

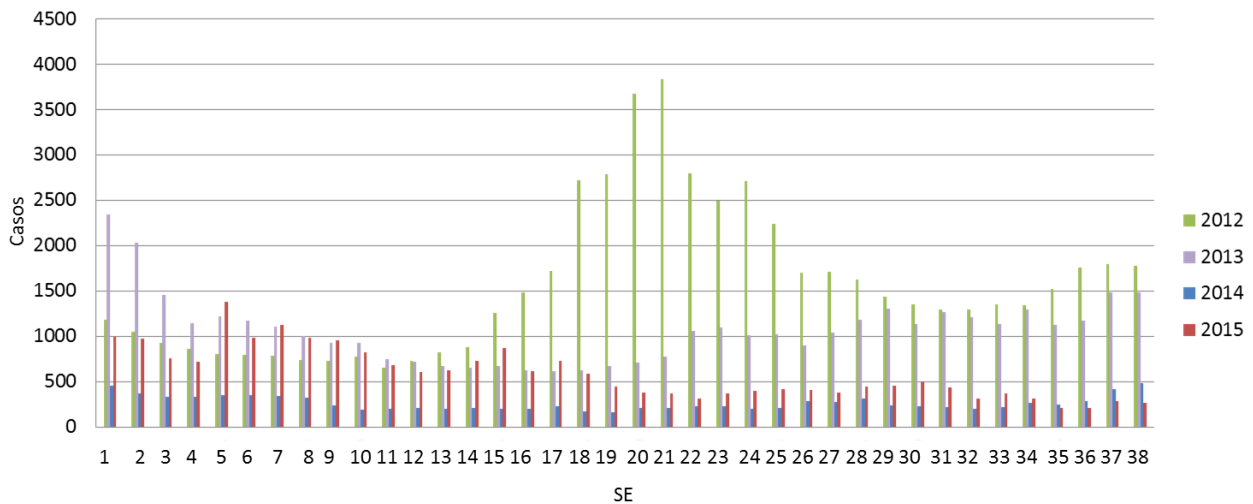
### Situación del cólera en la Región de las Américas

Desde inicios de este año y hasta la semana epidemiológica (SE) 38 de 2015 se registró un total de 22.950 casos de cólera en tres países de la Región: Cuba, Haití y República Dominicana, siendo Haití el país donde se registró el 98% (22.511) del total de casos de la Región de las Américas.

El 9 de octubre de 2015, las autoridades de salud de **Cuba**, informaron que hasta la SE 39, en la provincia de Holguín se confirmaron 23 casos de cólera debido a *Vibrio cholerae* O1, serotipo Ogawa. Los casos están relacionados a la sequía que enfrenta esta provincia y que originó el consumo de agua no segura. Las autoridades se encuentran intensificando las actividades de prevención y control en respuesta a esta situación.

En **Haití**, desde el inicio de la epidemia (octubre de 2010) hasta la SE 38 de 2015, se registraron 747.166 casos de cólera, de los cuales 428.778 fueron hospitalizados (tasa de hospitalización acumulada del 57%), y 8.840 fallecieron. La tasa de letalidad acumulada a nivel nacional es de 1,2%.

**Figura 1.** Casos nuevos de cólera, por semana epidemiológica, 2012-2015. Haití.



**Fuente:** Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP). Direction d'Epidemiologie de Laboratoire et de Recherches (DELR). Rapport du Réseau National de Surveillance.

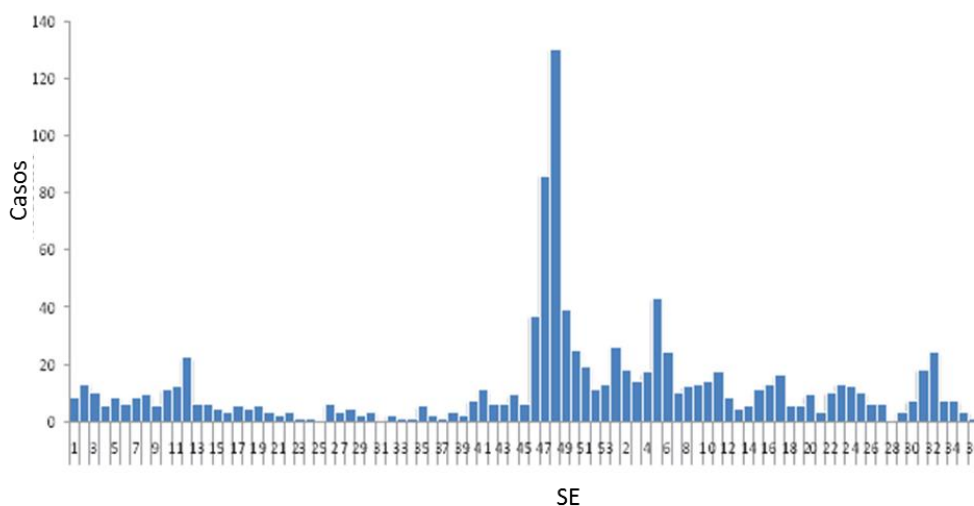
Entre la SE 1 y la SE 38 de 2015, se registraron 22.511 casos de cólera, de los cuales 17.815 fueron hospitalizados (tasa de hospitalización del 79%) y 185 fallecieron (tasa de letalidad 0,8%). En promedio, por semana, se registran alrededor de 600 casos nuevos de cólera y 5 defunciones. El número de casos de cólera registrados por semana epidemiológica durante el 2015 es superior a lo registrado en años anteriores tal como se ilustra en la figura 1. En las últimas cuatro semanas el

número de casos nuevos muestra una tendencia estable, esto principalmente debido a la disminución de casos en el departamento Nord-Ouest, y al resurgimiento de casos de cólera en algunas comunas en el departamento Sud-Est.

En **República Dominicana**, desde el inicio de la epidemia (noviembre de 2010) hasta la SE 36 de 2015, se notificaron 33.180 casos sospechosos de cólera, de los cuales 491 fallecieron.

Entre la SE 1 y la SE 36 de 2015, se registraron 416 casos sospechosos de cólera, incluidas 13 defunciones, cifra que representa más del doble de los casos registrados en el mismo período de 2014, aunque en las últimas cuatro semanas se ha observado una tendencia decreciente en el número de casos tal como se observa en la figura 2. Los casos residen principalmente en el Distrito Nacional y las provincias Santo Domingo, Santiago, Monseñor Nouel, La Vega, San Pedro de Macorís y San Cristóbal.

**Figura 2.** Casos nuevos de cólera, por semana epidemiológica, 2014-2015, República Dominicana.



**Fuente:** Ministerio de Salud Pública. Dirección General de Epidemiología. República Dominicana.

## Orientaciones para los Estados Miembros

En el [informe anual de cólera 2014](#), preparado por la Organización Mundial de la Salud<sup>1</sup>, se hace hincapié en que el cólera es un evento de salud pública que se puede predecir, prevenir, y tratar y que el mayor riesgo están asociado a áreas con acceso limitado a los servicios de atención de salud, falta de saneamiento y falta de acceso a agua potable. La prevención y preparación, así como la detección oportuna mediante la vigilancia, permitirá a las autoridades de salud asignar recursos y poner en práctica medidas adecuadas de prevención y de control.

Los factores clave para la vigilancia eficaz incluyen la existencia de una definición estandarizada de caso, mecanismos claros y sencillos para la recolección de datos, procedimientos para la notificación y análisis de la información, diagnóstico rápido de los casos

<sup>1</sup> Weekly Epidemiological Record. No 40, 2015, 90, 517-544. Disponible en <http://www.who.int/entity/wer/2015/wer9040/en/index.html>

sospechosos y confirmación de laboratorio, retroalimentación sistemática de los datos de vigilancia, y coordinación adecuada en todos los niveles (es decir, la comunidad, servicios de salud, niveles distrital, nacional, e internacional). La vigilancia del cólera debe ser parte integral del sistema integrado de vigilancia de enfermedades que incluye retroalimentación a nivel local y el intercambio de información en el nivel global.

## Referencias

1. Haiti, Ministère de la Santé Public et de la Population (MSPP). Direction d'Epidémiologie de Laboratoire et de Recherches (DELR). Rapport du Réseau National de Surveillance. Sites Choléra. Epidemiological Week 32 of 2015.
2. Boletín Epidemiológico de República Dominicana, 2015. Disponible en: Boletín semanal 2015: <http://digepisalud.gob.do/>

## Enlaces de utilidad:

- Información sobre cólera de la OMS. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs107/es/index.html>
- Temas de salud de la OPS: Cólera. Disponible en: [www.paho.org/colera](http://www.paho.org/colera)
- Información sobre la declaración de la OMS en relación con los viajes y el comercio internacional hacia y desde los países que están registrando cólera: <http://www.who.int/cholera/technical/prevention/choleratravelandtradeadvice231110.pdf>
- Atlas de cólera en la Española. OPS/OMS. Disponible en [http://new.paho.org/hq/images/Atlas\\_IHR/CholeraHispaniola/atlas.html](http://new.paho.org/hq/images/Atlas_IHR/CholeraHispaniola/atlas.html)
- Brotes epidémicos de cólera: evaluar la respuesta y mejorar la preparación [http://www.who.int/topics/cholera/publications/cholera\\_outbreak/es/](http://www.who.int/topics/cholera/publications/cholera_outbreak/es/)
- Recomendaciones para el manejo clínico de cólera [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&Itemid=1170&qid=10815&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=1170&qid=10815&lang=es)