

XXXII Congreso Nacional de la SEMI
XIV Congreso de la Sociedad Canaria de Medicina Interna
06-08 Octubre 2012

CÓLERA

Situación actual, puntos calientes



Dr. Javier Arcos,
Magister Medicina Humanitaria
Médicos del Mundo

Costa Meloneras
Palacio de Congresos Experimentales
Instituto de San Fernando de Estudios
Gran Canaria, Las Palmas





HISTORIA DEL CÓLERA

CÓLERA: Pasado


1. Pasado
2. Presente
3. Futuro

Heinrich Hermann Robert Koch
1883, descubrimiento bacilo del cólera



1ª Pandemia: 1817-1826
2ª Pandemia: 1829-1851
3ª Pandemia: 1852-1860
4ª Pandemia: 1863-1875
5ª Pandemia: 1881-1896
6ª Pandemia: 1899-1923
7ª Pandemia: 1961-2009?

Jaume Ferran i Clua
1885, 1ª vacuna administrada (viva parenteral)



HISTORIA DEL CÓLERA

CÓLERA: Pasado

The New York Times
Published June 20, 1890
Copyright © The New York Times

THE CHOLERA IN SPAIN.

The Spanish province in which cholera has reappeared is one in which the mortality was very great during the prevalence of the epidemic of 1885, which swept away about 120,000 of the inhabitants of that country. The first news of its presence in Valencia was given to the public on the 14th inst. in a dispatch from Madrid. On the following day it was admitted that the "first cases appeared a month ago." This recalls the course pursued by the Spanish authorities with respect to the early cases of the great epidemic of 1885.

HISTORIA DEL CÓLERA

CÓLERA: Pasado

Infected Areas as on 8 September 1971 — Zonas infectadas au 8 septembre 1971

The complete list of infected areas was last published in WER No. 35, page 368. It should be brought up to date by consulting the additional information published subsequently in the WER, requesting areas to be added or removed. The complete list is usually published once a month.

La liste complète des aires infectées a paru dans le WER N° 35, page 368. Pour la tenir à jour, il y a lieu de consulter les Références publiées ultérieurement, ou d'ajouter ou de supprimer les aires infectées en fonction des besoins. La liste complète est généralement publiée une fois par mois.

CHOLERA — CHOLEKA Aires — Aires	INDIA — INDE Madras Pradesh, State Orissa, District	INDONESIA — INDONÈSE Bali, Province Banten, Regency Batavia, Regency Davao-Banar, Province Bogor, Regency Davao-Tengah, Province	Sumatra-Ultra, Province Acheh, Regency Deli, Regency Labuhan-Raja, Regency Mekas (PAL), Regency Siboleh (P), Regency Tanjung-Pagar, Regency Teluk-Anson, Regency Teluk-Anson, Regency	SPAIN — ESPAGNE Valencia, Province (east PA) Valencia, Province (east PA)
---	--	---	--	--

817-1826
829-1851
852-1860
863-1875
881-1896
899-1923
7ª Pandemia: 1961-2011

HISTORIA DEL CÓLERA


CÓLERA: Pasado

Desarrollo humano muy alto	Desarrollo humano bajo	148. República Unida de Tanzania 149. Côte d'Ivoire 150. Zambia 151. Gambia 152. Rwanda 153. Malawi 154. Sudán 155. Afganistán 156. Guinea 157. Etiopía 158. Sierra Leona 159. República Centroafricana 160. Mali 161. Burkina Faso 162. Liberia 163. Chad 164. Guinea-Bissau 165. Mozambique 166. Burundi 167. Níger 168. República Democrática del Congo 169. Zimbabue
-----------------------------------	-------------------------------	---

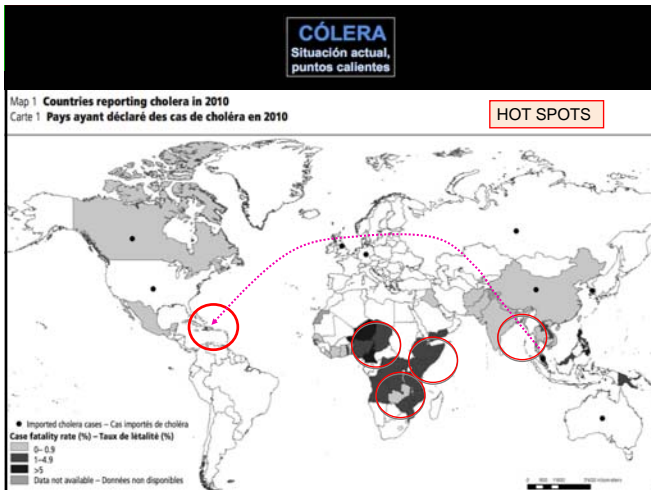
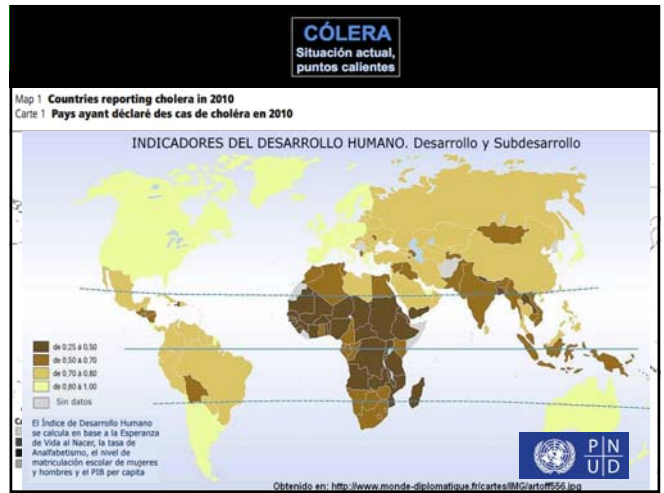
1. Noruega
2. Australia
3. Nueva Zelanda
4. Estados Unidos de América
5. Irlanda
6. Liechtenstein
7. Países Bajos
8. Canadá
9. Suecia
10. Alemania
11. Japón
12. Corea (República de)
13. Suiza
14. Francia
15. Israel
16. Finlandia
17. Islandia
18. Bélgica
19. Dinamarca
20. España
21. Hong Kong, China (RAE)
22. Grecia
23. Italia

128. Kenya
129. Bangladesh
130. Ghana
131. Camerún
132. Myanmar
133. Yemen
134. Benin
135. Madagascar
136. Mauritania
137. Papua Nueva Guinea
138. Nepal
139. Togo
140. Comoras
141. Lesotho
142. Nigeria
143. Uganda
144. Senegal
145. Haití
146. Angola
147. Djibouti

IDH: INDICADORES DE DESARROLLO HUMANO 2010. Desarrollo y subdesarrollo



Desarrollo humano muy alto		Desarrollo humano bajo	
1. Noruega		128. Kenya	
2. Australia		129. Bangladesh	
3. Nueva Zelandia		130. Ghana	
4. Estonia, Islandia, etc.		131. Camerún	
Angola		132. Myanmar	
Burundi		133. Yemen	
Benin – Bénin		134. Benin	
Democratic Republic of the Congo – République Démocratique du Congo		135. Madagascar	
Chad – Tchad		136. Mauritania	
Côte d'Ivoire		137. Papua Nueva Guinea	
Cameroun – Cameroun		138. Nepal	
Dibouti		139. Togo	
Ethiopia – Ethiopie		140. Comoras	
Ghana		141. Lesoto	
Kenya		142. Nigeria	
Liberia – Libéria		143. Uganda	
Malawi		144. Senegal	
Mozambique		145. Haití	
Niger		146. Argelia	
Ninaria – Ninkria		147. Níjar	
Americas – Amériques		148. República Unida de Tanzania	
Canada		149. Côte d'Ivoire	
Dominican Republic – République dominicaine		150. Zambia	
Haiti – Haiti		151. Gambia	
Martinique		152. Rwanda	
Mexico – Mexique		153. Malawi	
United States of America – Etats-Unis d'Amérique		154. Sudán	
Total		155. Afganistán	
		156. Guinea	
		157. Etiopía	
		158. Sierra Leona	
		159. República Centroafricana	
		160. Mali	
		161. Burkina Faso	
		162. Liberia	
		163. Chad	
		164. Guinea-Bissau	
		165. Mozambique	
		166. Burundi	
		167. Níjar	
		2	1
		191	
		179 379	
		6	
		1	
		15	15
		179 594	16



CÓLERA
Situación actual, puntos calientes

Presentación clínica TÍPICA:

80% ASINTOMÁTICOS

- *Diarrea de brusca aparición, acuosa (agua de arroz), no dolorosa, que puede acompañarse de vómitos sin fiebre, y que puede provocar una rápida deshidratación en 12 - 24 horas.*

- Incubación: horas a 5 días (media 2-3 días).
- **Portador: 1 a 4 semanas (casos de hasta meses).**

Los cascos azules trajeron el cólera a Haití

Un informe médico solicitado por el Gobierno haitiano confirma que la epidemia nació en un campamento de la ONU

DANIEL LOZANO | CARACAS | 07/12/2010 15:42 | Actualizado: 07/12/2010 21:35 | [Recomendar](#) 20

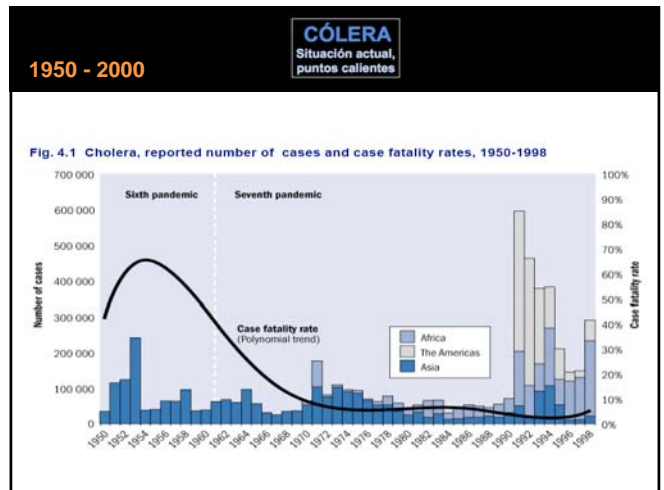
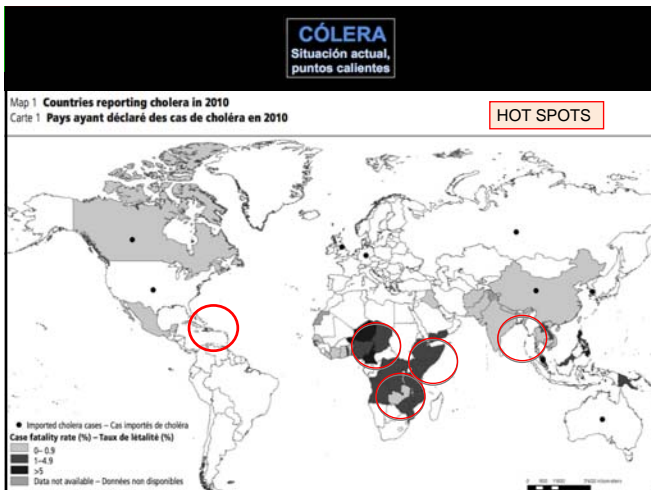
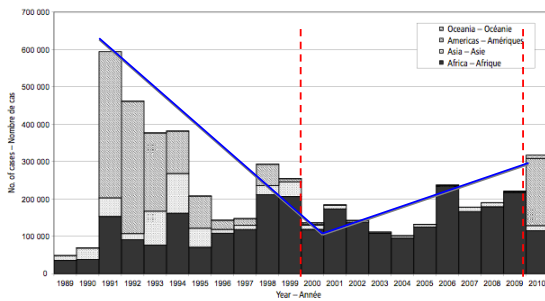




Figure 2 Number of cholera cases reported to WHO, by year and continent, 1989-2010
Figure 2 Nombre de cas de choléra et de décès signalés à l'OMS, par année et par continent, 1989-2010



WORLD EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE No. 31 - 30 JULY 2011

Década 2000-2010
Grandes epidemias

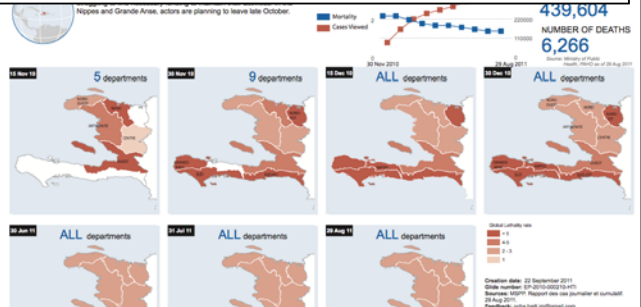
- 2000/01 - Madagascar, 37.000 casos
- 2001/02 - África del Sur, 116.000 casos
- 2003 - Liberia, 34.000 casos
- 2004 - Costa Este África, 30.000 casos
- 2005 - Oeste África, 37.000 casos + Afganistán, 155.000 casos
- 2006/07 - Cuerno de África, 139.000 casos + Angola 86.000 casos
- 2008/09 - Irak, 4.500 casos ?? + Zimbabwe 98.000 casos
- 2011 Haití 450.000 casos...



+55% de los casos de África
+77% de las muertes

MINISTÈRE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION (MSP)
RAPPORT DE CAS
25 septembre 2011

457.582 casos // 6477 muertes



29 JULY 2011, 86th YEAR / 29 JUILLET 2011, 86^e ANNÉE
No. 31, 2011, 86, 325-340
<http://www.who.int/wer>

- Por primera vez de 1995 África ha declarado < 90% de los casos globales de cólera (<50%)
- Existe un incremento paulatino de casos en la última década.
- Ha aumentado la mortalidad desde 2009 (de < 5000, a > 7500).

- 32 países declararon epidemias de cólera.
- 32 países declararon muertes por cólera.

317.534 casos de cólera declarados (>50% en Haití).
7.543 muertes.

OMS reconoce que existe una gran infraestimación de los datos



"Tenemos casos de cólera ocurriendo todos los días, en algún lugar del mundo. Tenemos epidemias de cólera ocurriendo, todos los días, en algún lugar del mundo."

Claire-Lise Chagnat
Responsable
Global Task Force on
cholera control
OMS, Ginebra

