

MINISTERIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL

ALERTA



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
REPORTE EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL PARA EL NIVEL GERENCIAL

PROGRAMA DE ERRADICACIÓN DE LA MALARIA
CASOS DE MALARIA SEGÚN LUGAR DE ORIGEN DE INFECCIÓN
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°. 52 PERÍODO DEL 22 DE DICIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2002

ENTIDADES FEDERALES	CASOS SEMANA Nro. 52			ACUMULATIVO HASTA LA SEMANA Nro. 52		
	AÑOS		SITUACIÓN ACTUAL*	AÑOS		SITUACIÓN ACUMULATIVA*
	2001	2002		2001	2002	
D. Metropolitano	0	0	Éxito	1	0	Éxito
Amazonas	94	141	Alarma	3.785	4.092	Alarma
Anzoátegui	2	1	Seguridad	125	107	Alarma
Apure	4	0	Éxito	192	118	Éxito
Aragua	0	----	NSI	0	----	NSI
Barinas	0	2	Seguridad	319	179	Éxito
Bolívar	29	132	Alarma	4.998	6.816	Seguridad
Carabobo	0	----	NSI	1	----	NSI
Cojedes	0	----	NSI	0	----	NSI
D. Amacuro	0	----	NSI	371	----	NSI
Falcón	0	----	NSI	0	----	NSI
Guárico	0	0	Éxito	7	6	Seguridad
Lara	0	0	Éxito	0	0	Éxito
Mérida	3	----	NSI	126	----	NSI
Miranda	0	----	NSI	12	----	NSI
Monagas	4	----	NSI	280	----	NSI
N. Esparta	0	0	Éxito	0	0	Éxito
Portuguesa	1	2	Alarma	212	151	Alarma
Sucre	272	62	Seguridad	9.150	16.746	Epidemia
Táchira	0	0	Éxito	149	16	Éxito
Trujillo	0	----	NSI	3	----	NSI
Vargas	0	----	NSI	0	----	NSI
Yaracuy	0	----	NSI	0	----	NSI
Zulia	5	8	Epidemia	173	586	Epidemia
Venezuela	414	349	Seguridad	22.803	29.337	Epidemia
Casos Importados		4	Colombia (1), Guyana (3).			
Acumulado de Casos Importados			407			

CASOS INCIDENTES DE MALARIA
Venezuela 2001 - 2002

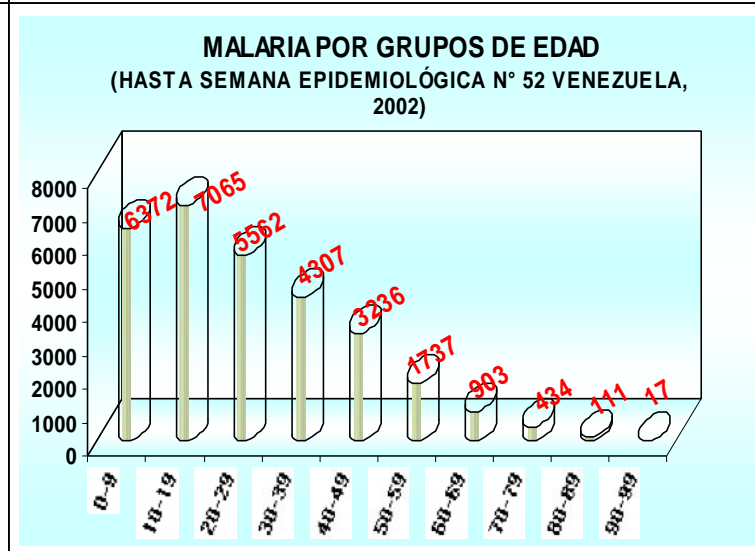
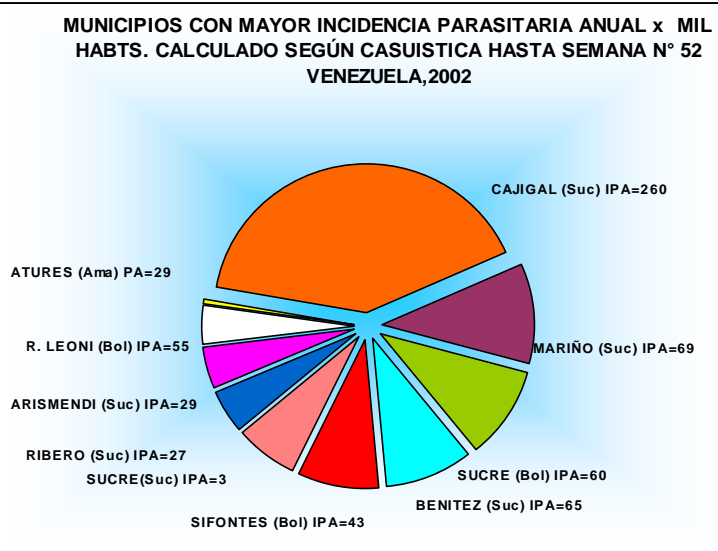
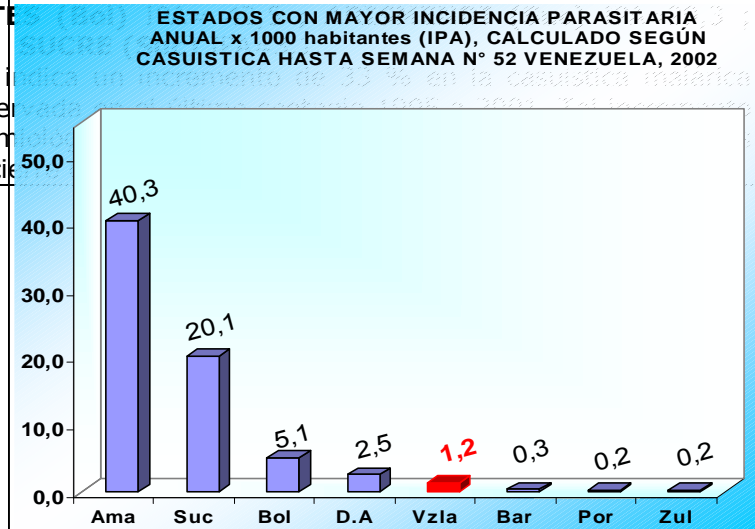
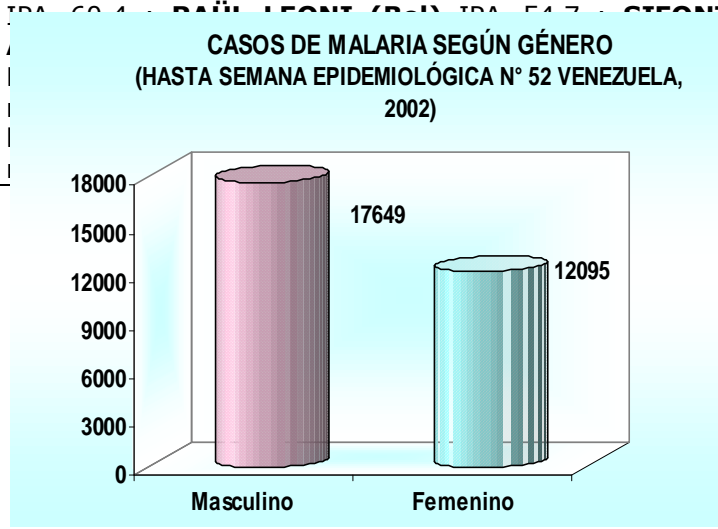
CANAL ENDÉMICO DE MALARIA.
VENEZUELA, 1995-2001 y AÑO 2002.

Fuente: Dir. Salud Ambiental/Contraloría Sanitaria. NSI: No Suministró Información. *Comparativo con hentonio 1995-2001.

Fórmula Parasitaria	Semana N ^a 52		Acumulativo	
	Casos	%	Casos	%
<i>P. vivax</i>	276	78,2	27.078	91
<i>P. falciparum</i>	74	21	2.560	8,6
<i>P. malariae</i>	3	0,8	56	0,2
<i>P. vivax y falciparum</i>	0	0	50	0,2

COMENTARIO: Culmina el año epidemiológico con 29.744 casos diagnosticados en el país; discriminados en 29.337 propiamente originados por transmisión en Venezuela (98,7%) y 407 casos importados de otros países (1,3%). La Tasa de Incidencia de Venezuela alcanzó 1,2 casos por cada mil habitantes de la población general. Los estados que se ubicaron con la mayor Incidencia por mil habitantes fueron: **AMAZONAS** (IPA=40,3); **SUCRE** (IPA=20,1); **BOLIVAR** (IPA=5,1); **DELTA AMACURO** (IPA=2,5); **BARINAS** (IPA=0,3); **PORTUGUESA** (IPA=0,2) y **ZULIA** (IPA=0,2).

Los 10 municipios de mayor transmisión pertenecen a los estados Sucre, Bolívar, Amazonas como se cita en continuación: **CAJIGAL (Suc)** IPA=259,7; **MARIÑO (Suc)** IPA=69,0 ; **BENITEZ (Suc)** IPA=64,8 ; **SUCRE (Bol)** IPA=60,4 ; **RAÍM LEONI (Bol)** IPA=54,7 ; **SIFONTES (Bol)** IPA=43,0 ; **ATURES (Ama)** IPA=29,0 ; **ARISMENDI (Suc)** IPA=29,0 ; **RIBERO (Suc)** IPA=27,0 ; **R. LEONI (Bol)** IPA=25,0 ; **SUCRE (Bol)** IPA=20,1 ; **DELTA AMACURO (D.A)** IPA=2,5 ; **VZLA** IPA=1,2 ; **BARINAS (Bar)** IPA=0,3 ; **PORTUGUESA (Por)** IPA=0,2 ; **ZULIA (Zul)** IPA=0,2.



Fuente: Dir. Salud Ambiental/Contraloría Sanitaria. NSI: No Suministró Información. *Comparativo con hentenio 1995-2001.

Casos de Malaria. Todos los tipos Según Semanas epidemiológicas y Entidades Federales. Venezuela. Desde la semana 41/2002 a la semana 51/2002.

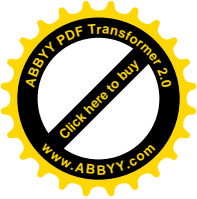
ENTIDADES FEDERALES	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS											TENDENCIA
	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	
CIUDAD GUAYARQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ESTABLE
AMAZONAS	34	98	79	110	179	72	56	79	145	80	141	ASCENDENTE
ANZOÁTEGUI	1	3	2	2	0	0	0	-	0	0	1	ESTABLE
APURE	1	2	0	3	2	2	1	5	-	2	0	DESCENDENTE
ARAGUA	-	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	ESTABLE
BARINAS	12	1	4	2	2	8	3	3	1	6	2	ASCENDENTE
BOLIVAR	118	152	117	104	159	155	192	108	129	135	132	ASCENDENTE
CARABOBO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	NSI
COJEDES	0	-	-	-	-	-	-	0	-	0	-	NSI
DELTA AMACURO	1	2	0	0	3	18	1	0	4	1	-	NSI
FALCON	-	0	0	-	-	-	-	-	-	0	-	NSI
GUARICO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	ESTABLE
LARA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ESTABLE
MERIDA	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	NSI
MIRANDA	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	-	NSI
MONAGAS	0	2	1	0	1	1	1	-	-	2	-	NSI
NUEVA ESPARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ESTABLE
PORTUGUESA	7	7	7	4	1	0	2	2	8	4	2	ASCENDENTE
SUCRE	177	174	203	187	186	142	123	92	90	91	62	DESCENDENTE
TACHIRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ESTABLE
TRUJILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	NSI
VARGAS	0	0	1	3	0	0	0	0	3	0	-	NSI
YARACUY	-	0	0	0	-	0	-	-	-	0	-	NSI
ZULIA	14	8	15	12	12	14	12	5	15	11	8	ASCENDENTE
VENEZUELA	365	449	429	427	545	412	391	294	399	332	349	ASCENDENTE

(*) NSI : NO SUMINISTRO INFORMACIÓN

2.-Para la semana epidemiológica N° 52 el número de unidades notificantes del país por cada entidad federal, totaliza 2105 U.N. con un porcentaje de cumplimiento de envío de la información del 73 % (n=1.526 U.N.).

3.- DENGUE

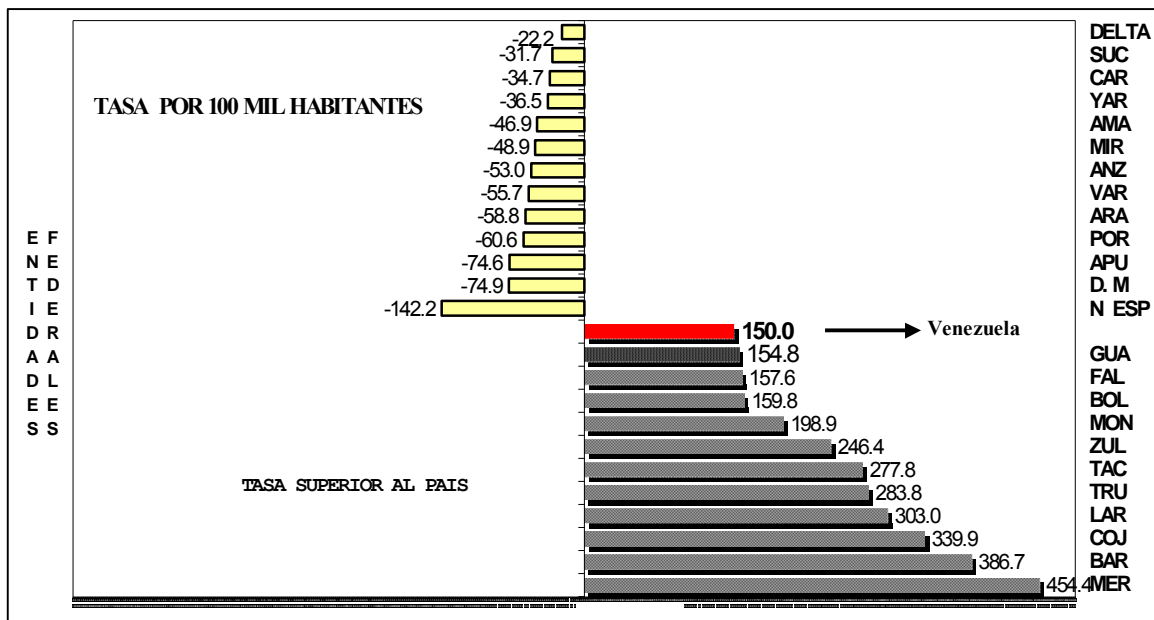
**DENGUE. AMBOS TIPOS Y HEMORRAGICO.
NÚMERO DE CASOS Y MUERTES. SEGÚN ENTIDADES FEDERALES.**



SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 52

ENTIDADES FEDERALES	SEMANA N° 52		ACUMULADOS HASTA LA SEMANA N° 52		SOLO DENGUE HEMORRÁGICO			
	AÑOS		AÑOS		Semana N° 52		Acumulativo	
	2001	2002	2001	2002	Casos	Muertes	Casos	Muertes
Dtto. Metropolitano	71	19	15001	1480	5	0	363	0
Amazonas	0	0	271	48	0	0	1	0
Anzoátegui	31	4	3235	626	0	0	23	0
Apure	7	0	1252	377	0	0	17	0
Aragua	16	8	3536	901	0	0	59	0
Barinas	22	18	5071	2356	5	0	118	0
Bolívar	31	4	5465	2200	0	0	33	0
Carabobo	20	6	1099	766	0	0	9	0
Cojedes	12	4	1242	940	0	0	99	0
D. Amacuro	0	0	247	33	0	0	4	0
Falcón	8	23	927	1205	1	0	44	0
Guárico	23	5	2950	1021	0	0	0	0
Lara	108	24	5854	4958	0	0	806	0
Mérida	76	44	4068	3496	2	0	20	0
Miranda	33	20	9071	1356	0	0	22	1
Monagas	25	6	3977	1224	0	0	1	0
N. Esparta	9	9	1301	564	0	0	0	0
Portuguesa	22	4	949	531	0	0	8	0
Sucre	9	2	1595	266	0	0	0	0
Táchira	37	30	3856	2977	7	0	547	0
Trujillo	63	8	2545	1686	0	0	60	0
Vargas	7	3	660	173	0	0	9	0
Yaracuy	12	0	1507	197	0	0	14	0
Zulia	502	15	7501	8295	0	0	722	0
Venezuela	1144	256	83180	37676	20	0	2979	1

DENGUE TASAS DE MORBILIDAD
SEGÚN ENTIDADES FEDERALES. VENEZUELA AÑO 2002



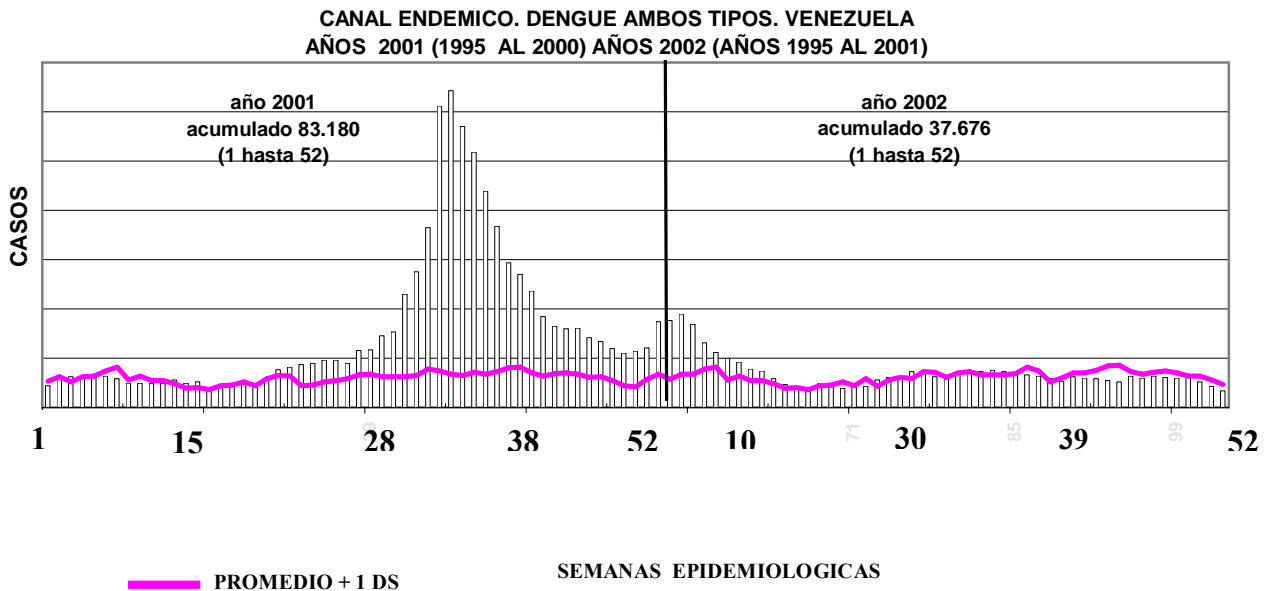
Casos de Dengue. Ambos tipos. Según Semanas epidemiológicas y Entidades Federales,

Venezuela. Desde la semana 42/2002 a la semana 52/2002.

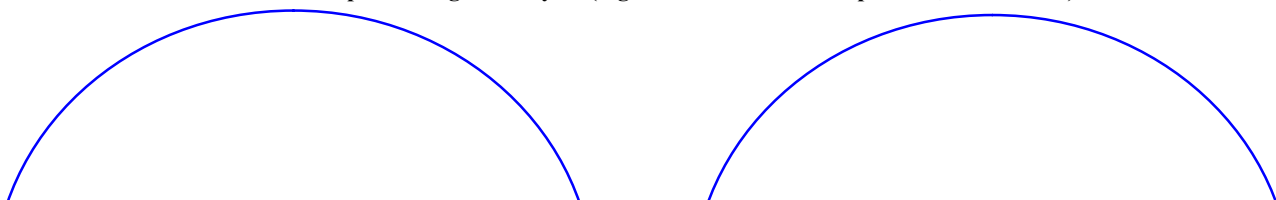
ENTIDAD FEDERAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS											TENDENCIA(**)
	42	43	44	45	46(*)	47	48	49	50	51	52	
DTTO. METROPOL	28	36	32	44	45	56	62	22	22	19	19	DESCENDENTE
AMAZONAS	2	0	1	2	0	3	2	0	0	1	0	ESTABLE
ANZOATEGUI	12	26	26	41	31	28	14	5	8	10	4	DESCENDENTE
APURE	7	6	10	3	5	15	3	0	1	1	0	ESTABLE
ARAGUA	21	32	37	27	20	18	23	23	17	17	8	DESCENDENTE
BARINAS	42	34	35	36	31	36	58	28	32	16	18	DESCENDENTE
BOLIVAR	69	61	31	23	55	32	38	30	27	12	4	DESCENDENTE
CARABOBO	20	19	15	25	22	17	25	10	18	24	6	DESCENDENTE
COJEDES	21	13	18	22	13	10	14	10	5	5	4	DESCENDENTE
DELTA AMACURO	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	ESTABLE
FALCON	17	14	10	27	31	36	70	53	71	48	23	DESCENDENTE
GUÁRICO	31	37	47	52	46	30	15	29	15	14	5	DESCENDENTE
LARA	59	60	77	65	68	79	78	73	61	40	24	DESCENDENTE
MÉRIDA	35	51	34	31	28	41	38	39	37	35	44	DESCENDENTE
MIRANDA	15	64	40	56	36	36	11	54	13	0	20	DESCENDENTE
MONAGAS	19	13	14	21	20	5	20	25	11	14	6	DESCENDENTE
NUEVA ESPARTA	20	19	16	9	11	11	7	2	1	1	9	ASCENDENTE
PORTUGUESA	12	5	5	5	4	4	6	3	3	4	4	ESTABLE
SUCRE	9	9	2	3	3	2	0	5	0	2	2	ESTABLE
TACHIRA	29	54	62	48	49	51	51	42	31	22	30	ASCENDENTE
TRUJILLO	8	20	23	37	34	30	16	14	10	7	8	DESCENDENTE
VARGAS	3	6	9	4	0	2	0	0	0	4	3	ASCENDENTE
YARACUY	4	3	2	5	5	3	4	2	0	2	0	ESTABLE
ZULIA	45	59	53	55	50	50	56	46	43	38	15	DESCENDENTE
VENEZUELA	528	641	601	641	607	595	611	516	426	336	256	DESCENDENTE

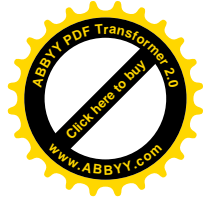
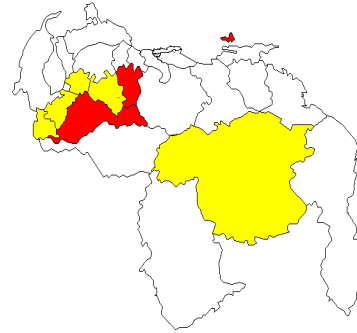
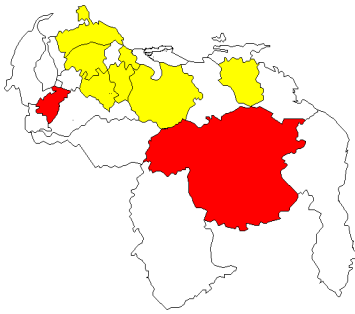
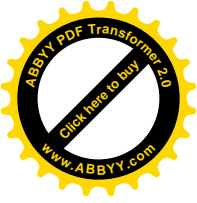
(**)Tendencia por semi-promedios móviles con periodos de tres semanas.

Venezuela reportó hasta la semana N° 52 un total acumulado de 37.676 casos de Dengue ambos tipos de los cuales el 8% son hemorrágicos (n= 2.979), lo que representa una tasa de morbilidad de 150.0 por 100.000 hab. Serotipos circulantes durante este año 2, 3 y 4. La razón Dengue Clásico/Hemorrágico para esta semana es de 13:1. Se presentó una variación Descendente del 23.8% con relación a la semana anterior, manteniéndose siete semanas en Alarma (ver gráfico). Los menores de 15 años concentran el 51.5% de los casos notificados. Las Entidades Federales que han reportado el mayor número de casos son: Mérida (44), Táchira (30), Lara (24) y Falcón (23). Se mantiene el registro de 01 defunción durante este año.



Se grafica la clasificación de la situación epidemiológica del Dengue en cada estado, comparando las Semanas Epidemiológicas 51 y 52 (según número de casos esperados, ver cuadro):





Legenda: En blanco: Estados en área de “Éxito” o “Seguridad”; En gris/amarillo: Estados en área de “Alarma”; En negro /rojo: Estados en área de “Epidemia”.

Distribuyéndose la información notificada por Ejes de Desarrollo, se aprecia que:

EJE CENTRAL				
Desciende : 36	Aporta: 17% del total casos nacional			
ESTADO	CN %	CSTP %	VARIA %	
DTTO. METROP	76	8	0	↔
VARGAS	38	1	25	↓
ARAGUA	100	3	53	↓
CARABOBO	100	4	54	↓
MIRANDA	45	0	0	↔



EJE MEDIO				
Desciende: 46	Aporta: 21% del total casos nacional			
ESTADO	CN %	CSTP %	VARIA %	
FALCON	55	9	52	↓
LARA	100	10	40	↓
PORTUGUESA	79	2	0	↔
YARACUY	100	0	0	↔



EJE OCCIDENTAL				
Desciende: 0	Aporta: 41% del total casos nacional			
ESTADO	CN %	CSTP %	VARIA %	
MERIDA	55	18	26	↑
TACHIRA	85	14	59	↑
TRUJILLO	89	3	14	↑
ZULIA	100	6	61	↓

EJE ORINOCO – APURE				
Desciende: 30	Aporta: 11% del total casos nacional			
ESTADO	CN %	CSTP %	VARIA %	
AMAZONAS	42	0	0	↔
APURE	50	0	0	↔
BARINAS	73	7	13	↑
COJEDES	100	2	20	↓
AMACURO	89	0	0	↔
GUARICO	100	2	64	↓

EJE ORIENTAL				
Desciende: 36	Aporta: 10% del total casos nacional			
ESTADO	CN %	CSTP %	VARIA %	
ANZOATEGUI	41	2	60	↓
BOLIVAR	54	2	67	↓
MONAGAS	50	2	57	↓
NUEVA ESPARTA	79	4	800	↑
SUCRE	100	1	0	↔



CN = % CENTROS NOTIFICANTES

CSTP = % SOBRE TOTAL DE CASOS DEL PAIS

VARIA = % VARIACIÓN EN RELACION A SEMANA ANTERIOR

↑ = ASCIENDE

↓ = DESCENDE

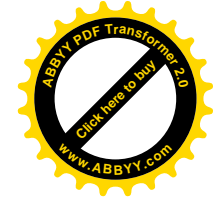
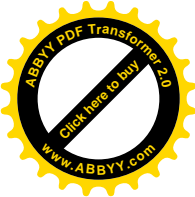
↔ = SE MANTIENE SIN VARIACIÓN



4.- ZOONOSIS:

RABIA CANINA: al cierre de elaboración del presente ALERTA, no se han reportado casos.





RABIA HUMANA: al cierre de elaboración del presente ALERTA, no se han reportado casos.

RABIA EN OTRAS ESPECIES: al cierre de elaboración del presente ALERTA, no se han reportado casos.

RABIA URBANA. VENEZUELA 2002

ENTIDAD FEDERAL	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 52			ACUMULADO PARA EL AÑO 2002		
	CANINOS	FELINOS	HUMANOS	CANINOS	FELINOS	HUMANOS
ZULIA	0	0	0	87	2	-
TACHIRA	0	0	0	1	-	-
ARAGUA	0	0	0	1	-	-
TOTAL	0	0	0	89(*)	2	-

(*) Un caso positivo a Rabia (Mapache)

TENIASIS: al cierre de elaboración del presente ALERTA, no se han reportado casos.

ENCEFALITIS EQUINA: al cierre de elaboración del presente ALERTA, no se han reportado casos.

LEPTOSPIROSIS: al cierre de elaboración del presente ALERTA, no se han reportado casos.

5.- **COLERA:** El Cólera, está sujeto a vigilancia epidemiológica especial con notificación inmediata. Para la presente semana epidemiológica, N° 1 (29/12/2002 al 04/01/2003) hasta el día 03/01/03 a las 4.00 pm, **NO SE HAN REPORTADO CASOS EN EL PAIS.**

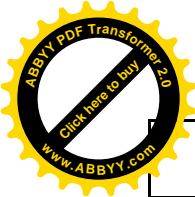
6.- **FIEBRE AMARILLA:** HASTA LA FECHA DE ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO, NO SE HAN REGISTRADO CASOS DE LA ENFERMEDAD EN EL PAÍS. Ante la situación de esta enfermedad en las Américas, debe reforzarse la vigilancia del síndrome febril icterohemorrágico de acuerdo las pautas emanadas del Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

FIEBRE AMARILLA, CASOS CONFIRMADOS, SITUACIÓN EN LAS AMERICAS, 2002.

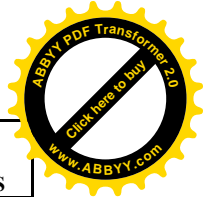
PAIS Total Casos	DEPARTAMENTO ESTADO	CASOS	MUERTES	Fecha Ultimo Caso Clínico Reportado	Datos Acumulados hasta la Semana Epidemiológica
BOLIVIA 13	Beni	1	0	Abril 26	25
	Chuquisaca	1	1		
	Cochabamba	4	2		
	La Paz	2	1		
	Santa Cruz	5	2		
BRASIL 8	Amazonas	5	1	Mayo 13	23
	Minas Gerais	1	0		
	Para	1	1		
	Roraima	1	0		
PERU 30	Amazonas	2	1	Semana 30	35
	Ayacucho	1	1		
	Cuzco	2	2		
	Junín	8	4		
	Loreto	3	2		
	Madre de Dios	2	1		
San Martín	12	7			
COLOMBIA 11	Amazonas	1	0	Semana 34	36
	Casanare	1	1		
	Guaviare	6	2		
	Vichada	3	2		

FUENTE: OPS, Division of Vaccines and Immunization (HVP), Yellow Fever in the Americas–2002,[on-line], disponible en <http://www.paho.org>.

7.- **SARAMPIÓN:**



Sarampión, casos Confirmados, semana 39/2001 hasta semana 51/2002 y Total Personas Vacunadas, por Entidad Federal, Venezuela, Noviembre/2001 hasta la semana 51/2002.



ENTIDAD FEDERAL	ACUMULADO 2001	Semana Epidemiológica*												ACUMULADO SEM 1-52/2002	TOTAL PERSONAS VACUNADAS
		41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52		
Distrito Metrop		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	687.922
Amazonas															77.904
Anzoátegui		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	408.497
Apure														8	303.085
Aragua		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	721.381
Barinas		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	302.784
Bolívar															510.113
Carabobo		0	1	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	8	882.032
Cojedes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	119.167
Delta Amacuro															40.867
Falcón	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	165	799.810
Guárico															352.898
Lara		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62	659.275
Mérida		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	455.843
Miranda		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1.706.035
Monagas		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	267.541
Nva. Esparta															157.148
Portuguesa															220.029
Sucre															394.436
Táchira		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	694.179
Trujillo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	315.901
Vargas		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	167.314
Yaracuy		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	354.862
Zulia	72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2026	2.759.375
Total Venezuela	109	0	1	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	2392	13.358.398

* Los casos se registran de acuerdo a la fecha de inicio de erupción

Comentarios: desde la semana 39 del año 2001, hasta la semana 52 del 2002 se han confirmado 2501 casos de sarampión sin defunciones. La fecha de inicio del último brote de sarampión reportado desde el estado Carabobo es del 16 de noviembre del 2002.

HASTA EL MOMENTO DE LA ELABORACIÓN DE ESTE ALERTA NO SE HAN REPORTADO CASOS.

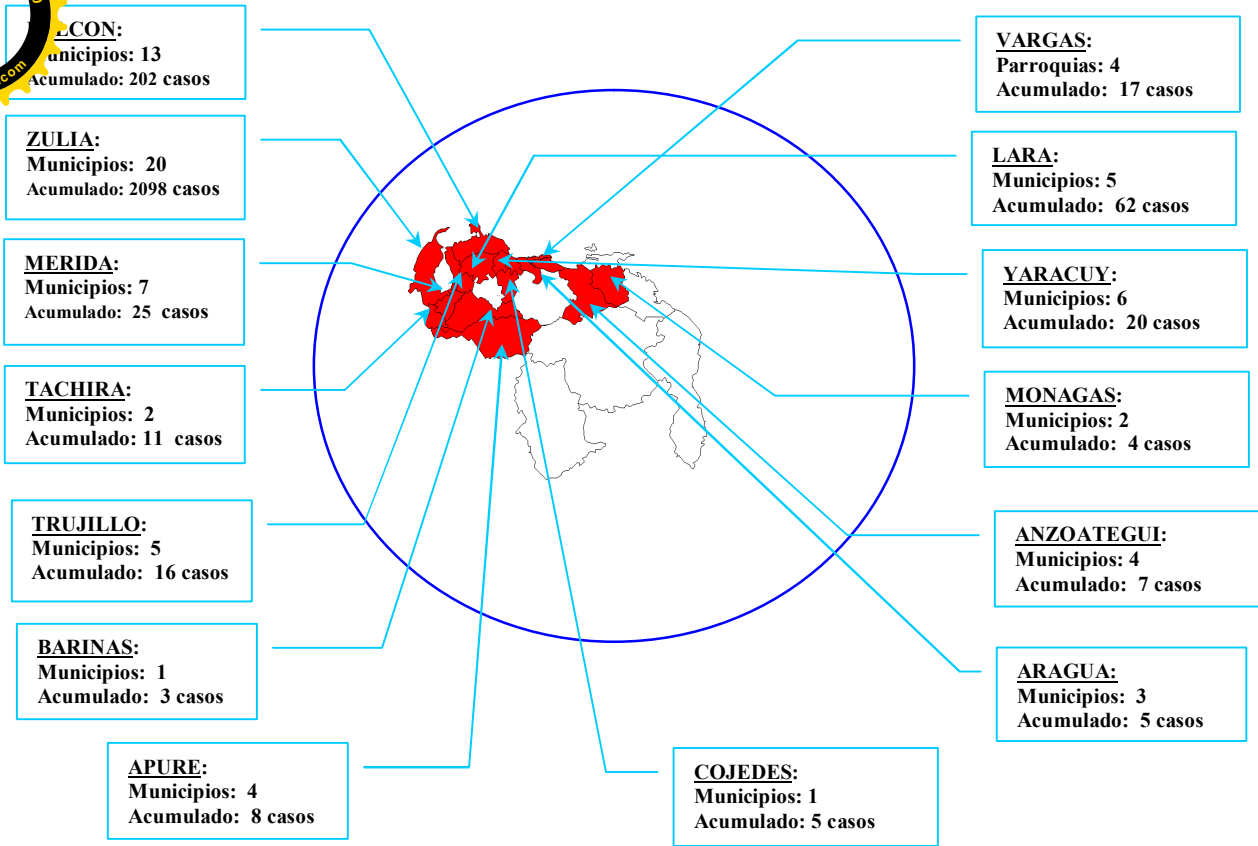
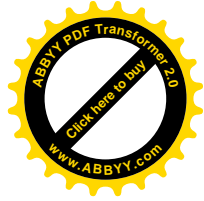
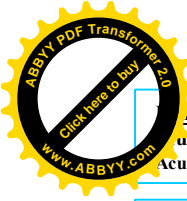


Sarampión, Casos Acumulados según Municipio y Entidad Federal, Venezuela, 2001-2002

MIRANDA:
Municipios: 2
Acumulado: 2 casos

DM:
Parroquias: 4
Acumulado: 8 casos

CARABOBO:
Municipios: 3
Acumulado: 8 casos




Jornada Nacional de Vacunación, Venezuela, Diciembre de 2002

Entidad Federal	Antipolio Oral	Triple Bacteriana	Trivalente Viral	Toxoide Tetanico	Antihaemophilus tipo B	Antihepatitis B (pediátrico)	Anti-amarillica	Anti-sarampión
Dtto. Federal	37.920	2.497	0	0	0	0	0	18.218
Amazonas	2.063	407	205	0	0	0	0	0
Anzoalegui	11.513	547	257	0	0	0	0	0
Apure	35.024	322	104	2.964	0	0	0	0
Aragua	104.784	1234	5.886	23.323	0	0	0	0
Barinas	44.165	0	0	0	0	0	0	0
Boívar	3.594	575	0	0	0	0	0	57
Carabobo	24.930	0	0	0	0	0	0	0
Cojedes	21.916	0	0	2.926	0	0	0	3.109
Dta. Amacuro	553	0	0	0	0	0	0	0
Falcón	22.959	0	0	0	0	0	0	0
Guarico	82.102	2.908	215	0	0	0	0	0
Lara	45.102	1.907	247	403	1.720	1.049	685	0
Merida	47.457	14	0	0	0	0	0	11.085
Miranda	62.077	0	0	0	0	0	0	0
Monagas	51.094	637	643	0	0	0	0	0
Nva. Esparta	33.436	0	0	0	0	0	0	0
Portuguesa	49.344	400	595	819	537	0	958	0
Sucre	113.536	0	0	0	0	0	0	0
Tachira	34.530	0	0	0	0	0	0	0
Trujillo	65.815	0	0	628	0	0	0	0
Vargas	3.650	0	0	0	0	0	0	0
Yaracuy	14.553	0	0	0	0	0	0	0
Zulia	117.334	18.226	5.695	35.643	12.129	17.242	58	672
Total General	1.029.451	29.674	13.847	66.706	14.386	18.291	1701	33.141

8.- West Nile Virus (WNV) Actividad en los Estados Unidos: Durante el año 2002 y hasta el 31 de diciembre, fueron reportados al CDC/Arbonet (o recopilados directamente por comunicación con las autoridades sanitarias estatales y locales), un total

Síndrome Respiratorio Agudo en la República Democrática de El Congo: se continúan reportando casos. El 11 de noviembre una enfermedad parecida a la influenza fue reportada en: Djolu, Bosobolo, Karawa y Genema en la provincia Equateur, siendo Bosobolo el área más afectada. De las 6 muestras de exudado nasofaríngeo tomadas en Bosobolo del 12 de diciembre, se aisló en 4 de ellas: Influenza A/Panamá/2007/99(H3N2), siendo la cepa representativa del A/H5N1 que actualmente está circulando a nivel mundial y está estrechamente relacionada con la cepa vacunal. Identificación genética del virus continúa. (OMS, *Disease Outbreaks Reported, 20 December 2002, [on-line]* disponible en <http://www.who.int>).

- 10.- **Enfermedades Transmitidas por Alimentos:** Durante los días 26 y 27 de diciembre del 2001, se registraron en la ciudad de Socopó estado Barinas, un total de 4 brotes de ETA: probable Intoxicación por Estafilococos, involucrando a 19 personas. El vehículo sospechoso fue el queso blanco. La investigación evidenció que dicho alimento fue adquirido en expendios locales, y que el mismo se elabora en queseras artesanales, no reuniendo las condiciones sanitarias adecuadas para su elaboración y expendio. Higiene de los Alimentos de abocó a la toma de las medidas correspondientes. (*Dirección de Epidemiología Regional del Estado Barinas*).
Igualmente, la Dirección de Epidemiología Regional del estado Barinas ha observado (derivado de la situación que en los actuales momentos vive el país), que los productores de leche del estado, están vendiendo y/o regalando la leche cruda sin las adecuadas normas sanitarias para el consumo humano.
Recordemos que el consumo de leche cruda representa un riesgo para la salud humana, puesto que puede servir de vehículo para la transmisión de enfermedades del ganado (tuberculosis, brucelosis, la salmonelosis, estafilococos y estreptococos). Los organismos responsables de la mayor parte de estas enfermedades pueden llegar a la leche de forma directa: a través de la ubre, o indirectamente. Dadas las circunstancias actuales se recomienda no consumir leche cruda sin hervirla previamente.
- 11.- **Violencia:** “El empleo intencional de fuerza física o el poder, amenazante o real, contra uno mismo, otra persona, o contra un grupo o comunidad, que resulte o tenga una alta probabilidad de causar lesiones, muerte o daño psicológico. La violencia se distingue de los acontecimientos no planeados que causan lesiones, la presencia de una intención de aplicar fuerza no necesariamente significa que hubiera una intención de causar daño. La violencia colectiva es subdividida en violencia social, política y económica. A diferencia de las otras dos amplias categorías (autoinfligida, interpersonal), las subcategorías de violencia colectiva sugieren motivos posibles para la violencia comprometida por grupos más grandes de individuos o por estados. La violencia colectiva que es cometida para alcanzar una agenda particular incluye, por ejemplo, los crímenes de odio comprometido por grupos organizados, actos terroristas y la violencia de muchedumbre. La violencia política incluye la guerra y conflictos relacionados violentos, la violencia estatal y actos similares realizados por grupos más grandes. La violencia económica incluye ataques por grupos más grandes motivados por el beneficio económico - como ataques realizados con el propósito de interrumpir la actividad económica, negando el acceso a servicios esenciales, o creando la división económica y la fragmentación. Claramente, los actos comprometidos por grupos más grandes pueden tener motivos múltiples”. (OMS, *Injuries and Violence Prevention, Informe Mundial sobre la violencia y la Salud, [on-line]* disponible en http://www5.who.int/violence_injury_prevention/download.cfm?id=000000474).
- 12.- **Terrorismo:** definiciones “...Naciones Unidas resolución 1269 de 19 de octubre de 1999 del Consejo de Seguridad, un acto terrorista es: a) un acto que constituya un delito comprendido en el ámbito de los anteriores tratados... b) “cualquier otro acto destinado a causar la muerte o lesiones corporales graves a un civil o a cualquier otra persona que no participe directamente en las hostilidades en una situación de conflicto armado, cuando, el propósito de dicho acto, por su naturaleza ó contexto, sea intimidar a una población u obligar a un gobierno o a una organización internacional a realizar un acto o a abstenerse de hacerlo”... el Consejo Europeo adoptó en Laeken el 27 de diciembre de 2001 una posición común para combatir el terrorismo, la definición incluye once tipos de actos, desde el homicidio hasta el apoyo a un grupo terrorista, que deben ser considerados terroristas si, definidos como delito por la legislación nacional, pueden dañar seriamente a un país o a una organización internacional y se cometen con uno de los siguientes objetivos: a) intimidar seriamente a una población, b) obligar indebidamente a un gobierno u organización internacional a realizar o dejar de realizar una actuación, o c) desestabilizar seriamente o destruir las estructuras políticas, constitucionales, económicas o sociales de un país o de una organización internacional ... la definición norteamericana, clara y concisa, que el Departamento de Estado utiliza en sus informes anuales sobre el terrorismo. De acuerdo con ella el terrorismo consiste en una “violencia premeditada, con motivación política, perpetrada contra objetivos no combatientes por grupos no estatales o por agentes estatales clandestinos, habitualmente con el propósito de influir en una audiencia”. (*Extractos de Juan Avilés Farré, ¿Es posible y necesario definir el terrorismo? Conferencia pronunciada en el Seminario “Terrorismo: Nuevas manifestaciones. Nuevas respuestas.” Universidad de Granada, 18 de abril de 2002*).
- 13.-  Finaliza este convulsionado y aleccionador año, unamos todas nuestras fuerzas físicas y espirituales y entreguemos la rama del olivo, para simbolizar la Paz a la que como nunca ansiamos y a la que aspiramos como país. Que el Año 2003 nos permita reencontrarnos con la esperanza y la fe. Seguimos en el camino

SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS AÑO 2.003

ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL		
SEM.	DOM.	SAB.	SEM.	DOM.	SAB.	SEM.	DOM.	SAB.	SEM.	DOM.	SAB.
1	29	4	6	2	8	10	2	8	14	30	5
2	5	11	7	9	15	11	9	15	15	6	12
3	12	18	8	16	22	12	16	22	16	13	19
4	19	25	9	23	1	13	23	29	17	20	26
5	26	1							18	28	3
MAYO			JUNIO			JULIO			AGOSTO		
SEM.	DOM.	SAB.	SEM.	DOM.	SAB.	SEM.	DOM.	SAB.	SEM.	DOM.	SAB.
19	4	10	23	1	7	27	29	5	32	3	9
20	11	17	24	8	14	28	6	12	33	10	16
21	18	24	25	15	21	29	13	19	34	17	23
22	25	31	26	22	28	30	20	26	35	24	30
						31	27	2			
SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE		
SEM.	DOM.	SAB.	SEM.	DOM.	SAB.	SEM.	DOM.	SAB.	SEM.	DOM.	SAB.
36	31	6	40	28	4	45	2	8	49	30	6
37	7	13	41	5	11	46	9	15	50	7	13
38	14	20	42	12	18	47	16	22	51	14	20
39	21	27	43	19	25	48	23	29	52	21	26
			44	26	1				53	28	3

AGRADECEMOS SUS COMENTARIOS SOBRE EL CONTENIDO DE ESTA PUBLICACIÓN

Si desea recibir este Boletín por correo electrónico, envíenos los siguientes datos:

Nombres y Apellidos, Número Telefónico, Dirección electrónica e Institución en la que labora, a esta dirección: vigiepi@msds.gov.ve.

También podrá ser revisado en la página WEB del MSDS: <http://www.msds.gov.ve>.

NL/DRL/LR/FL/FG/MG/GR/MG/EM/MV/BN/JCH/JV/EB/NP/PG/DG/. fp, as, gp. 03/01/03 4:00 pm.