

Situación actual del cólera en la Región

En **Cuba**, las autoridades siguen investigando los casos sospechosos detectados a nivel de varias provincias del país. De acuerdo a la última información recibida el pasado 23 de agosto de 2013, del Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI), entre la semana epidemiológica (SE) 27 del 2012 y la SE 34 del 2013 se registraron 678 casos incluyendo tres defunciones.

En **Haití**, desde el inicio de la epidemia (octubre 2010) y hasta el 17 de octubre del 2013, se han registrado 684.085 casos de cólera, de los cuales 380.846 fueron hospitalizados (55,6%) y 8.361 fallecieron. La tasa de letalidad acumulada reportada esta semana es de 1,2%, con variaciones que oscilan entre 4,3% en el departamento de Sud Est a 0,6% en Port-au-Prince. Desde la Actualización Epidemiológica del 19 de octubre de 2013, se notificaron 1.512 casos adicionales y 31 defunciones. Todos los departamentos del país registraron casos en esta semana.

En **México**, desde el 9 de septiembre y hasta el 25 de octubre de 2013, el Centro Nacional de Enlace para el RSI de México notificó que en más de 7.000 muestras analizadas fueron confirmados un total de 176 casos de infección por *Vibrio cholerae* O:1 Ogawa toxigénico, incluido un fallecimiento.

Las autoridades de México informaron que se identificaron cinco casos nuevos esta semana, uno en el estado de San Luis Potosí y cuatro en el estado de Veracruz. Los cinco nuevos casos ocurrieron en la misma zona geográfica de la Huasteca, región en la que la urbanización, disponibilidad de agua potable y servicios sanitarios básicos son limitados.

Del total de casos confirmados, dos (1,1%) son residentes del Distrito Federal, 157 (89,2%) del estado de Hidalgo, 9 (5,1%) del estado de México, 2 (1,1%) del estado de San Luis Potosí y 6 (3,4%) del estado de Veracruz. El 51% (89) de los pacientes son de sexo femenino y el 49% (87) son del sexo masculino, con un rango de edad que va desde 3 meses hasta 88 años. Un total de 57 (32,5%) casos requirieron hospitalización.

Los estudios de sensibilidad realizados por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE) de México, en los aislamientos de *V. cholerae* O:1 demostraron sensibilidad a doxiciclina y cloranfenicol y sensibilidad disminuida a ciprofloxacina y resistencia a trimetoprim/sulfametoxazol.

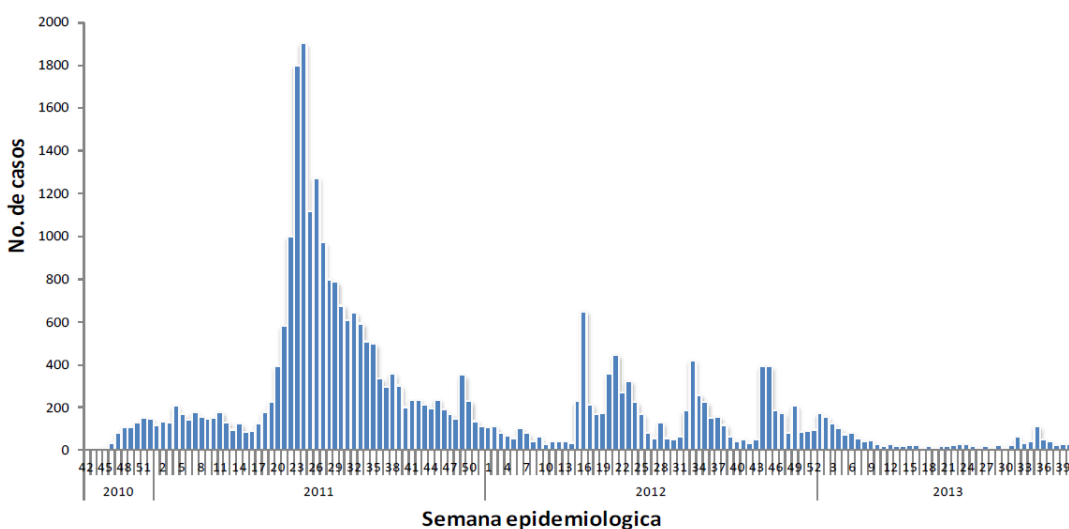
Esta es la primera transmisión local de cólera registrada en México desde la epidemia de 1991-2001. El perfil genético de las cepas aisladas en los casos actuales en México presenta una alta similitud (>95 %) con la cepa que está circulando actualmente en los otros tres países.

Las autoridades de salud de México continúan trabajando en la vigilancia, capacitación de recursos humanos del sistema de salud y en acciones de sensibilización, como en las señaladas en las actualizaciones anteriores.

En **República Dominicana**, desde el inicio de la epidemia (noviembre del 2010) y hasta la SE 41 del 2013, se registraron un total de 31.090 casos sospechosos de cólera, de los cuales 458 fallecieron. En la SE 41 fueron reportados 20 casos sospechosos de cólera y no se registraron defunciones. Durante las últimas dos semanas, 17 provincias del país no registraron casos sospechosos de cólera. Las provincias de Puerto Plata, San Juan, Santiago y Santo Domingo concentran el 68% de los casos sospechosos de las últimas cuatro semanas epidemiológicas.

A partir de la SE 41 de 2013, se observa una tendencia decreciente en el número de casos sospechosos de cólera, tras el incremento de casos y defunciones ocurrido en dos periodos, el primero entre la SE 1 y la SE 9 y el segundo entre la SE 32 y la SE 40 (ver figura 1). La tasa de letalidad registrada en 2013 (2,2%) sigue siendo superior a la tasa registrada durante 2011 (1,7%) y 2012 (0,8%). Las autoridades de salud están realizando una investigación al respecto e implementado las medidas correctivas correspondientes.

Figura 1. Casos de cólera por semana epidemiológica (SE). República Dominicana, SE 41 de 2010 - SE 41 de 2013.



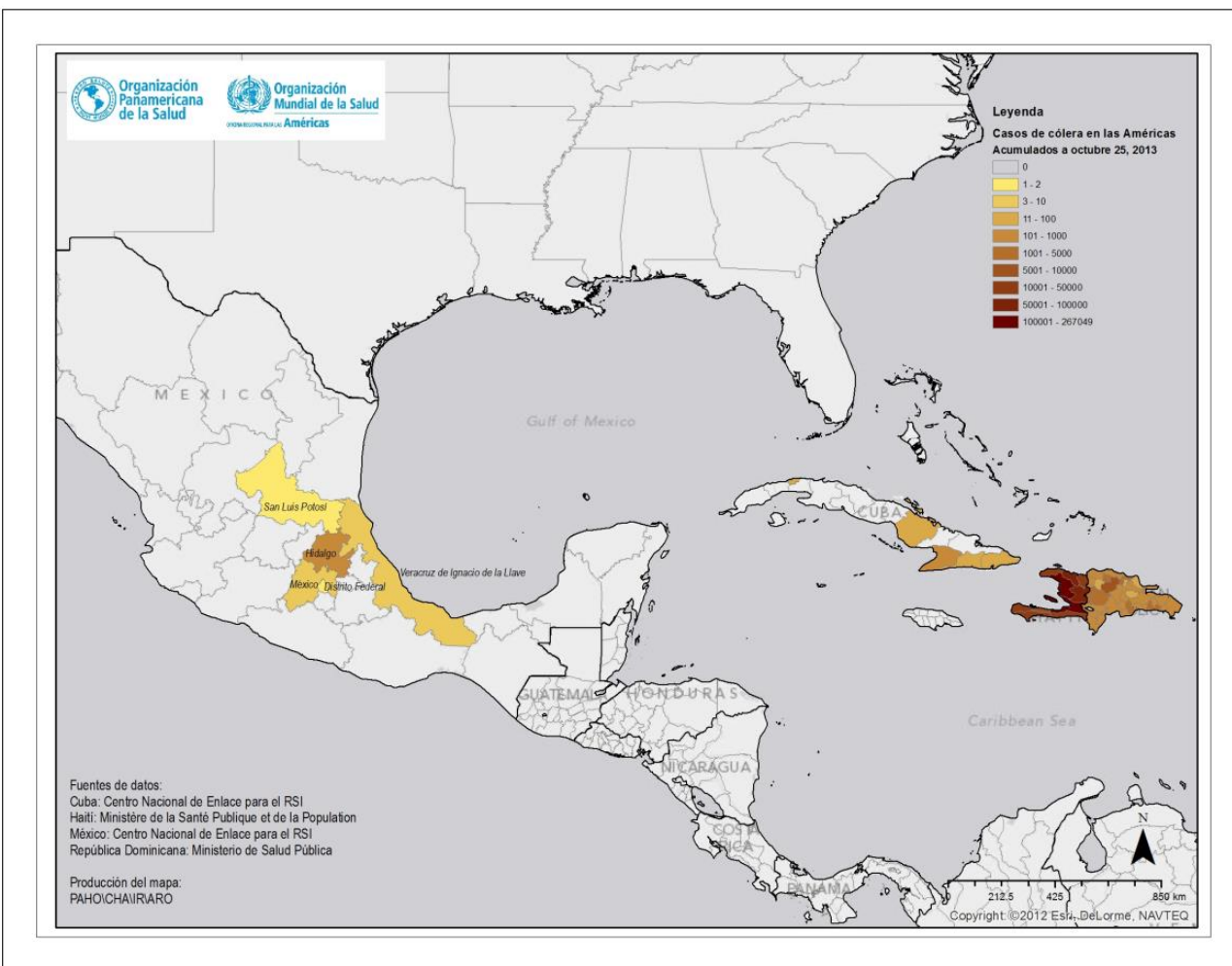
Fuente: Dirección General de Epidemiología. Boletines Epidemiológicos. DIGEPI.

Recomendaciones

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) / Organización Mundial de la Salud (OMS) no recomienda ninguna medida de restricción de viajes o al comercio en relación a este evento.

La OPS/OMS reitera que siguen vigentes las recomendaciones formuladas en la [Alerta Epidemiológica](#) del 2 de noviembre del 2012.

Figura 2. Casos acumulados de cólera en la Región de las Américas hasta el 25 de octubre del 2013.



Elaboración: Organización Panamericana de la Salud. Fuentes de datos descritas en la figura.

Referencias

1. Ministry of Public Health and Population, Haiti: Rapports journaliers du MSPP sur l'évolution du cholera en Haiti. Port-au-Prince, Haiti: Ministry of Public Health and Population, Haiti; 2013. Disponible en: <http://mspp.gouv.ht/newsite/documentation.php>
2. Boletín Epidemiológico de República Dominicana. Semana Epidemiológica 41, 2013. Disponible en: http://digepisalud.gob.do/boletines/otras-publicaciones/cat_view/33-otras-publicaciones/63-boletines-semanales.html

Enlaces de utilidad:

- Información sobre la declaración de la OMS en relación con los viajes y el comercio internacionales hacia y desde los países que están registrando cólera:
<http://www.who.int/cholera/technical/prevention/choleratravelandtradeadvice231110.pdf>
- Información sobre cólera de la OMS:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs107/en/index.html>
- Temas de salud de la OPS: Cólera. Disponible en:
www.paho.org/colera