



Boletín del Banco de Sangre

Volumen 6, Julio 2004

Publicación de El Banco de Sangre del Sur de la Florida

**Llame para
direcciones
Centros de Donación**

Boca Raton
(561) 451-4389

Cooper City
(954) 680-9410

Coral Springs
(954) 752-6322

Fort Lauderdale
(954) 491-9397

Homestead
(305) 245-4757

Kendall
(305) 270-6425

Key West
(305) 294-7668

Lauderhill
(954) 735-9600

Hollywood Memorial
(954) 987-2020 ext 5062

Hollywood Metro
(954) 986-6302

Miami/Civic Center
(305) 549-7214

**Miami Children's
Hospital**
(305) 667-6503

Miami Beach
(305) 604-2818

Miami Lakes
(305) 362-9713

Palm Beach Gardens
(561) 627-5165

Perrine
(305) 256-1660

Pompano Beach
(954) 782-2972

Sunrise
(954) 747-3921

Amenazas Recientes a la Salud Pública – Un Año Después

En los boletines anteriores comunicamos los riesgos emergentes a la salud pública con relación a la viruela, el SARS, el virus del Nilo y el de la malaria. Éstas son enfermedades que potencialmente afectan al suministro de sangre de la nación. En esta edición actualizamos los boletines anteriores y vertimos una nueva luz en referencia al peligro que representan. Copias de los boletines anteriores están disponibles en la página de Internet de El Banco de Sangre - www.cbcsf.org.

Febrero 2003 –La vacuna de la viruela y la amenaza al suministro de sangre

El miedo de que la viruela pueda ser usada por terroristas en contra de los Estados Unidos incitó al gobierno federal a organizar un programa voluntario de vacunas al principio del año 2002. Los trabajadores de salud y de emergencia serían los primeros en ser vacunados. Inmediatamente después, se les ofrecerían vacunas al resto de la población. Se utilizarían un surtido de vacunas congeladas, producidas décadas atrás, ya que no existían vacunas creadas con tecnología reciente.

El programa no progresó más allá de los primeros cientos de vacunas debido al gran número de reacciones severas en

aquellos que recibieron la vacuna. La mayoría de los trabajadores de salud rechazaron ser vacunados. Nunca se ofreció la vacuna de la viruela al público en general.

Se rumoró que Irak era la nación que poseía la fuente de viruela más extensa ya que se pensaba tenían amplia capacidad de producir agentes de guerra biológica. Se comprobó que los rumores no eran ciertos ya que las fuerzas armadas de los Estados Unidos no encontraron evidencias de instalaciones de producción de la viruela al final de la segunda guerra del golfo, en la primavera del 2003. No han ocurrido más casos reportados de viruela en el mundo desde el último caso en Somalia en 1977.

Vacunas de viruela más sofisticadas, con una reducida probabilidad de reacciones severas, están siendo producidas actualmente. Una gran cantidad de estas vacunas serán conservadas en diferentes localidades alrededor del mundo en caso que algún día sean necesarias. Puede obtener información adicional en <http://www.hhs.gov/smallpox/index.html>.

Mayo 2003: Severo Síndrome Agudo Respiratorio- SARS:

La variante de la corona virus que causa el SARS primero apareció en la China durante el invierno del 2003 y rápidamente se extendió por las áreas rurales. El gobierno de la China inicialmente negó la existencia de esta epidemia. Cuando el virus se propagó a otras ciudades, incluyendo Toronto, Canadá, la Organización Mundial de la Salud intervino y coordinó un esfuerzo de salud pública, por primera vez en la historia, para tratar de contener la epidemia de un virus respiratorio. Las estrictas medidas de control usadas en China y otros lugares incluyen – cuarentena estricta, restricciones de viajes, y una más cuidadosa vigilancia de las poblaciones potencialmente afectadas.

El virus todavía se encuentra varias especies de animales incluyendo roedores normalmente encontrados en partes del sureste de Asia y existe la posibilidad que el SARS reaparezca este invierno. La vigilancia del gobierno de China y la Organización Mundial de la Salud es más intensa que hace 18 meses, reduciendo la posibilidad de otra epidemia. Casos de SARS continúan siendo reportados esporádicamente en China. Desafortunadamente, algunos casos se han reportado en investigadores científicos tratando de desarrollar vacunas o haciendo investigaciones sobre el virus con técnicas de laboratorios anticuadas. Puede obtener información adicional en www.cdc.gov/ncidod/

El Banco de Sangre
(una organización sin fines de lucro)
Sirviendo las necesidades de donantes y pacientes en los
Condados de Monroe, Miami-Dade, Broward y Palm Beach
(800) 357-4483 • correo electrónico: webmaster@cbcsf.org
<http://www.cbcsf.org>

Julio 2003: El Virus del Nilo y el suministro de sangre de la nación:

El virus del Nilo apareció por primera vez en Queens, Nueva York en 1999. Una ave importada que estaba infectada fue la manera más probable en la cual el virus se introdujo a la ciudad de Nueva York. El virus se propagó a otros tipos de aves en la parte Este de los Estados Unidos por medio de picadas de mosquitos. A consecuencia de esto, una multitud de aves negras y cuervos murieron en el Este de los Estados Unidos. A finales del invierno del 2003 el virus se había extendido sobre todo el Continente. Cientos de personas desarrollaron complicaciones neurológicas debido a la infección causada por el virus, aunque muchos de estos nunca presentaron síntomas. Una cantidad significativa de recipientes de órganos donados fallecieron de encefalitis al haber recibido órganos de pacientes infectados con el Virus del Nilo.

Un examen para detectar el VNO fue rápidamente creado e implementado en la primavera del 2003, cientos de donaciones de sangre infectadas fueron interceptadas de donantes sanos que desconocían que estaban infectados antes de que fueran usadas en pacientes. Los donantes de sangre infectados con el virus se han mantenido en buena salud. Nuestro Banco de Sangre ha encontrado solamente un donante infectado con el virus del Nilo en el año 2004 entre más de 100,000 donaciones de sangre que han sido examinadas.

Casos esporádicos del virus del Nilo continúan siendo reportados por toda la nación, pero afortunadamente hasta hoy no se ha seguido propagando en la población humana. Aparentemente los sobrevivientes de la población avícola también están inmunizados al virus, cortando el ciclo de vida del virus, se espera que en un futuro pasara a ser un problema mínimo en la salud pública.

El virus del Nilo depende de mosquitos que primeramente han picado una ave infectada, y después pican a seres humanos. Ya que durante el invierno generalmente no hay mosquitos, el bajo nivel del virus en los donantes hacen que la muestras reunidas sean

difíciles de evaluar en grupos. No existen suficientes soluciones químicas y equipo de laboratorio para examinar cada donación de sangre individualmente. Debido a que los casos reportados del virus del Nilo han disminuido, se estima que no será necesario seguir examinando a todos los donantes de sangre en el futuro. Puede obtener información adicional en www.cdc.gov/ncidod/dvbid/westnile/index.htm o en <http://westnilemaps.usgs.gov/>.

Octubre 2003: Malaria en el Sur de la Florida:

El descubrimiento de 8 casos de vivax malaria en Lake Worth, Florida en Agosto del 2003 causó noticia por toda la nación. Todos los pacientes diagnosticados fueron tratados y curados de la enfermedad. El vecindario afectado fue rociado con insecticida y para Octubre no se reportaron más casos.

La malaria tuvo que haber venido de una persona infectada que fue picada por un mosquito anófeles que luego picó a otros individuos. La identidad de esta persona o personas todavía se desconoce pero puede haber sido cualquier persona, desde un trabajador inmigrante a un residente local que visitó una nación en la cual la malaria vivax es endémica.

Estas mismas circunstancias pueden ocurrir otra vez en cualquier momento y en cualquier otro lugar en la Florida. Todo lo que se requiere para empezar otra epidemia es que un mosquito anófeles pique a una persona infectada y luego pique a otros individuos. Puede obtener información adicional en www.cdc.gov/malaria.

¡Recordatorio!

Asegúrese de proveernos con su dirección de correo electrónico para poder notificarle que sus resultados de las prueba de colesterol están disponibles al visitarnos en www.cbcsf.org.

Donantes de sangre que son miembros de nuestra lista de correo electrónico recibirán cuatro o cinco Boletines Informativos al año, así que provéale su dirección de correo electrónico a la persona que lo registre al donar sangre. Usuarios deben de añadir www.webmaster.org a su lista de contactos seguros en su computadora.

Declaración de Confidencialidad: El Banco de Sangre del Sur de la Florida está comprometido con proteger su privacidad. No rentaremos, compartiremos ni venderemos ningún dato personal provisto, incluyendo su dirección de correo electrónico, a ninguna otra entidad. La información que usted provea será exclusivamente utilizada en su relación con nuestra organización como donante de sangre.