro formó parte de las reuniones que Lemus viene manteniendo con gobernadores de todo el país y con sus pares provinciales desde que asumió en diciembre pasado, cuyo propósito es lograr un sistema de salud federal, así como también fortalecer el nivel de atención primaria de la salud.

- See more at:

[http://www.msal.gob.ar/prensa/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3112:ministro-lemus-recibio-a-la-gobernadora-de-catamarca&catid=6:destacados-slide3112#sthash.rHH8derc.dpuf](http://www.msal.gob.ar/prensa/index.php?option=com_content&view=article&id=3112:ministro-lemus-recibio-a-la-gobernadora-de-catamarca&catid=6:destacados-slide3112#sthash.rHH8derc.dpuf)



## Ministerio de Salud lanza curso interactivo de enfermedades poco frecuentes

21 abril, 2016



El Programa Nacional de Enfermedades Poco Frecuentes y Anomalías Congénitas del Ministerio de Salud de la Nación, junto a Cibersalud, abre la convocatoria a un curso interactivo de discusión de casos clínicos de pacientes pediátricos con difícil diagnóstico, destinado a las residencias de Pediatría, Medicina Familiar y Medicina General de los hospitales públicos de todo el país.

El curso se llevará a cabo a través de una doble plataforma: por un lado, habrá un foro de discusión a través del cual se enviarán los casos clínicos a tratar en las diferentes jornadas. Cada residencia deberá leerlos, contestar las consignas, recibir la bibliografía complementaria o plantear sugerencias. Paralelamente, los días miércoles- cada quince días- todo el grupo de residentes se conectará mediante la plataforma de Cibersalud para discutir de manera conjunta el caso planteado y enviado con anterioridad a través del foro.

La primera videoconferencia está prevista para el miércoles 4 de mayo de 14 a 16. Quienes participen de la misma deberán tener leído el primer caso clínico, que ya se encuentra disponible. No obstante, la inscripción al curso estará abierta durante todo el año y las residencias que así lo deseen podrán ir sumándose para discutir los distintos casos clínicos.

El objetivo de este espacio de formación interactivo es fomentar un pensamiento crítico, una discusión participativa y utilizar las tecnologías de la información y

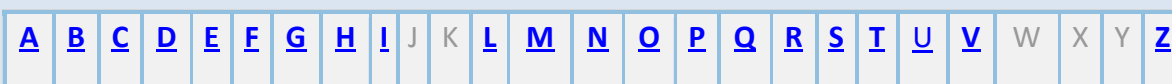
comunicación como estrategias pedagógicas, en base a la resolución y análisis de casos clínicos de la práctica cotidiana.

Las enfermedades poco frecuentes (EPF) son muchas y si bien es reducido el número de pacientes por cada una, en su conjunto representan del 6 al 8 por ciento de la población general. El 75 por ciento son de inicio en la edad pediátrica y la mayoría de las veces se presentan con síntomas comunes. Sin embargo, dada su baja prevalencia, el índice de sospecha sigue siendo bajo con diagnósticos tardíos.

Por eso, este tipo de espacios de formación y discusión pretenden mejorar la calidad de atención en salud de las personas que presentan una EPF y desarrollar elementos de sospecha que permitan conducir al diagnóstico precoz.

<http://www.msal.gov.ar/congenitas/wp-content/uploads/sites/2/2015/02/manual-epf.pdf>

## Temas de Salud de la A a la Z



La **salud**, entendida como el **estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de infecciones o enfermedades ligeras, fuertes o graves, y en armonía con el medio ambiente**, es un **derecho constitucional** que cada uno de nosotros puede y debe ejercer.

Para ello, es importante contar con la **información** necesaria para cuidar nuestra salud y la de nuestra familia, sumar hábitos saludables y poder elegir lo mejor para nosotros en cada momento de la vida.

**¿Qué tema de salud te interesa?** Encontralo en esta sección (por su letra inicial).

- See more at: <http://www.msal.gov.ar/index.php/component/content/article/48/55-temas-de-salud-de-la-a-a-la-z#sthash.dXNjzHae.dpuf>

<http://www.msal.gov.ar/index.php/component/content/article/48/55-temas-de-salud-de-la-a-a-la-z>

**Vigilancia de leishmaniosis cutánea** 8 de abril de 2016 – Boletín Integrado de Vigilancia –  
Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios – Ministerio de Salud de la Nación (Argentina)

Tabla 1. Casos notificados y confirmados, según provincia y región. Argentina. Años  
2015/2016, hasta semana epidemiológica 9. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud  
(SNVS) – Módulos C2 y SIVILA.1

En 2015 notificados 37 y confirmados 32 sin casos en zonas centro (Mendoza, San Juan y San Luis) y sur (Chubut, La Pampa, Neuquén, Río Negro, Santa Cruz y Tierra del Fuego), mientras que 2016 notificados 56 y confirmados 34 con ninguno en zona centro y sólo 1 caso notificado y confirmado en Neuquén.

<http://www.reporteepidemiologico.com/wp-content/uploads/2016/04/REC-1751.pdf>

## SANIDAD ANIMAL

Reunión interinstitucional sobre zoonosis en Rawson

*Asistieron representantes del Centro Regional Patagonia Sur del Senasa, del Ministerio de Salud de la Nación, de la Provincia y de los municipios.*



**Comodoro Rivadavia, 12 de abril de 2016** - El Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (Senasa) participó de una reunión de trabajo convocada por el área de Zoonosis del Ministerio de Salud de la provincia de Chubut, en la ciudad de Rawson.

En el encuentro, realizado el pasado 5 del corriente, se abordaron, entre otros temas, los distintos tipos de zoonosis, principalmente la rabia; su prevención; las fichas de notificación en casos de incidentes; la vacunación obligatoria de mascotas; la denuncia de mordeduras por parte del sistema de Salud, así como también los casos emergentes de Hidatidosis.

Asistieron Jorge Poatrini, del Área de Pro-tenencia Responsable del Ministerio de Salud de la Nación; Mafalda Mosello y Teresa Strella, del área provincial de Zoonosis; Gabriela López y Claudina Peralta del Centro Regional Patagonia Sur del Senasa y representantes de las áreas de Zoonosis de distintos municipios.

COMITÉ DE INTEGRACIÓN AUSTRAL  
Acuerdos sanitarios entre la Argentina y Chile

*Ambos países buscan fortalecer sus controles en pos de sostener los estatus fitozoosanitarios alcanzados.*



**Comodoro Rivadavia, 20 de abril de 2016** – La Argentina y Chile avanzaron en la profundización del trabajo conjunto de temas fitozoosanitarios, durante la 25° reunión del Comité de Integración Austral, que se realizó en la ciudad de Punta Arenas, en el país vecino.

El Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (Senasa) integró la subcomisión de temas fitozoosanitarios de la Comisión de Facilitación Fronteriza, compuesta además por el Servicio Agrícola y Ganadero (SAG) y el Ministerio de Agricultura de Chile.

En la oportunidad el SAG solicitó al Senasa colaboración en los controles de los pasos fronterizos. Además se convino realizar una reunión de trabajo sobre sanidad apícola en la localidad argentina de Los Antiguos y otra para evaluar y, eventualmente, reformular el acuerdo para el tránsito de productos silvoagropecuarios en la Patagonia del año 1993.

Además, ambas delegaciones trabajarán en la consolidación del estatus libre de tuberculosis, brucelosis y Maedi visna del territorio fueguino, tanto argentino como chileno. También ambos servicios intercambiarán información sobre las actividades desarrolladas en el control de las plagas *Hieracium pilosella*, *Sirex noctilio* y *Pissodes castaneus*.

La delegación del Senasa estuvo compuesta por los coordinadores temáticos de Sanidad Animal, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria y Protección Vegetal del Centro Regional Patagonia Sur, Gustavo Esquerria, Eduardo Clapera y Alejandra Verdejo, respectivamente, y la responsable de Protección Vegetal de la Oficina de Río Gallegos, Pía Poggio. Con este tipo de encuentros se acentúa y se fortalece el diálogo institucional, la cooperación y la generación de oportunidades para la Patagonia Argentina y la Región Austral chilena.

## **CURSOS DE POSGRADO EN LA FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS DE LA UBA**

### **MAYO**

#### **Zoonosis Parasitarias de Importancia Económico - Sanitaria**

Teórico - Práctico

Directora: Dra. Mabel RIBICICH.

Coordinadora: Esp. Adriana ROSA.

Descripción: Trichinellosis. Toxoplasmosis. Cisticercosis. Hidatidosis. Toxocariosis. Giardiosis. Fasciolosis. Anisakiasis. Diphilobotriasis. Leishmaniosis. Enfermedad de Chagas-Mazza. Artrópodos de importancia sanitaria.

Ciclos de vida. Nuevas especies y genotipos, su impacto. Distribución geográfica y patrones de transmisión. Epidemiología.

Diagnóstico: reconocimiento morfológico de estadios parasitarios, análisis parasitológicos, digestión artificial, test de ELISA, técnicas moleculares.

Prevalencia en productos animales de consumo. Control y prevención pre y post exposición humana. La enfermedad en el hombre. Recomendaciones y normativa nacional e internacional. Actualización en tratamientos antiparasitarios y prevención.

Destinatarios: Graduados en Ciencias Veterinarias, Agropecuarias, Biológicas y Biomédicas.

Fecha: 2 al 6 de mayo de 2016

Horario: 9:00 a 16:00 hs.

Fecha límite de preinscripción: 7 días hábiles antes del inicio del curso.

**CURSO ACREDITADO PARA CARRERAS DE POSGRADO**

<http://www.fvet.uba.ar/postgrado/c-zoonosisparasitarias2016.php>

## **Actualización en Brucelosis bovina**

Directora: Dra. Marcela MARTÍNEZ VIVOT.

Descripción: El Plan Nacional de Control y Erradicación de la Brucelosis y Tuberculosis Bovina, contempla la figura del Veterinario Acreditado en el Registro Nacional del SENASA.

Ese profesional será aquel que realice el Curso de Actualización en Brucelosis Bovina, para su incorporación a las actividades de saneamiento a campo.

Se actualizan y revisan los principales conocimientos de las ciencias básicas dentro del diagnóstico y la inmunoprofilaxis, merced a los diferentes antígenos vacunales existentes. Se destacan las diferentes estrategias del diagnóstico serológico que resultan herramientas interesantes y fundamentales. Las mismas, requieren del desarrollo de habilidades prácticas efectivizadas en el laboratorio acreditado y finalmente la ajustada interpretación de los resultados obtenidos según las técnicas realizadas, analizarlos a fin de lograr una mayor comprensión de la infección en bovinos por las diferentes especies del género *Brucella*.

Destinatarios: Graduados en Ciencias Veterinarias que cuenten con matrícula profesional.

Fecha: 17 de mayo de 2016.

Horario: 8:30 a 19:00 hs.

CURSO ACREDITADO PARA CARRERAS DE POSGRADO

<http://www.fvet.uba.ar/postgrado/c-bruselosis.php>

## **JUNIO**

### **CALIDAD DEL AGUA**

Coordinadora: Dra. Alicia FERNANDEZ CIRELLI.

Descripción: Composición química de las aguas naturales y su modificación por el uso humano.

Componentes mayoritarios, minoritarios y traza. Usos del agua. Fuentes puntuales y dispersas de contaminación. Contaminantes y sus efectos en los ecosistemas y la salud. Análisis físico - químicos.

Análisis microbiológicos del agua y sedimentos. Evaluación y monitoreo. Parámetros de calidad.

Protección ambiental.

Destinatarios: Graduados en Ciencias Veterinarias, Agropecuarias, Biológicas y disciplinas Afines a la

Maestría en Gestión del Agua.

Fecha: 8, 9, 10, 29, 30 de junio y 1 de julio de 2016

Horario: 9:00 a 17:00 hs.

CURSO ACREDITADO PARA CARRERAS DE POSGRADO

[http://www.fvet.uba.ar/postgrado/c-gesagua\\_1c2016.php#calidad](http://www.fvet.uba.ar/postgrado/c-gesagua_1c2016.php#calidad)

**BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN CON ANIMALES.** Teórico – Práctico

Directora: Dra. Marcela REBUELTO

Descripción: Conceptos generales y principios teóricos de la bioética. Dilemas éticos Bioética en investigación con animales. Las 3 R de Russel y Burch. Los Comités Institucionales de Cuidado y Uso en Animales de Laboratorio (CICUALES). Documentos internacionales. Ética en investigaciones clínicas. Anestesia y analgesia, en el uso de animales en investigaciones biomédicas. Bienestar Animal. Legislación.

Destinatarios: Graduados en Ciencias Veterinarias, Biológicas, Medicina, Odontología, Farmacia, Bioquímica y carreras afines.

Fecha: 30 de junio al 2 de julio de 2016.

Horario: 30/6 y 1/7: 9.00 a 19.00 hs; 2/7: 9.00 a 13.00 hs.

CURSO ACREDITADO PARA CARRERAS DE POSGRADO

<http://www.fvet.uba.ar/postgrado/curso-bioetica.php>

**Int J Syst Evol Microbiol**, April 2016 66: 1887-1893, doi: [10.1099/ijsem.0.000965](https://doi.org/10.1099/ijsem.0.000965)



*Arthrobacter echini* sp. nov., isolated from the gut of a purple sea urchin, *Heliocidaris crassispina* Authors: [June-Young Lee](#)<sup>1,†</sup>, [Dong-Wook Hyun](#)<sup>1,†</sup>, [Pil Soo Kim](#)<sup>1</sup>, [Hyun Sik Kim](#)<sup>1</sup>, [Na-Ri Shin](#)<sup>1</sup>, [Ji-Hyun Yun](#)<sup>1</sup>, [Mi-Ja Jung](#)<sup>1</sup>, [Min-Soo Kim](#)<sup>1</sup>, [Tae Woong Whon](#)<sup>1</sup>, [Jin-Woo Bae](#)<sup>1</sup>

**Subject: NEW TAXA - Actinobacteria**

Published Online: 01/04/2016



A novel strain, designated AM23<sup>T</sup>, was isolated from the gut of a purple sea urchin *Heliocidaris crassispina* collected from the coastal waters of the Korean island Dokdo. 16S rRNA gene sequence analysis showed that strain AM23<sup>T</sup> belonged to the genus *Arthrobacter* in the family *Micrococcaceae* and shared highest sequence similarity with *Arthrobacter agilis* DSM 20550<sup>T</sup> (98.77 %). Strain AM23<sup>T</sup> was catalase-positive, oxidase-negative and grew optimally at 20 °C, in the presence of 1 % (w/v) NaCl and at pH 7. The isolate was a Gram-stain-positive, non-motile, strictly aerobic and coccus-shaped bacterium. The major cellular fatty acids were anteiso-C<sub>15:0</sub> and iso-C<sub>15:0</sub>. The polar lipids of strain AM23<sup>T</sup> were phosphatidylglycerol, diphosphatidylglycerol, phosphatidylinositol, one unidentified glycolipid and four unidentified lipids. The components of the cell-wall peptidoglycan were lysine, glutamic acid and alanine and the predominant cell-wall sugars were galactose, mannose, rhamnose and ribose. The major respiratory quinone was identified as menaquinone MK-9(H<sub>2</sub>). The genomic DNA G+C content was 67.3 mol% and the DNA–DNA hybridization values showed the strain shared less than 29 % genomic relatedness with *A. agilis* DSM 20550<sup>T</sup>. The results of the phylogenetic, phenotypic and genotypic analysis indicate that strain AM23<sup>T</sup> represents a novel species in the genus *Arthrobacter*, for which the name *Arthrobacter echini* sp. nov. is proposed. The type strain is AM23<sup>T</sup> (= KACC 18260<sup>T</sup> = DSM 29493<sup>T</sup>).

[Int J Syst Evol Microbiol](#), April 2016 66: 1887-1893, doi: [10.1099/ijsem.0.000965](#)

Supplementary Data

<http://ijs.microbiologyresearch.org/content/journal/ijsem/10.1099/ijsem.0.000965#tab5>

**Falleció Jorge Meda Cortéz, Presidente de Britania**

Lamentamos comunicar el fallecimiento del Señor Jorge E. Meda Cortéz, Presidente de Laboratorios Britania, ocurrido el día 07/04/2016.

Laboratorios Britania S.A. agradeció a profesionales, clientes y distribuidores por acompañarlos en este triste momento. Jorge E. Meda Cortéz tenía sólo 55 años ( 1961 - 2016)

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

## EVENTOS INTERNACIONALES



<http://www.fvet.uba.ar/ceca/objetivos.php>

	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)	

SLAMTB  
Sociedad Latinoamericana de  
Tuberculosis y otras  
Micobacteriosis

Fecha límite para envío de resúmenes

**6 de mayo 2016**

<http://www.alam-cam2016.aam.org.ar/>

## EVENTOS NACIONALES



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](#)**

## 1 NOTICIAS de ARGENTINA

**Buenos Aires, Berazategui:** Dan por finalizado el brote de diarrea 21 de abril de 2016 – Fuente: Reporte epidemiológico de Córdoba. El Comité de Crisis integrado por funcionarios del Ministerio de Salud, de la Dirección General de Cultura y Educación de la provincia de Buenos Aires y de la municipalidad de Berazategui, resolvió dar por finalizado el brote de diarrea registrado en ese distrito, que entre los días 8 y 21 de abril causó 1.179 casos de la enfermedad. La medida fue tomada este tarde durante una reunión desarrollada en el Hospital Zonal General de Agudos Descentralizado 'Evita Pueblo', y fue fundada en el sostenido descenso de los casos de diarrea observado desde el día 18 de abril en el municipio del sur del conurbano, hasta alcanzar "una meseta normal de casos", según reza el acta suscrita por los participantes en la reunión. Sin perjuicio de ello, las autoridades recomendaron a la población mantener vigentes medidas preventivas como agregar dos gotas de lavandina por litro de agua antes de ser consumida, lavarse las manos con frecuencia con abundante agua y jabón y proceder a la limpieza de tanques de agua en los domicilios particulares. Entre los argumentos tenidos en cuenta para adoptar la medida, el Comité mencionó que "hasta el momento han sido efectivas la limpieza de los tanques de agua escolares, la mejora en los niveles de cloración del agua, las campañas de concienciación preventivas y las jornadas de concienciación de prevención de contagio interpersonal realizadas con la comunidad educativa". Además, el Comité de Crisis recomendó a la población "mantener el lavado frecuente de manos con agua con dos gotas de lavandina por litro antes de comer, después de ir al baño y después de cambiar pañales a un bebé. Estas sugerencias que se recomiendan intentan ser también una acción más allá de este brote, con el fin de disminuir los casos de enfermedades diarreicas y respiratorias estacionales". Asimismo, las autoridades aconsejaron a los vecinos realizar la limpieza de los tanques de agua al menos una vez al año, y sugirieron que "se reinicien las clases con normalidad en los establecimientos escolares que hayan procedido a la limpieza del tanque de agua y a la desinfección del edificio educativo". Finalmente, el Comité informó que el Organismo de Control de Aguas de la Provincia de Buenos Aires (OCABA) realizará junto a autoridades del municipio el monitoreo de los niveles de cloro de la agua de red, de modo preventivo, al tiempo que pidió a la Secretaría de Salud local mantener una vigilancia activa de casos de diarreas en la comunidad, así como también aplicar las respuestas adecuadas. De la reunión que se extendió por espacio de tres horas, participaron autoridades del Ministerio de Salud de la provincia de

Buenos Aires, de la Dirección General de Escuelas y Cultura bonaerense, del Ministerio de Salud de la Nación, de la dirección del Hospital Evita Pueblo, de la Región Sanitaria VI, de la Secretaría de Salud y de la Subsecretaría de Ambiente del municipio de Berazategui.

<http://www.reporteepidemiologico.com/wp-content/uploads/2016/04/REC-1756.pdf>

## NOTICIAS de AMERICA

**Bolivia: Aedes aegypti se está adaptando a vivir a mayores niveles de altitud 11 de marzo de 2016** – Fuente: Página Siete (Bolivia) El mosquito *Aedes aegypti* se está adaptando a vivir hasta los 2.600 metros sobre el nivel del mar en Bolivia, aunque a esa altitud aún no ha transmitido **enfermedades como la fiebre zika, el dengue o la fiebre chikungunya**, informó una autoridad del servicio de salud. “De los 2.200 metros sobre el nivel del mar, donde vivía antes, subió y se va adaptando a los 2.600”, aseguró el jefe de Epidemiología del Servicio Departamental de Salud (SEDES) de La Paz, Jhonny Ayllón. Es por eso que se encontró al vector, por ejemplo, en poblaciones del departamento de Cochabamba, en los valles subandinos en el centro de Bolivia y de clima templado, justamente a 2.600 metros de altitud, aunque allí no se han registrado casos de las mencionadas enfermedades. Bolivia reportó hasta la fecha cinco casos de fiebre zika, entre ellos un niño de cinco años y una mujer embarazada, y todos fueron sometidos a tratamiento médico. Además, registró unos 240 casos de dengue y otros 400 de fiebre chikungunya, según datos del estatal Centro Nacional de Enfermedades Tropicales (CENETROP). Ayllón explicó que “aún el mosquito se está acostumbrando a ese ambiente. Probablemente logre adaptarse bien y entonces comenzará la transmisión. Ese es el temor de los epidemiólogos”. Relató que el 9 de marzo hubo una reunión de directores de epidemiología de los nueve departamentos de Bolivia, donde se conoció información sobre el mosquito transmisor, así como las acciones que se adoptan para evitar una mayor propagación de las tres enfermedades. El mosquito *Aedes* fue reportado principalmente en departamentos de los llanos y la Amazonia de Bolivia, entre los 400 y 1.000 metros sobre el nivel del mar. El gobierno también emprende con alcaldías y gobernaciones constantes campañas de fumigación de criaderos.

## NOTICIAS del MUNDO

**Europa:** Los refugiados huyeron de la guerra y ahora se enfrentan al ataque de las enfermedades 11 de abril de 2016 – Fuente: Agence France-Presse (Francia) La sarna, el cólera, la tuberculosis o la fiebre tifoidea son algunas de las enfermedades que habían pasado al desván de los recuerdos en Europa pero que ahora amenazan con renacer en los campos de refugiados, explicaron expertos en una conferencia sobre enfermedades infecciosas en Amsterdam. Cansancio, desnutrición, falta de agua potable, exposición a gérmenes por las malas condiciones sanitarias, todo ello convierte a los refugiados en presa fácil de enfermedades que normalmente se pueden prevenir pero que, como tienen sus sistemas inmunitarios disminuidos, pueden tener consecuencias dramáticas. Muchas enfermedades infecciosas han reaparecido en los campos y de allí podrían pasar a las poblaciones aledañas.

“Existe el riesgo de un problema en el futuro”, advirtió Hakan Leblebicioglu, especialista turco en enfermedades infecciosas. La tuberculosis, la poliomielitis y la rubéola “deberían ser consideradas como amenazas en ciernes para los refugiados, pero también para las regiones donde haya campos, y quizás para Europa”, advirtió. Sin embargo otros participantes de la conferencia minimizan el riesgo de transmisión fuera de los campos porque “los migrantes están marginados”, según el italiano Alberto Mattelli. Cada vez llegan más refugiados desde países donde esas enfermedades son persistentes, coincidiendo con la resistencia cada vez mayor de los microorganismos a los antibióticos. Las agencias humanitarias recuerdan que más de un millón de refugiados llegaron a Europa en 2015 y otros 180.000 en lo que va de 2016, la peor crisis de desplazados desde el final de la Segunda Guerra Mundial. Uno de los principales problemas es la falta de protocolos comunes europeos para detectar infecciones en los campos, tratarlas y vacunar a las poblaciones. “No hay un protocolo europeo” afirmó Nicholas Beeching, de la Escuela de Medicina Tropical de Liverpool. Se han registrado varios brotes infecciosos en campos de refugiados: rubéola en Francia y Turquía, sarna en Países Bajos, salmonelosis en Alemania e infecciones por *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina (SARM) en Suiza. Leblebicioglu explicó que las razones de estos brotes son diversas porque los refugiados “viven en campos superpoblados y con escasas condiciones de higiene. En algunos, además, hay un problema de acumulación de basura”. Beeching añadió que también hay casos de obstáculos culturales o lingüísticos que pueden interferir entre los refugiados y los profesionales de la salud. Los expertos consideran importante obtener más fondos para poner en marcha una política común de exámenes y detección de infecciones. Mattelli advirtió que, por ejemplo, sólo un tercio de los países europeos realiza exámenes para detectar la tuberculosis. Otra fuente de inquietud son los virus, por ejemplo el de la rubéola o el del sida. Investigadores daneses advirtieron que la incidencia de contagios de VIH entre los migrantes es mayor y que además reciben los diagnósticos con mayor retraso. Esto tiene consecuencias “en términos de riesgos de transmisión por individuos que no son conscientes de su estado”, dijo Laura Deen, experta de la Universidad de Copenhague.

*Estimado asociado:*



**Comuníquese** con Secretaría (Dra. B. Brihuega: [brihuega.bibiana@inta.gob.ar](mailto:brihuega.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**.