



EER Noticias:

Enfermedades infecciosas emergentes y  
reemergentes,  
Región de las Américas

Vol. 2, No. 23—5 agosto 2004

[Índice principal](#)

- [Brote de meningitis aséptica en Puerto Rico](#)
- [Brote de \*Staphylococcus aureus\* meticilino-resistente de origen comunitario, Uruguay](#)

**Nota:** A partir del verano de 2004, estas noticias se publicarán siempre que se identifiquen eventos de enfermedades transmisibles de importancia en salud pública internacional, y no con periodicidad semanal. Por eso se cambió el nombre de *EER Noticias Semanales* a *EER Noticias*.

---

#### **Brote de meningitis aséptica en Puerto Rico**

El 16 de julio de 2004, el Departamento de Salud de Puerto Rico confirmó la existencia de un brote de meningitis aséptica en la zona sur de Puerto Rico. Se habían reportado 17 casos en las localidades de Patillas, Arroyo, Santa Isabel, Salinas y Guayama, confirmando que todos los casos investigados corresponden a meningitis aséptica.

Se estima que el brote inició en el sur a fines del mes de junio, extendiéndose a seis de ocho regiones en lo sucesivo. Las nuevas regiones con casos confirmados fueron Arecibo, Fajardo, Caguas, Bayamón y Aguadilla. En el área metropolitana se notificaron casos que están bajo evaluación.

Hasta la Semana Epidemiológica (SE) 30 (25 al 31 de julio de 2004), se habían registrado 118 casos. Los datos confirman la tendencia al control del brote, no se han notificado fallecimientos o evoluciones clínicas desfavorables en ninguno de los pacientes, lo cual confirma la naturaleza benigna de este brote, según el Departamento de Salud.

El 2 de agosto de 2004, el Secretario de Salud, Dr. Johnny Rullán, informó que los resultados de las muestras enviadas a los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC) en Atlanta confirmaron que la causa del brote de meningitis aséptica que afecta la isla desde mediados de junio, es el Echovirus 30.

Las medidas de prevención general y de higiene básica han sido el eje principal para ponerle fin al brote, además de un sistema de vigilancia activo para seguimiento a la magnitud y extensión geográfica del brote y tomar las medidas de control específicas.

**Fuente:** Departamento de Salud de Puerto Rico.

#### **Brote de *Staphylococcus aureus* meticilino-resistente de origen comunitario, Uruguay**

Desde el 1 de enero al 28 de julio de 2004, se notifica en Montevideo sobre la identificación de una cepa de *Staphylococcus aureus* meticilino-resistente de origen comunitario que ha afectado a 417 personas, de las cuales el 80% fueron infecciones de piel y tratados ambulatoriamente. Durante el mismo periodo se han notificado cuatro defunciones.

Han ocurrido dos brotes de gran relevancia, uno en el Barrio Casabó, a finales de febrero, donde se documenta el *Staphylococcus aureus* meticilino-resistente en la comunidad, y el otro en la Colonia Siquiátrica Santín Carlos Rossi, a inicio de julio, controlándose en ambos lugares.

El Ministerio de Salud desde octubre de 2002 por medio del Área de Vigilancia Epidemiológica y del Departamento de Laboratorio de Salud Pública, orienta una serie de acciones de prevención, vigilancia, detección, investigación e intervención relacionadas a la emergencia de la resistencia a los antimicrobianos dirigidas tanto al equipo de salud como a la comunidad. A raíz del brote de *Staphylococcus aureus* meticilino-resistente de origen comunitario de febrero de 2004, el Ministerio de Salud emitió orientación a la comunidad médica sobre medidas específicas sobre prevención y tratamiento.

**Fuente:** Ministerio de Salud de Uruguay.