

Situación actual del cólera en la Región

En **Cuba**, la situación continua siendo la misma que la informada en la Alerta Epidemiológica del 26 de septiembre con un total de 678 casos confirmados de cólera¹, incluyendo tres defunciones, registrados desde la semana epidemiológica (SE) 27 del 2012 hasta la SE 34 del 2013. Los casos se registraron en las provincias de Camagüey, Granma, Guantánamo, La Habana y Santiago de Cuba, así como también en otros municipios aunque todos ellos asociados a estas provincias.

En **Haití**, desde el inicio de la epidemia (octubre 2010) y hasta la SE 39 del 2013, se han registrado 679.637 casos de cólera, de los cuales 377.951 fueron hospitalizados (55,6%) y 8.297 fallecieron. La tasa de letalidad acumulada continua siendo del 1,2% desde noviembre del 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 39 del 2013, el número de casos y defunciones es inferior a lo registrado en el mismo periodo del 2012.

En México, desde el 9 de septiembre y hasta el 10 de octubre de 2013, el Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional de México notificó un total de 159 casos confirmados de infección por *Vibrio cholerae* O:1 Ogawa toxigénico, incluido un fallecimiento.

Del total de casos confirmados, dos (1,3%) son residentes del Distrito Federal, 145 (91,2%) del estado de Hidalgo, 9 (5,7%) del estado de México, uno (0,6%) del estado de San Luis Potosí y dos (1,3%) del estado de Veracruz.

Del total de casos, 84 (53%) pacientes son del sexo femenino y 75 (47%) del sexo masculino, con un rango de edad que va desde 3 meses hasta 88 años. Un total de 43 (27%) casos requirieron hospitalización.

En el estado de Hidalgo la investigación realizada ha determinado que el agua del río es la fuente de contaminación.

Las autoridades de salud de México continúan reforzando las actividades de vigilancia epidemiológica a nivel nacional, asegurando la disponibilidad de insumos y calidad de la atención en las unidades médicas. También están realizando acciones dirigidas a asegurar el

¹ Entre los casos confirmados se incluyen 12 casos en viajeros procedentes de diferentes países.

acceso a agua potable y saneamiento básico a nivel comunitario, así como monitoreando y verificando el cloro residual.

Se están capacitando profesionales de la salud en los diferentes niveles del sistema de salud sobre la prevención, tratamiento y el control de la enfermedad. También se están llevando a cabo campañas de sensibilización, sobre todo en torno al consumo de agua y alimentos seguros, en los idiomas español e indígena (náhuatl y otomí).

Esta es la primera transmisión local de cólera registrada en México desde la epidemia 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 tres países del Caribe (Haití, República Dominicana y Cuba), y es diferente de la cepa que había estado circulando en México hace más de una década.

Figura. Mapa de casos acumulados de cólera en México por entidad federativa. 12 de octubre de 2013.



Fuente: Centro Nacional de Enlace de México – Secretaría de Salud de México.

En **República Dominicana**, desde el inicio de la epidemia (noviembre del 2010) y hasta la SE 39 del 2013, el total de casos sospechosos de cólera registrados es de 31.045, de los cuales 457 fallecieron. Durante el 2013 se registraron incrementos de casos y defunciones en dos periodos, el primero entre la SE 1 y la SE 9 del 2013 y el segundo entre la SE 32 y la SE 39. Las provincias de Santiago, San Juan, San Cristóbal, Santo Domingo, Independencia y La Altagracia concentran el 80% de los casos sospechosos registrados en las últimas cuatro semanas epidemiológicas. En relación a la tasa de letalidad, mientras la tasa registrada durante el 2011 y 2012 fue del 1,7% y 0,8% respectivamente, en lo que va del 2013 es del 2,1%.

Recomendaciones

La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/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.

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 39, 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/cholera
- Normas oficiales Mexicanas y manuales en torno a la vigilancia, prevención y control del cólera (disponible solo en español): <http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/dgae/lineamientos/index.html>