



Actualización Epidemiológica

Cólera
14 de agosto 2013

Situación actual de los brotes de cólera en la Región

En **Haití**, desde el inicio de la epidemia (octubre 2010) a la semana epidemiológica (SE) 32 del 2013, se han registrado 669.645 casos, de los cuales 371.099 fueron hospitalizados y 8.224 fallecieron. La tasa de letalidad acumulada continua siendo del 1,2% desde noviembre de 2011, aunque con variaciones como en Sud Est (4,5%) y Port-au-Prince (0,6%).

Desde octubre de 2012 se observa una tendencia decreciente en el número de casos y defunciones a nivel nacional. Sin embargo, de la SE 1 a la 11 de 2013, el número de casos y defunciones registrados a nivel nacional fue superior a lo registrado en el mismo periodo de 2012. Este incremento se asoció con brotes registrados en los departamentos de Artibonite, Centre y Nord. En el caso de las defunciones, el mayor incremento se registró durante las primeras cinco semanas epidemiológicas de 2013. Desde la SE 12 y hasta la SE 32 de 2013, el número de casos y defunciones registrados es inferior a lo registrado a igual periodo de 2012.

En **República Dominicana**, desde el inicio de la epidemia (noviembre 2010) y hasta la SE 30 de 2013, el total de casos sospechosos registrados fue de 30.671, de los cuales 454 fallecieron. Durante el primer año, la epidemia mostró una mayor actividad, con incremento de casos durante el periodo de lluvias. Al final del primer año la tasa de letalidad acumulada fue del 1,7% y la tasa de ataque acumulada del 0,2%. En el 2012, los nuevos casos presentaron una tendencia al descenso, con algunos incrementos relacionados a brotes en determinados municipios. La tasa de letalidad acumulada a final del 2012 fue del 0,8% y la tasa de ataque acumulada fue del 0,3%.

Durante las primeras nueve SE de 2013, el número de casos sospechosos y defunciones por cólera registrados en el país fue superior a lo registrado en el mismo periodo de 2012. Este incremento se relacionó con brotes de cólera registrados en algunas provincias y en el Centro Penitenciario de La Altagracia. A partir de la SE 10 y hasta la SE 30 de 2013, se observó una tendencia decreciente en el número de casos sospechosos, con una disminución del 73%, en el total de éstos. La tasa de letalidad de la SE 1 a la SE 30 del 2013 fue del 2,6%.

En **Cuba**, el país mantiene una activa y estricta vigilancia clínico-epidemiológica de las Enfermedades Diarreicas Agudas, estudiando todo caso con sospecha.

A principios de 2013, el Centro Nacional de Enlace (CNE) de Cuba informó que al 14 de enero, se habían confirmado 51 casos de cólera en un brote registrado en La Habana, relacionado con la manipulación de alimentos. Anteriormente, se había informado sobre un total de 47 casos de cólera, tras el paso del huracán Sandy, en las provincias de Camagüey, Guantánamo y Santiago de Cuba. Todos los casos habían sido caracterizados como *Vibrio Cholerae* O1 Tor enterotoxigénico Serogrupo Ogawa.

A finales de julio e inicios de agosto de 2013, fueron confirmados cinco casos de cólera asociados con historia de viaje a Cuba. Los detalles de los casos se describen a continuación.

El 24 de julio de 2013, el CNE de Italia reportó a la OMS un caso confirmado de cólera (*V. cholerae* Serogrupo O1 Ogawa) en un paciente masculino de 47 años de edad, con historia de viaje a La Habana del 23 de junio al 13 de julio de 2013. Los detalles relevantes del caso, incluyendo los datos de historia de viaje durante su estadía en Cuba e información sobre los resultados de laboratorio fueron compartidos con las autoridades competentes de Cuba y la OMS.

El 9 de agosto de 2013, el CNE de Venezuela confirmó dos casos de cólera (*V. cholerae* Serogrupo O1 Ogawa) en viajeros provenientes de La Habana, Cuba. Se trata de un masculino de 51 años y una femenina de 55 años.

Posteriormente, el 9 de agosto de 2013, el CNE de Chile reportó dos casos de cólera, uno confirmado por laboratorio (*V. cholerae* Serogrupo O1 Ogawa) y el otro por nexo epidemiológico, en viajeros provenientes de Cuba.

Recomendaciones

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

Referencias

1. Ministry of Public Health and Population, Haiti: Rapports journaliers du MSPP sur l'evolution du cholera en Haiti. Port-au-Prince, Haiti: Ministry of Public Health and Population, Haiti; 2013. Disponible en: http://www.mspp.gouv.ht/site/index.php?option=com_content&view=article&id=120&Itemid=1
2. Boletín Epidemiológico de República Dominicana. Semana Epidemiológica 30, 2013. Disponible en: http://digepisalud.gob.do/boletines/otras-publicaciones/cat_view/33-otras-publicaciones/63-boletines-semanales.html
3. Boletín Epidemiológico del Instituto Pedro Kouri, Cuba. Semana Epidemiológica 26, 2013. Disponible en: <http://boletines.sld.cu/ipk/>
4. Nota informativa a la población. Diario Gramma. Organiza Oficial del Comité Central del partido Comunista de Cuba. Disponible en: <http://www.gramma.co.cu/2013/01/15/nacional/artic09.html>
5. Informe de Situación de cólera (SE 1 a SE 32 del 2013). Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile. Disponible en: http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Colera/Colera_SE322013.pdf
6. Boletín Epidemiológico. Semana Epidemiológica No 30. Ministerio del Poder Popular para la Salud. Gobierno Bolivariano de Venezuela. Disponible en: http://www.mpps.gob.ve/index.php?option=com_phocadownload&view=category&id=35:ano2013&Itemid=915