BOLETÍN MENSUAL

Shock tóxico por Estreptococo en Japón

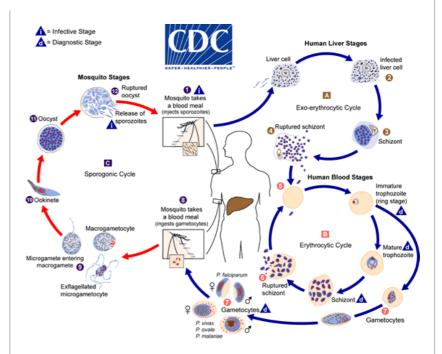
El número de casos por esta infección altamente mortal ha alcanzado niveles récord en Japón durante las últimas semanas, según dictan las fuentes oficiales del país. Hasta el 2 de junio, el Ministerio de Salud de Japón había registrado 977 casos de síndrome de shock tóxico estreptocócico (STSS), una infección con una tasa de mortalidad de hasta el 30%. Entre enero y marzo, último periodo con cifras disponibles, 77 personas fallecieron a causa de esta enfermedad.

Vacunas actualizadas contra COVID: por fín en el país

Nuestro ministerio de Salud Pública anunció se recibieron unas 1 o , o o o v a c u n a s P fi z e r actualizadas contra el COVID: esta vacuna, monovalente, protege contra las descendientes de la subvariante de ómicron XBB.1.5, de la cual desciende todo el linaje que circula actualmente y que ha provocado brotes en muchas partes del mundo

Atención a la viruela símica

Para la semana epidemiológica 24, se notificaron en nuestro territorio dos casos sospechosos de viruela símica. El acumulado de casos sospechosos hasta esta semana es de 95. De los casos notificados se les ha realizado prueba de laboratorio al 62% y de estos, se han descartado el 29% y solo un 8% (8) están confirmados, el resto se encuentra a la espera de resultado por laboratorio.



MALARIA AL ACECHO!

Enfermedad que afecta aproximadamente a 100 millones de personas y mata a varios cientos de miles cada año.

El sistema Nacional de vigilancia Epidemiológica de la República Dominicana en el boletín epidemiológico correspondiente a la semana 23 publicó que en el país se registraron 23,405 casos sospechosos de Malaria durante el primer semestre del año, de los cuales fueron confirmados 440 casos de la infección, trasmitidas por el mosquito anopheles, cuando el pasado año para esta fecha solo se habían reportado 120 casos, lo que representa un aumento de 320 casos más (266.6%). Para la SE 24 se han notificado 12 casos confirmados, todos con lugar de procedencia del foco de San Juan, distribuidos en diferentes barrios de esta provincia pero con mayor proporción en Pueblo Nuevo y Mijo o Kilometro 13. El acumulado hasta la SE 24 es de 452. No se notifican defunciones y la incidencia acumulada es de 9.18. Otras de las provincias que se mencionan con casos positivos incluyen: Santo Domingo, Barahona, La Altagracia, La Vega, Montecristi, Puerto Plata, Sánchez Ramírez, Valverde y Hato Mayor. El 72.3% de los casos confirmados son del sexo masculino, la mediana de edad es de 25 años (rango de 9 meses hasta 84 años) y hasta el momento el 100% de los casos sobrevivió a la infección.

SDI 1



"Doxy on Demand" Profilaxis postExposición ITS:

En tres grandes ensayos controlados aleatorios, se ha demostrado que 200 mg de doxiciclina administrados dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual reducen las infecciones por sífilis y clamidia en >70% y las infecciones gonocócicas en aproximadamente 50%. En base a esto, los CDC recomiendan el uso de profilaxis postexposición con doxiciclina (doxy PEP), en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres transgénero (TGW) a quienes se les haya diagnosticado una ITS-bacteriana (específicamente sífilis, clamidia o gonorrea) en los últimos 12 meses. Luego de una toma de decisiones compartida con su proveedor, los CDC recomiendan que los proveedores ofrezcan a las personas de este grupo una receta de PEP doxy para que se autoadministren dentro de las 72 horas posteriores a haber tenido sexo oral, vaginal o anal. La dosis recomendada de doxy PEP es de 200 mg y no debe exceder una dosis máxima de 200 mg cada 24 horas.

Lenacapavir: antiretroviral inyectado dos veces al año muestra superioridad a la Truvada diaria en la prevención del VIH

Gilead Sciences, Inc. anunció los principales resultados de un análisis provisional de su ensayo fundamental de fase 3 PURPOSE 1, que indica que el inhibidor de la cápside del VIH-1 inyectable dos veces al año de la compañía, lenacapavir, demostró una eficacia del 100% para la prevención del VIH en mujeres cisgénero. Se trata de un estudio doble ciego y aleatorizado que está evaluando la seguridad y eficacia de lenacapavir subcutáneo dos veces al año para la profilaxis previa a la exposición (PrEP) y Descovy® oral una vez al día (emtricitabina 200 mg y tenofovir alafenamida 25 mg; F/TAF) en más de 5.300 mujeres y adolescentes cisgénero de entre 16 y 25 años en 25 sitios en Sudáfrica y tres sitios en Uganda. Los medicamentos se están probando en paralelo: un grupo recibe lenacapavir dos veces al año y el otro grupo toma Descovy oral una vez al día. Además, a un tercer grupo se le asignó Truvada oral una vez al día. Los participantes del estudio fueron asignados al azar en una proporción de 2:2:1 a lenacapavir, Descovy y Truvada, respectivamente. No hubo casos incidentes de infección por VIH entre 2.134 mujeres en el grupo de lenacapavir (incidencia 0,00 por 100 personas-año). Hubo 16 casos incidentes entre 1.068 mujeres en el grupo Truvada (incidencia 1,69 por 100 personas-año). En el ensayo, lenacapavir fue en general bien tolerado y no se identificaron problemas de seguridad nuevos o significativos.

Próximas actividades Miembros SDI

Conferencia de Expertos: **Abordando el diagnóstico sindrómico de infecciones articulares y la resistencia antimicrobiana.** Dr. Carlos Rodríguez, Dra. Rita Rojas, Dr. Germán Esparza. Laboratorios Sued&Fargesa. Santiago 8 de Julio, Santo Domingo 9 de Julio, 7 pm

Links para Noticias de interés

Press Release Lenacapavir: https://www.gilead.com/news-and-press-room/press-releases/2024/6/gileads-twiceyearly-lenacapavir-demonstrated-100-efficacy-and-superiority-to-daily-truvada-for-hiv-prevention

Guía CDC PEP Doxiciclina: https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/73/rr/rr7302a1.htm



Comité de Publicaciones SDI

Dra. Yori Roque - Edición / Redacción Dra. Elianet Castillo - Redacción Dr. Abraham Aracena - Redacción Dra. Heidy Adames - Redacción

Review SSTS: https://www.msdmanuals.com/es-do/professional/enfermedades-infecciosas/cocosgrampositivos/s%C3%ADndrome-de-shock-t%C3%B3xico-tss

Boletín SE24 DIEPI: https://digepi.gob.do/documentos-epidemiologicos/boletines-epidemiologicos/

SDI 2