

Una lectura necesaria de la situación global de las enfermedades transmisibles

Ponente:

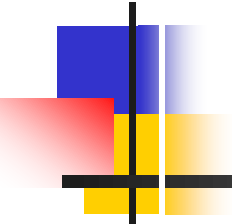
Dr. C. Héctor Manuel Díaz Torres
Especialista II Grado Medicina Interna
Máster en Infectología y Enfermedades Tropicales
Investigador Titular



***La lectura del mundo precede a la
lectura de la palabra.***

***Antes de aprender a leer textos, los
seres humanos “leen” su realidad.***

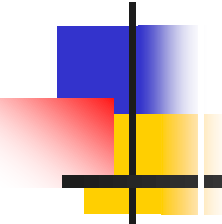
Paulo Freire, pedagogo brasileño.



La coyuntura actual de las enfermedades infecciosas se define por la confluencia de:

- ***viejos desafíos no resueltos***
 - ***nuevas amenazas***

La tríada persistente: VIH/Sida, Tuberculosis y Malaria “Pandemias lentas”

- 
- . En conjunto cobran 2 millones de vidas al año.***
 - . Requieren atención y financiamiento sostenido
(Ej. Fondo Global con gastos elevados)***
 - . La Tuberculosis resurge con multirresistencia***
 - . Las comunidades aplazan las metas para el control
de la pandemia VIH/Sida.***
 - . Desde 2015 la malaria viene registrando
picos de incidencia antes no observados.***

Impacto global de la Pandemia COVID-19



- . La esperanza de vida global se redujo 1,8 años entre 2019 y 2021***

- . La recuperación de servicios de salud esenciales no se ha completado, como es el caso de la vacunación infantil***

Amenazas Infecciosas Emergentes y Reemergentes en 2025



- . Influenza aviar (H5 N1)***

- . Fiebre Amarilla***


- . Dengue y otras arbovirosis***

- . Virus Nipah***

- . Infecciones fúngicas***

Influenza aviar (H5 N1)

- . Salto a humanos, no eficiente
(66 casos en EEUU en 2025)***
- . Reservorio: Aves acuáticas silvestres***

- . Se expande a las aves de corral, mamíferos y eventualmente al hombre (zoonosis clásica)***
- . Una mutación podría permitir transmisión entre humanos, que el virus se una eficientemente a receptores de vías respiratorias superiores del humano  Pandemia***

Fiebre Amarilla

. Se han detectado 235 casos hasta mayo de 2025:

Brasil 111, Colombia 74, Perú 38, Ecuador 8, Bolivia 4

(Más del doble que en 2024)

¿ Por qué se mantiene como amenaza, si se cuenta con una vacuna segura, altamente efectiva y que con sólo una dosis inmuniza por vida ?

. Bajas coberturas de vacunación

. Expansión a nuevas áreas geográficas

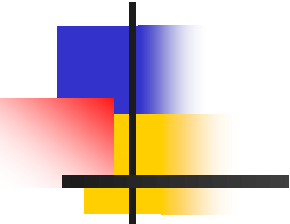
Dengue y otras arbovirosis

Amenaza grave en regiones tropicales

- Aumentan con el cambio climático y la urbanización***
- Coinfecciones en regiones donde circulan Dengue, Zika y Chikungunya tienen consecuencias:***

- 1. Cuadro clínico superpuesto y complejo***
- 2. Artritis más debilitante***
- 3. Más frecuente las complicaciones hemorrágicas***
- 4. Curso clínico impredecible***
- 5. Pruebas serológicas cruzadas***
- 6. Retraso en el diagnóstico o reconocimiento clínico de la coinfección***
- 7. Manejo terapéutico más complejo***
- 8. Síntomas persistentes y complicaciones neurológicas***

Principales Arbovirosis activas en 2025 y sus agentes transmisores

- 
- . Dengue*** *Aedes aegypti*
 - . Chikungunya*** *Aedes Aegypti / albopictus*

 - . Zika*** *Aedes Aegypti*
 - . Fiebre del Oropuche*** *Culicoides*
 - . Fiebre Amarilla*** *Aedes aegypti / haemagogus*
 - . Fiebre del Nilo Occidental*** *Culex*
 - . Encefalitis Japonesa*** *Culex*

Virus Nipah

***.Ejemplo de enfermedad zoonótica con potencial
pandémico***

Características:

- El reservorio son los murciélagos de las frutas, de donde pasa a otros mamíferos (Ej. cerdos)***
-
- Se contaminan las frutas y la savia de las plantas, de donde se infecta el hombre***
 - Se transmite eficientemente de persona a persona, por contacto con saliva, orina y secreciones respiratorias, en el medio familiar y en hospitales***
 - Enfermedad grave que evoluciona a encefalitis***
 - Letalidad del 40 al 75 %***
 - No hay tratamiento antiviral específico ni vacuna, requiere terapia intensiva***
 - Suele dejar secuelas neurológicas permanentes.***

Cándida auris

. Amenaza grave en hospitales



. Más peligrosa en pacientes inmunodeprimidos

. Resistente a los antifúngicos y desinfectantes de uso común.

. Combina multirresistencia, alta transmisibilidad y persistencia ambiental

. Diagnóstico exigente (secuenciación genética)

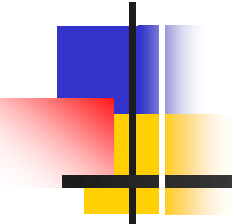
La Resistencia Antimicrobiana (RAM)



. Problema de Salud Pública creciente

- . Presenta infecciones difíciles o imposibles de tratar***
- . Demanda guías de tratamiento actualizadas***
- . Requiere disciplina en la prescripción, accesibilidad a los antimicrobianos, adherencia y comunicación***
- . Exige capacitación permanente y enfoque interdisciplinario***

Desigualdades en Inmunización y Acceso a los Servicios



. La OMS advierte que muchos países están rezagados en la gestión de riesgos fundamentales para la salud

. La cobertura de vacunación infantil tras la pandemia de COVID-19 es desigual, dejando a poblaciones vulnerables desprotegidas

El problema del Movimiento Antivacuna

Fenómeno complejo que ha acompañado a la vacunación desde su origen

Motivado por:

- . Desconfianza en las autoridades***
- . Objeciones religiosas o filosóficas***
- . Dudas sobre la Seguridad***

Mientras que las consecuencias de no vacunar pueden ser catastróficas

Evolución histórica del Movimiento Antivacuna

1798- Oposición al descubrimiento de Edward Jenner.

1853- R. Unido, Primera liga antivacuna ante leyes obligatorias

1885- Protesta masiva para promover el “Método Leicester”, alternativo a la vacunación.

1898- R. Unido, reconoce por ley la “objeción de conciencia”

1974- Controversia por la vacuna DPT (difteria, tétanos, tosferina) provoca brotes de tosferina.

1998- Publicación fraudulenta de Wakefield vincula la vacuna MMR (sarampión, rubeola, paperas) con el autismo.

2019- OMS declara la reticencia vacunal como amenaza global.

2020- Movimiento antivacuna se fortalece durante la Pandemia COVID-19.



Tomás Romay y sus hijos.
Pintor cubano Ramón Loy González, 1804

Movimiento Antivacuna, una amenaza para la Salud Pública

Consecuencias:

- ***Reaparición de enfermedades prevenibles como sarampión, paperas, tosferina y difteria***
- ***Carga adicional a los sistemas sanitarios***
- ***Riesgo de perder inmunidad colectiva, de grupo o rebaño***

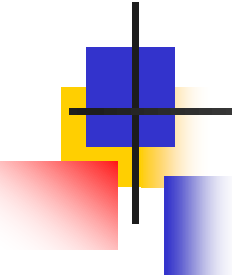
Retrocesos en los logros de salud global

Logros de la Salud Pública que pone en riesgo el Movimiento Antivacunas (Reticencia Vacunal)

- 
- ***Evitar entre 2 y 3 millones de muertes cada año***

(Entre 2011 y 2020 se evitaron 25 millones de muertes)

- ***Evitar secuelas dolorosas y costosas de enfermedades como la poliomielitis***



Vacunas contra COVID-19 con reacciones adversas adjudicadas o eventos publicitarios divulgados

- **AstraZeneca (Vaxzeria) y Janssen/Johnson & Johnson**
Trombosis seno cavernoso y trombocitopenia en mujeres jóvenes
- **ARN mensajero)Pfiser-BioNTech y Moderna**
Miocarditis y Pericarditis leves en jóvenes
- **Sinovac y Sinopharm de China y Sputnik V de Rusia**
Falta de Transparencia de datos y eficacia deficiente



Joaquín Sorolla. Triste herencia. 1899.

La población cubana confía en el Programa de Vacunación



1804- Precedente crucial en la labor de Tomás Romay.

Enfermedades Eliminadas por la Vacunación

1962- Poliomielitis

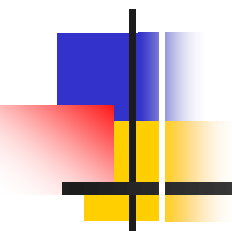
1972- Tétanos neonatal

1979- Difteria

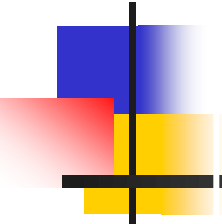
1993- Sarampión

1995- Rubeola

Seguridad de las vacunas cubanas contra COVID-19.



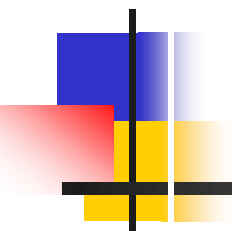
¿ Cómo podemos fortalecer los sistemas de salud para que sean resilientes y estén preparados para la próxima emergencia ?



***¿ Ya estamos preparados
para afrontar
la “Enfermedad X” ?***



Domenico Gargiulo, La plaza del mercado de Nápoles durante la peste, 1657



***“La medicina es la ciencia de la
incertidumbre y el arte de la
probabilidad”***

William Osler

Esto es un ejercicio diario de los internistas

La OMS incluye a la Enfermedad X en la lista de patógenos prioritarios (Nivel 1) de 2022:

- . Enfermedad X***
- . Ebola y Marburgo***
- . Fiebre hemorrágica Crimea-Congo***

- . Virus Lassa de África Occidental***
- . Síndrome Resp. Oriente Medio (MERS-Cov)***
- . Síndrome Resp. Agudo Severo (SARS-Cov)***
- . Encefalitis por Virus Nipah***
- . Fiebre del Valle del Rift***
- . Zika***

Posibles orígenes de una futura Enfermedad X



1- Zoonosis

2- Liberación Accidental

3- Liberación Intencional

4- Bioterrorismo

Lectura recomendada: "Zona Caliente"

- Autor Richard Preston***
- Suspenso científico No Ficción. Todo es verídico***
- Narrativa adictiva y aterradora, escalofriante y didáctico***
- Historia real de los filovirus Ebola y Marburgo***
- Realismo crudo y perturbador sobre la letalidad de una amenaza***
- Demuestra la relación entre la destrucción de un ecosistema por intrusión humana y la emergencia de nuevos virus***
- Se lee con la facilidad y el suspense de una novela de ficción***
- Ayuda a comprender el impacto de un agente patógeno***
- Advierte sobre los riesgos de la destrucción de la Biosfera***
- Documenta la urgencia aprender a leer el entorno y***

PENSAR EN UNA SOLA SALUD

UNA SOLA **SALUD**



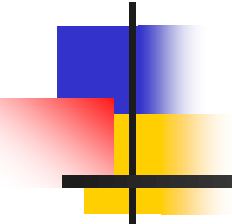
SALUD
ANIMAL

SALUD
HUMANA

SALUD
AMBIENTAL

“Una Salud”, “One Health”, “Una sola Salud”

Es un concepto integral
y un enfoque colaborativo a nivel mundial.



Se basa en la comprensión de que
la salud de las personas,
de los animales, las plantas,
la salud veterinaria y la del medio
ambiente están intrínsecamente
conectadas y son interdependientes

Incitación a pensar

***¿ De qué manera podemos acelerar
la implementación del enfoque***

“Una Salud”

***en las políticas nacionales
e internacionales ?***

¿ Qué papel corresponde al internista ?



Epidemias... Epizootias... Epifitias ???

Daño a los ecosistemas

Consecuencias ecológicas

Pérdida de
Biodiversidad

Mayor contacto
humano-fauna

Estrés
de la vida silvestre

Mecanismos de riesgo

Se pierde
efecto dilución

“Puentes” para
patógenos

Inmunodepresión
animal

**Salto del patógeno
de animales a humanos
Epizootias y Epidemias**



Muchas Gracias