

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) 33 del 2013, se han registrado 671.033 casos, de los cuales 372.241 fueron hospitalizados (55%) y 8.231 fallecieron. La tasa de letalidad acumulada continua siendo del 1,2% desde noviembre de 2011, aunque con variaciones que oscilan entre 4,5% en el departamento de Sud Est a 0,6% en Port-au-Prince.

Desde octubre de 2012 se observa una tendencia decreciente en el número de casos y defunciones a nivel nacional. Sin embargo, desde la SE 1 a la 11 de 2013, el número de casos y defunciones a nivel nacional fue superior a lo registrado en el mismo período de 2012 debido a brotes registrados en los departamentos de Artibonite, Centre y Nord. Desde la SE 12 y hasta la SE 33 de 2013, el número de casos y defunciones es inferior a lo registrado a igual período de 2012.

En **República Dominicana**, desde el inicio de la epidemia (noviembre de 2010) y hasta la SE 31 del 2013, el total de casos sospechosos registrados fue de 30.681, de los cuales 454 fallecieron. Al igual que lo sucedido en Haití, 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 período de 2012. Este incremento se relacionó con brotes de cólera ocurridos en algunas provincias y en el Centro Penitenciario de La Altagracia. A partir de la SE 10 y hasta la SE 31 de 2013, el número de casos sospechosos y defunciones es inferior a lo registrado en el 2012 con un promedio de 20 casos semanales. 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 2,5%.

En **Cuba**, el 23 de agosto de 2013, el Centro Nacional de Enlace (CNE) para el RSI informó que posterior al brote registrado el año anterior y durante el año en curso se investigaron casos sospechosos regularmente. Como resultado de la vigilancia implementada, se confirmaron 163 casos de cólera en las provincias de La Habana, Santiago de Cuba, Camagüey, así como también en otros municipios pero asociados a estas tres provincias.

De acuerdo a la información proporcionada, los casos registrados en La Habana estuvieron vinculados a dos centros de expendio 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 Chile¹, dos de España, uno de Holanda, tres de Italia² y dos de Venezuela³), de los cuales 8 son hombres y cuatro son mujeres, con un rango de edad entre 30 a 74 años (mediana 53 años). El Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kouri" confirmó la

¹ Ambos casos fueron reportados previamente en la Actualización Epidemiológica del 14 de Agosto de 2013.

² Uno de los tres casos fue reportado previamente en la Actualización Epidemiológica del 14 de Agosto de 2013.

³ Ambos casos fueron reportados previamente en la Actualización Epidemiológica del 14 de Agosto de 2013.

detección de *V. cholerae* O1 Serogrupo Ogawa en todos los casos. Todos ellos evolucionaron favorablemente y no se registraron defunciones.

Después de la detección de cólera en Manzanillo en el 2012 en el que se registraron 417 casos incluyendo tres defunciones, el Ministerio de Salud de Cuba registró otros dos brotes; uno después del Huracán Sandy en octubre de 2012 en el que se confirmaron 47 casos y otro a inicios del 2013 en la Provincia La Habana con 51 casos confirmados. El CNE de Cuba informó que en todos estos brotes se ha actuado oportunamente y se han realizado todas las acciones correspondientes para su control.

Según la información recibida, Cuba continúa implementando un plan de prevención y control de cólera, el cual refuerza la difusión de medidas preventivas en la población, el control de los centros de elaboración y expendio de alimentos y la vigilancia epidemiológica de las Enfermedades Diarreicas Agudas. Para la estación de verano se han intensificado las medidas de comunicación dirigidas a la población, especialmente las relacionadas con el lavado de las manos, la ingesta de agua clorada, la limpieza y cocción adecuada de los alimentos, el lavado de las frutas y vegetales, así como la selección de alimentos ya procesados para el consumo.

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 31, 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 27, 2013. Disponible en: <http://boletines.sld.cu/ipk/>
4. Nota informativa a la población. Diario Granma. Organiza Oficial del Comité Central del partido Comunista de Cuba. Disponible en: <http://www.granma.co.cu/2013/01/15/nacional/artic09.html>