

ISSN 1028-4346

SEI

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
INTERNACIONAL

SEI No. 4, 2020

28 de enero



CENTRO DE DIRECCIÓN MINISTERIAL MINSAP

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Dirección Postal: Calle 23 No. 201 entre M y N, Plaza, La Habana, Cuba.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

En este número:

América (La OPS no ha actualizado datos de zika y chikungunya desde 2017).

- ⇒ **Zika:** hasta diciembre de 2017 se reportaron 583 451 casos sospechosos en la región, confirmados 223 477 y 3720 casos de microcefalia, 20 fallecidos y 6329 importados.
- ⇒ **Chikungunya:** hasta el 22 de diciembre de 2017 se reportaron 61 613 casos sospechosos, 123 087 confirmados, 101 fallecidos y 107 casos importados.
- ⇒ **Dengue:** la Organización Panamericana de la Salud reporta **67 172 casos de dengue en las Américas hasta el 27 de enero de 2020.**
- ⇒ **Fiebre amarilla:** Tres países de la Región (Bolivia, Brasil y Perú) notificaron casos confirmados de fiebre amarilla que ocurrieron entre diciembre de 2018 y febrero de 2019. En Brasil, Durante el monitoreo 2019/2020, fueron notificados 327 casos humanos sospechosos de todas las regiones del país y 1087 eventos que implica la muerte de monos con sospecha de fiebre amarilla.

Cuba

Destacan resultados de la Salud en Cuba durante el 2019
Alertan sobre perjuicios de no realizar la lactancia materna
Debaten sobre desafíos de la Estomatología en Santiago de Cuba
Cuba pone a prueba productos contra el cáncer, el Parkinson, el Alzheimer y otras graves enfermedades

El mundo

Situación del ébola en la República Democrática del Congo
Actualización del nuevo coronavirus (2020 - nCoV)
Directora de la OPS instó a estar preparados para detectar casos del nuevo coronavirus en las Américas
Actualización Epidemiológica de Sarampión en las Américas
Actualización Epidemiológica – Nuevo coronavirus (2020- nCoV)
Identificado un caso de fiebre hemorrágica en Brasil
Informe de situación de Influenza
Dengue, virus del Zika y chikungunya en Brasil
Dengue, virus del Zika y chikungunya en Colombia
Dengue, virus del Zika y chikungunya en México
Dengue, virus del Zika y chikungunya en Perú
Fiebre amarilla en Perú
Malaria en Colombia y Perú
Sarampión en Colombia, Guinea, Liberia y Madagascar
Sarampión en Mali, Mauricio, Sierra Leona y Sudán del Sur
Haití alcanza un año libre de cólera
Cólera en Burundi, Camerún, Tanzania, Uganda y Zimbabwe
Fiebre de Lassa en Benin, Nigeria y Togo
Enfermedad de Chagas en Perú
Poliovirus en Mozambique y Nigeria
Hepatitis E en República Centroafricana y Sudán del Sur
Fiebre hemorrágica de Crimea-Congo en Uganda
Ántrax en Tanzania

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

- **Virus del Zika en las Américas/ Organización Panamericana de la Salud**

Casos acumulados de zika actualizados desde 2015-2017 con cierre 4 de enero de 2018. Se reportaron **583 451 casos sospechosos** en la región, **confirmados 223 477** y **3720 casos de microcefalia asociado al virus, 20 fallecidos y 6329 casos importados**.

Brasil se mantenía con el 39,7% (231 725) de los sospechosos reportados en la región, el 61,4% (137 288) de los confirmados, el 55% (11) de los fallecidos y el 79,3% (2952) de los Síndromes Congénitos confirmados asociados al virus del Zika.

Se mantenía en **48 el número de países y territorios de las Américas que confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de Zika** y en 5 el número de países que notificaron casos de zika transmitidos sexualmente. Desde la semana epidemiológica 44 de 2016 ningún nuevo país/territorio de las Américas confirmó transmisión autóctona vectorial de Zika.

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud/ Zika](#)

Resumen Global

84 países y territorios reportaron evidencia de transmisión del virus del Zika transmitida por mosquitos en el mundo desde el año 2007 al 2017.

- **Síndrome Congénito asociado al virus del Zika**

De los 34 países y territorios con Síndrome Congénito asociado al virus del Zika, el 79,4% (27) pertenecen a la región de las Américas.

Fuente: [Actualización epidemiológica de la OPS, casos acumulados del 4 de enero de 2018](#)

- **Virus de Chikungunya en las Américas/ Organización Panamericana de la Salud**

Los casos acumulados de chikungunya corresponden al año 2017, actualizados hasta el 22 de diciembre, última actualización de la OPS.

El mayor reporte de casos ocurrió en la subregión del Cono Sur a expensas de Brasil con el **98,9% de los confirmados** del total de 121 734 y el **81,5% de los sospechosos** de la región para un total de 50 196 casos.

En resumen se reportaron en la región un total de 61 613 casos sospechosos, 123 087 confirmados, 101 fallecidos y 107 casos importados.

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud/ Chikungunya](#)

Nota: A pesar, de que la información de zika y chikungunya, permanece desactualizada en la web de la OPS, puede encontrar información actualizada de 2019 en nuestra web:

<https://temas.sld.cu/vigilanciaensalud/>

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL♦ **Resumen semanal de dengue**

La Organización Panamericana de la Salud reporta 67 172 (+66 303) **casos de dengue en las Américas** hasta el 27 de enero de 2020.

Países	Casos	Países	Casos
Brasil	36321	Granada	0
Paraguay	20482	Guadalupe	0
México	4032	Guatemala	0
Colombia	3623	Guayana Francesa	0
Honduras	1048	Guyana	0
Bolivia	487	Haití	0
Perú	426	Islas Turcas y Caicos	0
El Salvador	278	Islas Vírgenes (UK)	0
Costa Rica	199	Jamaica	0
Belice	141	Martinica	0
Argentina	64	Montserrat	0
Surinam	57	Nicaragua	0
Islas Caimán	10	Saint Kitts y Nevis	0
Estados Unidos	4	San Martín (Francia)	0
Anguila	0	Panamá	0
Antigua y Barbuda	0	Puerto Rico	0
Aruba	0	República Domin.	0
Bahamas	0	San Bartolomé (Francia)	0
Barbados	0	Santa Lucía	0
Bermuda	0	San Martín (Países Bajos)	0
Chile	0	San Vicente y las Granadinas	0
Dominica	0	Trinidad y Tobago	0
Ecuador	0	Venezuela	0
Total			869

En 2020, se han reportado 2 fallecidos hasta el 27 de enero de 2020 (Bolivia y Paraguay).

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud](#)

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

◆ Actualización epidemiológica de fiebre amarilla en las Américas, 6 de marzo de 2019

En 2018, fueron 5 los países y territorios de la región de las Américas que notificaron casos confirmados de fiebre amarilla: Bolivia, Brasil, Colombia, Guayana Francesa y Perú, mientras que en 2019, tres países de la Región (Bolivia, Brasil y Perú) notificaron casos confirmados de fiebre amarilla que ocurrieron entre diciembre de 2018 y febrero de 2019.

Fuente: [Actualización Epidemiológica de fiebre amarilla en las Américas](#)

◆ Fiebre amarilla en Brasil

Casos humanos

Durante el monitoreo 2019/2020, fueron notificados 327 casos humanos sospechosos de todas las regiones, de los cuales 51 (15,6%) permanecen bajo investigación. Solo un caso humano, que falleció, fue confirmado en el período, el cual ocurrió en Pará en julio de 2019, un individuo

Masculino, de 51 años, residente en una comunidad indígena de Santarém.

Epizootias en Primates No Humanos (monos)

En el período de monitoreo actual (2019/2020), que comenzó en julio / 2019, fueron notificados 1087 eventos relacionados con la muerte de monos por fiebre amarilla, de las cuales 38 enfermedades epizooticas fueron confirmadas por criterio de laboratorio, 300 fueron descartados, 361 permanecen bajo investigación y 388 fueron clasificados como indeterminados ya que no fue posible recolectar muestras para el diagnóstico.

Las detecciones del virus de la fiebre amarilla en primates no humanos (PNH) fueron registradas en São Paulo (3), Paraná (34) y Santa Catarina (1), señalando la circulación activa del virus en estos estados y el mayor riesgo de transmisión a poblaciones humanas con la llegada del verano. De acuerdo con la predicción del modelo de corredores ecológicos, el mantenimiento de la transmisión en estas áreas apunta a la probable propagación del virus en el occidente de Paraná y al suroeste de Santa Catarina, además de la posible dispersión a Rio Grande do Sul.

Fuente: [Ministerio de Salud de Brasil](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS

Nuevo coronavirus (2019-nCoV), actualización 29 de enero de 2020.

Resumen

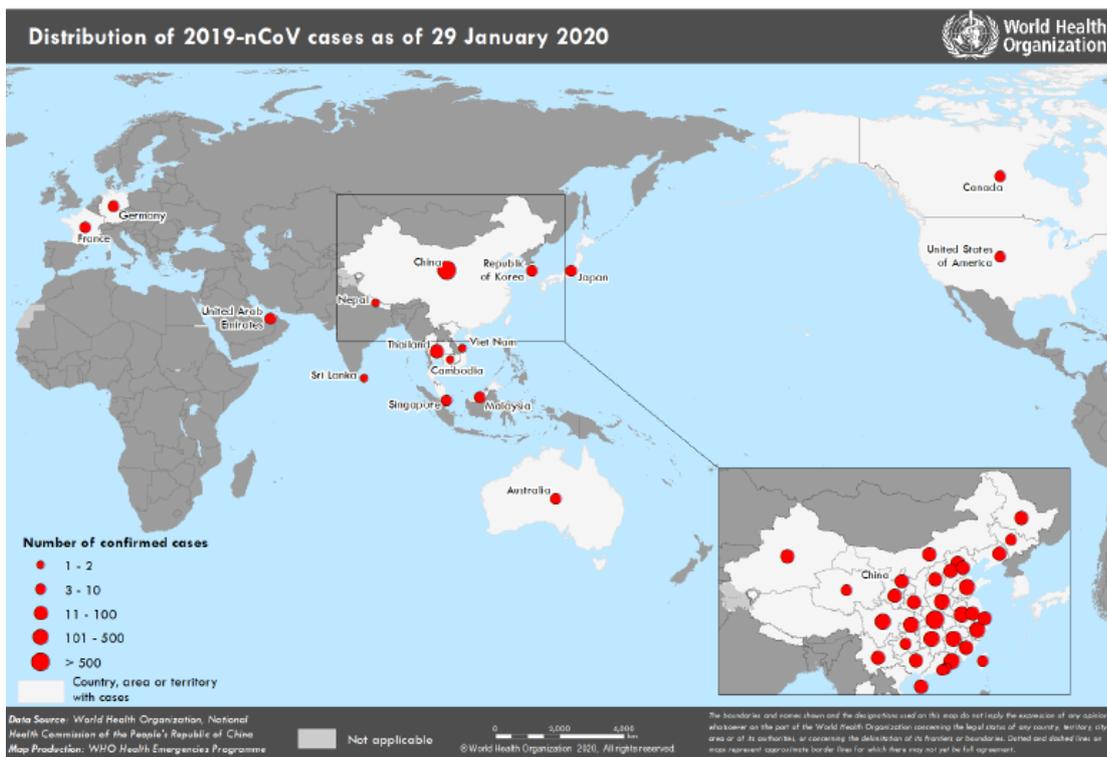
Se han confirmado 6065 casos y 132 personas han muerto en el mundo.

En China se han confirmado 5997 casos, se mantienen 9239 sospechosos. Del total, 1239 casos son casos severos y 132 han fallecido (la totalidad de los fallecidos en el mundo).

El coronavirus de Wuhan se propaga por Asia y el resto del mundo. Fuera de China se han confirmado 68 casos de 15 países: **China (5997)**, Tailandia (14), Singapur (7), Australia (7), Japón (7), Estados Unidos de América (5), República de Corea (4), Malasia (4), Francia (4), Alemania (4), Emiratos Árabes Unidos (4), Canadá (3), Viet Nam (2), Cambodia (1), Nepal (1) y Sri Lanka (1).

El ministro de salud de China dijo que las personas pueden transmitir el virus antes de que aparezcan los síntomas, pero los expertos estadounidenses dicen que no hay evidencia clara de esto. Transmisión: el ministro de salud de China dijo que las personas pueden transmitir el virus antes de que aparezcan los síntomas, pero los expertos estadounidenses dicen que no hay evidencia clara de esto.

Comportamiento del virus 2019-nCoV en el mundo. 29 de enero de 2020



Fuente: [Organización Mundial de la Salud](http://www.who.int)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

Informe de situación de Influenza

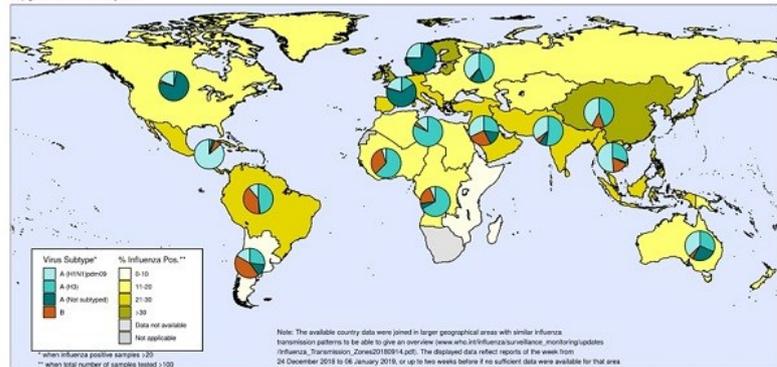
Actualización Regional – SE 2, 2020

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros y de los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) o de actualizaciones de los Ministerios de Salud de los Estados Miembros en sus páginas web.

- *América del Norte:* en la semana epidemiológica (SE) 2, la actividad de influenza continuó elevada en la subregión. En Canadá, los virus de la influenza B circularon a niveles más altos de lo habitual, aunque el virus influenza A sigue siendo el tipo de circulación predominante, con circulación concurrente de A(H3N2) y A(H1N1) pdm09. En los Estados Unidos se ha informado aproximadamente el mismo número de virus de influenza B / Victoria y A(H1N1)pdm09 en las últimas semanas y en México, los virus influenza A(H3N2) e influenza A(H1N1) pdm09 circularon concurrentemente.
- *Caribe:* en general, la actividad de la influenza es baja en la subregión. En Santa Lucía, la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) aumentó entre las personas ≥ 5 años y estuvo por encima del umbral estacional. La actividad de la influenza se mantuvo baja.
- *América Central:* la actividad de influenza presentó una tendencia decreciente en la subregión y los casos de IRAG entre todas las hospitalizaciones estuvieron en niveles bajos.
- *Región Andina:* en general la actividad de influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En Colombia, la actividad de la influenza continúa disminuyendo con los virus influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B que circulan conjuntamente.
- *Brasil y Cono Sur:* la actividad de influenza continuó en niveles muy bajos en la subregión.

• *Global:* en la zona templada del hemisferio norte, los indicadores de enfermedades respiratorias y la actividad de influenza continuaron aumentando en la mayoría de los países. En Europa, la actividad de influenza continuó aumentando en toda la región y se informó a niveles moderados en algunos países del norte de Europa. En Asia central, la actividad de influenza aumentó con predominio de los virus influenza B. En el norte de África, la actividad de influenza fue baja en general. En Asia occidental, la actividad de influenza se mantuvo elevada en general y continuó aumentando en Irak, Israel, Jordania, Turquía y Yemen. En el este de Asia, la actividad de la ETI e influenza continuó aumentando en general. En África tropical, la actividad de influenza fue baja en los países informantes de África oriental y occidental. En el sur de Asia, la actividad de influenza fue baja en la mayoría de los países informantes, pero aumentó en Afganistán. En el sudeste asiático, siguieron reportando actividad de influenza Lao PDR y Malasia y aumentó en Singapur. En las zonas templadas del hemisferio sur, la actividad de influenza se mantuvo en niveles interestacionales.

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza
By influenza transmission zone
Map generated on 17 January 2020



Note: The available country data were joined in larger geographical areas with similar influenza transmission patterns to be able to give an overview (see www.who.int/influenza/burden_monitoring/updates/influenza_transmission_zones20180914.pdf). The displayed data reflect reports of the week from 24 December 2019 to 16 January 2020, or up to two weeks before if no sufficient data were available for that area.

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), FluNet (www.who.int/flu-net)
Copyright WHO 2019. All rights reserved.



[Lea el informe de influenza completo - SE 2](#)

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud](#)

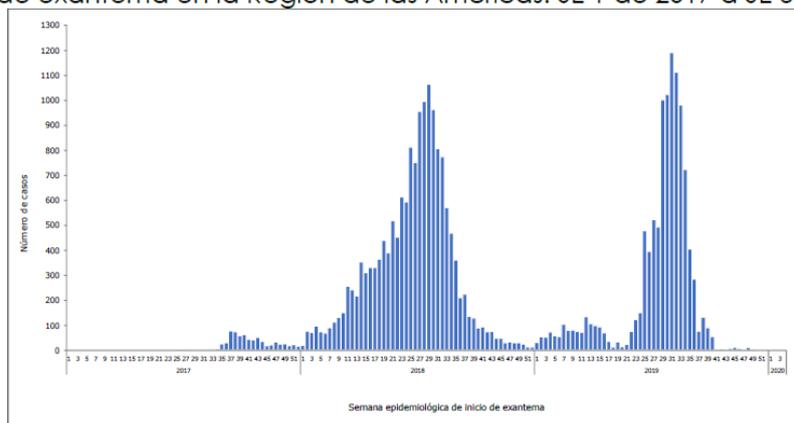
BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

Actualización Epidemiológica de sarampión en las Américas, 24 de enero de 2020

Desde el 1 de enero de 2019 al 24 de enero de 2020 se notificaron 20 430 casos confirmados de sarampión, incluidas 19 defunciones, en 14 países y territorios de la Región: Argentina (114 casos), Bahamas (3 casos), Brasil (18 073 casos, incluidas 15 defunciones), Canadá (113 casos), Chile (12 casos), Colombia (242 casos, incluida una defunción), Costa Rica (10 casos), Cuba (un caso), Curazao (un caso), los Estados Unidos de América (1282 casos), México (20 casos), Perú (2 casos), Uruguay (9 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (548 casos, incluidas 3 defunciones). Brasil contribuyó el 88% del total de los casos confirmados en las Américas.

Figura 1. Distribución de casos confirmados* de sarampión por semana epidemiológica (SE) de inicio de exantema en la Región de las Américas. SE 1 de 2017 a SE 3 de 2020.



* Información disponible de casos confirmados. 2017 – SE 3 de 2020 (36.750 casos).

Fuente: Datos proporcionados por los Centros Nacionales de Enlace para el RSI o publicados en los sitios web de los Ministerios de Salud, Agencias de Salud o similares y reproducidos por la OPS/OMS.

Desde la Actualización Epidemiológica de sarampión publicada el 13 de diciembre de 2019 y hasta el 24 de enero de 2020, hubo un incremento de 29% en el total de casos confirmados, dado que 5 países notificaron casos confirmados adicionales: Argentina (29 casos), Brasil (3669 casos), Chile (un caso), Colombia (12 casos) y Estados Unidos de América (6 casos); Argentina y Chile notificaron casos confirmados en 2020.

Leer [situación epidemiológica detallada de sarampión en países/territorios](#) que han actualizado los casos confirmados desde la [Actualización Epidemiológica de sarampión publicada el 13 de diciembre de 2019](#).

Leer [orientaciones para las autoridades nacionales](#)

Fuente: [Organización Panamericana de la Salud](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

RESUMEN DE OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

Brote de la enfermedad por virus del Ébola en República Democrática del Congo

El brote de la enfermedad del virus del Ébola (EVE) en las provincias de Kivu del Norte, Kivu del Sur e Ituri, en la República Democrática del Congo, continúa, con 4 zonas de salud y 7 áreas de salud que reportan 28 nuevas casos confirmados en los últimos 21 días (del 5 al 25 de enero de 2020). Desde el último informe de la OMS, el 19 de enero (Boletín Semanal 3) ha habido 5 nuevos casos y 3 muertes confirmados. Los puntos calientes del brote son Beni (54%; n = 15), Mabalako (36%; n = 10 casos) y Butembo (12%; n = 4). Una de zona salud, Beni, informó de nuevos casos confirmados en los últimos siete días.

Hasta el 25 de enero de 2020, se reportó un total de 3417 casos de EVE, incluidos 3298 casos confirmados y 119 casos probables. Se han informado casos confirmados de 29 zonas de salud: Ariwara (1), Bunia (4), Komanda (56), Lolwa (6), Mambasa (82), Mandima (347), Nyakunde (2), Rwampara (8) y Tchomia (2) en Ituri; Alimbongo (5), Beni (710), Biena (19), Butembo (295), Goma (1), Kalunguta (198), Katwa (653), Kayna (28), Kyondo (25), Lubero (31), Mabalako (462), Manguredjipa (18), Masereka (50), Musienene (85), Mutwanga (32), Nyiragongo (3), Oicha (65), Pinga (1) y Vuhovi (103) in en la provincia Kivu del Norte y Mwenga (6) en provincia Kivu del Sur.

Hasta el 25 de enero de 2020, se registró un total de 2240 muertes, incluyendo 2121 entre los casos confirmados, lo que resulta en una tasa de letalidad entre los casos confirmados del 64% (2121/3298). Hasta el 25 de enero de 2020, el número total de trabajadores de la salud afectados ha aumentado a 172, que todavía representa el 5% de los casos confirmados y probables.

El rastreo de contactos está en curso en 5 zonas sanitarias. Un total de 2112 contactos estaban en seguimiento hasta el 25 de enero de 2020, de los cuales 2017 (95.5%) fueron vistos en las últimas 24 horas.

De 5572 alertas procesadas (de las cuales 5471 eran nuevas) en las zonas de salud que informaron al 25 de enero de 2020, se investigaron 5439 y 494 (9,1%) se validaron como casos sospechosos.

Leer: Acciones de Salud Pública (inglés) en:

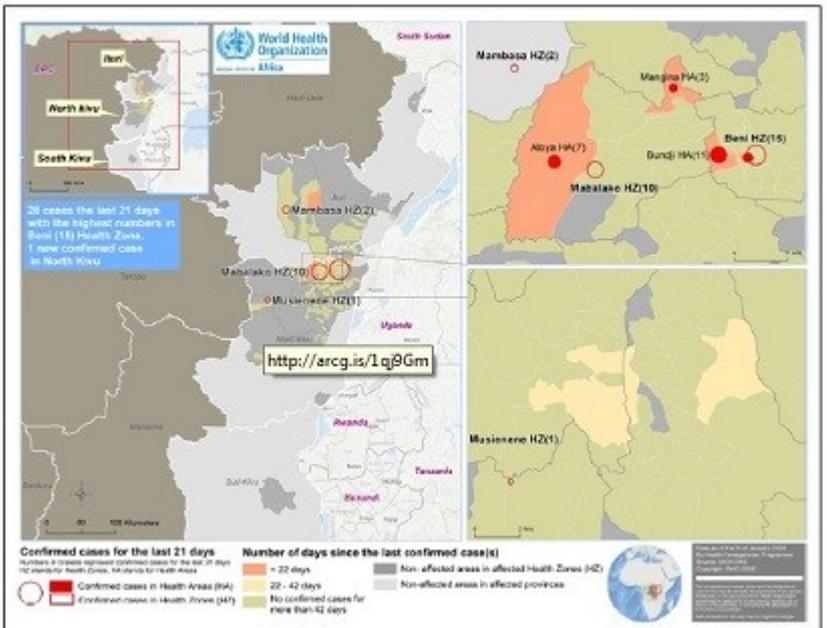
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330642/OEW04-2026012020.pdf>

Interpretación de la situación por la OMS

Nuevos casos confirmados continúan siendo reportados en Beni y Mabalako y Butembo, en la provincia Kivu del Norte. La vigilancia mejorada ha ayudado a garantizar un aislamiento más rápido de las personas enfermas, lo que a su vez disminuye la probabilidad de infección en la comunidad. Se requiere continuado acceso y mayor vigilancia para mantener estos logros en la investigación de casos y actividades de localización de contactos.

Fuente: [Organización Mundial de la Salud](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330642/OEW04-2026012020.pdf)

Geographical distribution of confirmed Ebola virus disease cases reported from 5 to 25 January 2020, North Kivu, South Kivu and Ituri provinces, Democratic Republic of the Congo



BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

OTROS EVENTOS DE LA SEMANA

Cuba

- ⇒ [Destacan resultados de la Salud en Cuba durante el 2019](#)
- ⇒ [Alertan sobre perjuicios de no realizar la lactancia materna](#)
- ⇒ [Debaten sobre desafíos de la Estomatología en Santiago de Cuba](#)
- ⇒ [Cuba pone a prueba productos contra el cáncer, el Parkinson, el Alzheimer y otras graves enfermedades](#)

El mundo

- ⇒ [Situación del ébola en la República Democrática del Congo](#)
- ⇒ [Actualización del nuevo coronavirus \(nCoV\)](#)
- ⇒ [Directora de la OPS instó a estar preparados para detectar casos del nuevo coronavirus en las Américas](#)
- ⇒ [Actualización Epidemiológica de Sarampión en las Américas](#)
- ⇒ [Actualización Epidemiológica – Nuevo coronavirus \(2019- nCoV\)](#)
- ⇒ [Identificado un caso de fiebre hemorrágica en Brasil](#)
- ⇒ [Informe de situación de Influenza](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en Brasil](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en Colombia](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en México](#)
- ⇒ [Dengue, virus del Zika y chikungunya en Perú](#)
- ⇒ [Fiebre amarilla en Perú](#)
- ⇒ [Malaria en Colombia](#)
- ⇒ [Malaria en Perú](#)
- ⇒ [Sarampión en Colombia](#)
- ⇒ [Sarampión en Guinea](#)
- ⇒ [Sarampión en Liberia](#)
- ⇒ [Sarampión en Madagascar](#)
- ⇒ [Sarampión en Mali](#)
- ⇒ [Sarampión en Mauricio](#)
- ⇒ [Sarampión en Sierra Leona](#)
- ⇒ [Sarampión en Sudán del Sur](#)
- ⇒ [Haití alcanza un año libre de cólera](#)
- ⇒ [Cólera en Burundi](#)
- ⇒ [Cólera en Camerún](#)
- ⇒ [Cólera en Tanzania](#)
- ⇒ [Cólera en Uganda](#)
- ⇒ [Cólera en Zimbabwe](#)
- ⇒ [Fiebre de Lassa en Benin](#)
- ⇒ [Fiebre de Lassa en Nigeria](#)
- ⇒ [Fiebre de Lassa en Togo](#)
- ⇒ [Enfermedad de Chagas en Perú](#)
- ⇒ [Poliovirus circulante derivado de vacuna tipo 2 en Mozambique](#)
- ⇒ [Poliomielitis en Nigeria](#)
- ⇒ [Hepatitis E en República Centroafricana](#)
- ⇒ [Hepatitis E en Sudán del Sur](#)
- ⇒ [Fiebre hemorrágica de Crimea-Congo en Uganda](#)
- ⇒ [Ántrax en Tanzania](#)
- ⇒ [Rubéola en Sudán del Sur](#)
- ⇒ [Enfermedades en Camerún](#)

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA

Artistas que no superaron su depresión pero la convirtieron en arte (continuación del tema del Boletín No. 3)

Durante mucho tiempo existió la sospecha de que las enfermedades mentales estaban estrechamente ligadas a la creatividad, y en 2012, a partir de un [estudio](#) llevado a cabo a 1,2 millones de pacientes, se confirmó dicha teoría. Los resultados arrojaron que el trastorno bipolar es más común entre científicos, fotógrafos, bailarines y escritores, también se llegó a la conclusión de que los escritores son más propensos a sufrir depresión, ansiedad o esquizofrenia, e incluso, a abusar de sustancias tóxicas, teniendo un 50% más probabilidades de cometer suicidio.

Los científicos también descubrieron que las profesiones creativas eran más comunes en familiares con pacientes diagnosticados con esquizofrenia, trastorno bipolar, anorexia nerviosa y autismo.

Dichos resultados sugieren que puede haber un gen, o conjunto de genes, que da lugar a la creatividad y a las enfermedades mentales; algunas personas pueden desarrollarse como artistas creativos sin algún trastorno, mientras que otros pueden desarrollarlos sin dedicarse al arte.

Beethoven

El compositor Ludwig van Beethoven sufrió de depresión, y se especula que también de trastorno bipolar; fue alcohólico la mayor parte de su vida, lo cual le llevó a la muerte por graves daños en el hígado. En el libro *“Diagnosing Genius: The Life and Death of Beethoven”*, François Martin Mai afirma que Beethoven mostraba cambios bruscos de estado de ánimo, desde uno enérgico a uno depresivo y suicida.



Mozart

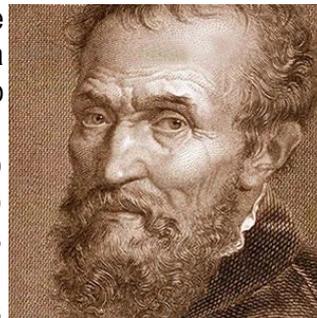
Existe un debate de si Mozart padeció trastorno bipolar o trastorno de la personalidad dependiente. El estudio de sus cartas ha hecho creer a los investigadores que pasó por episodios depresivos, aunque no está demostrado que también sufriera episodios maníacos, característicos del trastorno bipolar. Lo que sí es un hecho es que demostró comportamientos impulsivos característicos del trastorno dependiente de la personalidad, sobre todo, cuando su esposa se ausentaba o se separaba de él.

Miguel Ángel

De acuerdo a sus contemporáneos, el grandioso pintor y escultor muchas veces se sentía preocupado por la realidad que, en algunas ocasiones, le parecía distorsionada. Su personalidad dedicada al trabajo también mostraba dificultad para formar relaciones con otras personas: tuvo pocos amigos y no



acudió al funeral de su propio hermano. Debido a estos síntomas y a su genialidad en las



matemáticas y arte, se tiene la hipótesis de que tenía cierto grado de autismo. Por otra parte, el Dr Paul Wolf de la Universidad de California, afirma que la melancolía que refleja algunos de sus trabajos es señal de tendencias depresivas o trastorno bipolar.

BOLETÍN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INTERNACIONAL

ARTE Y MEDICINA



Andy Warhol

Es posible que Andy Warhol, el padre del *pop art*, tuviera síndrome de Diógenes, que se caracteriza por el abandono personal en cuanto a la higiene y también en el aislamiento social.

Acumulaba en su casa desde cartas antiguas hasta trozos de pizza. Su intención era venderlos como parte de su trabajo, pero tampoco pudo, ya que desarrolló apego por ellos. En sus diarios escribió:

«No puedo tirar nada... Me encantaría tener un lugar limpio».

También es probable que sufriera depresión. El 23 de noviembre de 1961 el artista Ted Carey lo invitó a cenar, pero Warhol no acudió afirmando que estaba “demasiado deprimido”. Casi al anochecer de ese mismo día, Carey y su amiga Muriel Latow visitaron a Warhol para intentar animarlo, desarrollando la situación que lo condujo a crear una de las obras más conocidas de arte moderno. Así lo relata Muriel:

«Después de cenar fuimos a ver a Andy y estaba muy deprimido. Warhol me dijo que tenía que hacer algo nuevo y me rogó que le diese una de mis fabulosas ideas, a lo que le respondí: Te costará 50 dólares. Warhol escribió el cheque y le dije que tenía que encontrar algo que fuera reconocible por casi todo el mundo. Algo

que veas todos los días y que todo el mundo sepa de que se trata. Algo así como una sopa Campbell».

Al día siguiente Warhol fue al supermercado A&P, se llevó varias latas de sopas Campbell y comenzó a trabajar en su estudio, comenzando así las *32 latas de sopa Campbell*.

Es indiscutible el genio que estos personajes poseían, como también lo es que en muchas ocasiones se veían perturbados por su mente. Bien dijo otro gran artista, Goethe: «La locura, a veces, no es otra cosa que la razón presentada bajo diferente forma», lo que nos lleva a reflexionar sobre qué es lo que realmente vale la pena tomar como real o normal, ya que el ser creativo ve más allá de lo que la vida nos presenta en formas cotidianas.

Situación Epidemiológica Internacional es una publicación oficial de la Dirección de Vigilancia del Ministerio de Salud Pública de Cuba. Su frecuencia es semanal en formato electrónico.

Director: Dr. Lorenzo Somarriba López.

Asesor: Dr. Germán Carrera Cánova.

Edición: MSc. Sania Cisneros Velázquez.

Compilación: MSc. Sania Cisneros Velázquez/Dra. Liane Castro Benítez.

Dirección Postal: Calle 23 No. 201 entre M y N, Vedado, Plaza,

La Habana, Cuba. CP: 10 400.

Teléfono: (537) 8396273.