

Ante la ocurrencia de brotes actuales de cólera en la Región, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) / Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda a los Estados Miembros a que implementen sus planes de preparación y respuesta y a fortalecer los sistemas de vigilancia del cólera. También exhorta a los países a acelerar los esfuerzos para mejorar la calidad y condiciones de agua y saneamiento.

### Situación actual de los brotes de cólera en la Región

En **Cuba**, y de acuerdo a la última información proporcionada por el Centro Nacional de Enlace (CNE) para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de Cuba, el total de casos registrados desde la semana epidemiológica (SE) 27 del 2012 hasta la SE 34 de 2013 es de 678 incluyendo tres defunciones. Los casos se registraron en las provincias de Camagüey, Granma, Guantánamo, La Habana y Santiago de Cuba, así como también en otros municipios asociados a estas provincias.

De acuerdo a lo informado, los casos registrados en La Habana en agosto del 2013 estuvieron vinculados a dos centros de venta de alimentos, en donde se comprobó la presencia de portadores asintomáticos entre los manipuladores de alimentos. En estos centros se adoptaron las medidas sanitarias correspondientes.

Entre los casos confirmados se incluyen 12 casos en viajeros procedentes de diferentes países (dos de Alemania, dos de Chile<sup>1</sup>, dos de España, uno de Holanda, tres de Italia<sup>2</sup> y dos de Venezuela<sup>3</sup>), de los cuales 8 son hombres y cuatro son mujeres, con un rango de edad entre 30 a 74 años (mediana 53 años).

En **Haití**, desde el inicio de la epidemia (octubre 2010) a la SE 38 del 2013, se han registrado 678.840 casos de cólera, de los cuales 377.426 fueron hospitalizados (55,5%) y 8.289 fallecieron. La tasa de letalidad acumulada continua siendo del 1,2% desde noviembre de 2011, aunque con variaciones que oscilan entre 4,3% en el departamento de Sud Est a 0,6% en Port-au-Prince.

Desde la SE 1 y hasta la SE 11 del 2013, el número de casos y defunciones a nivel nacional fue superior a lo registrado en el mismo período del 2012 debido a brotes registrados en los departamentos de Artibonite, Centre, Grande Anse y Ouest. A partir de la SE 12 y hasta la SE 38 del 2013, el número de casos y defunciones es inferior a lo registrado en el mismo periodo de 2012.

<sup>1</sup> Ambos casos fueron reportados previamente en la Actualización Epidemiológica del 14 de agosto del 2013.

<sup>2</sup> Uno de los tres casos fue reportado previamente en la Actualización Epidemiológica del 14 de agosto del 2013.

<sup>3</sup> Ambos casos fueron reportados previamente en la Actualización Epidemiológica del 14 de agosto del 2013.

En **México**, el CNE para el RSI de México notificó 10 casos confirmados de infección autóctona por *Vibrio cholerae* O1 Ogawa toxigénico, dos en el Distrito Federal y 8 en el estado de Hidalgo. Los casos corresponden a seis mujeres y cuatro hombres con un rango de edad entre los 2 y 73 años de edad, con fecha de inicio de síntomas entre el 17 de agosto y el 17 de septiembre 2013. Cinco casos fueron hospitalizados y uno ha fallecido (paciente de 61 años).

Las autoridades de salud de México se encuentran realizando varias actividades como parte del plan de prevención y respuesta al cólera, entre ellas se resalta el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, el reforzamiento de la capacidad y desempeño técnico del Laboratorio Estatal de Salud Pública y el aseguramiento de la disponibilidad de insumos y calidad de la atención en las unidades médicas.

En **República Dominicana**, desde el inicio de la epidemia (noviembre del 2010) y hasta la SE 36 del 2013, el total de casos sospechosos de cólera registrados es de 30.973, de los cuales 455 fallecieron. Desde la SE 1 a la SE 9 de 2013, el número de casos sospechosos y defunciones por cólera en el país fue superior a lo registrado en el mismo periodo del 2012, debido a brotes ocurridos en algunas provincias y en el Centro Penitenciario de La Altagracia. A partir de la SE 10 del 2013 se registró un descenso en el número de casos sospechosos y defunciones; posteriormente entre la SE 32 y la SE 36 se registró un nuevo incremento de casos sospechosos, a expensas de brotes ocurridos en las provincias de La Altagracia, San Cristóbal, Santiago y María Trinidad Sanchez. En relación a la letalidad, al final del 2011 la letalidad acumulada fue del 1,7%, al final del 2012 del 0,8% y en lo que va del año 2013 es de 2,4%.

## Recomendaciones

La OPS/OMS reitera que siguen vigentes las recomendaciones formuladas en la [Alerta Epidemiológica](#) del 2 de noviembre del 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](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 36, 2013. Disponible en: [http://digepisalud.gob.do/boletines/otras-publicaciones/cat\\_view/33-otras-publicaciones/63-boletines-semanales.html](http://digepisalud.gob.do/boletines/otras-publicaciones/cat_view/33-otras-publicaciones/63-boletines-semanales.html)
3. Boletín Epidemiológico de México. Semana Epidemiológica 37, 2013. Disponible en: [http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/dgae/boletin/intd\\_boletin2.html](http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/dgae/boletin/intd_boletin2.html)
4. Comunicado de la Presidencia de la República de México. Actualizado al 26 de septiembre 2013 y disponible en: <http://www.presidencia.gob.mx/recomendaciones-de-salud-contra-el-colera/>