



INFORME EPIDEMIOLOGICO

DEPARTAMENTO DE SALUD
SAN JUAN, P.R.

SECRETARIA AUXILIAR MEDICINA PREVENTIVA
DIC. -VOL 1 AÑO 1974

PARALISIS PARECIDA A POLIO

Ultimamente se reportó al Departamento de Salud un caso de parálisis en una niña de 3 1/2 años de edad. La paciente ha sido vacunada dos veces contra polio y estaba gozando de buena salud hasta el principio de diciembre, 1974. Tuvo una enfermedad febril que resultó con una parálisis flácida de la pierna izquierda. Todavía no se sabe si el agente infeccioso fue polio u otro enterovirus (Coxsackie, Echo, etc.). Los resultados de pruebas del laboratorio están pendientes para poder confirmar el diagnóstico.

Recomendaciones:

1. Todo médico y enfermera debe estar alerta a casos en que ocurra parálisis parecida a la causada por la polio.
2. Cualquier caso sospechoso debe ser informado inmediatamente a la Enfermera Supervisora de Inmunización de su Región.
3. En la actualidad no existe la necesidad de vacunar a personas que han sido contactos del caso arriba mencionado.
4. De haber otro caso sospechoso, favor de obtener consulta epidemiológica a nuestro Programa antes de vacunar a los contactos.

(El uso de la vacuna, antes de haber terminado la investigación apropiada interfiere con los resultados del laboratorio.)

BOTULISMO

Seis horas después de una comida del Día de Acción de Gracias, en el pueblo de Griffin, cerca de Atlanta, Georgia, dos mujeres de 75 y 80 años de edad, enfermaron con síntomas agudos de vómitos y dolor abdominal. Al día siguiente ambas tuvieron disfagia y dificultad al hablar. Luego una murió de un paro respiratorio y la otra está en un respirador.

Se ha identificado la toxina de Botulismo Tipo A en el suero de los pacientes y en una lata de Kroger Beef Stew (Kelly Foods, Inc., Jackson, Tennessee). La Administración de Drogas y Alimentos está retirando todas las latas producidas por esta compañía. Estas tienen el número EST 712, y la etiqueta de Kelly, A. Q., Thrifty Maid, Kroger, Krey, Allen Pride, Hermitage, Lancaster y Porter. Personas que tengan estas latas de "Beaf Stew" deben devolverlas a la tienda donde las hayan comprado.

BRUCELOSIS

El Departamento de Salud, junto con el Departamento de Agricultura y la Escuela de Medicina está investigando la situación de Brucelosis en Puerto Rico. En los Estados Unidos se reportan más de 200 casos anualmente (la mayoría en empleados en mataderos). El año pasado en Puerto Rico también se reportaron algunos casos. Para llegar a conclusiones finales, solicitamos que todo el sector médico coopere reportando al Programa Control de las Enfermedades Transmisibles los casos sospechosos de Brucelosis en Puerto Rico. Recuerde que las manifestaciones más comunes son malestar (95%), escalofríos (95%), sudor (93%), debilidad (93%), dolor en el cuerpo (68%), anorexia (52%), pérdida de peso (50%), dolor de cabeza (44%), y también dolor en las conyunturas, tos, dolor testicular, linfadenopatía y esplenomegalia.*

Ofrecemos confirmación serológica y tratamiento para casos diagnosticados.

*Ref: Buchanan, T.M. et. al. "Brucellosis in the United States, 1960-1972".
Medecine Vol. 53: 403-413, Nov. 1974

GUIA PARA LA PROFILAXIS DEL TETANOS EN EL TRATAMIENTO DE HERIDAS

Antecedentes de Inmunización contra el tétanos. (dosis)	Heridas menores limpias		Todas las demás heridas	
	* Td	* GIT	Td	*GIT
Dudosos	Sí	No	Sí	Sí
0-1	Sí	No	Sí	Sí
2	Sí	No	Sí	No ¹
3 ó más	No ²	No	No ³	No

¹ A menos que la herida no haya sido atendida durante más de 24 horas.

² A menos que hayan transcurrido más de 10 años desde la última dosis.

³ A menos que hayan transcurrido más de 5 años desde la última dosis.

* Globulina Inmune Tetánica.

CASOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES REPORTADOS
AL DEPARTAMENTO DE SALUD

DICIEMBRE 1974

SUBREGIONES DE SALUD Y SUS POBLACIONES ** para marzo 1974	Sarampión Común *	Rubella	Papera*	Tosferina*	Varicela	Dengue	Hepatitis B	Hepatitis A Y no Especificada	Sífilis	Gonorrea	Rabia en Animales	Salmonellosis	Gastroenteritis	Bilharzia*	Estreptococo y Fiebre Escarlatina	Tuberculosis	Neumonia & Influenza
San Juan 884,000	6		21		9			12	30	202			24		27	11	94
Bayamón 334,900			7		1		1	2	3	22		1				2	
Arecibo 361,700	1		17	1	19			3	2	5			73		2	8	82
Caguas 293,600	2		14		10			2	8	3			144			8	65
Fajardo 207,500			11		2				12	5			24		1	2	
Ponce 498,000	18		8		4	14	1	27	10	8	1	3	431		6	11	302
Mayaguez 231,100	3	2	2		16	3	1	1	9	23			120			4	203
Aguadilla 195,900	1				9			4	3	3			218			1	257
Total del Mes: Dic./1974	31	2	80	1	70	17	3	51	77	271	1	4	1034	-	36	47	1003
Mes Correspondiente:1973	56	1	253	2	20	17	4	52	63	306	4	7	468	1	42	30	1429
Mes Pasado:Nov./1974	16	1	85	2	21	19	1	49	67	266	2	15	779	1	49	45	1423
Total Acumulado: 1974	679	35	1284	37	911	43	23	521	878	3375	49	84	8876	29	515	542	27,803
Total Acumulado: 1973	2009	39	1,117	70	562	667	31	698	737	4275	57	52	7395	59	334	500	17,248

ENFERMEDADES REPORTADAS CON MENOR FRECUENCIA

ENFERMEDADES	TOTAL ACUMULADO	ENFERMEDADES	TOTAL ACUMULADO
Fiebre Reumática	50	Shigelosis Ponce	1
Meningitis Aséptica	5	Sífilis Otras	146
Meningocócica	6	Tétanos Ponce	2
Otras	24	Tifoidea	5

*Sarampión Común = Measles
Papera = Mumps
Tos ferina = Pertusis
Bilharzia = Schistosomiasis

Rabia Animal - 1 yegua - Santa Isabel
Meningitis Aséptica - 3 casos: 2 Río Piedras; 1 Peñuelas

Población total de Puerto Rico - 3,006,700

**Cualquier persona que interese las estadísticas por pueblos, favor de solicitarlas a la Unidad de Salud Pública correspondiente.

¿Adiciones? ¿Correcciones? ¿Consulta? Comuníquese con:

Programa Control Enfermedades Transmisibles
Antiguo Hospital de Veteranos, Puerto Nuevo, P.R. 00920

Cornelis Kolff, M.D., MPH, Consultor Epidemiólogo y Editor Tel: 781-2525 Ext. 210

DENGUE - SEGUIMIENTO DE BROTE EN PEÑUELAS

Investigación preliminar demostró la existencia de un brote de dengue en el barrio Tallaboa Alta de Peñuelas, y para evaluar la situación, se llevó a cabo un muestreo del 10% de las viviendas en este barrio. Un total de 38 viviendas fueron visitadas y se entrevistaron 204 personas. De éstas, 83 habían padecido recientemente de síntomas compatibles con el dengue. En 32 de las 38 viviendas se encontraron personas con síntomas parecidos al dengue. Se tomó una muestra de sangre para examen serológico¹ a aquellas personas con un historial positivo reciente. También se obtuvieron muestras de sangre de 11 personas quienes habían comenzado a padecer de los síntomas unas 24 horas antes de la entrevista. Estas 11 muestras de casos agudos fueron utilizadas en intentos para aislar el virus².

Se aisló el virus de varios de los sueros de los casos agudos. Luego, a principios de enero 1975, se obtuvo una segunda muestra de sangre de todas las personas en el estudio. Estas muestras y las primeras están siendo sometidas a pruebas serológicas en los "San Juan Laboratories" (Center for Disease Control). Los resultados preliminares de las primeras muestras de sangre tomadas indican la existencia de títulos elevados de anticuerpos en un número de ellas. Esto sugiere una infección reciente con el virus del dengue.

Durante el período que cubre este informe se detectaron casos parecidos al dengue y dengue en sí en los municipios indicados en la tabla siguiente.

RESULTADOS SEROLOGICOS EN SUEROS PAREADOS. CASOS SOSPECHOSOS DE DENGUE. NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 1974

Municipio	Sueros Positivos	Sueros Negativos
Cabo Rojo	3	0
Peñuelas	9	0
Guayanilla	3	6
Ponce	0	1
Juana Díaz	2	1
Coamo	0	1
Yabucoa	<u>0</u>	<u>1</u>
Total	17	10

¹El diagnóstico serológico depende del alza o baja del título de anticuerpos en dos o más muestras de sangre tomadas con un intervalo de 3-4 semanas.

²El virus está usualmente presente en la sangre durante los primeros 3 ó 4 días de la enfermedad. La viremia es mínima o no existente una vez que aparece la erupción en la piel.

En San Juan se hacen las pruebas serológicas semanalmente y se informan los resultados a la División de Control de Vectores del Departamento de Salud para que se inicien medidas de control del mosquito Aedes Aegypti.