



Una lectura necesaria de la situación global de las enfermedades transmisibles

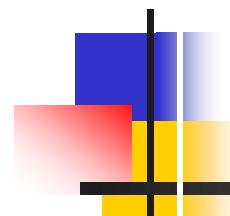
Ponente:

Dr. C. Héctor Manuel Díaz Torres

Especialista II Grado Medicina Interna

Máster en Infectología y Enfermedades Tropicales

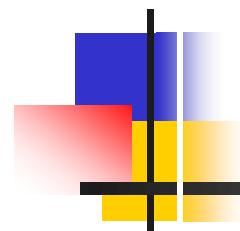
Investigador Titular



*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.

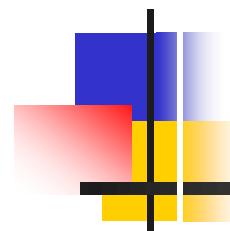


*La coyuntura actual de las
enfermedades infecciosas se define
por la confluencia de:*

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

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

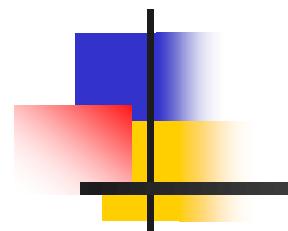
- . En conjunto cobran 2 millones de vidas al año.*
- . Requieren atención y financiamiento sostenido
(Ej. Fondo Global con gastos elevados)*
- . La Tuberculosis resurge con multirresistencia*
- . Las comunidades aplazan las metas para el control
de la pandemia VIH/Sida.*
- . Desde 2015 la malaria viene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



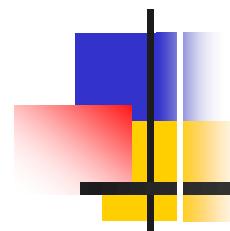
Impacto global de la Pandemia COVID-19

- . 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*

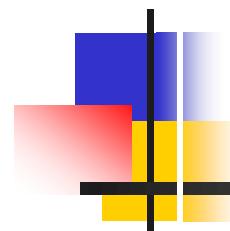
Amenazas Infecciosas Emergentes y Reemergentes en 2025

- 
- . *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 ?

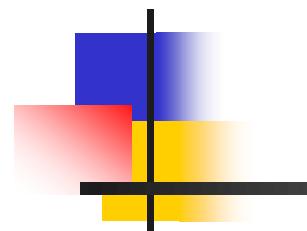
- . Bajas coberturas de vacunación*
- . Expansión a nuevas áreas geográficas*

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*

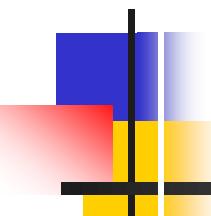
Virus Nipah

.Ejemplo de enfermedad zoonótica con potencial pandémico

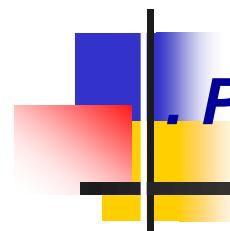
Características:

- *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

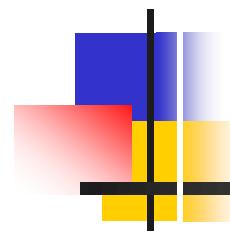
- . Amenaza grave en hospitales*
- *. Más peligrosa en pacientes inmunodeprimidos*
- . Resistente a los antifúngicos y desinfectantes de uso común.*
- . Combina multirresistencia, alta transmisibilidad y persistencia ambiental*
- . Diagnóstico exigente (secuenciación genética)*

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

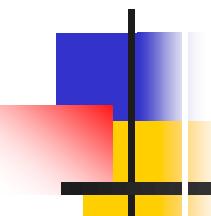
Fenómeno complejo que ha acompañado a la vacunación desde su origen

Motivado por:

- . Desconfianza en las autoridades*
- . Objetiones 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

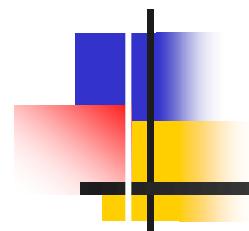
Consecuencias:

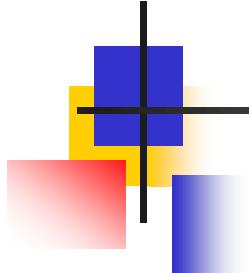
- *Reaparición de enfermedades prevenibles como sarampión, paperas, tosferina y difteria*
- *Carga adicional a los sistemas sanitarios*
- *Riesgo de perder inmunidad colectiva, de grupo o rebaño*

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*



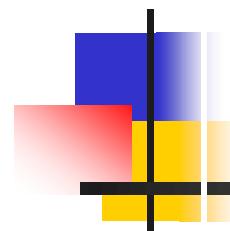
Vacunas contra COVID-19 con reacciones adversas adjudicadas o eventos publicitarios divulgados

- **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

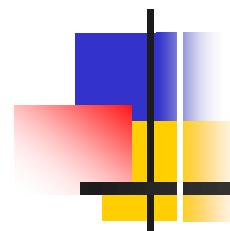
1972- Tétanos neonatal

1979- Difteria

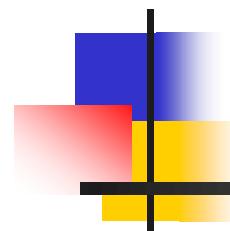
1993- Sarampión

1995- Rubeola

Seguridad de las vacunas cubanas contra COVID-19.



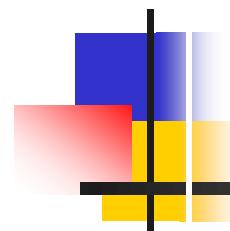
*¿ Cómo podemos fortalecer los
sistemas de salud para que sean
resilientes y estén preparados para
la próxima emergencia ?*



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



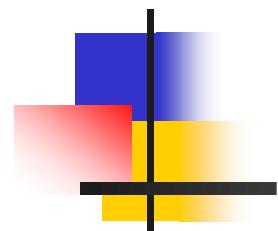
Domenico Gargiulo, La plaza del mercado de Nápoles durante la peste, 1657



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

William Osler

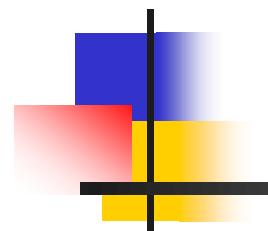
Esto es un ejercicio diario de los internistas



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**
- **Suspense 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**

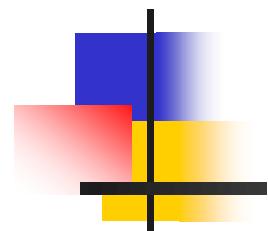
**SALUD
AMBIENTAL**

“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