



**BOLETÍN PERIÓDICO INFORMATIVO N° 30 / 2017 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

### NOVEDADES

#### OMS

#### OMS OPS

Herramienta de autoevaluación del sector de la salud para la  
reducción del riesgo de los desastres 7

Publicaciones y recursos 8

#### Naciones Unidas:

6 de abril Día Internacional del Deporte para el Desarrollo y la Paz 11

Objetivos del desarrollo sostenible 12

#### OIE

Día Mundial Veterinario 17

Sistema Mundial de Información Sanitaria 19

Concurso fotográfico 2017 20

#### Ministerio de Salud de la Nación

Equipos médicos se capacitan para dar respuesta a emergencias  
y desastres 21

#### CURSOS

FCV UBA: Patogénesis molecular de enfermedades virales animales 23

SADI 24

**EVENTOS INTERNACIONALES 24**

**EVENTOS NACIONALES 27**

## NOTICIAS de ENFERMEDADES ZOOTICAS y EMERGENTES OCURRIDAS

### 1 NOTICIAS de ARGENTINA

Brucelosis en felinos 29

### 2 NOTICIAS de AMERICAS

**Bolivia:** RABIA 30

**Panamá:** ricketisiosis 31

**Brasil:** sporotrichosis en gatos y humanos 32

### 3 NOTICIAS del MUNDO

**Australia:** castigo para quienes no vacunan a sus niños 34

**Burundi:** Más de 4.000 muertos por brote de **malaria** 35

**China:** envenenamiento por grayanotoxina (miel) 37

Comunique a Secretaría (Dra. B. Brihuega) si no recibe la revista 39

## NOVEDADES



### OMS

#### Día Mundial del Paludismo

25 de abril de 2017

El Día Mundial del Paludismo es una ocasión para destacar la necesidad de invertir continuamente en la prevención y el control de esta enfermedad y de un compromiso político mantenido.

#### Un impulso a la prevención

Este año el tema del Día Mundial del Paludismo es **Acabemos con el paludismo para siempre**. Con miras al 25 de abril, la OMS está poniendo énfasis en la prevención, una estrategia fundamental para reducir los daños causados por una enfermedad que sigue matando a más de 400 000 personas al año.

Desde el año 2000, la prevención del paludismo ha tenido un importante papel en la reducción del número de casos y de muertes, fundamentalmente a través de la **expansión del uso de mosquiteros tratados con insecticidas y del rociado de interiores con estos productos**.

En el África subsahariana, donde se concentra la enfermedad, la proporción estimada de la población que duerme al abrigo de mosquiteros tratados con insecticidas ha aumentado del 30% en 2010 al 53% en 2015. El número de embarazadas que reciben tratamiento profiláctico se ha multiplicado por cinco entre 2010 y 2015 en 20 países africanos.

«En 2015 hubo 212 millones de nuevos casos de paludismo y 429 000 muertes por esta causa. Cada dos minutos muere un niño por paludismo».

#### Informe mundial sobre el paludismo 2016

La ampliación de la prevención está dando resultados. Según las estimaciones más recientes de la OMS, muchos países con transmisión continua de la enfermedad han logrado una reducción significativa de la carga de la enfermedad. A escala mundial, los nuevos casos de paludismo se han reducido en un 21% entre 2010 y 2015. En este mismo periodo de 5 años, las muertes por paludismo han disminuido en un 29%.

## **Una agenda inconclusa**

Sin embargo, hay que acelerar mucho el ritmo de los progresos. En la *Estrategia técnica mundial de la OMS contra la malaria* se aboga una reducción de los casos y las muertes por paludismo en un 40% en 2020, en comparación con las cifras de 2015. Menos de la mitad (40) de los 91 países con transmisión del paludismo están en camino de alcanzar estas metas. Los progresos han sido particularmente lentos en los países de bajos ingresos con gran carga de paludismo.

Para acelerar el avance hacia esas metas mundiales, la OMS pide a los países afectados por el paludismo y a sus asociados para el desarrollo que intensifiquen las inversiones en la prevención de esta enfermedad. Además, la Organización pide una mayor financiación destinada al desarrollo, evaluación y distribución de nuevos instrumentos.

Las inversiones sólidas en la prevención del paludismo y en nuevos instrumentos harán avanzar a los países en la vía de la eliminación, y contribuirán también a otros Objetivos de Desarrollo Sostenible, como la mejora de la salud materna e infantil. Con los recursos necesarios y la alianza de todos los asociados podremos convertir en realidad nuestro objetivo común: **Acabar con el paludismo para siempre.**



## Herramienta de autoevaluación del sector de la salud para la reducción del riesgo de los desastres



Las encuestas bien diseñadas e integrales son muy costosas y toman mucho tiempo para ser llevadas a cabo. A menudo, una vez que la información ha sido recopilada y analizada correctamente, los resultados ya no son válidos. Por lo tanto, la OPS ha buscado la manera de ayudar a las autoridades nacionales de salud a evaluar o reevaluar en forma más frecuente su progreso en esta importante área. Durante los debates de los grupos en la reunión del 2008 de los Coordinadores de Desastres del Sector Salud del Caribe, y en el marco del Plan Estratégico para Desastres de la OPS, los participantes estuvieron de acuerdo sobre la idea de desarrollar una herramienta de autoevaluación del sector de la salud para la reducción del riesgo de los desastres para evaluar los aspectos clave de la gestión del riesgo de desastres ( en particular la mitigación y los preparativos).

La herramienta generalmente se limita a la información y datos—cuantitativos y cualitativos—con los que cuenta o genera el sector de la salud. Usada como una herramienta interna por el sector de la salud, ayudará a determinar las prioridades de un programa nacional de reducción del riesgo para la salud o programa de gestión de desastres (o un conjunto de iniciativas) y, si se usa con regularidad, servirá como una herramienta de monitoreo para medir los cambios (o la falta de los mismos) a medida

que pasa el tiempo. Para ser eficaz, requiere de respuestas objetivas de los Coordinadores de Desastres del Sector Salud y otros actores interesados del sector salud.

Es importante señalar que la herramienta fue desarrollada con los conocimientos de profesionales en los campos de la salud y gestión de desastres, y con el aporte de expertos en monitoreo y evaluación. Se logró llegar a un consenso después de intensas discusiones y la aplicación piloto de la herramienta en tres países. Sin embargo, por su propia naturaleza de ser una aplicación, la herramienta tiene un elemento de subjetividad y es probable que vaya a ser ajustada/modificada a medida que se empiece a aplicar y se aprendan cosas nuevas. Incluso con esta limitación, se reconoce que la herramienta es probablemente el mejor sistema con el que puede contar un país para identificar el estado de preparativos y mitigación en el sector de la salud.

Esta publicación se puede solicitar del CRID, o se puede descargar acá en formato PDF. Necesita Adobe Acrobat Reader: (obtenga el programa gratis).

Health Sector Self-Assessment Tool for Disaster Risk Reduction (685.06 kB (en inglés solamente))

[http://www.paho.org/disasters/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1375:health-sector-self-assessment-tool-for-disaster-risk-reduction&Itemid=924&lang=es](http://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_content&view=article&id=1375:health-sector-self-assessment-tool-for-disaster-risk-reduction&Itemid=924&lang=es)

## **PUBLICACIONES y RECURSOS**

Durante más de 30 años, la producción de material de capacitación, con distintos enfoques técnicos, ha sido un componente importante del Programa de Desastres de la OPS/OMS. Estos incluyen publicaciones, producciones de vídeo y cursos en línea sobre reducción de riesgo, preparativos y respuesta a desastres. En esta sección encontrará la colección completa de este material.

[Guía rápida para la vigilancia sanitaria del agua - Acciones para garantizar agua segura a la población](#)



**Descripción:** Esta guía propone intervenciones, a través de tarjetas de acción, para el monitoreo de la calidad del agua. Además, incluye un componente de vigilancia comunitaria de la calidad del agua, y presenta herramientas para implementar laboratorios comunitarios donde se pueden generar y liderar procesos locales de educación sanitaria y ambiental.

**Formato:** Publicación

**Fecha de publicación:** 2014

**Idioma:** Español

### Sector de agua potable, saneamiento e higiene - Guía para la coordinación de emergencias de salud pública y desastres



**Descripción:** Esta guía permite compartir información, conocimiento y herramientas para fortalecer los mecanismos de coordinación del sector de agua, saneamiento e higiene tanto a nivel nacional como local. Incluye información sobre la Reforma Humanitaria, la relación del sector de agua, saneamiento e higiene con otros sectores, y ofrece herramientas de coordinación.

**Formato:** Publicación

**Fecha de publicación:** 2014

**Idioma:** Español

## Marco de Respuesta a Emergencias

La OMS tiene un papel esencial que desempeñar en apoyo a los Estados Miembros para prepararse, responder y recuperarse de las emergencias que pudieran tener consecuencias para la salud pública. La Organización también tiene obligaciones con el Comité Permanente entre Organismos (IASC) como organismo principal del Grupo de Acción Sanitaria, así como con el Reglamento Sanitario Internacional (2005) y otros organismos y acuerdos internacionales relacionados con la respuesta a emergencias.

La finalidad de este *Marco de Respuesta a Emergencias* (MRE) es aclarar las funciones y responsabilidades de la OMS en estos casos y proporcionar un enfoque común para la labor que ha de cumplir la Organización durante una emergencia. En último término, el MRE obliga a la OMS a actuar con urgencia y predictibilidad para servir mejor y responder a las poblaciones afectadas por una emergencia.



**Descripción:** La finalidad de este Marco de Respuesta a Emergencias (MRE) es aclarar las funciones y responsabilidades de la OMS en casos de emergencias con consecuencias para la salud pública y proporcionar un enfoque común para la labor que ha de cumplir la Organización durante una emergencia.

**Formato:** Publicación

**Fecha de publicación:** 2013

**Idioma:** Español

[http://www.saludydesastres.info/index.php?option=com\\_recursos&view=&Itemid=479&lang=es](http://www.saludydesastres.info/index.php?option=com_recursos&view=&Itemid=479&lang=es)



## **Día Internacional del Deporte para el Desarrollo y la Paz - 6 de abril**

Después de quince años de avance en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), el mundo centra ahora su atención en los Objetivos de Desarrollo Sostenible, en un periodo de transición hacia la Agenda 2030 recientemente adoptada.

El deporte ha demostrado ser una herramienta eficaz y flexible para promover la paz y el desarrollo. En la [Declaración de la Agenda 2030 para un Desarrollo Sostenible](#) se reconoce aún más el papel del deporte en el progreso social.

«El deporte es también un facilitador importante del desarrollo sostenible. Reconocemos la creciente contribución del deporte al desarrollo y a la paz en cuanto a su promoción de la tolerancia y el respeto y los que aporta al empoderamiento de las mujeres y los jóvenes, tanto a nivel individual como comunitario, así como a la salud, la educación y la inclusión social»

Con este Día Internacional, se quiere invita a los Estados, a las Naciones Unidas y su [Oficina sobre el Deporte para el Desarrollo y la Paz](#) , las organizaciones internacionales competentes, las organizaciones deportivas internacionales, regionales y nacionales, la sociedad civil, incluidas las organizaciones no gubernamentales y el sector privado, y todos los demás interesados pertinentes a que cooperen y creen conciencia al respecto.

<http://www.un.org/es/events/sportday/>



El 25 de septiembre de 2015, los líderes mundiales adoptaron un conjunto de objetivos globales para erradicar la **pobreza**, proteger el planeta y asegurar la **prosperidad para todos** como parte de una nueva agenda de desarrollo sostenible. Cada objetivo tiene metas específicas que deben alcanzarse en los próximos 15 años.

Para alcanzar estas metas, todo el mundo tiene que hacer su parte: los gobiernos, el sector privado, la sociedad civil y personas como usted.

¿Quieres participar? Puedes empezar por decirle a todos acerca de estos objetivos.

¿Cuáles son los #ODS? La lista completa está aquí. #en2015actuamos





**8** TRABAJO DECENTE  
Y CRECIMIENTO  
ECONÓMICO



**9** INDUSTRIA,  
INNOVACIÓN E  
INFRAESTRUCTURA



**10** REDUCCIÓN DE LAS  
DESIGUALDADES



**11** CIUDADES Y  
COMUNIDADES  
SOSTENIBLES



**12** PRODUCCIÓN  
Y CONSUMO  
RESPONSABLES





<http://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

## ¿Tiene planes para el Día Mundial Veterinario?

Sábado, 29 de abril de 2017



El Día Mundial Veterinario (DMV) se celebrará en todo el mundo el 29 de abril de 2017. El objetivo de este evento es destacar y promover las diferentes facetas del trabajo que realizan los veterinarios en todas partes del mundo, y sensibilizar a la opinión sobre su contribución para mejorar la sanidad y el bienestar animal, así como la salud pública. Cada año, la Asociación Mundial de Veterinarios (AMV) y la Organización Mundial de Sanidad Animal, entidades organizadores del certamen, seleccionan un tema diferente.

### TEMA SELECCIONADO EN 2017

#### **RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS - DE LA SENSIBILIZACIÓN A LA ACCIÓN**



La disponibilidad y el uso de **medicamentos antimicrobianos** han transformado la práctica de la **medicina humana y veterinaria**. Las infecciones que alguna vez fueron letales ahora se pueden tratar y el uso de agentes antimicrobianos ha mejorado tanto la salud mundial como la sanidad animal, lo cual constituye un componente clave de las políticas para mejorar el **bienestar animal**, la **seguridad alimentaria** y la **inocuidad de los alimentos**.



Por lo tanto, **preservar la eficacia** de estos medicamentos que salvan vidas, así como su disponibilidad y su eficacia para uso humano y veterinario, es esencial para **proteger nuestro futuro**. Sin embargo, el uso excesivo e indebido de agentes antimicrobianos en el hombre, los animales y las plantas ha acelerado drásticamente la aparición de la resistencia a los agentes antimicrobianos.



**Los servicios veterinarios, incluidos los veterinarios y paraprofesionales de veterinaria, desempeñan un papel clave en la lucha contra la resistencia a los agentes antimicrobianos**, a través de su función en la reglamentación y supervisión del uso de los agentes antimicrobianos, el asesoramiento profesional sobre su utilización a agricultores y propietarios de animales, y la colaboración con el sector de la salud humana.

Para continuar avanzando en la **gestión del control de enfermedades y mejorar el bienestar animal**, los veterinarios deben fomentar y lograr un **cambio sostenible en el comportamiento** para un **uso responsable y prudente de los agentes antimicrobianos**.

Ha llegado el momento de pasar a la acción. A través del tema del DMV de este año, la OIE y la AMV buscan fomentar las iniciativas y los eventos dirigidos por veterinarios, en colaboración con otros sectores, para combatir la resistencia a los agentes antimicrobianos y sensibilizar a la opinión de sus países sobre esta problemática particular.

## ¡PARTICIPE EN EL DÍA MUNDIAL VETERINARIO 2017!

El concurso está abierto a todas las asociaciones miembros de la AMV, que pueden participar de forma individual o junto con cualquier otro organismo.

Se escogerán a los ganadores en función de la calidad de su proyecto y actividades, de su capacidad a sensibilizar sobre el tema a la opinión en sus países respectivos, así como de su capacidad para implementar acciones coordinadas y multisectoriales con motivo del DMV 2017 y durante todo el año.

El ganador del Premio DMV 2017 se anunciará durante la Ceremonia de Inauguración de la 85.ª Sesión General de la OIE, que tendrá lugar en París, Francia, el 21 de mayo de 2017, y se entregará durante el Congreso Mundial de Veterinaria que se llevará a cabo en Incheon, Corea (Rep. de), del 27 al 31 de agosto de 2017.

<http://www.oie.int/es/para-los-periodistas/comunicados-de-prensa/detalle/article/what-have-you-planned-for-world-veterinary-day/>

## Sistema Mundial de Información Sanitaria



El Sistema Mundial de Información Sanitaria, más conocido por su sigla en inglés [es/sanidad-animal-en-el-mundo/portal-wahis-datos-de-salud-animal/](https://es/sanidad-animal-en-el-mundo/portal-wahis-datos-de-salud-animal/) WAHIS (*World Animal Health Information System*), es un sistema informático disponible en Internet que permite ingresar en tiempo real los datos relativos a las enfermedades animales para informar después a la comunidad internacional. El acceso a este sitio está restringido a los usuarios autorizados por la OIE, principalmente los Delegados de los Países Miembros de la OIE y sus representantes que, con su autorización, notifican la información sanitaria adecuada a la OIE gracias al sistema WAHIS.

El sistema consta de dos componentes:

- un sistema de alerta precoz para informar a la comunidad internacional a través de "mensajes de alerta" acerca de los eventos epidemiológicos pertinentes que surgen en los Países Miembros de la OIE,
- un sistema de seguimiento para observar las enfermedades de la lista de la OIE (presencia o ausencia) con el paso del tiempo.

### Sistema de alerta precoz

Cuando en un País Miembro se presenta un evento epidemiológico importante, dicho País Miembro debe informar a la OIE enviando una Notificación inmediata (animales [terrestres](#) y [acuáticos](#)), que consiste principalmente en detallar la razón de la notificación, la enfermedad, las especies afectadas, la zona geográfica afectada, las medidas de control aplicadas y los exámenes de laboratorio efectuados o que se están efectuando.

Con el fin de mejorar el alcance y la eficacia del [sistema de alerta precoz](#) de la OIE, los Países Miembros deben notificar inmediatamente a la Sede de la OIE aquellos eventos epidemiológicos importantes que correspondan a las razones establecidas en el *Código sanitario para los animales terrestres* y el *Código sanitario para los animales acuáticos* (Capítulos 1.1 – Artículos 1.1.3).

[Capítulo 1.1 – Artículo 1.1.3](#) (razones de notificación para los animales terrestres)

[Capítulo 1.1 – Artículo 1.1.3](#) (razones de notificación para los animales acuáticos)



- CONCURSO 2017

Sanidad y bienestar animal,

más allá del cliché

---

¡Ledamoslabienvenida  
alconcursodefotografiadelaOIE!

*Si bien en el inconsciente colectivo hay cantidades de clichés sobre la sanidad y el bienestar animal, así como sobre la profesión veterinaria, las fotografías que ilustran el tema a menudo no capturan la realidad de las actividades relacionadas en el terreno.*

*Por lo tanto, la OIE creó un concurso de fotografía anual para mostrar el trabajo que realizan en todo el mundo las personas encargadas de la sanidad y el bienestar animal para proteger la sanidad de los animales y promover el bienestar animal a través de la aplicación de las **Normas internacionales de la OIE.***

*El concurso está abierto a la Red Mundial de la OIE y a estudiantes de veterinaria que cursan estudios actualmente en un **País Miembro de la OIE.** Se asignarán premios de **500 € a 1 000 €**, en función de la categoría.*

***¿Formará parte de los ganadores?***

<http://www.oiephotocompetition.com/?lang=es>

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



Equipos médicos de todo el país se capacitan para dar respuesta a emergencias y desastres

Miércoles, 29 de Marzo de 2017 13:40

***La cartera sanitaria nacional y la Organización Panamericana de la Salud coordinan un taller en el que participan representantes provinciales y autoridades de los ministerios de Defensa y Seguridad.***



El Ministerio de Salud de la Nación a través de la Dirección Nacional de Emergencias Sanitarias (DINESA) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) realizaron el Taller Nacional para la Coordinación de Equipos Médicos en la Respuesta a Emergencias y Desastres que se lleva a cabo entre hoy y mañana con la participación de especialistas en la materia, equipos de todo el país y miembros de las carteras nacionales de Defensa y Seguridad y de Cascos Blancos.

Durante la apertura, el director de la DINESA, **Carlos Russo**, destacó el carácter federal y multisectorial del taller ya que la atención de emergencias requiere de acciones en conjunto. "El conocimiento que tenemos entre los distintos sectores, y que fortalecerá este taller, genera la solidaridad necesaria para armar la red para trabajar en sistemas de emergencias".

Por su parte, la representante de OPS/OMS en Argentina, **Maureen Birmingham**, subrayó "el compromiso y el trabajo arduo de la mesa técnica interministerial" y agregó que "este taller es un ejemplo más de estos esfuerzos" en un contexto de "aumento de la frecuencia y gravedad de eventos naturales y no naturales que afectan al mundo y que necesitan solidaridad, coordinación y capacidad extraordinaria para responder".

A su turno, el subsecretario de Protección Civil del Ministerio de Seguridad, **Daniel Russo**, señaló la importancia del taller en el marco del Sistema Nacional para la Gestión Integral del Riesgo (SINAGIR) que se creó a partir de la Ley 27.287 sancionada en 2016. "Durante muchos años la participación en esta materia ha sido personal o sectorial, por primera vez el país tiene una estructura legal", indicó y aseguró que "vamos a tener un sistema mucho mejor que el actual".

Finalmente la coordinadora de Salud del Ministerio de Defensa, **Estela Cruz**, expresó que "este taller es el puntapié inicial para la organización de equipos médicos de emergencias".

Durante el taller, que se desarrolla en la sede de la DINESA, se tratarán temas tales como el proceso de equipos médicos de emergencia en Argentina; mecanismos regionales e internacionales de respuesta a emergencias y desastres en salud; clasificación y coordinación de los equipos a nivel nacional; manejo de escenarios y plan de acción, entre otros. También se realizarán ejercicios de respuesta a desastres.

[http://www.msal.gob.ar/prensa/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3384:equipos-medicos-de-todo-el-pais-se-capacitan-para-dar-respuesta-a-emergencias-y-desastres&catid=6:destacados-slide3384](http://www.msal.gob.ar/prensa/index.php?option=com_content&view=article&id=3384:equipos-medicos-de-todo-el-pais-se-capacitan-para-dar-respuesta-a-emergencias-y-desastres&catid=6:destacados-slide3384)

## CURSOS DE POSGRADO

### FCV, UBA

#### **Patogénesis molecular de enfermedades virales animales** **Teórico - Práctico**

**Directora:** Dra. Ana BRATANICH.

**Descripción:** Los virus manipulan circuitos celulares para utilizarlos en su propio beneficio favoreciendo diferentes aspectos de la infección y afectando su patogenicidad. Se discutirán los siguientes temas: apoptosis, autofagia, evasión de la respuesta inmune innata y adaptativa, siRNAs/miRNAs, ciclo celular/oncogenesis, latencia viral, neurovirulencia, epigenética, técnicas para el estudio de patogénesis viral/nuevos modelos de laboratorio. La clase consistirá en una exposición sobre el tema por parte del docente a cargo seguida por la presentación oral de un trabajo científico en formato Power Point por el estudiante al que se le asignó el trabajo. El mismo se proveerá 15 días antes de la exposición. Para la evaluación final del curso se tomará en cuenta la exposición y la participación en la discusión de las otras presentaciones.

**Destinatarios:** veterinarios, biólogos, licenciados en genética/biotecnología. Se sugiere haber cursado la materia virología o en su defecto acreditar conocimientos de virología molecular. Se solicita enviar CV al momento de la inscripción.

**Fecha:** 17 de abril al 23 de mayo de 2017.

**Horario:** días martes y jueves de 18:00 a 21:00 hs.

**Fecha límite de preinscripción:** 10 de abril.

**Curso Acreditado para Carreras de Posgrado**

# SOCIEDAD ARGENTINA DE INFECTOLOGÍA

## Curso virtual de infecciones osteoarticulares Manejo de infecciones osteoarticulares: Una puesta al día

### PROPÓSITO GENERAL

Proporcionar formación integral acerca de las infecciones osteoarticulares que otorgue a los profesionales de la salud las herramientas necesarias para su identificación, manejo clínico-quirúrgico y prevención.

### ORIENTADO A

- Profesionales de la salud
- Médicos infectólogos
- Médicos infectólogos en formación
- Médicos clínicos y generalistas
- Médicos geriatras
- Médicos traumatólogos
- Microbiólogos
- Estudiantes avanzados de medicina

### RECURSOS DIDÁCTICOS

Textos, videos, clases multimediales, foros de intercambio, estudio de casos.

### CONTENIDOS y DOCENTES:

#### Módulo 1: Prevención y Generalidades de Infecciones en Ortopedia y Traumatología

Juan Chuluyan, Francisco Nacinovich

#### Módulo 2: Infecciones en prótesis articulares

Claudia Tosello, Graciela Guaragna, Martin Buttaro, Marisa Sánchez, Guillermo Benchetrit, Guillermina Kremer

#### Módulo 3: Infecciones de la columna vertebral

Angel Colque, Andrea Vila, Mercedes Cabrini, Juan Cepora, Marcelo Valacco

#### Módulo 4: Infecciones asociadas a trauma

Carolina Perez, Cecilia Vera Ocampo, Lucas Ale, Mariano Codesido, Diego Mengelle

#### Módulo 5: Artritis séptica, bursitis, miositis y osteomielitis (nativas)

Ana Laura Chatas, Ana Terusi

#### Módulo 6: Pie diabético

Daniel Stecher, German Ambasch

#### Módulo 7: Aspectos especiales en pacientes pediátricos

Elizabeth Bogdanowicz

### CURSO ARANCELADO

DIRECTORAS DEL CURSO  
Dra. Marisa Sánchez  
Dra. Claudia Tosello

COORDINADOR GENERAL  
Dr. Francisco Nacinovich

[www.sadi-virtual.com.ar](http://www.sadi-virtual.com.ar)

<https://www.sadi.org.ar/educacion-medica-continua/item/408-curso-virtual-sadi>

EVENTOS INTERNACIONALES



3 al 7 de abril

<http://www.wcph2017.com/>

Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica, A.C.  
CENTEOTL

**XLIII**

**Congreso Nacional de  
Infectología y  
Microbiología  
Clínica • 2017**

**24 al 27 de Mayo**  
Centro de Convenciones  
William O. Jenkins de Puebla  
**PUEBLA**

Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica, A.C.  
Monterrey 38 Pto 24 Of. 37 Col. Nápoles, Ciudad de México.  
Teléfono: +52 (55) 9000 - 0901  
amimc@amimc.com  
[www.amimc.org.mx](http://www.amimc.org.mx)

InterMeeting  
Teléfono: +52 (55) 5663 - 1902,  
5663 - 0422, 5663 - 0033  
info@intermeeting.com.mx  
[www.intermeeting.com.mx](http://www.intermeeting.com.mx)

<http://www.amimc.org.mx/evento/xlii-congreso-nacional-de-infectologia-y-microbiologia-clinica/>



---

## **World Association of Veterinary Laboratory Diagnosticians Upcoming Meetings:**

XVIII WAVLD Sorrento, Italy

[Sorrento WAVLD Web Site Click Here!](#)

**June 7-10, 2017**

Please contact Dr. Craig Carter, Executive Director, WAVLD [craig.carter@uky.edu](mailto:craig.carter@uky.edu) if your country is interested in hosting the 2019 or 2021 meeting!

<http://www.wavld.org/>

---



33th World Veterinary Congress (WVC)

August 27 - 31, 2017 <http://www.worldvet.org/congress.php?year=2017>



<http://www.wsava2017.com/>



<http://www.onehealthinitiative.com/events.php?page=1>

## EVENTOS NACIONALES

### **JORNADA XVII JORNADAS ARGENTINAS DE MICROBIOLOGIA y Jornadas Bioquímicas del Sur Argentino**

El 7, 8 y 9 de junio de 2017 se llevarán a cabo, en **Bahía Blanca**, en un marco de intercambio científico que acercará a profesionales de todo el país con importantes disertantes en temáticas relevancia.

Las jornadas, son organizadas por la Filial Sur de la AAM, el Colegio de Bioquímicos de la provincia de Buenos Aires, el Centro de Analistas Clínicos- Distrito X y la Universidad Nacional del Sur- Depto. de Biología, Bioquímica y Farmacia.

[http://www.aam.org.ar/vermas-congresos\\_jornadas\\_cursos\\_talleres.php?n=250](http://www.aam.org.ar/vermas-congresos_jornadas_cursos_talleres.php?n=250)



<http://www.sadi.org.ar/>

**II CONGRESO INTERNACIONAL DE ZONOSIS “Alimentos y Zoonosis: Desafíos del Siglo XXI”  
Del 5 al 7 de JUNIO de 2018**

**II Congreso Internacional de Zoonosis**

**IX Congreso Argentino de Zoonosis**

***“Alimentos y Zoonosis: Desafíos del Siglo XXI”***

**5 al 7 de junio de 2018**

**Ciudad Autónoma de Buenos Aires**

**PROGRAMA – EJES TEMÁTICOS**

1. Zoonosis y alimentos en la producción agroindustrial. Impactos y relevancia.
2. Zoonosis regionales endémicas. Situación y avances.
3. Zoonosis emergentes y reemergentes. Impactos recientes en salud pública.

<http://www.aazonosis.org.ar/?p=466>

## 1 NOTICIAS de ARGENTINA

Por primera vez se detecta en Argentina **brucelosis en felinos** 23 de marzo de 2017 – Fuente: Telenoticiosa Americana (Argentina) El Ministerio de Agroindustria bonaerense alertó sobre la presencia de brucelosis en felinos y se los esterilizó para evitar la propagación de la enfermedad. La acción se dio dentro de un plan de colaboración interinstitucional entre la cartera agroindustrial, a través de su Dirección Provincial de Carnes; la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad Nacional de La Plata (UNLP); y la municipalidad de La Plata, con el objetivo de trabajar sobre las enfermedades de los animales, con eje en la salud pública. Como parte de la agenda dispuesta por los tres organismos, se coordinó el análisis serológico de los caninos y felinos que concurrieran a la Dirección de Zoonosis municipal para su castración –con autorización de sus propietarios– y se tomaron muestras de sangre a 53 animales asintomáticos. Según precisó el ministerio bonaerense, se hallaron en tres felinos microorganismos compatibles con el género *Brucella*, que fueron confirmados como *Brucella abortus* tipo 1 por la Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) 'Dr. Carlos Gregorio Malbrán'. Dado que es el tratamiento indicado para evitar la diseminación de la enfermedad, se procedió a la esterilización de los animales afectados. Esta acción conjunta se desarrolló en el marco de la intensificación en las tareas para mejorar la sanidad animal de la Provincia de Buenos Aires, dispuesta por el Ministerio de Agroindustria.

<http://www.reporteepidemiologico.com/wp-content/uploads/2017/03/REC-1898.pdf>

## 2 AMERICAS

**Bolivia, Santa Cruz: Registran 88 casos de rabia canina** en lo que va del año 24 de marzo de 2017 – Fuente: El País (Bolivia) El director de Epidemiología del Servicio Departamental de Salud (SEDES) de Santa Cruz, Roberto Tórrez Fernández, informó el 24 de marzo que desde enero esa institución registró 88 nuevos casos de rabia canina, en ese departamento. “Estamos muy preocupados porque la mayor parte de los casos se ha registrado en la capital y eso muestra que nuestra población no está haciendo una tenencia responsable de sus mascotas”, informó. Aclaró que el SEDES realizó campañas de vacunación y bloqueos de foco, sin embargo, ese problema persiste. Tórrez explicó que la tendencia de los casos de rabia canina tiene una curva ascendente porque en dos semanas se han registrado 24 casos. Asimismo, aclaró que durante el año no se han registrado casos de rabia humana y que todas las personas que tuvieron contacto con animales rabiosos recibieron el tratamiento profiláctico con la vacuna contra esa enfermedad. Finalmente, anunció que en los próximos días el SEDES, en base a la emisión de una alerta departamental, establecerá un cronograma de vacunación masiva en el departamento de Santa Cruz.

<http://www.reporteepidemiologico.com/wp-content/uploads/2017/03/REC-1899.pdf>

**Panamá:** Confirman la muerte de dos menores por **rickettsiosis** 29 de marzo de 2017 – Fuente: La Prensa (Panamá) El Ministerio de Salud de Panamá confirmó el 29 de marzo la muerte de dos menores de edad afectados por rickettsiosis, una enfermedad producida por la bacteria Rickettsia. Uno de los menores tenía 8 años y vivía en El Valle de Antón, una población montañosa del interior que pertenece a la provincia de Coclé y se ubica a 250 kilómetros al oeste de la capital panameña. El otro, de 15 años, residía en el barrio de Don Bosco, ubicado a las afueras de la capital y perteneciente al corregimiento de Juan Díaz. Ambas víctimas presentaban los mismos síntomas: fiebre alta, cuadro gripal y erupciones cutáneas. Itza Barahona de Mosca, Directora Nacional de Salud, explicó que primero se pensó que sufrían dengue grave, pero luego de las pruebas en el Instituto Conmemorativo ‘Dr. William Crawford Gorgas’ de Estudios de la Salud se confirmó que se trataba de rickettsiosis. La funcionaria aclaró que para la rickettsiosis sí existen antibióticos. Además, recordó que se transmite por la picadura de garrapatas, especialmente en las zonas rurales. Agregó que la población tiene que recordar que las garrapatas de las mascotas pueden representar un riesgo, “pero es mucho menor”. La rickettsiosis se conoce ya en Panamá y es de muy baja frecuencia en el país. El reto para los médicos es detectarla, ya que se parece al dengue, pero se diferencia por la mayor presencia de erupciones en la piel.

<http://www.reporteepidemiologico.com/wp-content/uploads/2017/03/REC-1899.pdf>



Published Date: 2017-03-24 23:11:48

Subject: PRO/ESP> Esporotricosis - Brasil: (RJ) epidemia persistente, gatos y humanos

Archive Number: 20170324.4924873

ESPOROTRICOSIS - BRASIL: (RJ) EPIDEMIA PERSISTENTE, GATOS Y HUMANOS

\*\*\*\*\*

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: 24 de marzo de 2017

Fuente: Noticias UOL, Brasil

<https://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2017/03/13/micose-que-provoca-morte-de-gatos-atinge-humanos-rio-ja-teve-5-mil-casos.htm>

[Editado por Jaime R. Torres]

Una enfermedad que ataca a los gatos y se puede transmitir a los seres humanos se ha ido extendiendo por todo el país. La esporotricosis puede causar lesiones graves y potencialmente mortales, cuando no se trata de una manera oportuna. La enfermedad es causada por un hongo, *Sporothrix*, que vive naturalmente en el suelo, y se transmite a los otros gatos, perros y propietarios por medio de arañazos [así como la transmisión directa a los seres humanos de la tierra]

No se sabe por qué los gatos son tan susceptibles al hongo ni por qué la enfermedad es tan grave en ellos. Un gato con las lesiones puede tener hongos en las garras. Cuando lucha con otro gato, un perro, o persiguiendo a un ratón, el hongo es inoculado por las uñas.

Desde julio de 2013, debido a la situación de esporotricosis hiperendémica en Río de Janeiro, la enfermedad ha pasado a ser de notificación obligatoria en el estado. Desde el INI / Fiocruz [Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas Evandro Chagas de la Fundación Oswaldo Cruz], una unidad de referencia en Río de Janeiro, más de 5000 casos humanos y felinos 4703 casos fueron diagnosticados en 2015. Sólo en 2013, según los datos de Vigilancia Sanitaria de la ciudad de Río de Janeiro, hubo 3253 casos felinos. En 2016, hubo un aumento de 400 por ciento en el número de animales diagnosticados. En total, la agencia hizo 13 536 consultas el año pasado [2016] - tanto en los Institutos veterinarios públicos, en los hogares, o centros de atención comunitaria.

El Departamento de Salud Municipal de Río de Janeiro registró 580 casos humanos en 2016. De acuerdo con la veterinaria Isabella Dib Gremião, del Laboratorio de Investigación Clínica en Dermatozoonosis de animales domésticos del INI / Fiocruz , en

Brasil la esporotricosis humana no es una enfermedad de declaración obligatoria por lo que su prevalencia exacta es desconocida. Gremião es el primero autor de un artículo que acaba de ser publicado en la revista PLoS Pathogens en la transmisión de la esporotricosis entre los gatos y los seres humanos.

El biólogo Anderson Rodrigues, profesor de la Unifesp (Universidad Federal de Sao Paulo), uno de los autores del artículo, dice que no se sabe cómo el hongo comenzó a infectar a los gatos. Hasta el aumento en el número de casos en Río de Janeiro, la esporotricosis se consideró una enfermedad muy esporádica. Según los investigadores, cuando el animal llega a estas condiciones, es común que sea abandonado por los propietarios. En la calle, se sigue transmitiendo y cuando son enterrados en un vertedero de basura o patio, el suelo también está infectado. De acuerdo con el investigador, además de la capacidad de diagnosticar todos los casos y el acceso a la terapia, la lucha contra el brote de la esporotricosis requiere que los gobiernos lleven a cabo campañas de educación sobre el cuidado responsable de animales.

Comunicado por: Jaime R. Torres <torresj@email.com>

<https://www.promedmail.org/es>

### 3 DEL MUNDO

**Australia:** Un efectivo castigo para quienes no vacunan a sus niños 17 de febrero de 2017 – Fuente: The Courier Mail (Australia) La medida que cancela los beneficios sociales a las familias que se oponen a la vacunación de sus hijos, impuesta por las autoridades australianas en enero del año pasado, ha dado sus primeros frutos. Desde su promulgación, cerca de 200.000 niños de 5 a 10 años que no estaban inmunizados, recibieron ya todas las vacunas de rigor. Sin embargo, todavía hay más de 140.000 niños en ese mismo rango de edad, cuyos padres se han quedado sin el subsidio estatal. Históricamente, los australianos han tenido una actitud positiva hacia las vacunas. Sin embargo, en 1994, la organización Australian Vaccination Network lanzó una campaña anti-vacunación con el propósito de “garantizar que las vacunas nunca sean obligatorias en los niños australianos”. Como resultado de las actividades de esta organización (que después cambió su nombre a Australian Vaccination Sceptics Network), en 1999, la cobertura de vacunación en el país alcanzó el mínimo en 17 años: tan solo 73,6% de niños entre los 24 a 27 meses estaban vacunados. Una campaña de concienciación, promovida desde el gobierno, mejoró la situación, aunque de manera insuficiente para alcanzar una inmunización completa de todos los niños del país. Así, en 2012, un brote de tos convulsa contagió a mil niños, y se registraron 168 casos de sarampión, enfermedad que en Australia se daba por erradicada. Debido a esto, el primero de enero de 2016 entró en vigencia la ley ‘No Jab, No Pay’ (sin pinchazo no hay pago) dirigido a las familias que rehúsan vacunar a sus hijos sin razones médicas convincentes; ellas perderían los beneficios estándar para la crianza de un hijo en Australia (hasta 11.500 dólares), así como la correspondiente exoneración de impuestos. Desde la imposición de la nueva ley, los padres deben presentar la cartilla oficial de vacunación de sus hijos ante el registro nacional. Naturalmente, la iniciativa levantó críticas y opositores, aunque después de un año de implementada la medida, sus resultados se hacen evidentes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la inmunización es una de las medidas más exitosas y costo-efectivas de la salud pública. Según los datos provistos por este organismo, las campañas de vacunación previenen de 2 a 3 millones de muertes anuales por difteria, tétanos, tos convulsa y sarampión. En los 10 años de vacunaciones, transcurridos entre los años 2000 y 2010, la muerte por sarampión se ha reducido en 74%, pasando de 535.300 a 139.300 casos anuales.

<http://www.reporteepidemiologico.com/wp-content/uploads/2017/03/REC-1899.pdf>

**Burundi:** Más de 4.000 personas han muerto por un brote de **malaria** 29 de marzo de 2017 – Fuente: The Associated Press Más de 4.000 personas han muerto por un brote de malaria en Burundi en lo que va de año, informó el 29 de marzo la Organización de Naciones Unidas, una cifra drásticamente mayor a las 700 que el gobierno reportó apenas hace dos semanas.<sup>6 6</sup> Ver ‘Burundi declara una epidemia de malaria y confirma 700 muertos en lo que va del año’ en Reporte Epidemiológico de Córdoba N° 1.892, de fecha 15 de marzo de 2017, haciendo clic aquí. <sup>10</sup> Se han registrado más de 9 millones de casos de malaria en esa nación de África Oriental desde enero de 2016, según un reporte de la ONU. Burundi, uno de los países más pobres del mundo, tiene aproximadamente 11 millones de habitantes. Los casos de malaria “superan por mucho el umbral epidémico”, dice el informe, que cita a expertos de la Organización Mundial de la Salud. Esta epidemia es la más reciente crisis para Burundi, un país azotado por la violencia política desde 2015 y que padece una escasez de alimentos que según la ONU ha dejado a 10% de la población bajo una severa inseguridad alimentaria. La crisis política estalló en abril de 2015 con la decisión del presidente Pierre Nkurunziza de postularse a un tercer período, lo que la oposición calificó de anticonstitucional. Cientos de personas han muerto y más de 380.000 burundeses han huido a países vecinos. La ONU estima que la cantidad de personas afectadas por la inseguridad alimentaria aumentó de 2,1 millones a 3 millones entre octubre y enero.

<http://www.reporteepidemiologico.com/wp-content/uploads/2017/03/REC-1899.pdf>



**Nota del editor:** Burundi o Burundí, oficialmente **República de Burundí** (en kirundi, *Republika y'u Burundi*, pronunciado /bu'rundi/;

en francés, *République du Burundi*, pronunciado /by.ʁyn'di/), es una pequeña nación soberana ubicada en la región de los grandes lagos de África en África Oriental que carece de salida al mar. Limita al norte con Ruanda, Tanzania al sur y este y con la República Democrática del Congo al oeste.

<https://es.wikipedia.org/wiki/Burundi>



Published Date: 2017-04-03 11:01:21

Subject: PRO/AH/EDR> Grayanotoxin poisoning - China: (Hong Kong) honey

Archive Number: 20170403.4943249

GRAYANOTOXIN POISONING - CHINA: (HONG KONG) HONEY

\*\*\*\*\*

A ProMED-mail post

<http://www.promedmail.org>

ProMED-mail is a program of the International Society for Infectious Diseases

<http://www.isid.org>

Date: Sat 1 Apr 2017 7:33 PM (UTC+8)

Source: Asia Times [edited]

<http://www.atimes.com/article/mad-honey-poisoning-diagnosed-hong-kong-man/>

A Hong Kong man developed dizziness, numbness, and shortness of breath around 5 minutes after consuming honey at home on 25 Mar 2017 in what has been diagnosed as a case of so-called "mad honey" poisoning.

The 37-year-old was admitted to Pamela Youde Nethersole Eastern Hospital on the same day for treatment. He discharged himself, against medical advice, the next day and is reported to be in stable condition, Sing Pao reported.

An initial investigation by the Center for Health Protection showed the honey contained grayanotoxin, a neurotoxin that can affect nerves and muscles, and has earned the epithet "mad honey" in the Black Sea region of Turkey where cases have been reported of people falling ill after eating honey.

The toxin comes from plants belonging to the Ericaceae family, including rhododendrons, from which bees collect nectar and pollen.

The Hong Kong man said the honey he ate was from Nepal and he bought it from a friend. Investigations are ongoing, Oriental Daily reported.

The Center for Health Protection advised the public to buy honey from a reliable source, discard honey with a bitter or astringent taste, and pay special attention to honey from Nepal and the Black Sea region of Turkey.

Communicated by:

ProMED-mail

<promed@promedmail.org>

[Rhododendrons are very nice, large plants or hedges and do contain grayanotoxin. Bees love the blooms of the rhododendrons and can transfer the grayanotoxin to the

honey.

Grayanotoxin in honey can produce renal and/or cardiac failure. With rapid and appropriate treatment the cardiac issues typically resolve in approximately 24 hours. Resolution of cardiac issues, may help prevent the renal issues, which may take a little longer. This patient should at least be checked at the end of the week, and of course sooner, if he was severely affected.

Various rhododendron species, depending on their location, are most likely to cause this. Some of the species are: *Rhododendron ponticum*, *R. occidentale*, *R. macrophyllum*, and *R. albiflorum*. Azaleas, are also in this family and produce grayanotoxin. Other members of the botanical family Ericaceae, to which rhododendrons and azaleas belong, can produce grayanotoxin-contaminated honey. Among these, mountain laurel (*Kalmia latifolia*) and sheep laurel (*K. angustifolia*) are probably the most important sources of the toxin. - Mod.TG

<https://www.promedmail.org/index.php>

*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 la **Revista Argentina de Zoonosis y Enfermedades Infecciosas Emergentes** Nº 2 Volumen XI, Agosto 2016.