



II Jornada científica de GEPI

La Salud en un Mundo en Crisis

Marta Díaz Menéndez

Unidad de Patología Importada y Salud Internacional, CSUR Hospital La Paz. Madrid.





LAS 10 CAUSAS PRINCIPALES DE MUERTE RELACIONADAS CON EL MEDIO AMBIENTE

4,4 de los 12,6 millones de muertes relacionadas con el medio ambiente son debidos a enfermedades transmisibles

1^a
ACCIDENTES CEREBROVASCULARES
2,5 millones

2^a
CARDIOPATÍA ISQUÉMICA
2,3 millones

3^a
LESIONES NO INTENCIONALES
1,7 millones

4^a
CÁNCER
1,7 millones

5^a
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS
1,4 millones

6^a
ENFERMEDADES DIARREICAS
846 000

7^a
INFECCIONES RESPIRATORIAS
567 000

8^a
AFECCIONES NEONATALES
270 000

9^a
PALUDISMO
259 000

10^a
LESIONES INTENCIONALES
246 000



Expansión geográfica de vectores



Prolongación de las temporadas de transmisión



Aumento de enf. transmitidas por agua



Cambios en las migraciones humanas



Alteración de los ecosistemas





Aumento de E. infecciosas

Reaparición de E. infecciosas

Brotes

Aumento de mortalidad indirecta





15- 20 millones



21 millones

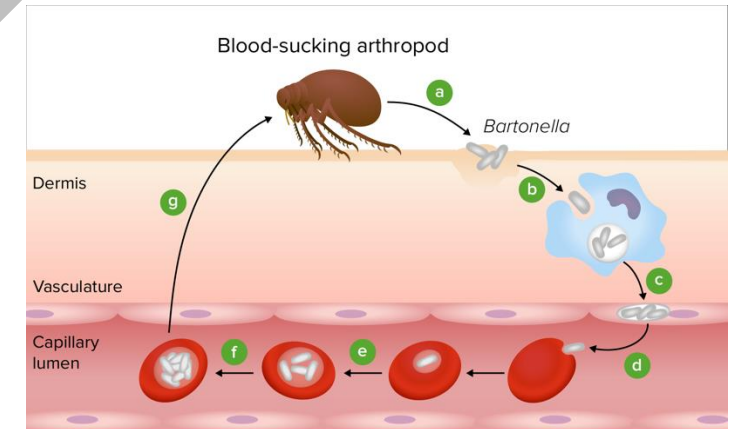


10 millones

Primera Guerra Mundial (1914-1918)



Fiebre de las trincheras



19



soldados:

As a result of the various methods of disinfestation described above the following instructions were drawn up with a view to summarizing the means of preventing infestation with lice:—

1. Soldiers should be inspected once a week in all circumstances at the same time as when examined for scabies. Unremitting attention is required.
2. Men who are found to be verminous should be disinfested as soon as possible so as to check the evil at the start.
3. All soldiers should receive a bath once a week, or at least once in two weeks, the bath being followed by a change of underwear.

Segunda Guerra Mundial (1939-1945)



70 y 85 millones



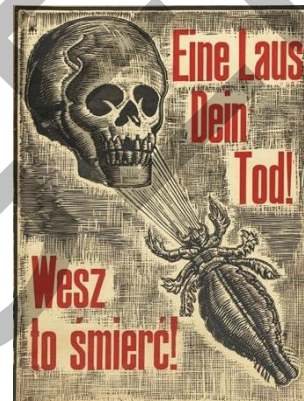
35 millones



60-70 millones



Tifus exantemático



Guerra Civil Española (1936-1939)



500-600.000



500.000



450- 500.000



Tifus exantemático



Guerra Civil Española (1936-1939)



500-600.000



500.000



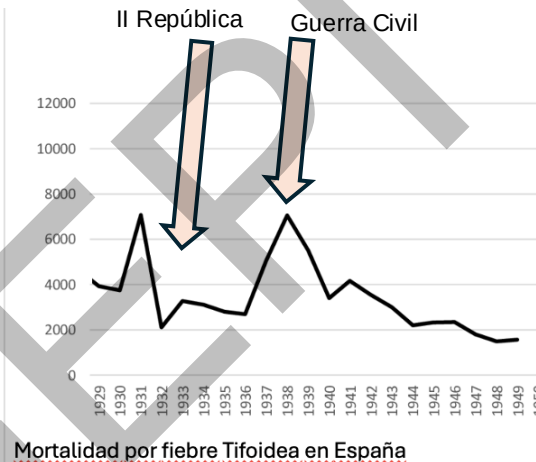
450- 500.000



Tifus exantemático



Fiebre tifoidea



XIX CUERPO DE EJÉRCITO
JEFATURA DE SANIDAD

FICHA EPIDEMIOLÓGICA DE FIEBRE TIFOIDEA

Enfermo natural Brigada Batallón Cñia.

Ingresó en el Hospital de el día

Antes de ingresar en este Hospital, ¿estuvo enfermo en otro lugar?

¿dónde? dígs

Fecha comienzo enfermedad sitio donde se encontraba entonces

Indicar lugar o lugares donde ha estado un mes antes de adquirir la enfermedad

La vacuna antitífica

La vacuna por inyección y por vía bucal. En qué casos y a qué personas no debe vacunarse. - La vacuna, la mujer y el niño



Reseña de la vacunación antitífica

En el plano de la vacunación antitífica, que es el más importante de la vacunación en España, se han realizado grandes esfuerzos. Desde el primer momento, la vacunación antitífica ha sido una de las prioridades de la Sanidad Militar. En 1936, cuando se inició la guerra, la vacunación antitífica ya estaba en marcha. En 1937, se intensificó la vacunación antitífica en las zonas de guerra. En 1938, se continuó la vacunación antitífica en las zonas de guerra. En 1939, se terminó la vacunación antitífica en las zonas de guerra.

La vacuna por vía bucal

La vacuna por vía bucal es la más sencilla y la más segura. Se administra en forma de gotas en la boca. Es muy fácil de administrar y no requiere de personal especializado. La vacuna por vía bucal es la más utilizada en la vacunación antitífica.

Indicaciones para la vacunación

La vacunación antitífica debe ser obligatoria para todos los soldados y para todos los civiles que estén en zonas de guerra. La vacunación antitífica debe ser obligatoria para todos los soldados y para todos los civiles que estén en zonas de guerra.

Contraindicaciones para la vacunación

La vacunación antitífica no debe ser obligatoria para las mujeres embarazadas y para los niños menores de un año. La vacunación antitífica no debe ser obligatoria para las mujeres embarazadas y para los niños menores de un año.

Conclusión

La vacunación antitífica es una de las medidas más importantes para prevenir la fiebre tifoidea. La vacunación antitífica es una de las medidas más importantes para prevenir la fiebre tifoidea.

Referencias

La vacunación antitífica es una de las medidas más importantes para prevenir la fiebre tifoidea. La vacunación antitífica es una de las medidas más importantes para prevenir la fiebre tifoidea.

Notas

La vacunación antitífica es una de las medidas más importantes para prevenir la fiebre tifoidea. La vacunación antitífica es una de las medidas más importantes para prevenir la fiebre tifoidea.

Campaña vacunación 1937-38

Guerra Civil Española (1936-1939)



500-600.000



500.000



450- 500.000



Tifus exantemático



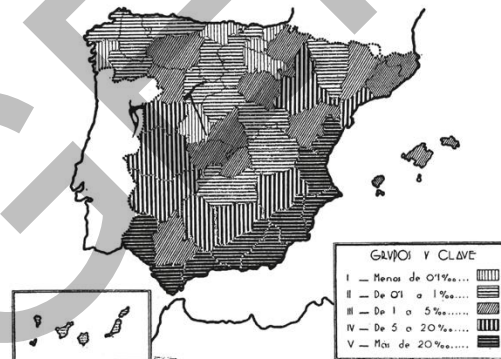
Fiebre tifoidea



Tracoma



Distribución del Tracoma
en las provincias de España 1942
POR A. SOCIAS



Guerra Civil Española (1936-1939)



 **Tifus exantemático**

 **Fiebre tifoidea**

 **Tracoma**

 **ITS**



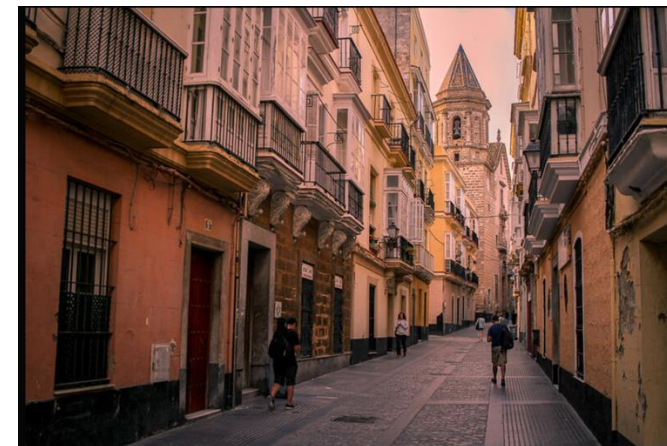
500-600.000



500.000



450- 500.000





The image features a central blue and white globe of the Earth. Surrounding the globe are numerous black silhouettes of various types of weapons, including missiles, rockets, and artillery pieces, pointing towards the planet. At the bottom of the image, there is a large, bright orange and yellow explosion or fire. The background is a blue sky with white clouds.

Tecnología bélica
Más muertes directas
Mayor destrucción de infraestructuras

Guerra de Irak (2003-2011)

**200- 500.000**

**1 millón**

**4 millones**



Alta demanda de ATB
Hospitales saturados
Pobreza (automedicación)

acter)
bapenemasas KPC)
LEE

TABLE II
ANTIMICROBIAL SUSCEPTIBILITY OF GRAM-NEGATIVE ORGANISMS WITH ≥20 ISOLATES

Organism	Total No.	Susceptibility (%)						Susceptibility (%)								
		Ampicillin	Ampicillin-sulbactam	Piperacillin-tazobactam	Cefazolin	Cefotetan	Ceftriaxone	Cetepine	Aztreonam	Ciprofloxacin	Levofloxacin	Tobramycin	Amikacin	TMP-SMX	Meropenem	Imipenem
<i>Escherichia coli</i>	131	24	26	82	47	92	57	58	60	58	58	60	96	38	98	98
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	117	<1	22	42	23	83	26	26	24	38	53	26	66	26	97	95
<i>Enterobacter cloacae</i>	24	0	4	29	0	29	29	42	46	54	88	42	88	46	100	100
<i>Acinetobacter baumannii</i>	89		45				2	6	2	10	21	25	56	7	91	93
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	84			76			8	42	68	44	45	65	88		81	70
<i>Ochrobactrum</i> spp.	36			53			36	31	22	50	56	58	72	44	67	81

Guerra civil Siria (2011-)



Polio

2013: WPV1 → 37 parálisis

2017: (cVDPV2) → 74 parálisis



Campaña Vacunación:

2013: tOPV

2017: mOPV2



500- 600.000



1 millón



5,5 millones (ext)

6,8 millones (int)

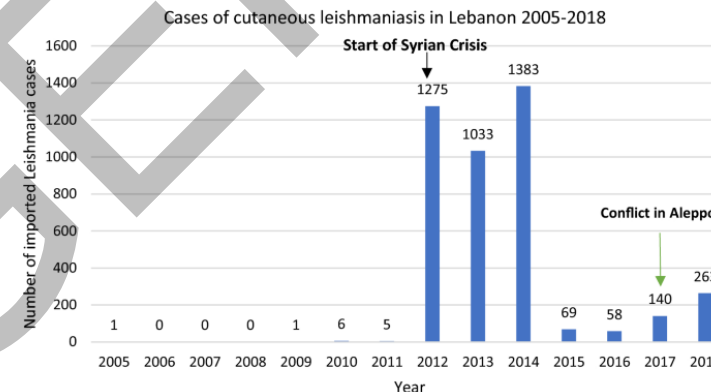
Guerra civil Siria (2011-)



 **Polio**

 **Leishmaniasis**

2010: 23,000 casos/año.
2013: 41,000 casos/año
2019: 90.000 casos/año



500- 600.000

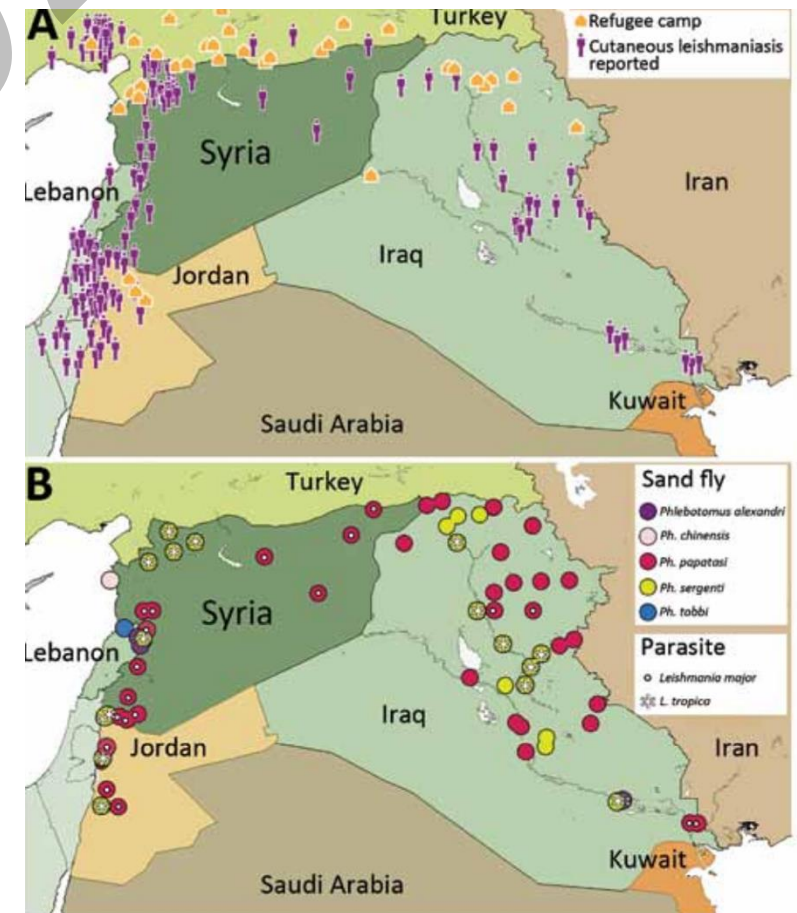


1 millón



5,5 millones (ext)

6,8 millones (int)



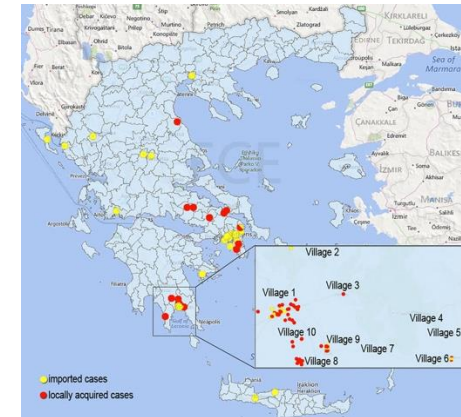
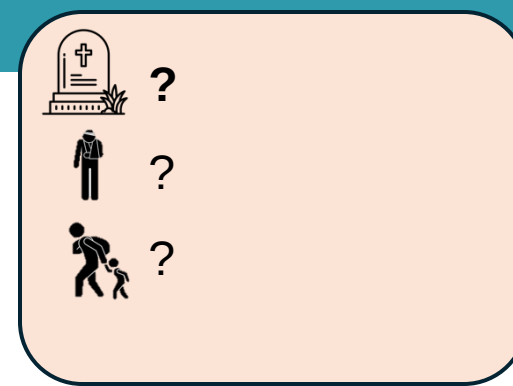
Conflicto Iran-Pakistán(2004-)



Grecia: 2011 y 2012: 46 casos locales *P. vivax* (Pakistán)



Anopheles sacharovi



Guerra civil Yemen (2014-)



150- 375.000



250.000



170.000 (ext)

4,5 Millones (int)



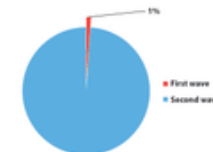
Colera



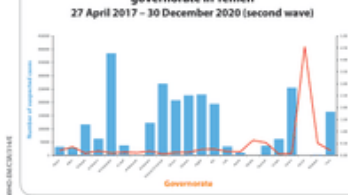
Highlights

- In December 2020, the Ministry of Public Health and Population of Yemen reported a total of 684 suspected cholera cases including 4 related deaths (case fatality rate: 0.59%) from 16 governorates.
- The cumulative number of suspected cholera cases reported in Yemen from October 2016 to December 2020 is 2,510,806 including 3,981 related deaths with a case fatality rate of 0.16%. Owing to the second wave of this outbreak that started on 27 April 2017, the total number of suspected cholera cases were 2,484,979 including 3,852 related deaths with a case fatality rate of 0.16%.
- During year 2020, a total of 1347 stool specimens were tested. Out of these, 130 were laboratory confirmed for Vibrio cholerae.
- The 5 governorates with the highest cumulative attack rate per 10,000 were Amman (1780.86), Sana'a (1718.64), Al Mahwit (1661.80), Al Bayda (1524.79) and Al Hudaydah (1172.77). The national attack rate is 882.22 per 10,000. The governorates with a high number of deaths are Hajjah (585), Ibb (515), Al Hudaydah (409) and Taizz (339).

Cholera cases reported in Yemen by epidemic wave, October 2016 – December 2020 (n= 2 510 806)



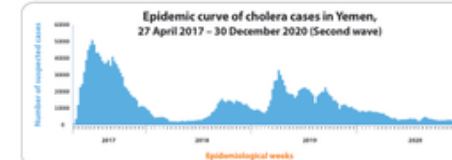
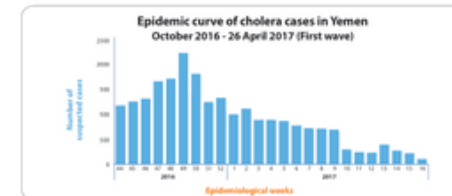
Cholera cases and case fatality rates by governorate in Yemen 27 April 2017 – 30 December 2020 (second wave)



© World Health Organization 2020.
Some rights reserved. This work is available under the Creative Commons Attribution Non Commercial Share Alike 3.0 licence CC BY-NC-SA 3.0. <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/>
Permissions must be sought from the Ministry of Public Health and Population Yemen and WHO Representative of Yemen to use this data.

CHOLERA SITUATION IN YEMEN

December 2020



Cholera cases and deaths reported during the second wave by governorate 27 April 2017 – 31 December 2020

Governorate	Cases	Deaths	(%) CFR	Cumulative attack rate (per 10 000)
Aden	32708	68	0.21	562.82
Al Hudaydah	29200	305	0.96	510.50
Al Bayla	52670	215	0.30	3524.79
Al Dhale'e	42979	117	0.29	847.02
Al Hudaydah	384722	400	0.11	1172.77
Al Jazir	18135	10	0.06	452.52
Al Mahawit	17460	2	0.11	124.75
Al Mahawit	123134	222	0.18	1661.80
Amman Al Asimah	270367	384	0.07	931.31
Amman	207938	265	0.13	1780.86
Dhamar	226338	292	0.13	1599.11
Hajjah	229702	585	0.25	962.64
Ibb	194346	515	0.27	649.38
Lahj	34303	57	0.17	337.11
Morita	20911	36	0.15	288.74
Musabih	1427	9	0.64	31.68
Raymah	36658	395	0.13	595.95
Sa'da	61874	88	0.06	659.82
Sana'a	255237	247	0.10	1718.64
Say'un	88	4	4.55	2.30
Shabwah	2902	15	0.52	47.46
Taizz	164425	339	0.21	542.09
Total	2484979	6852	0.28	882.22

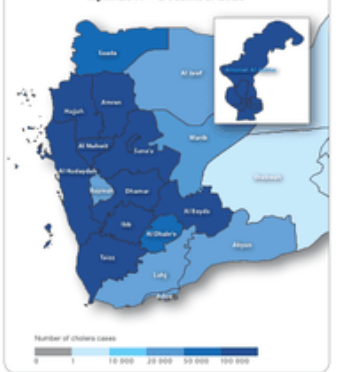
Cumulative key figures, October 2016 – November 2020



Last 4 weeks key figures, November 2020



Distribution of suspected cholera cases in Yemen April 2017 – December 2020



Published by the World Health Organization (WHO), Eastern Mediterranean Regional Office (EMRO), Cairo, Egypt
For Correspondence: Tel + (202) 410 2125 Fax + (202) 410 2125 Email: emro@who.int

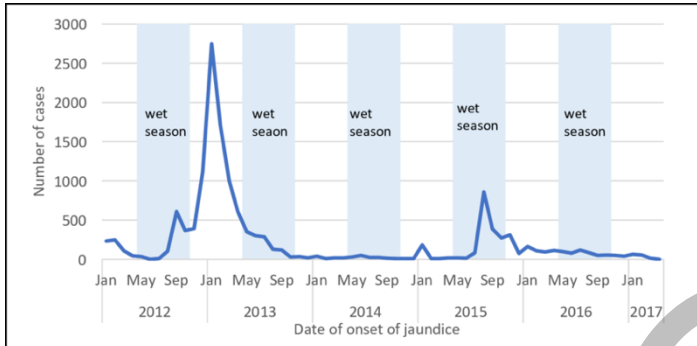
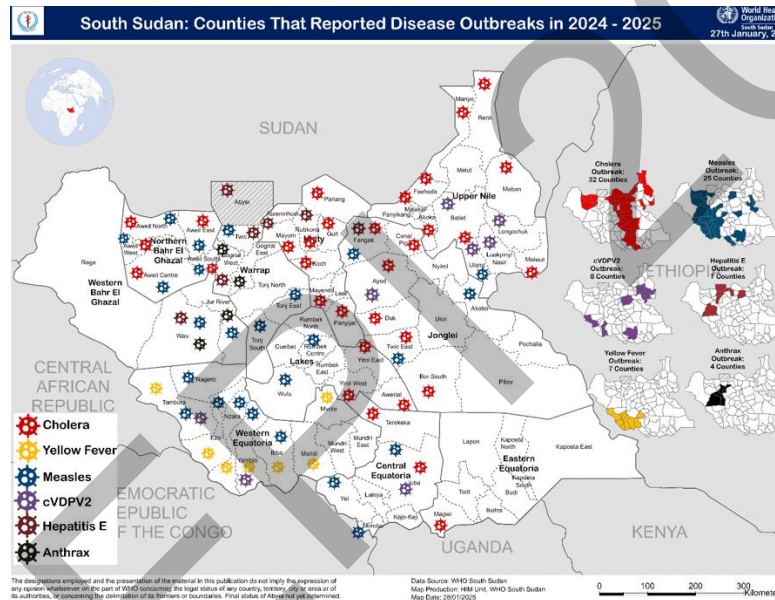
Table 1. Reported cholera and AWD cases and deaths by WHO region, as of 23 February 2025

WHO Region	Country, area, territory	1 January to 23 February 2025				Last 28 days				
		Cases	Deaths	Cases per 100 000	CFR (%)	Cases	Deaths	CFR (%)	Monthly cases % change	Monthly deaths % change
Eastern Mediterranean Region	Afghanistan**	12 661	5	39	0.0	6 315	4	0.1	0	300
	Pakistan***	2 816	0	1	0.0	587	0	0.0	-74	
	Somalia	1 409	1	9	0.1	624	0	0.0	-21	
	Sudan	5 479	126	13	2.3	3 339	80	2.4	56	74
	Yemen*	9 784	9	29	0.1	3 557	5	0.1	-43	25

Guerra civil Sudán del Sur (2013-2020?)



Hepatitis E



400- 500.000



250.000



2,3 millones (ext)

2,2 millones (int)

Table 1. Reported cholera and AWD cases and deaths by WHO region, as of 23 February 2025

WHO Region	Country, area, territory	1 January to 23 February 2025				Last 28 days				
		Cases	Deaths	Cases per 100 000	CFR (%)	Cases	Deaths	CFR (%)	Monthly cases % change	Monthly deaths % change
African Region	Angola	4 914	180	13	3.7	3 833	135	3.5	255	200
	Burundi	86	0	1	0.0	38	0	0.0	-21	
	Democratic Republic of the Congo	8 401	171	7	2.0	4 751	110	2.3	30	80
	Ethiopia	177	3	0	1.7	177	3	1.7		
	Ghana	1 895	12	6	0.6	1 220	7	0.6	81	40
	Malawi	69	1	0	1.4	20	1	5.0	-59	
	Mozambique	298	0	1	0.0	298	0	0.0		
	Nigeria	1 113	28	1	2.5	327	14	4.3	-58	0
	South Sudan	18 031	243	145	1.3	6 515	85	1.3	-43	-46
	Togo	159	4	2	2.5	73	2	2.7	-15	0
	Uganda [§]	80	1	0	1.2					
	United Republic of Tanzania	1 762	13	3	0.7	389	6	1.5	-72	-14
	Zambia	277	9	1	3.2	245	7	2.9	666	250
	Zimbabwe	144	2	1	1.4	46	0	0.0	-53	

Entre 2012 y 2013 >10.000 casos sospechosos y > 200 muertes

Los más afectados = mujeres embarazadas, tasa de mortalidad muy elevada (20-25% de las afectadas).

Guerra civil Sudán del Sur (2013-2020?)



RSTMH
DEDICATED TO GLOBAL HEALTH SINCE 1907

Newsletter

Donate

About us

Membership

Journals

Events

Medals & Awards

Home > News & Blogs > Blogs > Mycetoma Crisis in Sudan: Collateral Damage of the Ongoing War

Mycetoma Crisis in Sudan: Collateral Damage of the Ongoing War

16 Nov 2023

- Suspensión de actividades de investigación
- Acceso limitado a medicamentos
- Interrupción de campañas de concienciación y programas de detección temprana



400- 500.000



250.000



2,3 millones (ext)

2,2 millones (int)

PLOS NEGLECTED TROPICAL DISEASES

VIEWPOINTS

The impact of the Sudan armed conflict on Mycetoma control

Rawa Badri^{1,2*}, Ahmed Hassan Fahal¹

PLOS Neglected Tropical Diseases | <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0011783> December 7, 2023

Guerra Ucrania (2022-)



Tuberculosis Multirresistente

Pre 2022: incidencia 90 casos/100,000 habitantes en 2022

- TB-MDR 29% de los nuevos casos
- MDR 43% de los casos previamente tratados



150- 200.000



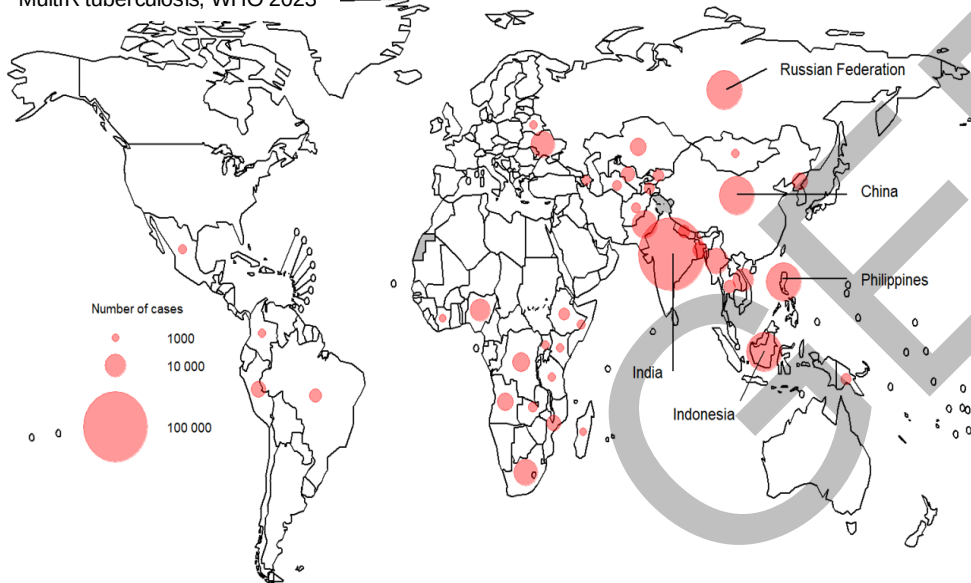
250.000



6,5 millones (ext)

3,7 millones (int)

MultiR tuberculosis, WHO 2023



- Interrupción del Tratamiento y Acceso limitado a medicamentos
- Condiciones de vida precarias y desplazamiento masivo
- Retrasos en el diagnóstico y tratamiento

Post 2022: Incidencia 112 casos/100,000 habitantes

- TB-MDR 37,2% de los nuevos casos
- MDR 55,2% de los casos previamente tratados

Guerra Gaza (2023-)



62.400



113.000



1,9 millones



EFE:

Productos ▾

Actualidad ▾

Webs temáticas ▾

Contacto

Quiénes somos



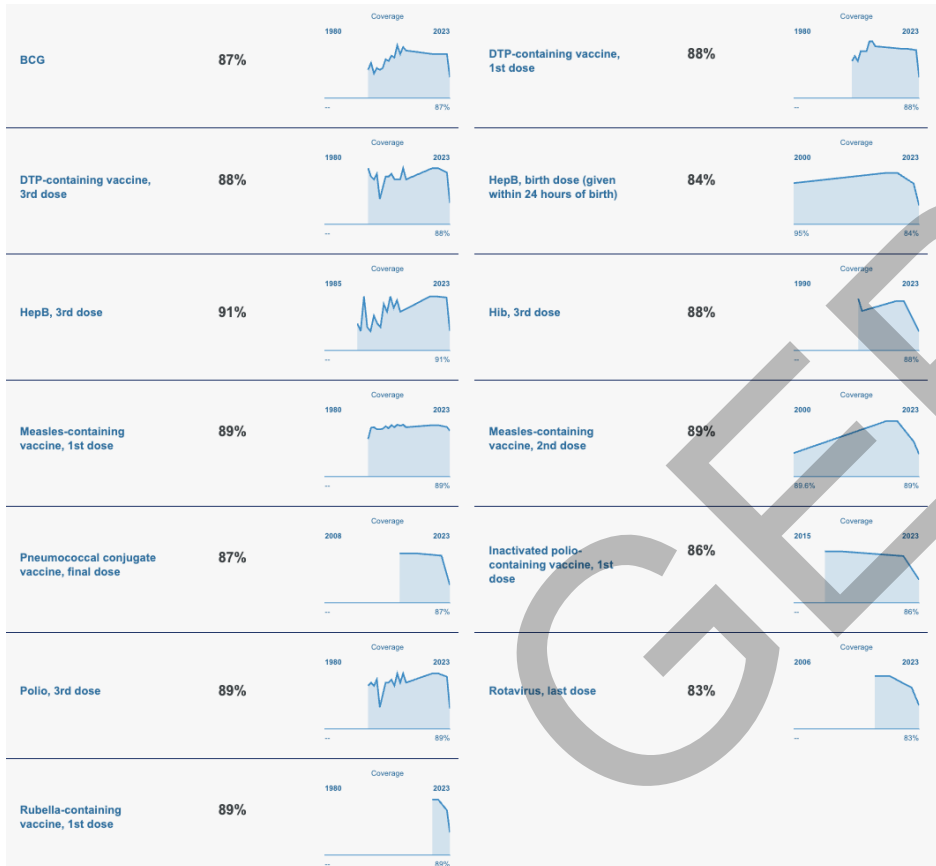
Gaza registra más de un millón de casos de enfermedades infecciosas desde el inicio de la guerra

Guerra Gaza (2023-)



Inmunoprevenibles

Vaccination coverage trendline in occupied Palestinian territory, including east



World Health Organization

Reported cases of vaccine-preventable diseases (VPDs) in occupied Palestinian territory



62.400



112.000



1,9 millones

Guerra Gaza (2023-)



Inmunoprevenibles



Bacterias multirresistentes



62.400



112.000



1,9 millones

THE LANCET

[his journal](#) [Journals](#) [Publish](#) [Clinical](#) [Global health](#) [Multimedia](#) [Events](#) [About](#)

CORRESPONDENCE • Volume 402, Issue 10416, P1972-1973, November 25, 2023

[Download Full Issue](#)

Antimicrobial resistance in the ongoing Gaza war: a silent threat

[Krystel Moussally](#)^a [Ghassan Abu-Sittah](#)^{b,c} [Fabiola Gordillo Gomez](#)^a [Antoine Abou Fayad](#)^{d,e,f} [Anna Farra](#)^a

70% cultivos: Bacterias multirresistentes

- 65% SAMR
- 35% *P. aeruginosa* R ceftazidima e imipenem



Guerra Gaza (2023-)



Inmunoprevenibles



Bacterias multirresistentes



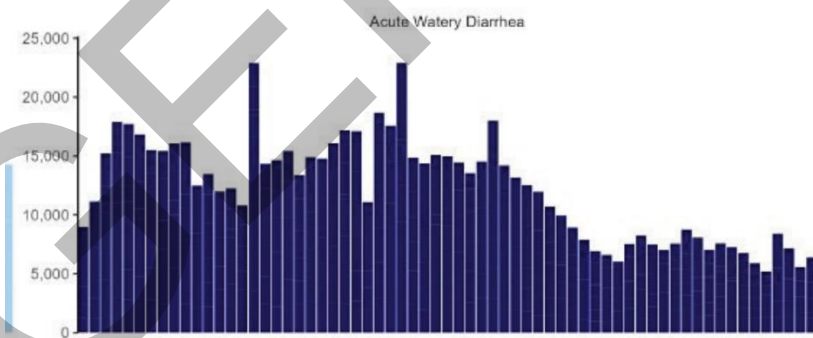
Diarrea



VHA



>80% infraestructuras de agua y saneamiento
100% plantas de tto de aguas residuales
1.8 L/persona (Vs 15 L/persona)



62.400



112.000



1,9 millones



United Nations

UN News

Global perspective Human stories

SEARCH

Home

Topics

In depth

Secretary-General

Media

AUDIO HUB SUBSCRIBE

Gaza: 'Frightening increase' in Hepatitis A cases



Guerra Gaza (2023-)



Inmunoprevenibles



Bacterias multirresistentes



Diarrea



VHA



Infecciones respiratorias



62.400

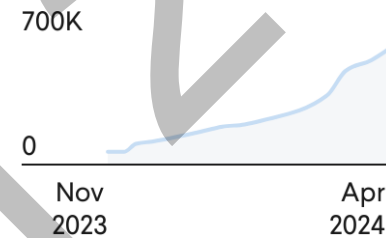


112.000

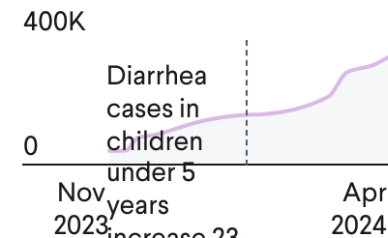


1,9 millones

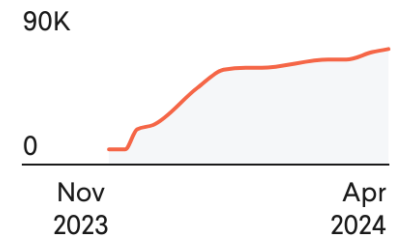
Respiratory infections



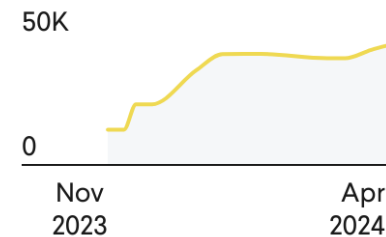
Diarrhea



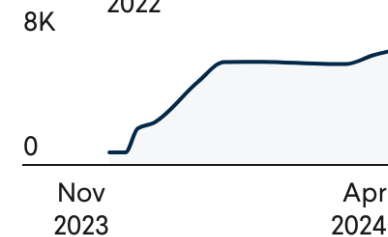
Scabies and lice



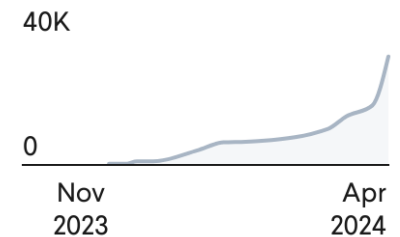
Skin rashes



Chickenpox



Jaundice



Charts reflect figures from WHO reports, which include communicable disease data November 15 onward. Figures from the February 20 report have been excluded due to an outlier in skin rash data. In reference to these reports, WHO Health Cluster notes that limited capacity to detect, diagnose and report on infectious disease outbreaks may mask additional cases.

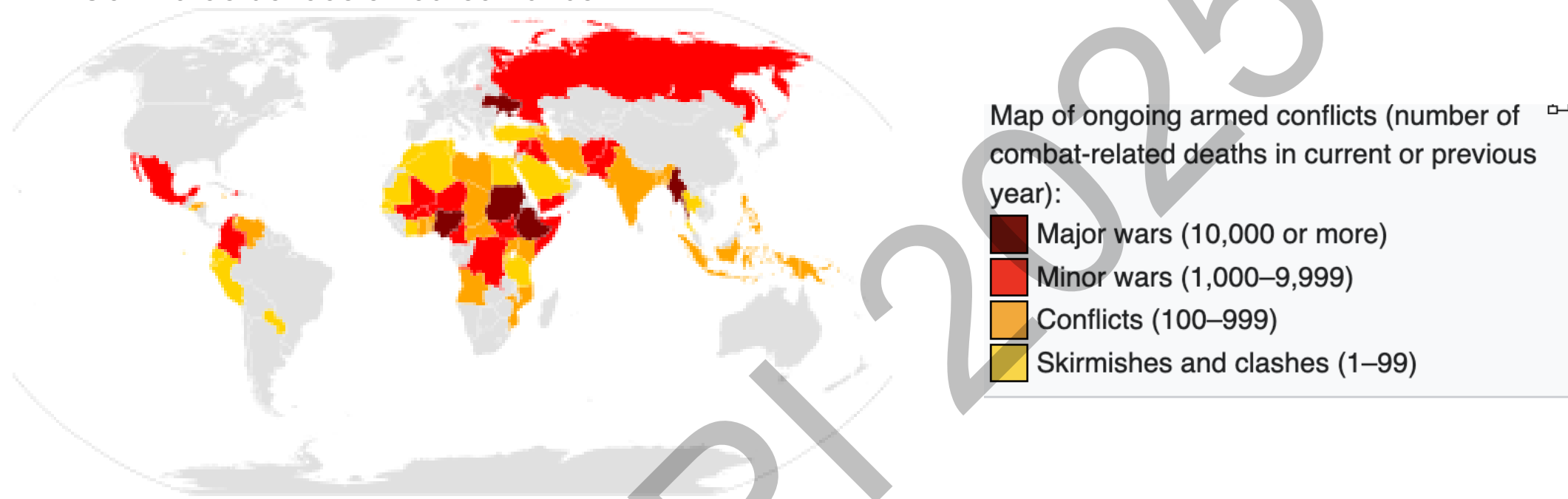
Chart: CFR/Allison Krugman • Source: WHO EMRO Emergency Situation Reports

Think Global Health





Conflictos bélicos en curso 20205



Tipo ◆	2025 ◆	2024 ◆	2023 ◆	2022 ◆	2021 ◆	2020 ◆	2019 ◆	2018 ◆	2017 ◆	2016 ◆	2015 ◆
	05	05	05	03	04	02	04	04	04	04	04
	14	14	15	15	17	13	05	07	14	13	11
	20	20	20	22	21	27	21	25	18	18	25
	15	15	19	15	18	18	29	26	27	26	19
Total:	54	54	59	55	58	59	56	61	61	60	57



DEJO LO DE LA PAZ.
ME SALE MÁ'S CURRO
CON LO DE LA MAGIA.



el averigua.

NO WAR



JUST PEACE





Gracias por vuestra atención