

EDITOR: NOEL GONZÁLEZ GOTERA
Diseño: Lic. Roberto Chávez y Liuder Machado.
Foto: Lic. Belkis Romeu e Instituto Finlay

Nueva Serie. Número 182
Semana 030415 - 100415
La Habana, Cuba.



Día Mundial de la Salud **(7 de abril de 2015)**



Celebra Cuba Día Mundial de la salud.

Agencia Cubana de Noticias, Creado el Martes, 07 Abril 2015 09:12 | Iris de Armas Padrino... La Habana, 7 abr (AIN)... A la inocuidad de los alimentos está dedicado este año el Día Mundial de la Salud, que se celebra cada siete de abril y constituye una oportunidad para que Cuba muestre todo lo que está haciendo en aras de crear buenos hábitos alimentarios. El doctor José Luis Di Fabio, representante en La Habana de las Organizaciones Panamericana y Mundial de la Salud (OPS/OMS), destacó que la alimentación segura depende en gran medida del comportamiento que cada ser humano tenga respecto al tema, y es una responsabilidad compartida. En tal sentido insistió en la importancia de que trabajen juntos los campesinos, fabricantes y consumidores, pues "no basta con las medidas que tomemos en casa; también se hace imprescindible concientizar el papel que cada uno puede desempeñar para que todos tengamos confianza sobre nuestra nutrición", aseveró. Los alimentos insalubres están relacionados con la muerte de dos millones de

personas al año, en su mayoría niños, y los que contienen bacterias, parásitos o sustancias químicas causan más de 200 enfermedades, que van desde diarreas hasta el cáncer. Di Fabio alertó que las enfermedades por alimentos son una prioridad mundial por su alta incidencia; sin embargo, la mayoría de ellas puede prevenirse si la manipulación es la apropiada. Explicó que a medida que aumenta la globalización de los suministros de alimentos se hace necesario reforzar los sistemas que velan por su inocuidad, en todos los países.

Por tal motivo la fecha este año está enfocada a fomentar medidas para mejorar la calidad de los alimentos a lo largo de la cadena, que va desde el campo hasta el plato, si se tiene en cuenta que investigaciones de ese organismo internacional revelan que una de cada seis personas sufre alguna enfermedad transmitida por aquellos. Ana Lucía D'Emilio, representante en Cuba de la Organización de Naciones Unidas para la Infancia, comentó que esta ha desarrollado proyectos con el fin de poner al alcance de la familia guías nutricionales dedicadas a la alimentación de los niños hasta los dos años de vida. También orienta respecto al manejo alimentario nutricional en situaciones de emergencia, y ofrece consejos útiles para la alimentación nutricional de las mujeres embarazadas. El acto central por la efeméride tendrá lugar hoy en el Instituto Nacional de Higiene y Epidemiología, en la capital.

[*Celebra Cuba Día Mundial de la salud...*](#)

¿Es seguro lo que comes? Este 7 de abril, cuando se celebra otro *Día Mundial de la Salud*, es justamente la inocuidad alimentaria el tema escogido para concientizar y promover acciones que alerten sobre los alimentos insalubres.

Diario Granma, Autor: [Lisandra Fariñas Acosta](#) | lisandra@granma.cu, 7 de abril de 2015... Más de 200 enfermedades —desde las diarreas hasta el cáncer— componen la lista de las dolencias que los alimentos contaminados por bacterias, virus, parásitos o sustancias químicas nocivas pueden causar. Este 7 de abril, cuando se celebra otro *Día Mundial de la Salud*, es justamente la inocuidad alimentaria el tema escogido para concientizar y promover acciones que alerten a los gobiernos, campesinos, fabricantes, profesionales sanitarios y a los consumidores, de lo que constituye hoy un problema para la salud de la población, y puede poner en riesgo el desarrollo, el comercio y el turismo de los países: los alimentos insalubres. Las Organizaciones Mundial y Panamericana de la Salud (OMS/OPS) dan cuenta que la salmonelosis, las

enfermedades gastrointestinales y la infección por *Escherichia coli*, entre otras, enferman a más de 582 millones de personas en el mundo y matan a más de 350 000 cada año. Estas se deben a la ingesta de alimentos insalubres como carne animal mal cocinada, frutas y hortalizas contaminadas con heces o pesticidas y mariscos crudos que contienen biotoxinas marinas. Un comunicado de la OMS/OPS advierte que las interconexiones de las cadenas alimentarias mundiales han impulsado el aumento en número, frecuencia y lugar de estas patologías. “La urbanización acelerada también ha incrementado los riesgos, ya que las personas consumen más comidas preparadas fuera de casa, que pueden no ser manipuladas o preparadas adecuadamente”. Estadísticas en las Américas estiman que anualmente “una de cada cuatro personas sufre un episodio de enfermedad transmitida por alimentos en las Américas. Los niños y niñas, las embarazadas, los inmunosuprimidos y los adultos mayores son los más vulnerables a este tipo de enfermedades”. Los alimentos pueden contaminarse en cualquier eslabón de la cadena; pero la mayoría de estas enfermedades son perfectamente prevenibles si la manipulación es apropiada. Mantener la seguridad de lo que comemos desde el proceso de producción hasta el consumidor, pasando por el procesador y el vendedor, es esencial para conservar la salud. En Cuba, estadísticas sobre el comportamiento del trabajo por cuenta propia, dan cuenta de que al cierre de febrero ejercían el cuentapropismo 489 929 personas, siendo la actividad de elaborador vendedor de alimentos la que mayor número de personas tiene adscritas con un 11 %. Por lo sensible de dicha actividad, resulta imprescindible que los trabajadores de este sector dominen y respeten las normas higiénicas existentes, como garantía para la salud de los consumidores.

Temperaturas adecuadas para la conservación de los alimentos ¹				
-Temperatura máxima aceptable para guardar alimentos de fácil descomposición				10° C ²
-Frutas (excepto plátanos), verduras y alimentos de fácil descomposición	+			7° a 10°C ²
-Productos de leche	+	+	+	3° a 8° C ²
-Carnes y aves	+	+	+	1° a 3° C ²
-Pescados y mariscos	+	+	+	1° a 5° C bajo cero ²
-Alimentos congelados	+	+	+	18° a 29° C bajo cero ²

[¿Es seguro lo que comes? ...](#)

Celebran en Cuba *Día Mundial de la Salud*.

Agencia Cubana de Noticias, Creado el Martes, 07 Abril 2015 | Iris de Armas Padrino... La Habana, 7 abr (AIN)... El doctor José Luís Di Fabio, representante en Cuba de las Organizaciones Panamericana y Mundial de la Salud (OPS/OMS), presidió hoy en esta capital el acto nacional por el Día Mundial de la Salud, dedicado a la inocuidad de los alimentos. Di Fabio agradeció la presencia de representantes de organismos internacionales de las Naciones Unidas, como la UNICEF, la FAO y el Programa Mundial de Alimentos, además del Ministerio de Salud Pública, entre otros, por su apoyo y contribución a un mundo mejor. La doctora Blanca Terry, directora del Centro de Nutrición e Higiene de los Alimentos, del Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología (INHEM), destacó que la inocuidad de los alimentos reviste una importancia extraordinaria y de alta prioridad para cualquier sistema de salud, ya sea mundial, regional o cubano. Ello está dado por el incremento del comercio internacional, la globalización del suministro de alimentos, las enfermedades transmitidas por estos y el agua. En el contexto cubano se abren nuevos retos dado el aumento sustancial de la oferta y la venta de alimentos y bebidas en el sector no estatal, lo cual hace que tengamos que consolidar más los esfuerzos en el sistema de control, y sobre todo trabajar con los consumidores, remarcó. Por tal motivo insistió en la importancia de trabajar en el área de capacitación y el conocimiento, las actitudes y las prácticas para lograr los cambios de comportamiento. Señaló que en Cuba se materializa el trabajo intersectorial con enfoque hacia la comunidad, aunque quedan muchos retos por delante y tareas,"pero contamos con la participación de todos para garantizar la salud del pueblo", acotó. Agradeció al Sistema de Naciones Unidas que acompañó la campaña por el Día Mundial de la Salud, y reiteró que la inocuidad de los alimentos es un compromiso de todos. En recientes declaraciones a la prensa la doctora Terry precisó que el INHEM dirige las investigaciones y los servicios científico-técnicos para garantizar a los consumidores alimentos saludables y nutritivos. Por su talento y excepcional aporte a la promoción de la salud, en nombre de OPS/OMS, Di Fabio entregó un diploma de reconocimiento al niño Jesús Alberto Zayas Cabrera, del municipio de Báguanos, en Holguín, quien escribió una bella poesía sobre la inocuidad de los alimentos. La actividad contó con la participación de representantes de la comunidad aledaña a la sede del INHEM, en esta capital, y estuvo amenizada por la Compañía La Colmenita y el grupo Cubanos en la Red. Desde 1950 se celebra

el siete de abril el Día Mundial de la Salud, con el propósito de conmemorar la fundación de la OMS.

[Celebran en Cuba Día Mundial de la Salud ...](#)

CUBA NACIONALES

Vacunas



XIII Feria Comercial Salud para Todos. Convención Internacional Cuba Salud 2015.

1. Biofarmacéutica y servicios médicos en Cuba: Motor de exportaciones y desarrollo.

Cubacontemporanea.com, Por Hernán Martín, 6 Abr 2015... Una industria que lideran el grupo empresarial BioCubaFarma* y la empresa Servicios Médicos Cubanos (SMC), que aporta anualmente unos 6 000 millones de dólares a la economía cubana y -tan importante como eso- ensaya y genera constantemente novedosos y efectivos medicamentos en campos de impacto creciente como el cáncer o las enfermedades infecciosas, tiene sin dudas que despertar el interés -económico, científico, social y

humano- a nivel internacional. Esa proyección cada vez más amplia de Cuba en el sector de servicios médicos e Investigación+Desarrollo en la biofarmacéutica se evidencia en las cifras de la XIII Feria Comercial Salud para Todos, del 20 al 24 de abril en el centro ferial habanero de Pabexpo, con 177 empresas participantes de 28 países -entre ellas Laboratorios Roche S.A., de Suiza; Promed SL, de España, y China Meheco y Eumeda, de Alemania-, incluidas 35 cubanas. La Feria -en cuyo programa se incluyen conferencias y presentaciones de productos- es parte de la Convención Internacional Cuba Salud 2015, a la que han confirmado su asistencia una veintena de ministros de Salud y que servirá de marco a una reunión de la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública para conformar una Red Regional de Asociaciones Nacionales de Salud Pública de las Américas, según informó el comité organizador. Salud para todos no se realizaba desde 2005. Desde entonces la industria cubana de fármacos y servicios médicos ha dado importantes pasos y se ha consolidado como un sector clave en la economía y la sociedad cubanas. La Feria gana importancia en ese contexto, y debe hacer su papel como vitrina y promotora de negocios y exportaciones. Vacunas, medicamentos genéricos, equipos y sistemas de diagnóstico desarrollados, entre otros productos y tecnologías desarrollados y producidos en la Isla, son hoy importados por más de medio centenar de naciones. En este campo lideran instituciones como los centros [de Inmunología Molecular](#), de Ingeniería Genética y Biotecnología, y [de Inmunoensayo](#). [Según datos divulgados en marzo último](#), 50 663 colaboradores cubanos de la salud (incluidos 25 434 médicos) trabajan en 67 países bajo los esquemas de programa integral de salud (en 32 naciones), Operación Milagro (14), brigada Henry Reeve (tres naciones de África Occidental afectadas por el ébola), asistencia técnica compensada (17) y servicios médicos cubanos (16). En ese escenario, en que la Isla recibe una importante exposición mediática mundial con su papel en el enfrentamiento a la epidemia de ébola en varios países africanos, siguen ganando terreno medicamentos como el [Heberprot-P](#), producto líder del CIGB en las exportaciones de los últimos años y con registro sanitario en 23 países, aplicado a más de 168 000 pacientes de todo el mundo; los anticuerpos monoclonales humanizados de alta calidad y vacunas como CimaVax-EGF y Vaxira, [para el tratamiento del cáncer de pulmón](#) de células no pequeñas. Todo esto se suma a la continuidad y crecimiento de programas de rehabilitación, oftalmología, dermatología y pediatría, altamente demandados en otros países, y el [desarrollo de la medicina naturalista y tradicional](#), que también despierta interés en otras naciones. Entre otras noticias, algunas de los últimos meses reflejan una evolución positiva del sector, cuya contribución a la sociedad cubana y al PIB nacional debe crecer en próximos años como resultado de las actuales estrategias para su crecimiento y mayor proyección internacional:

-Este año debe materializarse el [registro de una vacuna nacional preventiva contra el cólera](#), cuyos ensayos avalan su seguridad y eficacia. Se espera contar, además, con una vacuna terapéutica para varios tipos de neumococo causante de enfermedades respiratorias, y de otra destinada al tratamiento de la hepatitis B, con una efectividad superior a la de los productos antivirales y el interferón.

-Se desarrollan una veintena de proyectos investigativos en el Centro de Inmunología Molecular, centrados en mejorar la respuesta defensiva del sistema inmunológico del organismo humano ante tumores. Se realizaron nuevas evaluaciones clínicas con el anticuerpo monoclonal humanizado nimotuzumab en 11 tipos de cáncer, entre los cuales figuran el cérvico uterino y los de pulmón, mama, ovario y páncreas. Ese producto ya dispone de registro médico para tratar neoplasias de cabeza, cuello, cerebro (en niños y adultos) y esófago, mostrando resultados alentadores en cuanto al alargamiento de la supervivencia de los pacientes.

-El CIM ha registrado también recientemente el anticuerpo monoclonal humanizado itolizumab, de acción terapéutica en la soriasis severa.

-Según el vicepresidente del grupo BioCubaFarma, entre los avances de 2014 está la vacuna contra siete tipos de neumococo. "Realizamos un ensayo clínico en niños de entre uno y cinco años y nos permitió avizorar buena respuesta, por ello es altamente probable que los pequeños con esta edad comiencen el año próximo a vacunarse", dijo.

-Científicos del Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí (IPK) desarrollan los estudios pre clínicos de un nuevo [candidato vacunal contra la tuberculosis](#).

-La compañía francesa Abivax y el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología (CIGB) de La Habana [firmaron un acuerdo de asociación en el desarrollo y comercialización de vacunas](#), incluida una contra la hepatitis B creada en la Isla.

-Abivax, compañía biofarmacéutica europea líder en el desarrollo y mercadeo de compuestos antivirales y vacunas humanas, también ha firmado [un acuerdo con el Instituto Finlay para comercializar vacunas contra la fiebre tifoidea, meningococo y leptospirosis](#) en Asia y América Latina. Se trata de las vacunas vax-TyVi (fiebre tifoidea), VA-MENGOC-BC (contra los grupos B y C de la meningo) y vax-SPIRAL (contra la leptospirosis).

-En 2013 se informó que entre los candidatos de vacunas contra el dengue cuyo desarrollo avanza en el mundo, los de Cuba y Brasil están entre los más avanzados.

** Fundado en 2012, BioCubaFarma agrupa a 16 grandes empresas productoras, ocho comercializadoras, 11 establecidas en el exterior y tres dedicadas a los servicios, además de estar presente en todas las provincias cubanas. Más de 21 000 personas trabajan en la organización.*

[Biofarmacéutica y servicios médicos en Cuba: Motor de exportaciones y desarrollo ...](#)

2. Confirmadas más de 170 empresas a feria cubana de Salud.

Radio Rebelde, La Habana, 2015.04.03 - 16:51:13 / [web@radiorebelde.icrt.cu](#) ... Un total de 177 empresas de 28 países, confirmaron su participación en la XIII Feria Comercial Salud para Todos, que se desarrollará del 20 al 24 de abril en el recinto capitalino de Pabexpo. La muestra tiene una superficie contratada de más de tres mil metros cuadrados, cifra superior a lo alcanzado en 2005, cuando se realizó el último evento de ese tipo, anunció el comité organizador. El programa abarca 35 actividades científicas que incluyen conferencias y presentaciones de productos, además, en la ceremonia de premiaciones serán entregados ocho trofeos y 35 diplomas de reconocimiento. El evento comercial forma parte de la Convención Internacional Cuba Salud 2015, que sesionará de forma paralela en el Palacio de Convenciones de La Habana. (Noticiero Nacional de Radio).

[Confirmadas más de 170 empresas a feria cubana de Salud...](#)

[VIII Taller Internacional de Procesamiento Aséptico en la Industria Biofarmacéutica \(PROCEASEP 2015\).](#)

3. Sesionará en Cuba Taller Internacional de Procesamiento Aséptico.

Prensa Latina, La Habana, 6 abr (PL)... El VIII Taller Internacional de Procesamiento Aséptico en la Industria Biofarmacéutica, (PROCEASEP 2015), sesionará en La Habana del 15 al 17 de abril con la presencia de reconocidos científicos y de la esfera industrial de diversos países. Auspiciado por el Centro Nacional de Biopreparados (BioCen), el evento constituye para la industria biofarmacéutica un marco propicio y de excelencia para presentar y discutir los últimos requerimientos y tendencias de las regulaciones relacionadas con la producción y sistemas de gestión de la calidad. Asimismo se considera una vía para conocer cómo implementar los requisitos de las Buenas Prácticas de Producción en los procesos productivos, con el objetivo de intercambiar novedosas experiencias internacionales sobre el procesamiento aséptico. Carlos Lastra, especialista de BioCen, indicó a Prensa Latina que entre los tópicos

a debate más importantes se encuentran procesos asépticos, aseguramiento y control de calidad, diseño y construcción de áreas limpias, monitoreo ambiental, limpieza e higienización de áreas limpias. Además, validación de procesos y de limpieza, aspectos regulatorios y nuevos requisitos de las Buenas Prácticas de Producción, nuevas tendencias del procesamiento aséptico, serialización y protección de productos farmacéuticos, entre otros aspectos. Previo al encuentro, los días 13 y 14 de abril tendrán lugar cinco cursos pre-evento, que tendrán como sede el *Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología*, el *Centro de Inmunología Molecular*, ambos en La Habana, y en la propia sede del *BioCen*, en la provincia Mayabeque. *BioCen* es la principal empresa cubana dedicada a prestar servicios por contrato para la fabricación y el control de productos estériles a los centros que componen la biotecnología cubana, señaló Lastra. Además posee un sistema de gestión de la calidad basado en la Norma ISO 9001 del año 2008, certificado por la Oficina Lloyd's Register Quality Assurance de Gran Bretaña y la Oficina Nacional de Normalización de Cuba (ONN). Es parte del sistema productivo que ostenta la certificación de precalificación de la Organización Mundial de La Salud para la fabricación de la Vacuna Antihepatitis B Recombinante y la Vacuna contra el *Haemophilus influenzae* tipo b. El centro también ha venido trabajando en favor de la mejora continua de sus procesos productivos, con la puesta en marcha de una nueva planta dedicada a concentrar las operaciones de envase de la producción biofarmacéutica en una unidad industrial, agregó.

[Sesionará en Cuba Taller Internacional de Procesamiento Aséptico...](#)

Variadas

4. Satisfactorios los resultados del empleo del *HEBERPROT-P*.

Radio Habana Cuba, 4/04/15... por María Josefina Arce... Satisfactorios y sobre todo alentadores son los resultados de los siete años del Programa cubano de Atención Integral al Diabético y sus complicaciones y el uso del *HEBERPROT-P*, un novedoso y eficaz producto, único de su tipo en el mundo. Resultado de la biotecnología cubana y de su sistema de salud, el medicamento ha permitido una mejoría de la calidad de vida de más de 38 MIL cubanos que padecen de diabetes, una enfermedad que en la actualidad afecta a más de 380 millones de personas en el planeta y que constituye una de las causas principales de muerte a nivel mundial. Desarrollado para dar respuesta a la problemática de las úlceras en los pacientes diabéticos, principal causa de amputación en la nación antillana, ese medicamento apunta a un ahorro sustancial de recursos de los sistemas de salud por hospitalización, cirugía, medicamentos concomitantes y rehabilitación fuera del hospital. Téngase en cuenta que en 2011 la diabetes originó 465 MIL millones de dólares en gastos sanitarios en todo el mundo, cifra que se ha incrementado en los últimos años hasta alcanzar los 550 MIL millones. El tratamiento con este fármaco está extendido a 377 instituciones médicas del país, lo que sumado a los controles y programas de atención primaria, hace posible que el 84 por ciento de las personas con diabetes mellitus alcancen una expectativa de vida de casi 78 años de edad, similar a la de quienes no padecen la dolencia. Un gran impacto ha tenido el *HEBERPROT-P* en la sociedad cubana, donde gracias a su empleo se ha logrado reducir las amputaciones de manera significativa, de acuerdo con los especialistas. Registrado en 23 países, el *Heberprot-P* ha beneficiado a más de 160 mil pacientes de América Latina, El Caribe y Europa y su eficacia ha sido resaltada por prestigiosas publicaciones médicas de todo el mundo. De los positivos resultados que se obtienen al emplear el medicamento cubano da fe entre otros, Venezuela, país con alto nivel de incidencia de la enfermedad debido a los hábitos de alimentación de la población, y donde de un 70 por ciento de amputaciones reportados en algunas regiones se logró bajar la incidencia a menos del cinco y hasta del cuatro por ciento. Este es solo un ejemplo de los beneficios que ha tenido en diversas naciones del mundo el empleo del medicamento cubano, que tiene entre sus ventajas prolongar la sobrevida del paciente cicatrizado, y prevenir de una manera significativa la recurrencia de la úlcera; beneficios que hasta el momento no logra ninguno de los fármacos aprobados internacionalmente. Sobre el uso del *HEBERPROT-P* debatirán en los próximos días en la oriental ciudad de Santiago de Cuba especialistas de angiología y promotores y personal cubanos de la salud dedicados a la atención de los pacientes con diabetes, mientras que el novedoso medicamento también estará presente en la Convención Internacional Cuba/Salud 2015, que del 20 al 24 de abril sesionará en La Habana.

[Satisfactorios los resultados del empleo del *HEBERPROT-P*...](#)

5. Miles de cubanos reciben tratamiento con *Heberprot-P*.

Agencia Cubana de Noticias, Creado el Sábado, 04 Abril 2015 | Anabel Rojo Gessa | Armando Ernesto Contreras ... Cienfuegos, 4 abr (AIN) Desde el 2007 más de 38 mil 300 pacientes en Cuba han recibido tratamiento con el *Heberprot-P*, medicamento empleado para combatir las Úlceras del Pie Diabético (UPD), en el Programa Nacional de Atención Integral al Diabético. Raudel Sosa, promotor nacional del programa, declaró a la AIN que las provincias de Granma, La Habana y Holguín constituyen las de mayor número de casos tratados durante el primer trimestre del año. Las incidencias de UPD en el país se estiman en el 3,5 por ciento de los enfermos con diabetes, y de estos más del 60 por ciento se consideran leves, con grados 1 y 2 según clasificación médica y con atención directa en los

niveles primarios de salud, refirió. Cienfuegos, durante el 2014, logró el índice de amputación más bajo del país, con 1,4 por ciento, cifra que describe la esmerada labor del personal médico en la atención diferenciada de cada uno de los casos y a favor del aumento de la calidad de vida de los enfermos, añadió el especialista. Según Sosa, el Heberprot-P está registrado bajo licencia cubana en más de 30 países, donde se han tratado alrededor de 100 mil pacientes con este medicamento, en particular en Venezuela, donde reportan más de 30 mil casos atendidos. En lo que va de año, el municipio de Lajas superó el nivel de inclusión previsto según el potencial identificado y sobresale entre los territorios con mejor manejo de la patología en la provincia. La doctora Gloria Lara, heroína del trabajo y especialista en el Área III del municipio cabecera, puntualizó la importancia de capacitar a médicos y enfermeras en los consultorios, sobre el tratamiento a las UPD. Subrayó el hecho de que se potencien también desde las instituciones docentes la formación especializada y las tesis de grado referidas a los niveles de calidad de los pacientes tratados con el medicamento.

[Miles de cubanos reciben tratamiento con Heberprot-P...](#)

6. Cuenta Cuba con valioso estándar microbiológico.

Radio Rebelde, 2015.04.05 - 11:07:07 / web@radiorebelde.icrt.cu / Lucía Sanz Araujo... Cuba se halla entre las naciones que cuentan con un estándar microbiológico para la producción de ratones y ratas libres de microorganismos patógenos específicos, asegurando con ello la calidad higiénico-sanitaria de estas producciones especializadas altamente demandadas por la práctica científica nacional. Disponer de animales de experimentación con calidad microbiológica y genéticamente definida resulta imprescindible para el logro de resultados confiables en las investigaciones científicas. A partir del estudio de las regulaciones existentes, la vía de obtención, las condiciones de cría, los microorganismos patógenos específicos, la prevalencia de la microbiota específica y del uso del animal; se diseñó, definió y evaluó un estándar microbiológico para los ratones y ratas obtenidos en condiciones controladas en el Centro Nacional para la Producción Animales de Laboratorio, (CENPALAB). Este trabajo cuenta con la autoría principal de Layna Riera Ojeda. Desde hace más de una década, la mayor de las Antillas aplica este estándar microbiológico en el Centro Nacional para la Producción Animales de Laboratorio (CENPALAB), único centro de su tipo en el país que cría y reproduce animales de experimentación, el que por más de 30 años ha trabajado en el establecimiento y mejora de las producciones de roedores de experimentación con una evolución positiva y progresiva. En la última década esta entidad de ciencia, tecnología e innovación ha producido más de once millones de animales de experimentación de quince especies diferentes, certificadas con la calidad requerida. De todas las producciones que desarrolla el centro, los roedores son el renglón más demandado y expedido, más de medio millón en un año, lo cual posibilita ahorros considerables. El estándar microbiológico para ratones y ratas empleados como animales de experimentación en Cuba recibió recientemente uno de los Premios de Innovación Tecnológica 2014 conferidos, tras un minucioso análisis, de la *Comisión de Evaluación Técnica y la Comisión Central del Premio de Innovación Tecnológica 2014* (integradas por diferentes organismos y organizaciones).

[Cuenta Cuba con valioso estándar microbiológico...](#)

7. Innovadores en el CIGB: saberse útiles.

Periódico Trabajadores, La Habana, Publicado el 5 abril, 2015 • por Evelio Tellería Alfaro... De cara a las soluciones andan los innovadores y racionalizadores en el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnologías (CIGB). Ninguna adversidad les resulta ajena en el bregar de cada día para disminuir importaciones, recuperar un equipo y hacer todo cuanto contribuya al quehacer de tan valiosa institución que constituye un gran complejo investigativoproductivo. Saberse útiles en todo momento es la voluntad que guía a trabajadores como Gerardo Cruz de la Paz, con la recuperación de dos quemadores de un incinerador dados de baja técnica por el mal estado en que se encontraban luego de muchos años de explotación. "Esos medios se utilizan en la destrucción de los materiales de desechos en la planta de producción del CIGB. Junto a Yosmel Azcuy (electricista) y Yasser Linares (ayudante) tuve la tarea de reconstruirlos. En nuestros almacenes había un quemador similar que estaba como un renglón ocioso y le faltaban algunos componentes y agregados. A partir de ahí comencé los cálculos para aprovechar los elementos que teníamos a nuestro alcance con el fin de adecuarlos a los dos quemadores anteriores, además del acondicionamiento de bombas de combustible y la introducción de mejoras en la parte eléctrica. "Todo transcurrió en el tiempo previsto. No fue necesario adquirir quemadores nuevos ni comprar piezas, y fue posible salvar los existentes, que hoy funcionan correctamente". Innovador destacado en el 2014, Gerardo acumula vasta experiencia como técnico en termoenergética. "Fue relativamente sencillo llevar a cabo la tarea, pues en la medida que iba viendo los problemas buscaba la solución y aunque hubo varias adaptaciones, estas había que ajustarlas a lo que necesitábamos". *Salvar la planta:* El sistema de agua purificada en la planta productora de medicamentos presentaba problemas que amenazaban con paralizarla. Este líquido resulta indispensable en el lavado de materiales, limpieza de áreas, preparación de medios de cultivo y de soluciones, entre otras acciones. Según expone el innovador Alberto Leiva Gálvez el conjunto de tuberías asociado a los filtros de carbón activado tenía deformaciones debido a los años de explotación. Fue preciso acometer modificaciones en la red de esos conductos,

además de aplicar un sistema de válvulas con manipulación manual que garantizara las operaciones necesarias para el contralavado e higienización de los filtros antes mencionados, sin afectar las características del agua suave durante la preparación que ocurre antes de entrar a las membranas de ósmosis inversa a de agua purificada, comenta Leiva. Después de los trabajos efectuados, la labor de los filtros de carbón activado cumple con las exigencias sanitarias requeridas y asegura las características físico-químicas y microbiológicas del agua suave. El estable funcionamiento de los sistemas de agua a las áreas productivas es uno de los principales saldos de este aporte llevado a cabo por Leiva junto a otros compañeros, con lo cual evitó la paralización de esa planta donde se obtienen ingredientes farmacéuticos activos de varios medicamentos, vacunas e interferones, y permitió que no haya desabastecimiento de esos productos en el mercado nacional y cumplir con los compromisos internacionales. Amado Sáez Álvarez también forma parte de la Asociación Nacional de Innovadores y Racionalizadores (Anir) en el CIGB. Como tecnólogo en soplado de vidrio —uno de los primeros en Cuba desde 1962— contribuye a la sustitución de importaciones mediante la reparación o reconstrucción de instrumentos de laboratorio como probetas, equipos de destilación, bombas de agua para vacío, entre otros. En su haber atesora innovaciones no solo para su colectivo donde labora desde hace 29 años, sino para otros centros del polo científico. “No lo hago por el hecho de obtener una remuneración. Me gusta mi trabajo porque me inspira y lo veo como un reto”, afirma.

[Innovadores en el CIGB : saberse útiles...](#)

8. El rumbo de la medicina tradicional en Cuba.

Periódico Trabajadores, Publicado el 10 abril, 2015 • por [Eduardo González Martínez](#) ... La presentación del libro *Medicina tradicional China* en la provincia de Pinar del Río, a la cual seguirán el resto del país en los próximos días, es otra de las acciones que toma el sistema de salud cubano en aras de desarrollar el uso de estas atenciones terapéuticas como una alternativa más de curación. El hospital clínico-docente León Cuervo Rubio, de la capital occidental, fue la sede escogida para esparcir un texto que enfrenta la falta de material de estudio y busca convertirse en fuente de consulta, tanto para neófitos como para estudiantes y expertos en la materia. El doctor Tomás Armando Álvarez Díaz, uno de los autores junto a María Asunción Tosar y Carlos Echemendía, expresó su deseo de que “sea útil, porque vimos la necesidad de este material, teniendo en cuenta el Lineamiento 158 (VI Congreso del Partido) en el cual se plantea el desarrollo de la medicina natural y tradicional”. La obra se erige en una referencia destacada sobre la práctica de la acupuntura, moxibustión y la medicina herbolaria, sustentada en la experiencia de autores con años de investigación al respecto. La tendencia nacional es hacia prácticas médicas más inclusivas al respecto y por eso se toman otras medidas para alcanzar la sostenibilidad de esta, como son la aprobación de la especialidad como asignatura del plan D para la carrera de Medicina, además de los departamentos docentes de Medicina natural y tradicional en las facultades de Ciencias Médicas, explicó el doctor Johann Perdomo Delgado, jefe del Departamento de Medicina Natural y Tradicional del Ministerio de Salud Pública. “La podemos incorporar como una práctica más, un proceder que no está en contra de ningún otro, sino que es parte del desarrollo de la propia medicina”, añadió Álvarez Díaz.

[El rumbo de la medicina tradicional en Cuba...](#)

CUBA INTERNACIONALES

Vacunas



9. PANAMÁ – BioCubaFarma en el Foro Empresarial de Panamá.

Radio Rebelde, 2015.04.07 / web@radiorebelde.icrt.cu / Hilia Tamayo Batista ... BioCubaFarma constituye una organización empresarial que produce medicamentos, equipos y servicios de alta tecnología a partir del desarrollo científico-técnico con destino al mejoramiento de la salud de los cubanos y de 50 países en el mundo. Para defender esa misión, la Directora Comercial y de Negocios de BioCubaFarma, la doctora en ciencias Mayda Maurí Pérez asiste al Foro Empresarial que tiene lugar en Panamá, simultáneamente a la Cumbre de las Américas y de los pueblos. Esta funcionaria reconoce el valor estratégico de su organización

para la sociedad y la economía cubana y asegura que la cita servirá para dar a conocer las potencialidades de la Industria Biotecnológica y Farmacéutica cubana. Este es un sector estratégico que impacta de manera decisiva en la elevación de la salud y calidad de vida de la población cubana, sus productos, sistemas de diagnósticos, vacunas

preventivas y terapéuticas, medicamentos genéricos, biológicos innovadores, biosimilares y equipos médicos de avanzada, dan respuesta a las diversas necesidades de salud de la población, desde la etapa pre-concepcional hasta la tercera edad. BioCubaFarma opera 78 plantas de producción con ciclo cerrado, investigación, desarrollo, producción y comercialización. Cuenta con más de 800 productos registrados en el exterior y exporta sus medicamentos y tecnologías a más de 50 países y ha incursionado en todas las modalidades de negocios que se pueden desarrollar en ese tipo de Industria. El 70 por ciento de los medicamentos del Cuadro Básico de Salud son de producción nacional, de las 13 vacunas del programa Ampliado de Inmunización, ocho son producidos en Cuba, los sistemas de diagnóstico desarrollados por la industria son determinantes en el Programa Materno Infantil, Certificación de Sangre, Vigilancia Epidemiológica, de Placenta, de Órganos, Programa de lucha contra el cáncer, y de diabetes, entre otros. Sus anticuerpos monoclonales como el Nimotuzumab y las vacunas terapéuticas como CimavaxEGF y Vaxira, son alternativas para el tratamiento del cáncer de los pacientes cubanos. El uso del novedoso producto Heberprot-P en el tratamiento de las úlceras del pie diabético evita las amputaciones de miembros inferiores en más del 70% de los pacientes tratados. La Directora Comercial y de Negocios de BioCubaFarma, la doctora en ciencias Mayda Maurí Pérez, antes de partir hacia Panamá destaca que la industria biofarmacéutica cubana se abre a la inversión extranjera promueve en la Zona Especial de Desarrollo Mariel, una amplia cartera de proyectos de inversión, que incluye plantas para la producción total (ingredientes farmacéuticos activos y formas terminadas) de vacunas y biofármacos para el tratamiento de enfermedades como el cáncer, la diabetes, autoinmunes, cólera, entre otras; plantas farmacéuticas para la producción de citostáticos, antirretrovirales, hemoderivados, anticonceptivos, medicamentos inyectables, sólidos orales (tabletas y cápsulas), aerosoles de dosis metrada, cefalosporinas y carbapenemas (inyectables) y antibióticos penicilánicos orales. Su cartera de inversiones también incluye plantas para la producción de productos naturales, homeopáticos y cosméticos, así como la producción de equipos de diagnóstico materiales de envase para la industria. Por otra parte, promueve asociaciones para inversiones que brinden los servicios auxiliares, como por ejemplo: laboratorio de metrología y validación de equipos de medición y áreas de producción; taller para servicios ingenieros especializados, tales como: refrigeración, sistemas de tratamiento de agua, diagnóstico para sistemas de mantenimiento y otros; planta para el tratamiento especializado de residuales, sólidos, líquidos y gaseosos; planta de servicio de tratamiento de agua y vapor; y empresa de servicios logísticos de almacenes de productos importados y movimiento de cargas para la importación y exportación. La Directora Comercial y de Negocios de BioCubaFarma, la doctora en ciencias Mayda Maurí Pérez refiere que la actualización del modelo económico cubano le ofrece a la empresa estatal socialista cubana mayor autonomía en su gestión. BioCubaFarma incorporó en su sistema empresarial el Concepto de Empresa de Alta Tecnología, ofreciéndole prerrogativas que favorecen la creación científica y su aplicación a la práctica social con un alto grado de eficiencia económica. La Comercializadora Servicios Médicos de Cuba y BioCubaFarma crea una alianza estratégica para proveer paquetes de salud a otros países que ofrecen los Servicios Médicos y los productos de la industria biofarmacéutica de Cuba. Incluye también la atención integral al paciente diabético con acciones de prevención, diagnóstico y tratamiento de la Diabetes Mellitus. Servicios para el diagnóstico y rehabilitación de enfermedades cardiovasculares, Prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer, atención integral a la discapacidad auditiva y a la Detección temprana de trastornos del neuro-desarrollo infantil. Pesquisa prenatal y neonatal ampliada para la detección precoz de: Alfa Feto Proteína, VIH Sida, Hepatitis B, Hipotiroidismo Congénito Fenilcetonuria, Hiperplasia Adrenal Congénita, Déficit de Biotinidasa y Galactosemia, Vigilancia epidemiológica en embarazadas, pacientes con hepatopatías, poblaciones y grupos de riesgo de infecciones por VIH, Hepatitis B, Hepatitis C, Dengue y la enfermedad de Chagas. Mucho tiene que mostrar BioCubaFarma en el Foro Empresarial que tiene lugar del ocho al 10 de abril en el Foro Empresarial que se celebrará paralelo a la VII Cumbre de las Américas y de los Pueblos, en Panamá.

[BioCubaFarma en el Foro Empresarial de Panamá...](#)

10. CHINA – Destaca en China directivo cubano oportunidades en biotecnología.

Prensa Latina, Beijing, 9 abr (PL) El director del Centro de Inmunología Molecular (CIM), doctor Agustín Lage, presentó hoy a un grupo de empresarios chinos las oportunidades que ofrece Cuba para las inversiones en biotecnología y farmacéutica, particularmente en la Zona Especial de Mariel. ([PLRadio](#))... Ver imágenes en [FotosPL](#)... El destacado científico cubano brindó una panorámica a decenas de gerentes de compañías chinas, ante los cuales presentó el panorama actual de la biotecnología en el mundo, el avance de esa especialidad en Cuba y las peculiaridades del centro que dirige hace más de 20 años. El doctor Lage fue presentado a la audiencia de directivos y representantes de organismos e instituciones de Cuba y China por el embajador Alberto Blanco, quien se refirió al progreso de la cooperación entre Cuba y China en biotecnología. Esa cooperación es resultado de la voluntad política y alta prioridad que los máximos dirigentes de los dos países han concedido a la cooperación bilateral y a la complementariedad y el beneficio mutuo, precisó. Vengo a explicarles por qué es



importante invertir en Cuba en estos momentos, dijo Lage, quien detalló los principales proyectos abiertos a la participación extranjera en la Zona Especial de Desarrollo de Mariel (ZDEM). En primer lugar, el director del CIM insistió en la calidad de los recursos humanos con que cuenta Cuba y habló de la maduración de los proyectos de biotecnología en su país, las nuevas producciones para apoyar inversiones industriales y los incentivos para las inversiones en la ZDEM. Esa zona ubicada a 45 kilómetros de La Habana, en un área de 465,4 kilómetros cuadrados, tiene una gran cercanía con los restantes países caribeños y América Central, Norteamérica y Sudamérica. El doctor Lage señaló que entre las posibilidades de inversión se encuentran fábricas para las producciones de antibióticos monoclonales, de proteínas terapéuticas en células mamarias y de drogas biológicas vía oral como vacunas contra el cólera y otras profilácticas contra enfermedades infecciosas. Agregó que en la industria farmacéutica hay posibilidades de inversiones en productos citostáticos, antirretrovirales, derivados de la sangre, drogas orales (tabletas y cápsulas), aerosoles e inyectables como cefalosporine y carbapenems, entre otros. El Director del CIM añadió que existen propuestas en las esferas de los productos naturales como cosméticos, homeopáticos, polvos y extractos líquidos, así como en la de los materiales y servicios necesarios para la industria bio farmacéutica, la biotecnológica y de empaquetamiento para ambas industrias. En sus palabras, Lage precisó que las ventas de productos biotecnológicos en el mundo en 2013 sobrepasaron los 175 mil millones de dólares y aseguró que unos 900 medicamentos de ese tipo se encuentran en fase de ensayo clínico y que el mundo recibirá en la próxima década 100 nuevos productos. Con esos antecedentes, el científico subrayó que cada vez existirán más productos biotecnológicos en la práctica médica y apuntó que la inmunoterapia se convierte en una corriente principal en la atención del cáncer, que ya es una enfermedad crónica que demanda tratamientos a más largo plazo. Cuba, recordó, comenzó en la biotecnología en 1981 y creó en 1986 el centro de ingeniería genética, mientras en 1992 abrió el Polo Científico con más de 20 instituciones, 10 mil empleados y exportaciones a 50 países. Hace tres años se fusionó la industria Pharma y la organización Biocubafarma Holding. Esta última cuenta con 32 empresas -ocho de ellas compañías comerciales-, 78 facilidades de producción y 21 mil 785 trabajadores, 262 de ellos con grados científicos.

[Destaca en China directivo cubano oportunidades en biotecnología...](#)

11. ARGENTINA - La UNR desarrollará fármacos con Cuba. Argentina y Cuba abrirán un laboratorio binacional para el descubrimiento y desarrollo de fármacos, y que involucra a una plataforma científica de la UNR y el Conicet.

Arroyodiario.com.ar, 04/04/2015... Rosario... El director nacional del Conicet, Roberto Salvarezza, anunció la apertura en abril de un laboratorio binacional para el desarrollo de fármacos. Hizo el anuncio durante el plenario de rectores de universidades nacionales que se reunió en Rosario esta semana. En el proyecto participan el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (Conicet), el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología de Cuba (CIGB), la Universidad Nacional de Rosario (UNR) y la Universidad Nacional de La Plata (UNLP). El laboratorio se llamará "Dr Ernesto Che Guevara De la Serna", y según Salvarezza anticipó a Rosarioplus.com, "es un aporte fundamental a la producción pública de medicamentos, que equivale a cimentar uno de los aspectos que hace a la soberanía de un país". La idea de este laboratorio binacional surgió durante un taller de integración en el área de productos biotecnológicos y farmacéuticos que se realizó en La Habana a fines del año pasado y del que participó Salvarezza. A partir de esa iniciativa, el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación Productiva, dispuso hace tres semanas, con la resolución 110/15, la creación del laboratorio. El acuerdo lo firmaron el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (Conicet), el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología de Cuba (CIGB), la UNR y la UNLP. El laboratorio integrará un comité de expertos que avance en la determinación de estructuras farmacológicas y en el descubrimiento y desarrollo de nanopartículas que sirvan para el transporte de los productos a fabricar. El laboratorio se servirá de la experiencia cubana acumulada en la temática y de las plataformas que poseen la UNR y la UNLP. Desde el Conicet participará el Instituto de Investigación para el Descubrimiento de Fármacos de Rosario (Iidefar), dirigido por el científico Claudio Fernández, y que se encuentra en el Polo Científico Tecnológico enclavado en Esmeralda y Ocampo, junto al Centro Universitario Rosario. *Vacunas contra el sida, dengue y hepatitis B:* Salvarezza señaló que "desde el CIGB manifestaron interés especial en que el laboratorio aporte a la salud pública cubana con vacunas contra el dengue, la hepatitis B y el sida". En función de esto, se realizarán investigaciones por resonancia magnética de biomoléculas de interés terapéutico contra esas enfermedades y también contra tumores cancerígenos. De esta manera, se desarrollará sobre "nano partículas magnéticas para el diagnóstico y tratamiento de tumores sólidos, caracterizaciones biofísicas y químicas de nano partículas y nano formaciones moleculares" aplicadas a proyectos de hepatitis B, dengue, y mal de Chagas, entre otras enfermedades. Asimismo, trabajarán sobre desarrollos de "nano micro esferas y otras plataformas supra moleculares para liberación controlada" de fármacos. *Tiempos de invertir en ciencia:* Este lunes en el plenario del Consejo Interuniversitario Nacional (CIN), Salvarezza instó a los rectores a valerse de "la predisposición del Conicet" por financiar proyectos de interés regional y hacer "ciencia para la sociedad". En ese sentido, ponderó unos 180 proyectos de transferencia tecnológica en ejecución y medio centenar de proyectos de investigación orientada. Esta cartera se incrementará con más proyectos presentados por cada universidad representada en el CIN y

financiados por el Conicet, que maneja un presupuesto anual de 5.200 millones de pesos y 1.400 investigadores abocados a realizar transferencia tecnológica. Específicamente en Rosario, en 2014 se abrieron 30 nuevas unidades ejecutoras, 8 centros de investigación y transferencia, que trabajan temas regionales, y los centros interinstitucionales, compartidos entre Conicet, la Universidad y otros organismos con apoyo del Ministerio de Ciencia y Tecnología. Según los números que lanzó Salvarezza, en Rosario aumentó 20 veces el presupuesto en estos últimos 12 años, y triplicó de 3 a 9 mil investigadores. "Si uno hace un balance ve números espectaculares, se pasó de (un presupuesto de) 260 millones de pesos en el 2003, a 5.200 en el 2015: se mida como se mida, en pesos más inflación o en dólares, el crecimiento de la inversión es más que considerable", especificó. Mas allá de las inversiones económicas, Salvarezza detalló el capital humano y físico: "por entonces había 3 mil investigadores, cuando hoy llegan a 9 mil; había 2 mil becarios que hoy son 10 mil y se pasó de 100 centros e institutos (de investigación) a 225, con inauguraciones continuas". Fuente: [Rosario Plus...](#)

[La UNR desarrollará fármacos con Cuba...](#)

Variadas



12. CHILE - Médicos cubanos parten hacia Chile. Un pequeño grupo de médicos, epidemiólogos y enfermeros pertenecientes a la Brigada Henry Reeve, salieron esta mañana hacia este país para contribuir a la recuperación tras los desastres.

Diario Granma, Autor: [Lauren Céspedes Hernández](#) | lauren@granma.cu... 9 de abril de 2015... Vestidos del blanco que les delata la profesión y llevando en sus manos el ligero equipaje de un sleeping bag o saco para dormir, 15 miembros de la Brigada

Henry Reeve abordaban hoy el vuelo 1370 de Cubana de Aviación con destino a Chile. Justo cuando este país comienza a recomponerse de los aluviones que dejan más de una veintena de muertos, cientos de desaparecidos y miles de viviendas destruidas arribará —a solicitud del gobierno chileno— el grupo de colaboradores cubanos formado por epidemiólogos, enfermeros, médicos generales integrales para brindar asistencia a los damnificados. En la despedida, en el Aeropuerto José Martí de La Habana, el doctor Roberto Morales Ojeda, ministro de Salud Pública, recordó los servicios en campaña de personal de la brigada después de los terremotos de Haití, las colaboraciones en África contra el ébola y los más de 325 000 trabajadores de la salud que han cumplido misiones, todo lo cual debe animar a los que hoy parten a Sudamérica a que "trabajen con la profesionalidad y el humanismo que caracteriza a nuestros médicos", dijo. En nombre de los colaboradores, Carlos Pérez Díaz, jefe de la brigada, expresó que aunque son pocos los miembros de esta misión, con su labor profiláctica contribuirán a mitigar junto al sistema de salud chileno, el impacto del desastre y a evitar epidemias en las zonas afectadas. "Partimos con la convicción de que libramos nuevas batallas por la vida y de que una vez más nuestra medicina se pondrá en su justo lugar". Al acto de despedida asistieron también directivos del ministerio de Salud Pública y de la Unidad Central de Cooperación Médica.

[Médicos cubanos parten hacia Chile...](#)

VII Cumbre de las Américas en Panamá.

13. PANAMÁ - Salud: Cuba tiene mucho que mostrar en Panamá.

Cubasi.cu, Martes, 07 Abril 2015... Escrito por AIN/Foto: Enrique Ubieta Gomez... Cuba tiene mucho que exhibir en el campo de la salud en el Foro de la sociedad civil, que sesionará esta semana al calor de la VII Cumbre de las Américas en Panamá, afirmó un experto de Naciones Unidas. Cuba tiene mucho que exhibir en el campo de la salud en el Foro de la sociedad civil, que sesionará esta semana al calor de la VII Cumbre de las Américas en Panamá, afirmó en esta capital un experto de Naciones Unidas. En exclusiva con la Agencia de Información Nacional, el doctor José Luis Di Fabio, representante en la nación antillana de las Organizaciones Panamericana y Mundial de la Salud (OPS/OMS), reiteró que el modelo sanitario cubano es ejemplo para el orbe. Significó que el país tiene acceso y cobertura universal de salud, y, al igual que la educación, ambos constituyen derechos de toda la población. Asimismo elogió el programa del Médico y Enfermera de la Familia, que desde la comunidad, mediante el sistema de Atención Primaria trabaja en la promoción de salud y la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades, una vía para garantizar el bienestar de la población, acotó. Ejemplificó con la

disminución de la mortalidad infantil, que el año precedente fue de 4,2 por mil nacidos vivos, la más baja de las Américas, incluso que la de Estados Unidos y Canadá, y con el aumento de la expectativa de vida al nacer, de casi 80 años de edad. Destacó que uno de los temas que se tratarán en la cita está relacionado con la equidad y la cobertura universal de servicios de salud, y en tal sentido reiteró que Cuba es modelo. Di Fabio se refirió a la importancia de tener en cuenta las características epidemiológicas de la población de la región, y recordó el aumento de las enfermedades crónicas no transmisibles como el cáncer, las dolencias cardiovasculares y cerebrovasculares. Ese también debería ser un tema prioritario a tratar en el evento, directamente relacionado con el acceso y la cobertura universal si se tiene en cuenta que son de los padecimientos que más están enfermando y matando a la población, subrayó. Otro tema que será tratado en foros paralelos al debate de los Jefes de Estado y/o Gobierno, es el relacionado con el virus del Ébola en África Occidental, el cumplimiento del Reglamento Sanitario Internacional y ver cuán preparados están los países de la región para enfrentar la introducción de esta enfermedad en las Américas. Cuba ha tenido una importante acción y ha sido reconocido a nivel mundial su apoyo a la OMS y a través de este organismo internacional de Naciones Unidas a Liberia, Guinea Conakry y a Sierra Leona, con el envío de 265 médicos y enfermeros que durante seis meses brindaron sus valiosos aportes para combatir la epidemia. Di Fabio también elogió la colaboración internacional de Cuba, que desde inicios de la década del 60 del siglo pasado ha cumplido misión en más de un centenar de naciones. Ejemplificó asimismo el programa Más Médicos, que apoya a Brasil, donde los profesionales sanitarios de la Isla atienden a más de 50 millones de habitantes de esa nación y han contribuido a elevar los indicadores sanitarios. De la misma forma la participación cubana con la cooperación médica en muchos Estados es justamente para proveer ese acceso a salud a la población vulnerable que no tenía acceso, concluyó.

[Salud: Cuba tiene mucho que mostrar en Panamá...](#)

14. Ciencia y sociedad unidas en la Cumbre las Américas.

Periódico Trabajadores, Publicado el 10 abril, 2015 ... por [Raiza Arango Medina](#)... La ciencia cubana presenta en la VII Cumbre de las Américas sus propuestas más factibles para un mayor desarrollo en nuestro continente. "Dentro de la delegación tenemos varios representantes de la comunidad científica cubana, entre ellos del centro de inmunología molecular (CIM), del Instituto de Filosofía, del Centro de la Economía mundial", señaló Georgina Bonilla Pimentel, secretaria general del sindicato nacional de las ciencias (SNTC). ¿Cuáles son las principales ideas que lleva el SNTC a la Cumbre de las Américas? "Los principales aportes que realizarán están relacionados con los resultados alcanzados por Cuba en el campo científico en función para el desarrollo de la propia sociedad; primero la posición de la comunidad científica para contribuir al desarrollo de toda América. "Nuestra comunidad presenta muchos logros gracias a los convenios de colaboración que se han realizado en Latinoamérica, de ahí la necesidad de brindar mostrar dichos resultados con el resto de nuestros pueblos". La dirigente sindical precisó que los efectos negativos del bloqueo y las políticas hostiles de los Estados Unidos para las ciencias, sobre todo las sociales no han sido limitación para que los trabajadores de este sector mantengan su sostenibilidad. "Hemos sido capaces de realizar ciencia con una economía poco favorecedora, sin embargo, con el espíritu de continuar afiliando a jóvenes y creando cada día más y mejor". Georgina Bonilla expresó la necesidad de una total cooperación a otros países desde las experiencias de los científicos cubanos. "Nuestro objetivo siempre será directo a aquellos pueblos hermanos que requieran de nuestros conocimientos para poder tener un desarrollo sostenible". Con respecto a las manifestaciones negativas que se realizaron en la Cumbre precisó que desde aquí la CTC expresó el rechazo a la participación de aquellos que se denominan "verdaderos integrantes de la sociedad civil cubana".

[Ciencia y sociedad unidas en la Cumbre las Américas...](#)

15. INTERNACIONAL - Cerca de 24 mil 500 médicos de 83 naciones formados en Cuba.

Prensa Latina, La Habana, 8 abr (PL)... Cerca de 24 mil 500 médicos generales integrales de 83 naciones egresaron de las aulas de la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM), en sus 10 graduaciones. El doctor Rafael González Ponce de León, rector de la institución, dijo a la Agencia de Información Nacional, que del total de graduados, más de mil 200 hicieron segundas especialidades. Actualmente la matrícula de la Escuela -fundada el 15 de noviembre de 1999 por el líder de la Revolución Cubana, Fidel Castro- es de seis mil 75 estudiantes de 117 países, de los cuales 104 son de Estados Unidos, señaló González. Explicó que ya suman 112 galenos de la nación nortea, preparados mediante ese modelo de integración para los pueblos. Asimismo destacó que más del 60 por ciento de los matriculados provienen de África, y también hay de América, Asia, Medio Oriente y Oceanía. Los dos primeros años de la carrera del proyecto ELAM se realizan en esa institución y el resto en las universidades de Ciencias Médicas del país, donde están insertados junto con los cubanos en su formación académica, aseveró. El doctor González llevará esta experiencia al Foro de Rectores, que sesionará paralelo a la VII Cumbre de las Américas en Ciudad Panamá.



16. EE.UU. - Construyendo un puente de larga duración entre Cuba y los EEUU a través de la Ciencia.

Cubadebate, 2 abril 2015 ... de Cuba.

*Por Sergio Jorge Pastrana**

Publicado en la revista norteamericana [Science & Diplomacy](#)

El 17 de diciembre de 2014, los presidentes de Cuba y los Estados Unidos, Raúl Castro y Barack Obama, hicieron inesperados anuncios simultáneos que se distancian de una política que ha estado en vigor durante más de medio siglo. La declaración de que ambos países restablecen relaciones diplomáticas plenas, aunque ya es un hito histórico, aún no se ha cumplido. Ambas administraciones han dicho que este proceso acaba de empezar y puede tomar tiempo. Esta es una oportunidad excepcional, pero sólo si hay una visión nueva y audaz en ambos lados que permite que tenga éxito.

Aunque es la primera vez en todos estos años que ambos gobiernos han anunciado la intención de renovar las relaciones diplomáticas plenas, hubo intentos anteriores por ambas partes de establecer relaciones constructivas. Por desgracia, esos intentos siempre fueron descarrilados. A pesar de las malas relaciones diplomáticas, instituciones científicas de larga data de los Estados Unidos y de Cuba han encontrado maneras de trabajar juntas. El trabajo de los investigadores contribuye al avance del conocimiento en pequeños pasos. Aunque el proceso científico se ve limitado por elementos sociales, económicos y políticos, la investigación básica tiene un ritmo y escala propios.

La colaboración seria entre instituciones científicas cubanas y de los Estados Unidos comenzó en la mitad del siglo XIX, sobre todo entre la Institución Smithsonian (fundada en 1846), en Washington DC., y la sección de ciencia de la Sociedad Económica de Amigos del País (fundada en 1793), así como la Real Academia de Ciencias Médicas, Físicas y Naturales (fundada en 1861), ambas en La Habana. Otras instituciones de los dos países se involucraron en esta colaboración durante las siguientes décadas.

Un intercambio regular de cartas, documentos, publicaciones científicas y muestras se produjo entre algunos de los fundadores de las instituciones científicas cubanas y estadounidenses, siendo notable el acontecido entre Felipe Poey, en La Habana, y Joseph Henry y especialmente el naturalista Spencer Baird, segundo secretario del Instituto Smithsonian en Washington, DC. Su correspondencia, que abarca varias décadas, se mantiene en los archivos del Smithsonian y de la Academia de Ciencias de Cuba, junto con la de otros naturalistas que han seguido sus pasos.

Poey, Henry y Baird son los antepasados de una tradición que continúa hasta nuestros días, según la cual científicos de ambos países se esfuerzan por profundizar el conocimiento mediante el intercambio de ideas, experiencias y resultados. Así, cuando la Academia Nacional de Ciencias y la Academia Cubana fueron creadas en la década de 1860, los lazos entre algunos de sus miembros fundadores ya era fuerte **1**.

Esta tradición continuó en la primera mitad del siglo XX. Sin embargo, las inversiones norteamericanas en Cuba desde el siglo XIX estuvieron prácticamente limitadas a grandes plantaciones e ingenios azucareros. Las instituciones científicas, entre ellas la Academia Cubana, tenían poco apoyo y un perfil social bajo. Cuba también se convirtió en un campo de pruebas para muchos productos industriales de los Estados Unidos, por lo que las tecnologías e innovaciones se abrieron camino desde temprano en el mercado cubano, pero ninguna investigación se llevó a cabo con la participación de Cuba. La Habana se convirtió en muchos sentidos en la segunda ciudad más sofisticada del hemisferio norte después de Nueva York, pero todo ese progreso no tuvo casi ningún fondo local o vinculación orgánica con el resto de la economía o la sociedad del país.

A pesar de las limitaciones de la investigación científica creativa, algunos científicos cubanos distinguidos continuaron su cooperación con destacados naturalistas estadounidenses mediante la colaboración en publicaciones y participando en exploraciones conjuntas **2**. Investigaciones sobre Historia Natural y Geografía fueron realizadas por científicos individuales, con poco apoyo del gobierno, y sin posibilidad garantizada de continuar dichas labores. La investigación de laboratorio en Cuba se limitó principalmente a un pequeño número de estaciones

experimentales agrícolas y muy pocas instituciones médicas. Las instalaciones de investigación eran tan escasas y mal financiadas que una comisión enviada en 1950 por el Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento (una rama del Banco Mundial), para evaluar la posible concesión de los préstamos al gobierno cubano declaró que “el desarrollo económico de Cuba demanda instalaciones de investigación efectivas para laboratorio y de campo. Pero la misión no pudo encontrar ningún laboratorio adecuado para la investigación aplicada” **3**.

Después de 1959, como Cuba y Estados Unidos se distanciaron las autoridades cubanas eligieron una ruta independiente hacia el desarrollo, sobre la base de un esfuerzo extraordinario en la educación, así como una unidad sostenida para construir una comunidad científica fuerte. Desde 1962, la Academia Cubana ha adquirido funciones similares a las de los consejos de ciencia y tecnología establecidos en varios países de América Latina, y las tres universidades públicas existentes se reorganizaron en ese mismo año. Se establecieron nuevas escuelas de ingeniería, medicina y agricultura, y se organizaron muchos institutos de investigación científica en varias disciplinas.

Casi veinte años después, a finales de 1970, Cuba ya estaba en condiciones de beneficiarse de los estudios generados por sus investigadores pioneros y las instalaciones de tecnología de punta que se habían construido para promover la investigación. Cuba comenzó a generar resultados científicos que dieron como resultado varios productos sofisticados, principalmente en el área farmacéutica y de equipamiento técnico médico. El ciclo de ciencia-tecnología-innovación-producción fue completado localmente por primera vez.

Durante esos esfuerzos iniciales para desarrollar un organismo científico nacional, Cuba envió a muchos estudiantes al extranjero a los países socialistas de Europa del Este para los estudios universitarios y de formación doctoral y postdoctoral, y recibió cientos de sus asesores técnicos y científicos a cambio, pero también dio la bienvenida a científicos y académicos de muchos otros países y mantuvo intercambios científicos con instituciones de todo el mundo. Los científicos cubanos estaban recibiendo sus maestrías y doctorados en otros países, incluso algunos en los Estados Unidos. Varios científicos estadounidenses contribuyeron al desarrollo de la comunidad científica cubana, con visitas, investigación cooperativa y nuevas ideas.

Sin embargo, a mediados de la década de 1970, con el fin de construir un puente científico más duradero entre Cuba y Estados Unidos, Abelardo Moreno, alumno y seguidor de Carlos de la Torre y Huerta **5** -que fue miembro de la Academia Cubana, director del Zoológico Nacional de Cuba y un miembro distinguido de muchas organizaciones zoológicas nacionales e internacionales- estableció contactos iniciales con Theodore Reed, director del Zoológico Nacional de Estados Unidos en Washington. Ambos comenzaron a discutir la posibilidad de un programa de intercambio continuo entre el Smithsonian y la Academia Cubana. Moreno había sido corresponsal asiduo y distinguido visitante del Smithsonian por muchos años, y era un amigo y compañero de su ex secretaria, Alexander Wetmore, hasta cerca de 1973, cuando la correspondencia se disipó dada la creciente dificultad de Wetmore en la superación de la creciente división política.

Las primeras evidencias de los esfuerzos de Estados Unidos para establecer un puente ocurrió el 29 noviembre de 1977, un memorando, ahora en los archivos del Smithsonian, en el que Ross Simons, de la Oficina del Secretario Adjunto de Ciencia, informa de una reunión con representantes de la Fundación Nacional de Ciencia (NSF) en las que se discutió una primera visita prevista de una delegación Smithsonian a Cuba. Esta nota muestra que en algún momento durante los primeros años de la administración Carter, incluso la NSF había contemplado el establecimiento de vínculos con algunas organizaciones cubanas con el fin de financiar programas conjuntos de investigación y que la NSF quería asegurarse de que este nuevo movimiento hacia un entendimiento con la Academia Cubana no haría al Smithsonian socio estadounidense exclusivo **6**.

A finales de 1977, Moreno destacó a los funcionarios cubanos la importancia de renovar los contactos entre la Academia Cubana y el Smithsonian **7**. Fue bajo la dirección del secretario adjunto para la ciencia, David Challinor, a través de los buenos oficios de Simons y con un tratamiento muy diplomático de todas las alternativas, que a principios de 1978 se defendió una propuesta de visita de una delegación del Smithsonian a Cuba con el argumento de ser un compromiso no gubernamental. De hecho, el viaje sería financiado en su totalidad por fuentes privadas.

En ese momento, la Academia Cubana tenía responsabilidades que la hicieron el socio equivalente a varias instituciones estadounidenses. En su función de asesoramiento y como representante de la comunidad científica nacional, era un equivalente de la Academia Nacional de Ciencias estadounidense. En cuanto a su papel como coordinador y facilitador de la red integrada de las sociedades científicas nacionales, fue el socio natural de la Asociación Americana para el Avance de la Ciencia (AAAS, editor de Ciencia y Diplomacia).

Como el organismo gubernamental nacional a cargo de la coordinación de las actividades relacionadas con el sistema nacional de ciencia y tecnología, tenía algunas responsabilidades similares a las de la NSF. Por último, como

el principal organizador y administrador de los museos de ciencias, parques zoológicos, y acuarios, la Academia Cubana tenía funciones equivalentes a las del Smithsonian. Estas últimas recién habían sido dadas y era natural que los cubanos debieran buscar asesoramiento especializado de las instituciones más desarrolladas disponibles. Además, estaban en marcha ambiciosos proyectos para desarrollar un nuevo parque zoológico y un jardín botánico nacionales. Cualquier institución con experiencia en esos campos era el socio más conveniente para el intercambio científico.

La Academia Cubana acordó un calendario y comenzó la coordinación nacional necesaria para invitar a una delegación de científicos del Smithsonian, y Reed contó con la participación del Museo Nacional de Historia Natural. A finales de 1977, casi todo estaba listo para que esto ocurriera. Tal como estaba previsto, esta primera visita se realizó a principios de 1978.

Es importante señalar aquí el contacto personal entre los investigadores y la extraordinaria productividad de esa primera visita. La delegación de científicos del Smithsonian llegó a La Habana el 26 de febrero de 1978, y su visita se extendió durante una semana. Previo a la visita, la Academia Cubana había recibido la lista de los investigadores y sus campos de especialización y se había iniciado la identificación de contrapartes para asistirlos. **8**

Aunque la limitación de tiempo impidió viajes de campo, excepto a los lugares muy cercanos a La Habana y un corto viaje a Boca en la Ciénaga de Zapata, el mayor pantano en el Caribe – la mayoría de los anfitriones cubanos llevaron a sus homólogos a ver las colecciones y a la vez discutir posibles proyectos a largo plazo. De hecho, la mayor parte de los anfitriones y contrapartes continuó teniendo relaciones productivas y de colaboración a través de los años que siguieron. **9**

El primer resultado impreso de la visita salió de la pluma de Porter Kier, entonces director del Museo Nacional de Historia Natural. Se le concedió el acceso a la colección Sánchez Roig de equinoides fósiles cubanos a través de Amelia Brito, directora adjunta del Instituto de Geología y Paleontología. Esta colección histórica única -que fue dada a conocer por primera vez en la década de 1950 por la revista Anales la Academia Cubana de Ciencias, necesitaba un curador que podría llevar a cabo una revisión especializada.

El propio Roig había sido un distinguido miembro de la Academia Cubana. A través de un acuerdo de préstamo, Kier estudió la colección Sánchez Roig, lo comparó con colecciones equivalentes del Caribe, y publicó una revisión definitiva de los fósiles Spatangoides Equinoideos de Cuba en 1985 **10**. Esto sirve como un excelente ejemplo de la importancia de esta clase de relaciones científicas que acogen las instituciones.

Acoger la visita también conllevó informar a los huéspedes estadounidenses tan a fondo como fue posible sobre el desarrollo de una comunidad científica cubana y las realidades de la sociedad cubana en la década de 1970. Los participantes cubanos tenían la intención de no convertir esta visita en una vitrina y permitir en cambio que los investigadores visitantes pasaran el mayor tiempo posible con las colecciones y los colegas. Sin embargo, hubo tanta falta de información y propaganda como resultado del conflicto político (como todavía sucede hoy), que se requería al menos una idea sobre la historia de Cuba y sus instituciones. Como resultado, los visitantes estadounidenses pasaron tiempo en las oficinas centrales de la Academia, el Museo de Historia Natural, la Universidad de La Habana, y el Museo de la Ciudad de La Habana.

Que esta primera visita fuera considerada un éxito por las autoridades del Smithsonian se desprende de los informes en sus archivos. S. Dillon Ripley, un ornitólogo por entonces secretario del Smithsonian, expresó a los miembros del Congreso después de la visita que “fue un gran éxito desde el punto de vista del Smithsonian y proporciona importantes oportunidades a nuestro personal para examinar el progreso científico y el estado de las colecciones allí...” **11** Un detalle interesante surgió de notas canjeadas en la Oficina del Secretario Adjunto de Ciencia justo después de la visita: el coste final asignado por el Smithsonian para un grupo de investigadores de Estados Unidos a pasar una semana en Cuba fue apenas \$ 9,388 **12**.

Esta visita dio paso a una invitación a una delegación cubana de la academia a Washington el año siguiente. El presidente de la academia, el hematólogo Wilfredo Torres, encabezó la delegación cubana. Torres había estado en la vanguardia en la creación de instituciones cubanas de investigación científica. En el marco del Centro Cubano de Investigaciones Científicas (CENIC), una instalación creada en 1964 como laboratorio multidisciplinario e instituto para estudios de postgrado en varias ramas de la ciencia, Torres había estado involucrado en la organización de grupos de investigación que eventualmente contribuirían a formar nuevos centros.

En estrecha relación con las universidades, como una instalación de laboratorio bien equipada, CENIC fue el núcleo del cual surgieron los seis o siete centros cubanos de mayor desarrollo en la investigación biomédica avanzada

durante la década de 1970 y principios de 1980, así como la investigación en otros campos, como la salud animal y vegetal.

La delegación cubana estuvo compuesta por varias de las contrapartes de la visita previa.¹³ Si el énfasis de la primera visita estuvo en la búsqueda de contrapartes para los investigadores interesados en la cooperación de ambas partes, y como tal había tenido éxito, esta segunda delegación, por la parte cubana, tuvo la intención de construir vínculos institucionales más fuertes que podrían proporcionar una base común para las actividades a más largo plazo.

Fue entonces cuando Ripley pasó a estar directamente involucrado en el intercambio. Él había estado en contacto con Moreno, también ornitólogo, durante muchos años. Cada vez que se cruzaban, de inmediato se perdían en la conversación. Asimismo, durante la visita, Ripley pasó la mayor parte de su tiempo involucrado en las discusiones con Moreno.

La reunión fue un éxito y había abonado el terreno para otro encuentro. Tan pronto como la delegación cubana regresó a La Habana, los preparativos se iniciaron para la visita de Ripley a Cuba y la posibilidad de firmar algún tipo de acuerdo a largo plazo delineando una relación continuada basada en algo más permanente que un intercambio ocasional de letras.

A principios del año siguiente, Simons fue a La Habana para prepararse para la visita de Ripley, y Simons y este autor redactaron el memorando de entendimiento (MoU). Este documento fue revisado por asesores legales de ambas partes y fue determinado como no vinculante tanto para ambos gobiernos. Un documento muy simple, que todavía está en vigor y proporciona una base común para una relación científica confiable y continua entre dos instituciones que han estado compartiendo vínculos científicos durante más de un siglo y medio.

En abril de 1980, Ripley y su esposa, Mary, horticultora, visitaron la Academia Cubana. Tirso W. Sáenz, presidente en funciones, Moreno, y el autor lo acogieron. Durante la semana que estuvieron en Cuba, entraron en contacto con la academia y su actividad de investigación, asistieron al acto constitutivo de la Sección Cubana del Consejo Internacional para la Preservación de las Aves, y se reunieron con el vicepresidente cubano, José Ramón Fernández y el miembro del Consejo de Estado Guillermo García Frías.

Se organizó una expedición de observación de aves para la Ciénaga de Zapata, un paraíso para las colonias de aves. De ahí fue a la Bahía de Cochinos y Playa Larga, tristes recordatorios de la dureza del conflicto con los Estados Unidos había estado recientemente en Cuba. Por último, acompañado por el autor, visitó el Museo de la Ciudad de La Habana, donde se reunió con Eusebio Leal, quien en ese momento había iniciado un enorme esfuerzo para recuperar y restaurar el esplendor de los edificios históricos de la Habana Vieja.

Leal, ahora miembro de la Academia de Historia de Cuba, la Academia de Ciencias de Cuba, y de la Academia Cubana de la Lengua, le mostró lo que había sido ya realizado, junto con sus planes e ideas. En las exposiciones, Ripley hizo una pausa para mirar la colección de banderas cubanas de época originales y los restos del acorazado Maine, hundido en el puerto de La Habana en 1898. También leyó un facsímil de la Enmienda Platt bajo la cubierta de cristal de la mesa del último oficial militar de EE.UU. que presidió el país, en 1902. Como regalo de despedida, Leal le entregó retratos de José Martí, con una inscripción facsímil de puño y letra de Martí que dice en español "Y Cuba debe ser libre de España y de los Estados Unidos...."

Ripley firmó el memorando junto con Sáenz y se refirió a la necesidad para que los científicos aumenten ese entendimiento de cada uno. Desafortunadamente, durante su estancia, el aura de cooperación fue perturbada cuando varias personas asaltaron la embajada de Perú en La Habana, para obtener acceso a las zonas diplomáticas, y, en el proceso, mataron a un guardia y se produjo el éxodo del Mariel, durante el cual muchos cubanos trataron de emigrar a los Estados Unidos. Al año siguiente, un gobierno republicano llegaría al poder en Washington, y durante más de una década la relación que había sido tan asiduamente construida, primero se vio disminuida y, finalmente, estancada.

En 1985, el vicepresidente Challinor del Smithsonian, que había ayudado a localizar los fondos privados necesarios para sostener intercambios iniciales con Cuba, visitó la academia, y se discutió y firmó un plan para continuar los intercambios. Tanto Challinor y el nuevo secretario, Robert McCormick Adams Jr., que había sustituido a Ripley después de su retiro el año anterior, batallaron por algún tiempo con el Departamento de Estado de Estados Unidos para defender el derecho del Smithsonian para mantener un intercambio científico con investigadores cubanos, pero la retórica de la administración Reagan se hizo cada vez más dura, hasta que el Smithsonian no tuvo más remedio que esperar.

En el informe de 1985 sobre las actividades internacionales del Smithsonian, sólo una página está dedicada a Cuba, y menciona sólo brevemente una reunión de políticas. El texto se limita a enumerar a los asistentes, incluyendo a Oliver North en representación del Consejo de Seguridad Nacional de Estados Unidos.

La situación no mejoró bajo la administración de George H.W. Bush, y no fue hasta 1992 que los contactos se reanudaron. En enero, por invitación de Wayne Smith, profesor de estudios latinoamericanos que estaba entonces en la Universidad Johns Hopkins, una delegación de científicos cubanos visitó el Smithsonian para una mesa redonda sobre la biodiversidad. Acogido por el Museo Nacional de Historia Natural, en virtud de su programa de biodiversidad, y con el apoyo de Don Wilson, el director de biodiversidad en el Museo Nacional de Historia Natural y Simons, el grupo cubano incluyó a María Elena Ibarra, directora del Instituto de Ciencias Marinas de la Universidad de La Habana; Ángela Leyva, directora del Jardín Botánico Nacional; Hiram González, ornitólogo de la Sociedad Zoológica cubana; Gilberto Silva, del Museo Nacional de Historia Natural; Miguel Vales, director del Centro Cubano de la Biodiversidad en el Instituto de Ecología y Sistemática; Jorge Foyos, entonces director adjunto del Instituto de Oceanología; Pedro Rosabal, de la Comisión Nacional del Medio Ambiente; y el autor. Este grupo discutió alternativas para continuar las actividades en apoyo de las colecciones de historia natural, expediciones e investigación conjunta.

Durante los años 1980 y 1990, muchas otras actividades se iniciaron con el Smithsonian a través de diferentes canales, como la colaboración en la historia de la ciencia dirigida por Pedro M. Pruna, José B. Altshuler, y Bernard Finn. Vínculos con los museos de arte, promovidos por James Early en el Smithsonian, y los vínculos entre el Museo Nacional del Indígena Americano y la Fundación Antonio Núñez Jiménez de la Naturaleza y la Humanidad, también fueron fomentados.

A partir de este nuevo comienzo, muchas otras actividades han surgido, a menudo promovidas por los mismos expertos de ambos lados del Estrecho de la Florida que han participado durante décadas. Mucho conocimiento en EEUU sobre Cuba ha surgido. En 1998, el autor tuvo la oportunidad de acompañar al presidente de la Academia Cubana al Museo Nacional de Historia Natural, donde asistieron a un panel donde varios científicos estadounidenses y cubanos discutieron el espectro completo de la investigación conjunta entre los dos países.

Además del MoU, aún efectivo, firmado por el Smithsonian y la Academia Cubana en 1980, la academia firmó memorandos de entendimiento con el Jardín Botánico de Nueva York en 1994 y, unos años más tarde, con el Consejo de Investigación de Ciencias Sociales; con esto último, para el continuo intercambio de investigación no sólo entre las ciencias sociales y económicas, sino también con las ciencias naturales y ambientales. Por último, en 2013, un nuevo memorando de entendimiento fue firmado entre la Academia cubana y la AAAS para continuar este camino de contactos e intercambios científicos.

A lo largo de todos estos años, la Academia Cubana y la Academia Nacional de Ciencias de EE.UU. han tenido un entendimiento común y acciones compartidas, para avanzar en el impacto de la ciencia en los asuntos mundiales a través de actividades basadas en las organizaciones internacionales multilaterales como el Consejo Internacional para la Ciencia, la Asociación Interacadémica, la Red Interamericana de Academias de Ciencias, y sus respectivas redes de centros de excelencia y sociedades científicas especializadas. Todos estos instrumentos a favor de la continuidad de los vínculos que proporcionan la base necesaria para la investigación conjunta para que los científicos y estudiosos pueden participar en proyectos a largo plazo, que a su vez darán a la investigación básica y fundamental la posibilidad de alcanzar los resultados que proporcionan nuevos conocimientos. Sin embargo, como todos esos intercambios tienen que ser apoyados exclusivamente por fondos privados, sólo pueden avanzar muy lentamente y en pequeños pasos.

En las últimas décadas, las comunidades científicas de Cuba y los Estados Unidos han encontrado varias maneras de unirse y estar de acuerdo en lo que es esencial para avanzar en la investigación conjunta para beneficio de ambos países, pueblos y sociedades. Ellos han hecho este punto explícito en una serie de documentos y artículos, pero poco puede realizarse bajo el presente embargo, una limitación que no puede ser ignorada.¹⁴

Al trabajar juntos, las dos comunidades científicas pueden crear una fuerza formidable que promueva el desarrollo de habilidades en los demás sectores. Ambas fuerzas combinadas pueden traer una sinergia que proporcionará un nuevo camino de extraordinarios impactos. Un ejemplo de ello proviene de los logros recientes en contener la epidemia del Ébola en África Occidental. Los médicos y enfermeras cubanos quienes estaban bien entrenados para hacer frente a catástrofes y epidemias, apoyados por personal de Estados Unidos, así como de otros países y organizaciones no gubernamentales, parecen haber reducido la propagación de la enfermedad. Aunque todavía es demasiado pronto para sacar conclusiones definitivas, el resultado podría haber sido mucho peor si no fuera por los médicos y enfermeras cubanos, junto a las instalaciones hospitalarias de Estados Unidos.

A través de los años, numerosos vínculos científicos entre Cuba y Estados Unidos han producido resultados cada vez que la cooperación ha permitido proceder de buena fe. Sin embargo, para que los intercambios científicos de los dos países puedan ser realmente productivos a largo plazo, los nuevos esfuerzos requieren una pizarra en blanco y ser guiados por una nueva visión de las relaciones bilaterales.

Sin duda, después de más de medio siglo sin relaciones diplomáticas, varios temas pendientes tendrán que ser resueltos entre los dos países. Y muchos podrían argumentar en contra de una relación más cálida a menos que se tomen tales y tales pasos primero. Pero la ciencia merece una oportunidad. La investigación conjunta en casi cualquier campo sólo puede funcionar para los mejores objetivos y necesidades de ambos países y debe ser favorecida sin requisitos previos. La evidencia sugiere que la investigación científica conjunta entre Estados Unidos y Cuba puede proporcionar oportunidades para el progreso y desarrollo de capacidades en ambos países y en otros lugares.

Este progreso, sin embargo, requerirá licencias generales haciendo caso omiso a muchos aspectos del embargo, la relajación de las diversas limitaciones (por ejemplo, en la banca, asuntos fiscales, las aduanas, los viajes, el movimiento) en ambos países para las actividades de investigación científica, y, lo más importante, un cambio visión fundamentalmente. Al menos en el campo de la ciencia, debemos ser capaces de encontrar formas creativas para participar en la cooperación continua que nos puedan aportar soluciones muy necesarias para los problemas globales urgentes que inciden en ambos países. Esta labor científica conjunta puede ayudar a construir un sólido puente de entendimiento a través de la división política existente.

Notas al pie

1. Una buena narrativa de estos intercambios se puede encontrar en la conferencia inaugural de Pedro Marino Pruna Goodgall para la exposición *El naturalista cubano Felipe Poey y el descubrimiento de la biodiversidad en el siglo XIX*, en el Smithsonian Tropical Research Institute en Panamá, Septiembre 5, 2005.
2. One example is Carlos de la Torre y Huerta, Felipe Poey's main disciple and also a member of the Academy of Sciences of Cuba. His counterparts for many years were William Morton Wheeler and Thomas Barbour, from Harvard's Museum of Comparative Zoology, as well as John B. Henderson and Paul Bartsch, from the U.S. National Museum of Natural History. Several volumes on Cuban mollusks, coauthored by Torre and Bartsch, were published by the Smithsonian. Additionally, Henderson and Torre organized an expedition in 1914 to Los Colorados Keys, on Cuba's northwest coast. See John B. Henderson, "Handbook of Cuban Land and Freshwater Shells," typewritten MS, Smithsonian Archives; see also "Log Book of the 'Tomas Barrera,'" Smithsonian Archives. Years later, Bartsch also explored several islands and keys on the southern coast of Camagüey province, in eastern Cuba. See Paul Bartsch et al., "The Avifauna of the Cayerias of Southern Cuba with the Ornithological Results of the Paul Bartsch Expedition of 1930," *Smithsonian Contributions to Zoology* (1989).
3. *Report on Cuba: Findings and Recommendations of an Economic and Technical Mission Organized by the International Bank of Reconstruction and Development in Collaboration with the Government of Cuba in 1950* (Baltimore: Johns Hopkins University Press, 1951), 223.
4. While the list of researchers is very long, some notable American scientists who visited Cuba during the later twentieth century include William Golden, Lynn Margulis, Harlyn Halvorson, Leon Lederman, George Wald, Murray Gell-Mann, S. Dillon Ripley, David Challinor, and Brian M. Boom..
5. Moreno continued a tradition of cooperation started from the earlier-described links begun by Poey and followed by Torre; all were members of the Academy of Sciences of Cuba. See note 2.
6. Ross Simons to Theodore Reed and Porter Kier, November 23, 1977. Internal memo on a meeting with Eduardo Feller of the National Science Foundation, Smithsonian Archives.
7. The discussion participants included the academy president, Wilfredo Torres, a hematologist who graduated from the University of Havana; its vice president, Tirso W. Sáenz, a chemical engineer who graduated from Rensselaer Polytechnic Institute; its general scientific secretary, Ismael Clark, a biochemist who is today president of the Cuban Academy and who graduated from the University of Havana and also studied at the University of Jena in Germany; and the author, who had recently graduated from the University of Havana. At the time, the author was in charge of cooperative programs with international scientific organizations and was already becoming interested in science policy studies.
8. This group included five scientists from the National Zoo: Theodore Reed, its director and a veterinary scientist; John Eisenberg, an expert on mammals; Eugene Morton, an ornithologist; Dale Marcellini, a herpetologist; and Jaren Horsley, an expert on invertebrates. Participants from the National Museum of Natural History were as follows: Porter Kier, its director and a paleontologist; Robert Read, a botanist and specialist on palms; Douglas Ubelaker, an anthropologist; Meredith L. Jones, a specialist on sea worms; Raymond B. Manning, an expert on marine invertebrates; C.W. "Bill" Hart, a specialist on invertebrates interested in cave shrimps; and Storrs Olson, a fossil ornithologist. The group was completed by Ross Simons, who represented the Office of the Secretary.

9. Cuban counterparts included Abelardo Moreno, director of the zoo and an ornithologist, who accompanied Theodore Reed during most of his visit and discussed plans for the new zoo. Hiram González, a young Cuban ornithologist, not only hosted Eugene Morton and Storrs Olson and showed them the collections in Havana but also maintained a productive relationship with them through the years dedicated mainly to the study of shared migratory bird species. González much later served for many years as director of the Cuban National Museum of Natural History and was eventually elected president of the Cuban National Zoological Society, a position he held until very recently. Dale Marcellini was hosted by a very young researcher named Lourdes Rodríguez Schettino, who at the turn of the century published a seminal monograph on Cuban anole lizards that was, in many ways, a result of continued cooperation between Cuban and U.S. partners. See Lourdes Rodríguez Schettino, ed., *The Iguanid Lizards of Cuba* (Gainesville, Florida: University Press of Florida, 1999). The three marine biologists were hosted by Rodolfo Claro, who was then director of the Institute of Oceanology. Both he and his institute colleagues maintained ties with their U.S. partners; with two of them, he published an updated edition of his book *Ecology of the Marine Fishes of Cuba*, now a definitive reference: Rodolfo Claro Madruga, Kenyon C. Lindeman, and Lynne R. Parenti, eds, *Ecology of the Marine Fishes of Cuba* (Washington, DC: Smithsonian Institution Press, 2001). Robert Read was hosted by Onaney Muñiz, also a specialist in tropical palms (see previous note for Read). Both developed close ties with colleagues in their respective countries before passing away. Ubelaker was the most obvious mismatch in the delegation, since there was no equivalent anthropologist active during his visit to the academy (his most obvious partners were abroad at the time). All the same, he was able to visit the Montane Anthropological Museum collections at the University of Havana..
10. Porter M. Kier, "Fossil Spatangoid Echinoids of Cuba," *Smithsonian Contributions to Paleontology*, No. 55, (March 1985).
11. Letter sent by S. Dillon Ripley to members of Congress before the Cuban delegation's visit in May 1979, Smithsonian Archives.
12. T. Ames Wheeler to David Challinor, May 9, 1978, internal memorandum, Smithsonian Archives.
13. This group included Rodolfo Claro and Onaney Muñiz. Two women researchers were also included, with none having joined the first visit. Amelia Brito, now retired, had been instrumental in helping Kier, and Nuria Gregory, now director of the academy's Institute of Literature and Linguistics, was then interested in gaining access to Library of Congress contacts, given that she led (and still leads) Cuba's second most important library. Gustavo Kouri, director of the Cuban Institute of Tropical Medicine, which was then being created, and the author, representing the international office of the Cuban Academy, completed the delegation. Kouri eventually became a vice president of the Cuban Academy, a post he held until his death in 2011. The author became foreign secretary of the Cuban Academy in 1996.
14. See Sergio Jorge Pastrana (Cuban Academy) and Michael T. Clegg (U.S. National Academy of Sciences), "U.S.-Cuban Scientific Relations," *Science* 322, no. 5900 (October 17, 2008): 345; Brian M. Boom, "Biodiversity without Borders" *Science & Diplomacy* 1, no. 3 (September 2012); Stephen Johnson, Nicholas R. Lombardo, and Sadie May Davis, *U.S.-Cuba Academic and Science-Based Exchanges* (Washington, DC: Center for Strategic and International Studies, August 2012); Kathy Wren, "Science Diplomacy Visit to Cuba Produces Historic Agreement," American Association for the Advancement of Science, April 30, 2014; and Gerald R. Fink, Alan I. Leshner, and Vaughan C. Turekian, "Science Diplomacy with Cuba," *Science* 344, no. 6188 (June 6, 2014): 1065.

**Sergio Jorge Pastrana es Académico Titular, Secretario de Relaciones Exteriores y Director General de la Academia de Ciencias de Cuba.*

(Texto traducido por Dariena Guerra, Cubadebate)

[Construyendo un puente de larga duración entre Cuba y los EEUU a través de la Ciencia...](#)

MUNDO

Vacunas

17. REINO UNIDO (Gales) – Se espera que sea lanzada en Gales, a finales del presente año, una nueva vacuna antimeningocócica contra el serogrupo B para lactantes. El gobierno galés anuncia que pagará un total de £7,7 millones de libras esterlinas (unos \$11,3 millones de USD) por el producto, tras las negociaciones del gobierno británico con la farmacéutica GlaxoSmithKline Plc (GSK). *New meningitis B vaccine for babies expected to be launched in Wales later this year. Welsh Government announces £7.7m to pay for the drug after the UK Government negotiated a deal for the new vaccine with manufacturer GlaxoSmithKline...*

Walesonline.co.uk, Wednesday 8 April 2015, By David Deans ... The [Welsh Government](#) has announced £7.7m in funding so all babies will be vaccinated against meningitis B. The move, which comes after the UK Government negotiated a deal for the vaccine, means that the new vaccine should be made available later this year as part of the national childhood immunisation programme. Babies will receive the first meningitis B vaccine at two months old, followed by two further doses. One charity welcomed the news but called for the Welsh Government to implement the programme as soon as possible. Britain is to become the first country in the world with a nationwide meningitis B vaccination programme after the UK Government reached a deal with drug manufacturer GlaxoSmithKline (GSK). Negotiations over the cost of the vaccine had delayed the introduction of the programme, despite an independent panel of experts having recommended that every child over two months old should be given the drug. *RELATED: [All babies in Wales will soon be able to have a vaccine for meningitis B as part of nationwide programme](#) ...* Health and Social Services Minister [Mark Drakeford](#) said: "These negotiations mean we have now secured a meningitis B vaccine, which will benefit the health of all babies in Wales. "Now a price has been agreed we will work to make this vaccination available as soon as practicable. "We have made £7.7m of funding available to make sure this vaccine becomes part of our national childhood immunisation programme for Wales." *'Implement the programme soon':* Sue Davie, chief executive of the Meningitis Now charity, said: "It's great to see the Welsh Government taking steps to make this vaccine available and helping to protect the health of babies. We'd urge them to implement this programme as soon as possible, because any further delays will only mean more unnecessary deaths from this devastating disease. "Now that we've come this far let's take that final step. As the country's biggest charity fighting the disease we stand ready to support the roll out in any way we can." She added: "Today's news does not protect many others from contracting the disease though and there are still strains of meningitis that do not have a vaccine. *RELATED: [Wales must still be alert to the dangers of meningitis despite a substantial drop in cases, a leading consultant warns](#) ...* "Even in this time of good news, we must remind people to remain vigilant for the signs and symptoms and, if they suspect meningitis, seek medical help immediately." Christopher Head, chief executive of the Meningitis Research Foundation, said: "We are absolutely delighted that the meningitis B vaccine is going to be available for babies in Wales. We have been campaigning for this for many years. It will stop many deaths and disabilities in Wales." GSK says its agreement with the UK Government offers "fair value for the NHS and allows a reasonable return for GSK to ensure that we can continue to invest in creating new treatments and vaccines." The company acquired the vaccine from Novartis at the beginning of March. *Call to implement without delay:* [Welsh Conservative](#) Shadow Minister for Health, [Darren Millar](#) AM, said: "This is exactly what the Welsh Government had to do and I welcome it wholeheartedly. "Families, particularly those with young children, deserve nothing less than this vaccine joining the national childhood immunisation programme. "The UK Government succeeded in securing a deal with the supplier and it is only right that this is now available across the UK as soon as is practicably possible. There should be no delay in ensuring the vaccine's availability and I look forward to working with the minister to guarantee that." Plaid Cymru's [Elin Jones](#) said: "[Plaid Cymru](#) welcomes this move, and has long supported the use of vaccines to improve health. It is important that the Welsh Government ensures all eligible babies receive this vaccination, and makes every effort that parents are made aware of the importance of the vaccine."

[New meningitis B vaccine for babies expected to be launched in Wales later this year...](#)

18. NIGERIA – Níger incrementa los esfuerzos para combatir epiemia de menigitis meningocócica (345 casos y 45 fallecidos entre el primero de enero y el 29 de enero de 2015). No se especifica el o los serogrupos implicados. *Niger Steps Up Efforts to Fight Meningitis...*

allAfrica.com, [Cameroon Tribune \(Yaoundé\)](#) ... 9 April 2015... By Emmanuel Kendemeh... In three months the country recorded 345 cases of the meningitis the epidemic with 45 deaths. The government of Niger has stepped up measures to fight the meningitis epidemic that has hit the country since January 2015. "From January 1 to March 29, 2015, some 345 cases of meningitis, including 45 fatalities, have been reported, which is a fatality rate of 15.3 per cent," Health Minister, Mano Aghali said on Saturday, April 4, 2015, Mail Online quoted. While stating that the situation was under control, Mano Aghali disclosed that the authorities have distributed 13,500 doses of the vaccine and medicines are being administered free of charge within zones suffering from the epidemic. Concerning details on the epidemic situation in the country, the Health Minister said the capital Niamey is one of the hardest hit areas, with 18 deaths among 119 cases, while neighbouring Dosso has seen 18 deaths from 157 cases. All regions, except Diffa in the southeast, have seen cases. Compared to the meningitis epidemic in 2008, more cases have been reported, but with a lower fatality rate, World Health Organisation (WHO) reports. Meningitis is a disease that causes an inflammation of the lining around the brain and spinal cord and can cause death within hours. It is usually bacterial or viral and occasionally is due to fungal infections, although almost any microbe can cause it. Located in the Sahel zone, Niger is one of the poorest countries in the world and is frequently prone to meningitis epidemics. This is because the country it is found in the African meningitis belt that stretches from Senegal in the West to Ethiopia in the East, the World Health Organisation (WHO) reports say. The 2009-2010 West African meningitis outbreak report shows the epidemic occurred in Burkina Faso, Mali, Niger and Nigeria. The report equally indicates that a total of 13,516 people were infected with meningitis and 931 people died.

[Niger Steps Up Efforts to Fight Meningitis ...](#)

19. EE.UU. – Kathrin U. Jansen, Ph.D., dirigirá la Unidad de Investigación y Desarrollo de Vacunas de Pfizer Inc., facilidad ubicada en Pearl River, New York, según comunicado de prensa de esta compañía. *Kathrin U. Jansen, Ph.D., to Lead Pfizer's Vaccine Research and Development Unit...*

Marketwatch.com, Published: Apr 6, 2015... NEW YORK, Apr 06, 2015 (BUSINESS WIRE) ... Pfizer Inc. announced today that Kathrin U. Jansen, Ph.D., has been appointed Senior Vice President, Vaccine Research & Development, and will be responsible for leading all Pfizer vaccine research and development programs, effective June 1st, 2015. Dr. Jansen will report directly to Mikael Dolsten, M.D., Ph.D., President of Worldwide Research and Development at Pfizer, and will be based in Pfizer's Pearl River, New York research site. "With over two decades of experience as a vaccine researcher, Kathrin is a world-class scientist with a remarkable track-record of delivering first-in-class vaccines in areas with serious unmet patient need such as human papillomavirus infection and Neisseria meningitidis serogroup B," said Dr. Dolsten. "She has also played a pivotal role in advancing Pfizer's Staphylococcus aureus and Clostridium difficile vaccine candidate programs, the licensure of Prevnar 13 in both infant and adult indications, and the development of the diagnostic assays that enabled the CAPiTAi. I am confident that she will continue to lead our Vaccine Research organization with a sharp focus on delivering potential vaccine breakthroughs for infectious diseases." Dr. Jansen was previously Chief Scientific Officer of Pfizer's Vaccine Research and Early Development Research Unit. Dr. Jansen's Pfizer career started when she joined Wyeth, now a wholly owned subsidiary of Pfizer, in 2006, where she was responsible for leading vaccine research with a focus on infectious disease targets, early development and clinical testing. Earlier in her career, Dr. Jansen served as VaxGen's Chief Scientific Officer and Senior Vice President for Research and Development and also directed a number of vaccine research efforts at Merck Research Laboratories, including the company's novel bacterial vaccine programs. Her efforts led to the licensure of the world's first cervical cancer vaccine for the prevention of human papillomavirus infection (HPV). "There is a remarkable scientific opportunity in vaccine research ahead of us and Pfizer's vaccine research and development team is fully focused on addressing major neonatal, infant, adolescent and adult infections and pioneering therapeutic immunotherapy across diseases including cancer," said Dr. Jansen. "We are building on the rich foundation of our scientific heritage with Prevnar and other vaccines to design and develop vaccine candidates that are unique - and most importantly - with the potential to significantly improve patients' lives." Dr. Jansen received her doctoral degree in microbiology, biochemistry and genetics from Phillips Universität, Marburg, Germany. Following completion of her formal training and postdoctoral work at the Institute for Mikrobiologie in Marburg, Dr. Jansen continued her postdoctoral training with Professor G.P. Hess at Cornell University. She then joined the Glaxo Institute for Molecular Biology in Geneva, Switzerland. Since 2010, Dr. Jansen has been adjunct professor at the University of Pennsylvania School Of Medicine. Dr. Jansen will succeed Dr. Emilio Emini, who has accepted a position at the Bill & Melinda Gates Foundation as the head of their HIV program. Dr. Jansen will lead an organization of approximately 550 colleagues comprised of clinicians, vaccine process/analytical/and formulation development, and other laboratory scientists. Vaccine Research and Development Unit includes Vaccine Research and Early Development, Vaccine Immunotherapeutics, Vaccine Clinical Research and Vaccine Operations and High Throughput Clinical Testing. As of February 2015, Pfizer's clinical vaccine pipeline includes five programs from Phase I through III targeting diseases caused by Staph aureus, Clostridium difficile and Meningitis B, as well as smoking cessation and asthma. *Pfizer Inc.: Working together for a healthier world®* : At Pfizer, we apply science and our global resources to bring therapies to people that extend and

significantly improve their lives. We strive to set the standard for quality, safety and value in the discovery, development and manufacture of health care products. Our global portfolio includes medicines and vaccines as well as many of the world's best-known consumer health care products. Every day, Pfizer colleagues work across developed and emerging markets to advance wellness, prevention, treatments and cures that challenge the most feared diseases of our time. Consistent with our responsibility as one of the world's premier innovative biopharmaceutical companies, we collaborate with health care providers, governments and local communities to support and expand access to reliable, affordable health care around the world. For more than 150 years, Pfizer has worked to make a difference for all who rely on us. To learn more, please visit us at www.pfizer.com.

SOURCE: Pfizer Inc.

Pfizer Inc.
Dean Mastrojohn, 212-733-6944

[Kathrin U. Jansen, Ph.D., to Lead Pfizer's Vaccine Research and Development Unit ...](#)

20. GUINEA CONAKRY – Vacunas contra el virus Ébola en 2015: Guinea Conakry es vista como la mejor esperanza para los ensayos clínicos de vacunas preventivas, pero el tiempo corre. *Ebola Vaccine 2015: Guinea Seen As Best Hope For Preventative Drug Trials, But Time Is Running Out...*

Internationalbusinessstimes.com, By [Philip Ross @ThisIsPRO p.ross@ibtimes.com](#) on April 07 2015... Health officials' best bet for discovering a vaccine for Ebola lies with the West African country of Guinea, where the outbreak that has killed an estimated 10,500 over the past year began, and the place that researchers largely ignored when it came time for drug trials. As researchers race to find a vaccine before the window of opportunity closes – essentially, before the epidemic is brought to an end -- scientists with the World Health Organization are beginning to test a vaccine in Guinea manufactured by researchers in the U.S. and Canada. "We are firmly convinced we will get results," Dr. Marie-Paule Kieny, a senior WHO official leading the Guinea vaccine trials, told [Global News](#). "There are enough cases. We are scaling up." Researchers at first overlooked Guinea as a place to test Ebola drugs in part because the country's health infrastructure lagged behind its neighbors. Also, many of the areas affected by the deadly virus were initially reluctant to cooperate with Ebola responders, according to Global News. The outbreak that enveloped West Africa last year has all but ceased. New infections have dipped to fewer than 100 cases per week, one-tenth of what health officials were seeing last fall. To date, more than 25,550 people across Guinea, Liberia and Sierra Leone have been infected with Ebola. Nearly half of those cases resulted in death. While the decline in cases has certainly been celebrated, researchers fear that as the outbreak wanes, so does researchers' chance to study and test potential life-saving vaccines. "You cannot test a vaccine for Ebola if there's no Ebola," Dr. Charlie Weller of the Wellcome Trust in the U.K., which has been funding Ebola vaccine research, told the [Toronto Star](#). "You need an active epidemic, which is why there has been such a global collaborative effort to start these trials as quickly as possible." In initial trials, the vaccine being tested in Guinea – VSV-ZEBOV – [showed promise](#) in boosting immune response against Ebola in people taking the drug. Researchers have said a successful Ebola vaccine that can block the virus from infecting healthy people is the only way to avert future outbreaks. Two vaccines have had successful first human trials, and several candidate drugs are in various stages of development.

[Preventative Drug Trials ...](#)

21. EE.UU. – Dos nuevos candidatos vacunales contra el virus Ébola pasan satisfactoriamente ensayos preclínicos en primates no humanos, según sus investigadores. *2 New Ebola Vaccines Pass Important Early Test, Researchers Say...*

The News York Times, By [DENISE GRADY](#) APRIL 8, 2015 ... Two new [Ebola](#) vaccines have passed an important test, protecting monkeys against the strain of the virus responsible for the current deadly outbreak, researchers reported on Wednesday. Only one dose was needed, and there were no apparent side effects. The vaccines have not yet been tested in people, but safety trials in healthy volunteers will probably begin early this summer, said Thomas W. Geisbert, an [Ebola](#) expert at the University of Texas Medical Branch in Galveston, and the senior author of a report published on Wednesday in the [journal Nature](#). Tests in nonhuman primates are an important step, because those animals are far more closely related to humans than are other lab animals. The study of the new vaccines involved 10 macaques. Eight were vaccinated, and two, as controls, were not. The vaccinated animals showed no signs of side effects from the vaccine, Dr. Geisbert said. On the 28th day after the vaccines were given, all the monkeys were injected with Ebola virus from the current outbreak. No vaccinated monkeys became ill, but the unvaccinated ones both died within a week. The two new vaccines are improved versions of an older one that was licensed to

[Merck](#) and is now being tested for efficacy in people in Liberia. The older vaccine can cause unpleasant side effects like [fever](#) and pain in joints and muscles. (Another vaccine, licensed to GlaxoSmithKline, is also being tested in West Africa, and has not had serious side effects.) The side effects of the vaccine licensed to Merck were not considered serious enough to block its use. But they could pose problems during an outbreak because they resemble early symptoms of Ebola, so patients with a [fever](#) soon after vaccination might have to be tested or even quarantined until it was determined whether they were infected or just having a reaction to the shot. "I think these improved vaccines should fix that," Dr. Geisbert said in an email. The two newer vaccines are being made by [Profectus BioSciences](#). The company's chief scientific officer, John Eldridge, said the company had received \$55 million in recent months to work on Ebola vaccines from a consortium of government agencies that includes the National Institutes of Health and the Department of Defense. He said that Profectus was also working on another vaccine that would protect people against several strains of Ebola as well as Marburg, a related virus. None of the vaccines is likely to be approved much before 2017, he said. Several authors of the Nature report are scientists employed by Profectus. The study described in the report was paid for by the National Institutes of Health and the University of Texas Medical Branch. The Merck and Profectus Ebola vaccines are made from vesicular stomatitis virus, or V.S.V., which causes a mouth disease in cattle but rarely infects people. Profectus specializes in vaccines based on V.S.V. In the Ebola vaccines, the stomatitis virus is genetically engineered to make a protein from the surface of the Ebola virus, which stimulates the immune system to recognize Ebola, fight it off and prevent infection. The side effects are caused by the stomatitis virus, which replicates in the bloodstream. In the newer vaccines the V.S.V. has been genetically altered further to attenuate it, meaning that it will not replicate as much or reach such high blood levels as the original. The lower levels reduce side effects but do not reduce the vaccine's ability to create immunity, Dr. Eldridge said. Half the monkeys in the study received a highly attenuated version, and the other half a less attenuated form. The two vaccines worked equally well, so Profectus plans to develop the more attenuated one, because it should be safer, Dr. Eldridge said. The 28-day period between vaccination and exposure to the virus was picked to match up with previous studies, so that results could be compared, but the vaccine probably starts working much sooner than that, Dr. Geisbert said. Future studies will try to find out just how quickly the vaccine works. *Correction: April 8, 2015: An earlier version of this article misstated the plans Profectus BioSciences has for developing an Ebola vaccine. The company plans to develop a more attenuated version, not a less attenuated one.*

[2 New Ebola Vaccines Pass Important Early Test, Researchers Say...](#)

22. ÁFRICA OCCIDENTAL – EE.UU. – REINO UNIDO - Completando los ensayos clínicos de los candidatos vacunales contra el virus Ébola, "un reto" en la medida que la epidemia declina. *Completing Ebola vaccine trials "a challenge" as epidemic wanes...*

REUTERS, GENEVA, April 10... (Reuters)... Falling Ebola cases in West Africa make completing big clinical trials on experimental vaccines a challenge, with the best hope resting on a study in Guinea, the World Health Organization said on Friday. While the waning epidemic is good news for long-suffering populations in the region, it makes it harder for healthcare experts and drug companies to see if vaccines can protect people against the deadly fever. There were only 30 confirmed cases of Ebola reported in West Africa in the past week, the smallest number in nearly a year in the worst ever outbreak of the viral infection. "The issue is - can we complete a Phase III trial in humans?" Bruce Aylward, who is leading the [United Nations](#) health agency's response to Ebola, told reporters. "That will be a challenge." Ebola is receding in Liberia, which reported no cases in the week to April 5, and in Sierra Leone, which reported nine. But it is still spreading in western Guinea, including the capital Conakry. Last month, Guinea started testing an experimental Ebola vaccine from Merck and NewLink Genetics on affected communities in Ebola hotspots. The plan is to immunise the high-risk contacts around Ebola patients, thereby creating a "ring of immunity". So far, subjects have been vaccinated in seven such rings, with the target being 100, and Aylward said the Guinea study was "the most likely to generate a meaningful answer". Even if large clinical trials in West Africa fail to produce definitive answers on efficacy, vaccines could still be submitted to regulators using efficacy data from non-human primate experiments, plus proof of safety and immune system response in humans. Other Ebola vaccines are also being developed by GlaxoSmithKline and Johnson & Johnson, working with Bavarian Nordic. The WHO believes West Africa's Ebola epidemic still poses a threat to other countries, but the risk of it spreading internationally appears to be diminishing. (Reporting by [Stephanie Nebehay](#); Writing by [Ben Hirschler](#); Editing by Tom Heneghan)...

[Completing Ebola vaccine trials "a challenge" as epidemic wanes...](#)

23. MUNDO – Vacunas desarrolladas para combatir las enfermedades transmitidas por los alimentos. Los esfuerzos apuntan a complementar las medidas de sentido común para disminuir el daño a la salud y la economía de las enfermedades causadas por bacterias, virus y parásitos presentes en los alimentos. *Vaccines Developed to Fight Foodborne Illness ... Efforts aim to supplement common-sense measures to lessen the health and economic toll of illnesses caused by bacteria, viruses and parasites in food ...*

Scientific American.com, April 9, 2015 |By Boer Deng and Nature magazine... Food-borne viruses, bacteria and protozoa caused some 582 million cases of intestinal infection and 351,000 deaths in 2010, according to new figures from the World Health Organization (WHO). The agency, which released the data on April 2, recommends common-sense measures to lessen the health and economic toll of illnesses caused by bacteria, viruses, parasites and chemicals in food. These steps include improving basic sanitation, building government capacity to track cases of foodborne illness, and ensuring that health workers are trained and equipped to treat the sick. Efforts are now accelerating to complement such tactics by developing vaccines against some common foodborne microbes. Takeda, a pharmaceutical firm based in Osaka, Japan, is testing a potential vaccine against norovirus in phase II clinical trials, after researchers demonstrated its efficacy against several common viral strains. And the Bill & Melinda Gates Foundation of Seattle, Washington, has committed US\$50 million since 2007 to a consortium seeking to develop vaccines against two foodborne bacteria, Shigella and enterotoxigenic *Escherichia coli* (ETEC). The foundation plans to spend another \$64 million on the programme to 2018. Studies suggest that vaccination can produce immediate, cost-effective results and build immunity in a population, whereas sanitation programmes are harder to implement broadly and take longer to achieve modest improvements. "We need vaccines to complement changes in water- and food-hygiene behaviour," says Deborah Atherly, a health economist at PATH, a non-profit global-health organization in Seattle, Washington. Vaccines against intestinal (or 'enteric') illnesses are in varying stages of development. Takeda is one of several firms targeting norovirus, and its vaccine is furthest along. The microbe, which makes headlines when it plagues cruise-ship holiday-makers, is a serious public-health problem. Norovirus causes gastroenteritis, a diarrhoeal disease that kills more than a million people a year. In 2010, 35,000 of those deaths came from norovirus transmitted through food, according to the WHO. A handful of vaccines against foodborne illness are already in use. The WHO added a vaccine for rotavirus, which causes gastroenteritis, to its list of recommended immunizations in 2013, after reviewing evidence that the shot can be up to 90% effective in preventing the disease for a year after vaccination. The agency estimates that rotavirus killed roughly 453,000 children globally in 2008. The economics of developing vaccines for foodborne illness are relatively clear for microbes that affect both developed and developing nations. For example, the US Centers for Disease Control and Prevention estimates that a norovirus vaccine could avert 1 million to 2.2 million cases of illness in the United States each year. If that vaccine were effective for two years, it could save up to \$2.1 billion in treatment costs, the agency says. But for diseases not common in developed countries, it is harder to persuade businesses or governments to spend money on vaccine development or to expand the use of existing ones. Some researchers are hopeful that more data—such as the latest WHO figures, the first data from a nine-year agency monitoring project—could marshal support for related vaccine development. "Seeing the figures for what kind of costs these under-reported diseases have and how they're transmitted will be a strong signal to countries and companies to care about them," says Ramanan Laxminarayan, a health economist at the Center for Disease Dynamics, Economics & Policy, a think tank in Washington DC. *This article is reproduced with permission and was [first published](#) on April 7, 2015.*

[*Vaccines Developed to Fight Foodborne Illness...*](#)

24. COREA DEL SUR - ETIOPÍA – Las entidades surcoreanas LG Electronics y el International Vaccine Institute (IVI), en colaboración con el Oromia Regional Health Bureau y el Ethiopian Public Health Institute (EPHI) realizaron una campaña de vacunación comunitaria contra el cólera, en la cual fueron inmunizados 40 000 etíopes de la Región de Oromia. *LG and IVI Conduct Cholera Vaccination Campaign in Ethiopia... 40,000 Ethiopians Vaccinated Against Deadly AWD in Alignment with World Health Day...*

Koreatimes.com, Wednesday, April 8th, 2015, [By Yeon Choul-woong \(bruceyeon@koreaittimes.com\)](#) ... SEOUL, Apr. 7, 2015 — LG Electronics (LG), in collaboration with the International Vaccine Institute (IVI), the Oromia Regional Health Bureau and the Ethiopian Public Health Institute (EPHI), successfully conducted a community-based cholera vaccination campaign to protect residents against Acute Watery Diarrhea (AWD) in the Shashemenae town of West Arsi Zone in Ethiopia's Oromia Region. The campaign is consistent with the goals of this year's World Health Day on

food safety. World Health Day is a global health awareness day celebrated every year on 7 April under the sponsorship of the World Health Organization (WHO). According to the WHO, an estimated 582 million cases of foodborne enteric disease and 351,000 associated deaths are recorded every year around the world due to food-related illnesses. AWD disease is often spread by unsanitary water and food contaminated with the feces from an infected person. The cholera vaccine helps protect individuals from the effects of the *Vibrio cholera* bacterium which are found in food and water supplies. The joint vaccination campaign, which ran from February to March, introduced a new oral cholera vaccine through the public health system for the first time in Ethiopia. The liquid formula was administered in two doses over a two-week period and protects against cholera for up to five years. The vaccinations were carried out at 40 vaccination booths spread out over eight sub-districts of Shashemenae with 40,000 people receiving immunizations. The vaccine was developed by IVI through a product development partnership with companies in Korea, India, Sweden, Vietnam and the United States and licensed in India as Shanchol (manufactured by Shantha Biotechnics, part of the Sanofi Group) and approved by the WHO in 2011. The campaign also collected data on the acceptability, feasibility and cost of vaccination to better respond to future AWD outbreaks. "Cholera is a neglected disease yet it sickens millions and kills thousands of people around the world and can be potentially fatal in young children," said Dr. Jerome H. Kim, IVI's Director General. "Thanks to LG's generous financial aid and support from our research and public health partners in Ethiopia, we have reached a watershed moment in public health by introducing a safe, effective and affordable vaccine in Ethiopia that can be used as a powerful tool to control cholera, in conjunction with other interventions such as sanitation and hygiene." LG has been supporting IVI's vaccination project in Ethiopia since 2010 as part of its public health efforts to stem the spread of AWD. With LG funding, IVI and local partners in Ethiopia have conducted numerous activities to prepare for the pilot mass vaccination, including a cholera vaccine safety study to assess its suitability for Ethiopians, conducted in collaboration with the Armauer Hansen Research Institute (AHRI). "In an age where vaccines are being attacked by a vocal minority of ill-informed individuals as being harmful, we think it's more important than ever to show what good vaccination programs can do," said Choong-hak Lee, executive vice president and head of LG's Business Support Office. "Our long-term collaboration with IVI has improved the lives of thousands of families in Ethiopia which is why we will continue to support the IVI in their efforts across the region." By Yeon Choul-woong...

[LG and IVI Conduct Cholera Vaccination Campaign in Ethiopia..](#)

25. ÁFRICA OCCIDENTAL – Enviado especial de Naciones Unidas espera una vacuna contra el virus Ébolas en los próximos meses. UN envoy: Expect Ebola vaccine in coming months...

Global Nation, @KSabilloINQ ... As the Ebola outbreak in West Africa winds down, the United Nations is optimistic that a vaccine against the deadly virus will be made available in the next several months. "Clinical trials have now been undertaken of candidate vaccines, two of them. They are now at an advanced stage," Dr. David Nabarro, UN secretary general special envoy on Ebola, told reporters in Manila on Wednesday. "I believe that we will have a vaccine against Ebola that is available and can be used particularly for doctors and nurses who provide treatment for people with the disease in the coming months," he added. According to the World Health Organization, the two vaccine candidates undergoing efficacy trials are ChAd3-ZEBOV, developed by GlaxoSmithKline (GSK), and rVSV-ZEBOV, developed by NewLink Genetics and Merck Vaccines USA. The first is being developed in collaboration with the US National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID) and the second with the Public Health Agency of Canada. Nabarro explained that in the past, there was little interest in developing a vaccine, which enables the body to create antibodies to protect itself, against the Ebola virus. Ebola was considered a rare disease and creating a vaccine requires expensive and extensive research. "It is a horrible (disease) and it kills people but it doesn't happen very often," the UN envoy said. With the resurgence of Ebola, pharmaceutical companies are now investing in the development of vaccines and treatments against the deadly virus. To date, there have been 25,000 cases of Ebola worldwide. Nabarro said 10,000 people have already died because of it. He said the vaccines would be particularly helpful for doctors and nurses treating patients with Ebola. Nabarro said the two candidate vaccines are now in the "middle of phase 3 clinical trials," which involves testing the efficacy of the vaccine in a community. "It is anticipated that we will have the results in a month or two," he said. Ebola virus has a fatality rate of around 50 percent. The virus is transmitted through direct contact with bodily fluids of an infected person. The most recent outbreak is concentrated in West Africa. RC ...

[UN envoy: Expect Ebola vaccine in coming months ...](#)

26. MUNDO – La carrera por el billón de dólares anual que reporarías una vacuna contra el dengue... The race for the billion-dollar-a-year dengue vaccine...

Nasdaq.com, By [Kapitall](#), April 03, 201... By David Floyd for Kapitall ... Half of the world's population is at [risk](#) of contracting it. In 2010 alone, 2.4 million cases were reported, but the actual number could be as high as 390 million cases per year. There's no vaccine and no specific treatment. Without care, patients can die at a rate of 20 percent, though with monitoring and rehydration, the mortality rate drops to 1 percent. Dengue is a mosquito-borne illness that affects people in tropical regions. Right now, an [outbreak](#) is raging in São Paulo, Brazil due to a drought. Residents have been hoarding water to survive severe shortages, but all that standing water has provided a breeding ground for dengue-carrying mosquitoes. By early March, suspected cases exceeded 50,000. The world is still waiting for a vaccine, and the market for one could be huge: according to a GlobalData [estimate](#), it could reach \$400 million in 2020. Other estimates more than triple that number, saying the vaccine could bring in [\\$1.4 billion](#) a year at its peak. And drug companies are intrigued. In 2012, Fiocruz Director Mitermayer Galvão dos Reis [told](#) the Brazilian Society of Tropical Medicine that both Merck ([MRK](#)) and GlaxoSmithKline ([GSK](#))-the latter in partnership with Fiocruz's Bio-Manguinhos-were working on a dengue vaccine. Novartis ' ([NVS](#)) Institute for Tropical Diseases is also [looking into](#) dengue fever. But last year, a clear leader emerged. In July, Sanofi ([SNY](#)) became the first company to [publish](#) phase III trial results, which it followed up with a [second](#) round in September. The latest results revealed 60.8 percent and 95.5 percent efficacy against symptomatic and severe dengue, respectively, in patients ages 9-6 and an 80.3 percent reduction in risk of hospitalization. If Sanofi gets regulatory approval, the company could market the world's first dengue vaccine in the [second half](#) of this year. But that's a big if, and Takeda (OTCMKTS:TKPYY) is [hot](#) on Sanofi's heels following its 2013 [acquisition](#) of Invirogen. The company is still in [phase II](#) trials, but could release a vaccine as early as 2017. Even if Sanofi is successful, its vaccine doesn't protect against all [four serotypes](#) of dengue with the same level of effectiveness, and these strains vary depending on the region. The price tag is another concern. Sanofi has dropped about \$1.7 billion on this vaccine over 20 years, so the vaccine had better sell well.

[The race for the billion-dollar-a-year dengue vaccine...](#)

27. MUNDO – Nuevo reporte de mercado explora las vacunas contra el dengue: análisis de oportunidades y pronósticos hasta 2020. *New report explores the dengue vaccines: opportunity analysis and forecasts to 2020...*

WhaTech Channel: [Medical Market Research Reports](#), Published on Tuesday, 07 April 2015... Submitted by [RnR Market Research](#). [WhaTech Agency](#) ... News from: [RnR Market Research](#)... Dengue is a febrile illness caused by the dengue virus (DENV), a single-stranded flavivirus most commonly transmitted by the Aedes aegypti (A. aegypti) mosquito. Thought to be responsible for upwards of 100 million infections each year, DENV is the most prevalent arthropod-borne virus in the world. Individuals infected with DENV can present with a wide spectrum of symptoms, including fevers, retro-orbital pain, severe headache, muscle and joint pain, and rash. The severity of dengue fever ranges from asymptomatic cases, to classic dengue fever, and to dengue hemorrhagic fever (DHF) or dengue shock syndrome (DSS) that have a mortality rate of 5%-15%. Because there are no marketed dengue-specific vaccines or therapeutics, current treatment strategies are limited to supportive care for those already infected with the virus, and vector control to reduce DENV transmission. The near-universal failure of these measures to curtail transmission and reduce disease burden across the global marketplace – which for the purposes of this report is comprised of Brazil, India, Mexico, Singapore, and Thailand – has further enhanced the need for safe and effective vaccines. GlobalData expects the launch of the first dengue vaccines, led by Sanofi Pasteur's CYD-TDV and Takeda's TAK-003, to revolutionize the treatment and prevention paradigm.

Highlights Key Questions Answered

- Based on interviews with key opinion leaders (KOLs), GlobalData has identified the major unmet needs in the dengue vaccine marketplace.

Will the leading pipeline agents fulfil these unmet needs during the forecast period (2015-2020)?

- What research and development (R&D) strategies will companies leverage to compete in the future dengue vaccine marketplace?
- Which patient population(s) are most likely to be targeted for routine and catch-up immunization?
- What clinical and environmental factors are likely to influence dengue vaccine uptake in Brazil, India, Mexico, Singapore, and Thailand? Which of these markets will experience the strongest growth from 2015-2020?

Key Findings

- GlobalData projects the dengue vaccine market in Brazil, India, Mexico, Singapore, and Thailand to grow from \$50.8m in 2015 to \$486.2m in 2020, at a compound annual growth rate (CAGR) of 57.1%. This rapid growth will be driven by the expected incorporation of newly-launched dengue vaccines into routine and catch-up immunization programs.
- KOLs interviewed by GlobalData expect the live-attenuated dengue vaccines – led by Sanofi Pasteur’s CYD-TDV and Takeda’s TAK-003 – to dominate the marketplace for the duration of the forecast period.
- GlobalData anticipates that firms will increasingly turn to innovative R&D strategies, in particular the exploration of alternative approaches to early-stage clinical trial design – such as the dengue human infection model (DHIM) – in order to increase developmental efficiency, minimize upfront risk, and gain a competitive advantage over rivals.
- Domestically-supplied vaccines, most notably Butantan Institute’s TV-003 in Brazil and Panacea Biotech’s/Biological E’s TV-003 in India, are projected to limit market growth due to their low price relative to vaccines produced by privately-held foreign companies.

Complete report available @ <http://www.rnrmarketresearch.com/opportunityanalyzer-dengue-vaccines-opportunity-analysis-and-forecasts-to-2020-event-driven-update-market-report.html> .

Scope

- Overview of dengue virus (DENV), including epidemiology, etiology, pathophysiology, symptoms, diagnosis, and current disease surveillance and prevention measures.
- Topline dengue vaccine market revenue from 2015-2020. Annual cost of therapy (ACOT) and major pipeline vaccine sales in this forecast period are included.
- Key topics covered include strategic competitor assessment, market characterization, unmet needs, R&D strategies, and clinical trial design for the dengue vaccine market.
- Pipeline analysis: comprehensive data split across different phases, emerging novel trends under development, synopses of innovative early-stage projects, and detailed analysis of late-stage pipeline vaccines. An interactive clinical and commercial analyzer tool is available.
- Analysis of the current and future market competition in the global dengue vaccine market. Insightful review of the key industry drivers, restraints and challenges.

Each trend is independently researched to provide qualitative analysis of its implications.

- Develop and design your in-licensing and out-licensing strategies through a review of pipeline products and technologies, and by identifying the companies with the most robust pipeline.
- Develop business strategies by understanding the trends shaping and driving the global dengue vaccine market.
- Drive revenues by understanding the key trends, innovative products and technologies, market segments, and companies likely to impact the dengue vaccine market in the future.
- Formulate effective sales and marketing strategies by understanding the competitive landscape and by analysing the performance of various competitors.
- Identify emerging players with potentially strong product portfolios and create effective counter-strategies to gain a competitive advantage.
- Organize your sales and marketing efforts by identifying the market categories and segments that present maximum opportunities for consolidations, investments and strategic partnerships.

For more information: www.rnrmarketresearch.com/reports/life-sciences/pharmaceu...
www.rnrmarketresearch.com/opportunityanalyzer-dengue-vacc...

[New report explores the dengue vaccines: opportunity analysis and forecasts to 2020 ...](#)

28. EE.UU. – Por qué los adultos no deben evitar las vacunas. Las vacunas no son solo para los niños. El no mantenerse inmunizado en la adultez puede tener consecuencias devastadoras. *Why Adults Shouldn't Skip Vaccines. Vaccines aren't just for kids. Not staying current in adulthood can have devastating consequences...*

U.S News & World Report. Com, By [Chai Woodham](#) April 6, 2015... Often, [the conversation about vaccines](#) is centered on children – as vaccines are still believed by some to cause autism, though studies have disproved this link – but the recent resurgence of measles, whooping cough and other diseases has highlighted the value of vaccinations for adults as well. The Centers for Disease Control and Prevention reported 644 [measles cases](#) in 2014, the largest number of confirmed cases since the disease was officially eliminated from the U.S. in 2000. And in 2012, 48,277 people developed whooping cough, the highest number seen since 1955. “It is extremely important for adults to be current with their vaccines,” says Dr. Richard Smith, an infectious disease specialist and director of infection control at TriCity Medical Center in Oceanside, California. “By doing so, not only are they protecting themselves from disease but also protecting other adults and children that may be at risk.” Most adults should discuss the following eight vaccines with their doctor. **MMR vaccine.** MMR stands for measles, mumps and rubella, and the consequences of these viral diseases can be great. Measles – so contagious you can get it just by being in a room with an infected person – can cause brain damage, seizures or even death, and can make pregnant women vulnerable to spontaneous miscarriage and [premature labor](#). “Adults with measles are at an increased risk of mortality,” says Dr. Chesda Eng, a primary care physician at St. Joseph Heritage Medical Group in Tustin, California. According to the CDC, more than 175 people in the U.S. – many of whom were unvaccinated – have acquired measles since the start of the year. Mumps was once the leading cause of meningitis (an inflammation of the membranes surrounding the brain and spinal cord) and hearing loss in the U.S. before the vaccine’s arrival. It can also lead to sterility in men. Serious complications of mumps are seen more frequently in adults than children, Eng says. Adults with rubella, also known as German measles, tend to [suffer more than children](#) and can develop brain infections and bleeding problems, while pregnant women are at risk for miscarriage or severe birth defects such as hearing and vision loss, mental retardation and heart defects. Smith suggests that folks born after 1956 ages 18 and up get at least one dose of MMR vaccine, unless they can show that they have either been vaccinated or had all three diseases. Eng adds that adults who were given a killed vaccine or an unknown vaccine type between 1963 and 1967 should get revaccinated as the killed measles vaccine from this period was ineffective. Other recommended groups include college students, health care workers and international travelers. There are, of course, exceptions. Those who should not get the vaccine include pregnant women or those considering getting pregnant within the next 28 days; people with compromised immune systems, including those who are undergoing chemotherapy or radiation therapy for cancer or have HIV/AIDS; and folks who are allergic to any component of the vaccine or had a life-threatening reaction to a previous dose. **Tdap vaccine.** Tdap protects against tetanus, diphtheria and pertussis (whooping cough). Tetanus enters the body through a cut or scratch, while diphtheria and whooping cough spread through secretions from sneezing or coughing. Tetanus, caused by poison-producing bacteria, can result in painful muscle tightening, particularly a locked jaw that can prevent a person from breathing or swallowing. Ten percent of people with tetanus die from the disease despite receiving medical care. Diphtheria, another poison-producing bacterial disease that affects the respiratory system, causes a thick coating in the back of the throat, which can block a person’s airway and impair breathing. It can also lead to swelling of the heart muscle and possible heart failure. Other potential effects include paralysis, coma and death. Whooping cough is a respiratory tract infection characterized by coughing – sometimes so severe it can cause cracked ribs – and choking that can last for weeks. Babies, who often get this bacterial disease from an adult, can suffer greatly, facing hospitalization and potential death if infected. Last year, more than 28,000 cases of whooping cough were reported to the CDC. Adults 19 and older who have not received the vaccine should get it, along with all pregnant women. Subsequent tetanus doses should be administered at 10-year intervals throughout adulthood, Eng says. “A person who has ever had a life-threatening allergic reaction after a previous dose of any diphtheria, tetanus or pertussis-containing vaccine, or has a severe allergy to any part of this vaccine, should not get the Tdap vaccine,” says Dr. Angela Tonozzi, system director of infection prevention for Wisconsin-based Aurora Health Care. The same can be said for folks who were in a coma or suffered from repeated seizures within seven days after a childhood dose of DTP or DTaP (vaccines that also fight tetanus, diphtheria and pertussis). **Shingles vaccine.** [Shingles, a painful rash and nerve disease](#), is triggered by the same virus that causes chickenpox and primarily affects adults over 50; in fact, experts say that after age 85, people have a 50-50 chance of getting it. According to the CDC, a million people in the U.S. get shingles every year. A telltale symptom of shingles is a rash with fluid-filled blisters on one side of the face or body that will typically go away after seven to 10 days, though the attendant pain may not disappear so easily. In fact, shingles-induced pain can last for months or even years. Shingles can also affect a person’s hearing and may lead to blindness. Everyone ages 60 and older should get the shingles vaccination, Tonozzi says. And while there are no official recommendations for adults in their 50s, Smith notes this group should discuss the risks and benefits of the vaccine with a health care provider. A person who has ever had a severe allergic reaction to any component of the shingles vaccination should not get the shot, along with those taking certain medications or who

have a weakened immune system due to such causes as cancer or HIV/AIDS. Pregnant woman and [organ transplant patients](#) should avoid it as well. *Pneumococcal vaccine.* Starting in the nose and throat and moving to the ears or sinuses, this bacterial disease can lead to mild infections. But should it spread to other parts of the body, it can cause meningitis, bacteremia (infection of the bloodstream) and pneumonia. A person may suffer from hearing loss, brain damage and the possible loss of arms, legs and even life – approximately 22,000 people a year die from pneumococcal disease. "There are two vaccines now recommended: prevnar 13 and pneumovax 23," Eng says. "Patients older than 65 should get both." Anyone who might have a life-threatening allergic reaction to the vaccine should not. *Influenza vaccine.* Influenza, or [the flu](#), is a viral infection that can cause serious complications for older adults, leading to hospitalization or death. During a regular flu season – which typically spans October to May – about 90 percent of deaths occur in people ages 65 and older, Smith says. And according to the National Foundation for Infectious Diseases, as many as 20 percent of Americans get the flu each year. Everyone 6 months and up should get the influenza vaccine each year, which may be received through either a shot with the inactivated virus or a nasal spray containing live virus. Though, Eng warns, "immunocompromised patients, pregnant women, adults over 50 years old and anyone who has taken flu antiviral medication within the last 48 hours should not get the live-attenuated intranasal vaccine." *Meningococcal vaccine.* Meningococcal disease is the leading cause of bacterial meningitis. Symptoms such as fever, body aches, stiff neck and headaches can lead infected individuals to believe they have a really bad cold or flu, but the disease can progress rather quickly, killing an otherwise healthy person in less than two days. Severe complications can include strokes or seizures, loss of limbs, deafness and problems with the nervous system. Along with those who travel internationally or who may have a damaged spleen or no spleen at all, "the meningococcal vaccine should be given to military recruits and college students," Smith says – typically those who live in overcrowded conditions. People who have a severe allergy to any component of the vaccine or who experienced a life-threatening reaction to a previous dose should not receive one. [Insurance plans](#) cover the cost of some vaccines, which can be received at medical offices, workplaces, pharmacies, clinics and schools, for example. "Vaccinations are recommended throughout our lifetime, not just at childhood," Eng says. "Unfortunately we are seeing more adults with contagious diseases that could have been prevented with routine vaccinations. It's very important for adults to be informed and current with their own vaccinations since they can reduce the risk of developing illnesses that could lead to serious complications and hospitalizations." All it takes is one simple conversation. "Talk to your doctor to make sure you understand which vaccines are needed and when," Tonozzi says, and if they are safe for you.

[Why Adults Shouldn't Skip Vaccines...](#)

29. FRANCIA – EE.UU. - La compañía VBI Vaccines Inc. anunció que ha iniciado una colaboración de investigación con Sanofi Pasteur para potenciar la estabilidad de vacunas. Sanofi Pasteur ha elegido la tecnología LPV™ de VBI para desarrollar una formulación más estable de un candidato vacunal clave. La colaboración tomará ventaja con dicha tecnología, la cual permitirá la estabilización de antígenos vacunales y biológicos. *VBI Vaccines Announces Research Collaboration With Sanofi Pasteur to Enhance Vaccine Stability... Sanofi Pasteur has chosen VBI's LPV™ technology to develop a more stable formulation of a key Sanofi Pasteur vaccine candidate... The collaboration will leverage VBI's LPV™ technology, which allows for the stabilization of vaccine antigens and biologics...*

CAMBRIDGE, Mass., April 6, 2015 (GLOBE NEWSWIRE)... VBI Vaccines Inc. (Nasdaq:[VBIV](#)) ("VBI") announced today that it has entered into a research collaboration with Sanofi Pasteur to apply VBI's LPV™ (Lipid Particle Vaccine) formulation technology to further the development of a key Sanofi Pasteur vaccine candidate. Under the collaboration agreement, Sanofi Pasteur will leverage VBI's LPV™ technology and expertise to reformulate a Sanofi Pasteur vaccine candidate to provide improved stability. The collaboration provides Sanofi Pasteur with the option to acquire certain worldwide rights to use VBI's LPV™ technology in its vaccines. The vaccine candidate and the terms of the agreement were not disclosed. "VBI is proud to be working with Sanofi Pasteur, a significant global vaccine manufacturer, to provide a more stable formulation of one of its key pipeline assets," said Jeff Baxter, VBI's President and CEO. "Our LPV™ technology has shown great promise in stabilizing vaccines and biologics of a variety of classes and targets. This collaboration reinforces the potential of our technology." Stability is a critical issue affecting vaccine potency, safety, and ultimately patient access. LPV™ technology has the potential to confer thermostability up to 40° C by using a proprietary process and lipids which surround and enclose the antigen (active component) of a vaccine or biologic. To learn more about VBI's vaccine platforms, visit: <http://www.vbivaccines.com/technology>. [About VBI Vaccines Inc.](#) VBI Vaccines Inc. ("VBI") is a biopharmaceutical company developing novel technologies that seek to expand vaccine protection in large underserved markets. VBI's eVLP vaccine platform allows for the design of enveloped ("e") virus-like particle ("VLP") vaccines that closely mimic the target virus. VBI's lead eVLP asset is a prophylactic Cytomegalovirus ("CMV") vaccine; VBI has initiated work for

GMP manufacturing of its CMV candidate for use in formal preclinical and Phase I trials. VBI's LPV platform is a thermostable technology that enables the development of vaccines and biologics that can withstand storage or shipment at constantly fluctuating temperatures. VBI has completed proof of concept thermostability studies on a number of vaccine and biologic targets. VBI is headquartered in Cambridge, MA with research facilities in Ottawa, Canada.

Website Home: <http://www.vbivaccines.com/>

News and Insights: <http://www.vbivaccines.com/wire/>

Investors: <http://ir.vbivaccines.com/>

VBI Company Contact: Jeff Baxter, President and CEO, Phone: (617) 830-3031 x125, Email:

VBI Investor Contacts: Robert B. Prag, President. The Del Mar Consulting Group, Inc., Phone: (858) 361-1786, Email:

Scott Wilfong, President Alex Partners, LLC, Phone: (425) 242-0891 Email:

[VBI Vaccines Announces Research Collaboration With Sanofi Pasteur to Enhance Vaccine Stability ...](#)

30. REINO UNIDO – EE.UU. – GlaxoSmithKline Plc (GSK) crea nuevo centro para vacunas en Rockville, Maryland, desplazando grupos de investigación y desarrollo desde Cambridge, Massachussetts y Philadelphia. UPDATED: GlaxoSmithKline to create new vaccines hub, uprooting R&D groups in Cambridge, Philly...

FierceBiotech.com, April 2, 2015 | By [John Carroll](#) ... GlaxoSmithKline ([\\$GSK](#)) is setting up a global vaccines hub in Rockville, MD, in the wake of its big asset swap with Novartis ([\\$NVS](#)). And the move will force hundreds of staffers in Cambridge, MA, and Philadelphia to either look for a relocation package or exit the company. Rumors about GlaxoSmithKline's plans for vaccines have been circulating in the Cambridge area for weeks now. In mid-March GSK told *FierceBiotech* that no final decisions had been made about its vaccines sites, but mid-day today a spokesperson confirmed that the group's future lies in Rockville. The pharma giant says it will now have three global vaccines R&D centers, "complementing the company's existing global R&D centres in Rixensart, Belgium, and in Siena, Italy, a site which GSK recently acquired from Novartis in March 2015." GlaxoSmithKline "will consolidate vaccines R&D activities currently conducted at other GSK sites including in Philadelphia, PA, and Cambridge, MA, into one centralized location," the company noted in a release. "Key late stage development programs, as well as vaccine discovery and new platform technology development, will be led from Rockville." GSK says that each group accounts for about 150 staffers. A spokesperson for Novartis adds that there were about 300 in their Cambridge facility, "but some have remained with Novartis as they work on flu." "In the coming weeks we'll have discussions with employees about the possibility of relocating to Rockville," a spokesperson tells *FierceBiotech*. "In addition we're still in the process of working through organizational design and business needs; this will help us understand the impact this consolidation will have on employees." "As the global vaccines leader, GSK is on the cutting edge of vaccine development," noted Luc Debruyne, president of the vaccines unit. "Following the acquisition of Novartis's global vaccines business and in recognition of the vaccines knowledge and expertise in the United States, we are pleased to expand our US presence with the creation of a world-class vaccines R&D centre. This will drive innovation, and enhance our capabilities for new vaccine discoveries that protect the US and public health around the world." GSK and Novartis agreed last year to swap assets in a multibillion-dollar deal, with Novartis taking on GSK's oncology portfolio and GSK taking the vaccines group. For each, the swap represented a chance to exit an arena that had fallen short on expectations while beefing up work in fields in which they already dominate. The vaccines move is the latest step in a major overhaul of GSK's U.S. operations. The company has already detailed plans to ax more than 1000 jobs--mostly in R&D--in North Carolina and Philadelphia. The reorganization comes after a slate of new product approvals failed to generate the kind of revenue that had been expected at GSK, forcing a rethink on how it allocates a multibillion-dollar R&D budget. - *here's the [release](#)...*

[UPDATED: GlaxoSmithKline to create new vaccines hub ...](#)

31. VENEZUELA – Venezolana crea vacuna que mejora inmunidad de enfermos de cáncer.

Cubadebate, La Habana, 4 abril 2015 ... Una nueva vacuna, creada por la [científica venezolana Beatriz Carreño](#), mejora la respuesta inmunitaria ante el cáncer a partir del uso de proteínas alteradas del tumor del paciente, una

fórmula que podría dar buenos resultados para el melanoma y los cánceres de pulmón, vejiga y colon, según un estudio que publica la revista *Science*. "Las vacunas contra el cáncer suelen ser generalizadas. Esta es una de las primeras personalizadas. Las generalizadas usan proteínas normales sin alteración, por lo que la respuesta inmune no es muy fuerte", explicó a Efe la investigadora principal del estudio, la venezolana Beatriz Carreño. "En nuestra vacuna hemos usado proteínas alteradas del paciente con tumor y comprobado que provocan una mayor reacción en las células T, al multiplicar en número y frecuencia su capacidad de reconocer sustancias aisladas de los tumores", añadió la investigadora. Las células T son un tipo de célula inmunológica cuya función es reconocer sustancias extrañas en la superficie de otras células y matarlas, para lo cual producen sustancias solubles que tienen efectos sobre tumores y células infectadas con virus. Para elaborar la vacuna de la que informa esta semana *Science*, se usaron células dendríticas junto a proteínas alteradas del tumor del paciente. Dado que las células dendríticas "no son muy abundantes", los investigadores aislaron precursores y las generaron en el laboratorio. "El uso de proteínas alteradas ha demostrado tener una mayor capacidad para activar el sistema inmune. Porque cuando las proteínas son normales, no son realmente sustancias extrañas y, por tanto, la respuesta inmune no es muy fuerte", explica Carreño. Los investigadores consideran que una vacuna de este tipo funcionaría bien para pacientes con cánceres que tienen un alto componente inmunológico y de mutaciones, como los de pulmón, vejiga, colon y el melanoma. "A mayor número de mutaciones, encontramos más proteínas alteradas que podemos usar para activar el sistema inmune", precisa la investigadora de la Washington University School of Medicine, en San Luis, Misuri, Estados Unidos. La vacuna de este estudio se ha probado en tres pacientes por el momento. "Estamos hablando de una nueva manera de atacar el cáncer, con la información genómica de los tumores. Usamos las alteraciones en el tumor para acelerar el sistema inmune", señaló Carreño. Los investigadores defienden por tanto que este descubrimiento puede suponer un gran impulso en el avance de la inmunoterapia del cáncer, es decir, las estrategias dirigidas a activar los sistemas inmunitarios de los pacientes contra sus tumores. Asimismo, sostienen que con esta vacuna se da un paso más hacia una inmunoterapia del cáncer más personalizada. *(Con información de EFE)...*

[Venezolana crea vacuna que mejora inmunidad de enfermos de cáncer...](#)

32. REINO UNIDO – EE.UU. – GlaxoSmithKline Plc (GSK) establece un Centro Global de Investigación y Desarrollo de Vacunas en los EE.UU. GSK to Establish Global Vaccines R&D Centre in the U.S. ...

Ddmag.com, Sun, 04/05/2015 ... GSK announced it is further strengthening and expanding its vaccines presence in the US by establishing a new global centre for vaccines research and development (R&D) in Rockville, Maryland. The site will become one of three global vaccines R&D centres for GSK, complementing the company's existing global R&D Centre in Rixensart, Belgium and in Siena, Italy, a site which GSK recently acquired from Novartis in March 2015. The new US vaccines R&D Centre will expand GSK's efforts to discover and develop novel vaccines across a range of pressing public health threats, including those relevant to the US. It will consolidate vaccines R&D activities currently conducted at other GSK sites including in Philadelphia, PA and Cambridge, MA, into one centralized location. Key late stage development programs, as well as vaccine discovery and new platform technology development will be led from Rockville. The Rockville site, which was acquired by GSK in 2012, offers proximity to vaccines collaborators and key public health stakeholders. GSK anticipates site operations for vaccines to begin in Rockville as early as September 2015. *Luc Debruyne, President, GSK Vaccines, said:* "As the global vaccines leader, GSK is on the cutting edge of vaccine development. Following the acquisition of Novartis's global vaccines business and in recognition of the vaccines knowledge and expertise in the United States, we are pleased to expand our US presence with the creation of a world-class vaccines R&D centre. This will drive innovation, and enhance our capabilities for new vaccine discoveries that protect the US and public health around the world." *Maryland Governor Larry Hogan said:* "I am proud that a world-class pharmaceutical company like GSK has chosen to grow its US operations in Maryland. With key federal labs like the Food and Drug Administration and the National Institutes of Health in our backyard, a highly-educated workforce and a critical mass of life sciences companies, Maryland offers GSK an excellent environment in which to grow and thrive." This move follows GSK's acquisition of Novartis' vaccines business as part of the companies' major three-part transaction that closed in March 2015. GSK and Novartis's vaccines R&D organizations are highly complementary, bringing together respective expertise in virology and bacterial infection. Source: [GSK...](#)

[GSK to Establish Global Vaccines R&D Centre in the U.S....](#)

33. EE.UU. – Utilizan con éxito vacunas personalizadas para luchar contra el melanoma. Los resultados son esperanzadores pero solo se han probado en tres casos.

ABC / madrid ... Día 02/04/2015 ... La última esperanza contra el [melanoma](#), el cáncer de piel más agresivo, llega en forma de vacuna. Los primeros datos de un ensayo clínico de la Escuela de Medicina de la Universidad de Washington (EE.UU.) muestra cómo una vacuna, realizada a la medida de cada paciente, puede generar una poderosa respuesta inmune para atacar a las células cancerosas. Las vacunas personalizadas se utilizaron con tres pacientes con melanoma avanzado y en todos los casos aumentaron el número y la diversidad de las células T contra el cáncer en respuesta a los tumores. El avance se publica en la revista [«Science Express»](#) y supone un nuevo impulso a la inmunoterapia del cáncer. Esta nueva estrategia en el tratamiento oncológico utiliza el sistema inmune, las defensas naturales del organismo para buscar y destruir el cáncer. La inmunoterapia es hoy una de las vías más prometedoras para luchar contra la enfermedad oncológica. Estas vacunas no son el primer intento de la [inmunoterapia](#) para luchar contra el cáncer de piel más agresivo. Se han desarrollado [otros medicamentos](#) que también estimulan la proliferación de los linfocitos T para destruir las células tumorales y se han utilizado contra el melanoma. *Algoritmos y pruebas de laboratorio:* Las vacunas tienen el mismo objetivo que esos fármacos pero están personalizadas para atacar el tumor de cada paciente. Primero se secuencian los genomas de los tumores y se comparan con muestras de tejido sano para descubrir las proteínas mutadas llamadas neoantígenos. Luego, mediante algoritmos informáticos y pruebas de laboratorio, los expertos pudieron predecir y probar cuál de esos neoantígenos provocaría una respuesta inmune potente para incluirlo en una vacuna. Las vacunas se administraron a los pacientes de melanoma que habían sido sometidos a cirugía para extirpar sus tumores, pero cuyas células del cáncer se habían extendido a los ganglios linfáticos, un indicador de que puede haber una recaída. Los antígenos tumorales que se insertaron en las vacunas provocaron una amplia respuesta en las células asesinas del sistema inmunológico. «Nuestros resultados son preliminares, pero creemos que las vacunas tienen un potencial terapéutico basado en la amplia y notable diversidad de la respuesta de las células T», explicó Gerald Linette, médico oncólogo de la Universidad de Washington que lleva el ensayo clínico del Centro de Cáncer Siteman y en el Hospital Judío Barnes. Sin embargo, los investigadores reconocen que es demasiado pronto para afirmar que las vacunas serán efectivas a largo plazo. El estudio fue diseñado para evaluar la seguridad y la respuesta inmune; mostrando que ninguno de los pacientes sufrió efectos secundarios adversos. *Primer paso para un ensayo:* Estos hallazgos clínicos establecen el escenario para un ensayo de la vacuna de fase I, como parte de una solicitud de nuevo fármaco en investigación. El ensayo reclutará a seis pacientes. Si pruebas adicionales en más pacientes indican que las vacunas son efectivas, un día se podrán administrar a los pacientes después de la cirugía para estimular el sistema inmunológico con el fin de atacar las células cancerosas persistentes y evitar que el melanoma reaparezca.

[Utilizan con éxito vacunas personalizadas para luchar contra el melanoma...](#)

34. ISRAEL – La compañía israelita Sync Vaccine crea vacunas a partir de virus sintéticos. La nueva vacuna sintética puede resolver el debate anti-vacuna.

Aurora-Israel.co.il, Publicado 08/04/2015... Una compañía israelí puede haber encontrado una solución al problema creciente en el tema de la vacunación y dar por tierra al movimiento anti-vacuna. Fue fundado hace solamente 18 meses y ya está en condiciones de comenzar sus ensayos clínicos, *Syn Vaccine* creó nuevas vacunas para tratar algunas de las enfermedades virales más graves e intratables del planeta: La fiebre del Dengue, Ébola, HRSV y el HIV. En el caso de que SynVaccine pase todos los controles y se pueda introducir en el mercado, puede cambiar el pensamiento de la gente sobre la vacunación y disuadir a las futuras generaciones de caracterizar a las vacunas como peligrosas. La historia de la vacunación segura, Syn Vaccine, comienza en el Instituto Weizman en Israel donde el científico, Dr. Tuval Ben Yehezkel, aportó la idea de cambiar y concebir el sistema de vacunación. Tuval entendió que las vacunas no necesitan ser creadas a partir de microorganismos pertenecientes a los virus existentes, sino que en esencia podrían ser construidas a partir de cero utilizando nuestro propio tejido celular para crear virus "sintéticos" (de donde proviene el nombre de Syn Vaccine). "Básicamente, la investigación en bioingeniería y matemáticas nos ha permitido hacer los genomas de los organismos a partir de cero. Esto significa que nosotros no confiamos en el cambio de las plantillas de organismos existentes, sino que actualmente estamos construyéndolos a partir de químicos, desde las mismas bases". De acuerdo con el científico, los ingenieros biológicos están en condiciones de manipular el genoma humano, o el conjunto completo de información genética que pertenece a los seres humanos, con mayor facilidad que nunca antes, lo que permitió una revisión drástica de la manera en que las vacunas son realizadas. Tuval y su equipo pueden crear nuevos genomas de virus, analizarlos y hasta predecir como van a reaccionar en ciertos ambientes. "Nosotros tomamos los virus que causan enfermedades en los seres humanos y rediseñamos el genoma para que no vuelvan a causar la enfermedad, y pueda realmente protegernos de sus desagradables parientes (spin-off del virus).

[Syn Vaccine creó vacuna a partir de virus sintéticos...](#)

35. EE.UU. – La ONG *March of Dimes Foundation* celebra el 60 aniversario de la vacuna antipolio de Salk. Las vacunas pueden contribuir a evitar que las enfermedades regresen.

PRNewswire.com, NUEVA YORK, 9 de abril de 2015 /PRNewswire-HISPANIC PR WIRE/... Las vacunas tienen hoy la misma importancia vital que tenían hace 60 años cuando la primera vacuna contra la polio, creada por el Dr. Jonas Salk y su equipo de investigación, fue declarada segura y efectiva. Foto - <http://photos.prnewswire.com/prnh/20150408/197448>... El 12 de abril marca el 60 aniversario del día en que la polio, para algunos "la enfermedad asesina" y para otros "la enfermedad paralizante", comenzó a dejar de ser una amenaza para los niños de toda la nación. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) consideran las vacunas uno de los diez mayores logros en el campo de la salud del siglo XX. Sin embargo, el sarampión y la tos ferina son dos ejemplos de enfermedades prevenibles con vacuna que están en aumento como resultado del descenso en las tasas de inmunización. "Las vacunas derrotaron las enfermedades como la polio, el sarampión y la tos ferina", sostuvo el director médico de March of Dimes, Edward R. B. McCabe, MD, PhD. "Esas vacunas tuvieron éxito debido a campañas sostenidas y a largo plazo. Esta reciente recaída en nuestra vigilancia y compromiso permitió que estas enfermedades mortales regresaran y se extendieran. *March of Dimes* continúa siendo una firme defensora de la vacunación de todos los niños y las mujeres embarazadas en concordancia con las recomendaciones de los CDC". Fundada en 1938 por el presidente Franklin D. Roosevelt para combatir la polio, *March of Dimes* financió la creación de las vacunas contra la polio de Salk y Sabin, y lanzó una campaña de inmunización que para 1979 había eliminado la polio de Estados Unidos. "Estas vacunas han neutralizado esta terrible enfermedad epidémica que en una época mataba o paralizaba a miles de personas en este país cada año. Ellas tuvieron un tremendo impacto sobre la nación, y gracias a su aplicación, hoy el mundo está cerca de erradicar el poliovirus completamente", expresó Peter L. Salk, MD, presidente de la Fundación del Legado de Jonas Salk (Jonas Salk Legacy Foundation), y doctor, investigador médico e hijo mayor del Dr. Jonas Salk. "Cabe recordar, durante este año del centenario del nacimiento de mi padre, que podemos unirnos de la misma manera para resolver otros problemas significativos que afectan la salud de la humanidad". La Casa de la Moneda de Estados Unidos hace poco dio a conocer una moneda conmemorativa que celebra la historia de March of Dimes – desde la derrota de la polio hasta la defensa de la salud de los bebés -- y muestra a Franklin D. Roosevelt y al Dr. Jonas Salk, quienes se unieron por la labor de March of Dimes para vencer la polio en la década de los 50. "Sostener la moneda es sostener en nuestras manos un pedazo del pasado, del presente y del futuro", afirmó Elizabeth Roosevelt Johnston, bisnieta de FDR, cuyos gemelos nacieron prematuros y se beneficiaron de la labor de March of Dimes. "Este aniversario es muy importante para mí. Me enorgullece estar vinculada con March of Dimes, porque esta es una gran organización que continúa ayudando a todos los bebés a tener un comienzo sano en la vida". En la actualidad, March of Dimes, la organización sin fines de lucro líder en salud infantil y materna, está enfrascada en la reducción de la epidemia del nacimiento prematuro, que afecta a casi medio millón de bebés en Estados Unidos y a 15 millones en todo el mundo. En 2011, la organización fundó el Centro March of Dimes de Investigación de la Prematuridad en la Facultad de Medicina de la Universidad de Stanford, que reúne a las mentes más brillantes de muchas disciplinas para colaborar en determinar las causas del nacimiento prematuro. El Ohio Collaborative, una alianza de las instituciones académicas, los hospitales infantiles y los centros médicos líderes de Cincinnati, Columbus y Cleveland, se lanzó en 2013. El año pasado, se inauguraron centros de investigación en la Universidad Washington de St. Louis y en la Universidad de Pennsylvania. Está prevista la inauguración de un quinto centro. Con capítulos en todo el país y su principal evento, la Marcha por los Bebés, March of Dimes se dedica a mejorar la salud de los bebés al prevenir los defectos congénitos, el nacimiento prematuro y la mortalidad infantil. Para consultar recursos e información actualizados, visite marchofdimes.com o nacersano.org. Búsquenos en [Facebook](https://www.facebook.com/marchofdimes) y síganos en [Twitter](https://twitter.com/marchofdimes). La Marcha por los Bebés está apoyada por su donante corporativo número uno, Kmart, y los principales patrocinadores *Famous Footwear, Macy's, Cigna, United Airlines y Mission Pharmacal*. FUENTE March of Dimes... SOURCE March of Dimes ...

[March of Dimes celebra el 60 aniversario de la vacuna de Salk...](#)

36. MUNDO – Crece el interés sobre vacunas para combatir las enfermedades alimentarias. Investigadores de la salud pública global buscan complementar las tácticas tradicionales para reducir los impactos, en la salud y en la economía, de los patógenos que contaminan los alimentos. *Interest grows in vaccines to fight foodborne illness. Global-health researchers look to supplement traditional tactics to reduce the health and economic impacts of food-borne pathogens.*

Nature.com, Boer Deng, 07 April 2015... Food-borne viruses, bacteria and protozoa caused some 582 million cases of intestinal infection and 351,000 deaths in 2010, according to new figures from the World Health Organization (WHO). The agency, which released the data on 2 April, recommends common-sense measures to

lessen the health and economic toll of illnesses caused by bacteria, viruses, parasites and chemicals in food. These steps include improving basic sanitation, building government capacity to track cases of foodborne illness, and ensuring that health workers are trained and equipped to treat the sick. Efforts are now accelerating to complement such tactics by developing vaccines against some common foodborne microbes. Takeda, a pharmaceutical firm based in Osaka, Japan, is testing a potential vaccine against norovirus in phase II clinical trials, after researchers demonstrated its efficacy against several common viral strains¹. And the Bill & Melinda Gates Foundation of Seattle, Washington, has committed US\$50 million since 2007 to a consortium seeking to develop vaccines against two foodborne bacteria, Shigella and enterotoxigenic *Escherichia coli* (ETEC). The foundation plans to spend another \$64 million on the programme to 2018. Studies suggest that vaccination can produce immediate, cost-effective results and build immunity in a population², whereas sanitation programmes are harder to implement broadly and take longer to achieve modest improvements³. “We need vaccines to complement changes in water- and food-hygiene behaviour,” says Deborah Atherly, a health economist at PATH, a non-profit global-health organization in Seattle, Washington. Vaccines against intestinal (or ‘enteric’) illnesses are in varying stages of development. Takeda is one of several firms targeting norovirus, and its vaccine is furthest along. The microbe, which makes headlines when it plagues cruise-ship holiday-makers, is a serious public-health problem. Norovirus causes gastroenteritis, a diarrhoeal disease that kills more than a million people a year. In 2010, 35,000 of those deaths came from norovirus transmitted through food, according to the WHO. A handful of vaccines against foodborne illness are already in use. The WHO added a vaccine for rotavirus, which causes gastroenteritis, to its list of recommended immunizations in 2013, after reviewing evidence that the shot can be up to 90% effective in preventing the disease for a year after vaccination. The agency estimates that rotavirus killed roughly 453,000 children globally in 2008. The economics of developing vaccines for foodborne illness are relatively clear for microbes that affect both developed and developing nations. For example, the US Centers for Disease Control and Prevention estimates that a norovirus vaccine could avert 1 million to 2.2 million cases of illness in the United States each year. If that vaccine were effective for two years, it could save up to \$2.1 billion in treatment costs, the agency says⁴. But for diseases not common in developed countries, it is harder to persuade businesses or governments to spend money on vaccine development or to expand the use of existing ones. Some researchers are hopeful that more data — such as the latest WHO figures, the first data from a nine-year agency monitoring project — could marshal support for related vaccine development. “Seeing the figures for what kind of costs these under-reported diseases have and how they’re transmitted will be a strong signal to countries and companies to care about them,” says Ramanan Laxminarayan, a health economist at the Center for Disease Dynamics, Economics & Policy, a think tank in Washington DC. *Nature*, doi:10.1038/nature.2015.17264...

[Interest grows in vaccines to fight foodborne illness ...](#)

37. EE.UU. – La mayor esperanza de vida aumenta el PIB per cápita: David Bloom. La vacunación tiene alta rentabilidad económica. El experto en salud global de Harvard asegura que el tema de la vacunación está subvaluado y no han adoptado la perspectiva de “salud igual a crecimiento económico”.

ElEconomista.com.mx, Nelly Toche, Abr 8, 2015... Las vacunas son un paso importante en el progreso humano: cada año evitan la muerte de 2 a 3 millones de niños y desde los 50 han ayudado a aumentar la esperanza de vida global en más de 20 años. Esta expansión de las vacunas es un paso importante para la salud pública, pero muchos niños todavía no reciben las vacunas recomendadas. Por esta razón es que David Bloom, del Departamento de Salud Global y Población en Harvard, ha puesto sobre la mesa conceptos claves para empoderar aún más el tema y establecer que la inversión en vacunación es un factor clave del crecimiento económico de los países. En la presentación de su más reciente trabajo *El valor de la vacunación en México*, Bloom asegura que la vacunación provee beneficios que no están, pero deben ser cuantificados, que afectan individuos, familias, comunidades y hasta la economía nacional. El especialista explicó que desde la perspectiva de los sistemas de salud, pocos son los casos en los que se puede producir un retorno tan alto como con las vacunas. Una evaluación económica de la Alianza GAVI (uno de los programas de vacunación más ambiciosos) mostró que el potencial de rentabilidad de inversión en vacunación fue de 12 a 18% durante el 2005 y el 2012, esto sólo comparable con las inversiones en educación básica. *El caso de México:* En su estudio, Bloom establece que tan sólo las vacunas contra el sarampión impidieron un estimado de 14 millones de muertes entre el 2000 y el 2012 a nivel mundial. En el caso de México, es considerado en el mundo como eficiente, ya que posee un programa de vacunación robusto y con buen nivel de prevención, que ha reflejado grandes beneficios. Por ejemplo, la introducción de la vacuna para el rotavirus en el 2007 (la quinta causa de muerte en menores de cinco años), tuvo éxito al disminuir entre 40 y 43% las hospitalizaciones en bebés menores de 12 y 23 meses de edad. Sin embargo, un estudio presentado en el 2009 encontró que si México tuviera una cobertura de 93% de esta vacuna impediría 650 muertes, casi 14,000 hospitalizaciones, más de 400,000 visitas ambulatorias y 14 millones de dólares en costos de tratamiento. *Tema subvaluado:* En opinión del experto, el tema de la vacunación está muy subvaluado y esto puede afectar a la hora de tomar decisiones de políticas públicas ya que la mayoría de las valoraciones económicas existentes aún no han

adoptado esta perspectiva de "salud igual a crecimiento económico". "La salud es una causa y a la vez una consecuencia de la riqueza; investigaciones macroeconómicas han descubierto que el aumento en la esperanza de vida tiene un impacto positivo en el Producto Interno Bruto (PIB) per cápita aumentando a 4 por ciento. En una economía mundial en la que el PIB per cápita tiene un crecimiento normalmente de 2 a 3% anual, este aumento, aunque pudiera parecer inconstante, es muy significativo especialmente cuando es sostenido", dijo. Además, "países con habitantes más sanos que pueden evitar brotes de enfermedades atraen más Inversión Extranjera Directa hasta en 9% y ahorran dinero que gastarían en controlar y responder a brotes". El economista aseguró que las evaluaciones económicas tienen un índice bastante limitado en beneficios: "Los niños vacunados son capaces de mejorar su rendimiento en la escuela y de entrar en la fuerza laboral con capacidades físicas y cognitivas más fortalecidas; pueden evitar infecciones y discapacidades, además, los padres de niños vacunados no tienen que preocuparse por el riesgo de contagio a otros miembros de la familia, así ellos pueden seguir trabajando y no tener gastos adicionales". Destacó esto se tradujo en ganancias para los adultos de 21% de rentabilidad de la inversión sobre el gasto de vacuna (20 pesos)". nelly.toche@eleconomista.mx...

[La vacunación tiene alta rentabilidad económica...](#)

Variadas

38. OPS/OMS - Enfermedades por alimentos contaminados, un problema de salud.

Prensa Latina, Washington, 6 abr (PL)... Las enfermedades causadas por alimentos contaminados constituyen un serio problema para la salud de la población y pueden poner en riesgo el desarrollo, comercio y turismo de nuestros países, señaló hoy Carissa F. Etienne, directora de la Organización Mundial de la Salud (OPS). En las Américas, con una abundante producción de alimentos, se pueden evitar la mayoría de estas afecciones a través de fuertes programas de control, destacó la experta en ocasión de celebrarse mañana el Día Mundial de la Salud, dedicado a la inocuidad de los alimentos. "Alimento seguro: Del campo a la mesa", es el lema escogido en esta ocasión para dejar evidencia sobre la importancia del asunto: la contaminación por bacterias, virus, parásitos o sustancias químicas nocivas, pueden provocar más de 200 enfermedades, desde diarreas hasta cáncer. La salmonelosis, problemas gastrointestinales y la infección por *Escherichia coli*, entre otras, enferman a más de 582 millones de personas en el mundo y matan a más de 350 mil cada año, y se producen por la ingesta de alimentos insalubres como carne animal mal cocinada, frutas y hortalizas contaminadas con heces o pesticidas y mariscos crudos que contienen biotoxinas marinas, señala la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Se estima que anualmente uno de cada cuatro individuos sufre un episodio de enfermedad transmitida por alimentos en las Américas. Los niños, las embarazadas, los inmunosuprimidos y los adultos mayores son los más vulnerables, agrega. "Identificar rápidamente los brotes de enfermedades transmitidas por alimentos y responder a ellos en forma oportuna y coordinada es clave para minimizar su impacto sobre la salud de la población, así como sobre la economía de los países", indicó Enrique Pérez, asesor principal en Enfermedades Transmitidas por los Alimentos Y Zoonosis de la OPS/OMS. El organismo de Naciones Unidas recomienda cinco medidas claves para prevenir estas dolencias: mantener la higiene, separar los alimentos crudos de los cocidos, cocer totalmente los alimentos, mantenerlos a temperaturas seguras, y utilizar agua e ingredientes crudos seguros.

[Enfermedades por alimentos contaminados, un problema de salud...](#)



39. NOTICIAS NO DESARROLLADAS SOBRE VACUNAS E INMUNIZACIONES EN IBERLATINOAMÉRICA Y EL CARIBE. (Por países).

Argentina

[Las vacunas antigripales llegarán a Salta a fines de abril...](#)

[Comenzó la campaña de vacunación antibrucélica...](#)

[Implementan campaña de vacunación de brucelosis bovina...](#)

[Vacunación antibrucelosis ...](#)

[Equipo de Inmunizaciones en la escuela de Cadetes de la Policía ...](#)

[Comienza la campaña de vacunación antigripal 2015 ...](#)

[Vacuna antigripal...](#)

[En Entre Ríos se inocularán 82.000 dosis de vacuna antigripal ...](#)

[Comenzó el operativo de Vacunación Escolar 2015...](#)

[Se inició la distribución de la vacuna contra la gripe...](#)

[Invierten US\\$ 30 millones en una nueva fábrica de vacunas contra la fiebre aftosa...](#)

Bolivia

[Arranca campaña de vacunación para inmunizar a 23 mil personas...](#)

[Campaña de vacunación ...](#)

[Campaña de vacunación contra 23 enfermedades en Santa Cruz...](#)

Chile

[Minsal anunció la entrega de nuevas dosis de vacunas para la región de Atacama...](#)

[Ministra de Salud llamó a la paciencia para obtener vacunas en el norte...](#)

[Tragedia en el Norte: Enviarán 100 mil dosis de vacunas adicionales contra la hepatitis A...](#)

[Con énfasis en los adultos mayores autoridades iniciaron vacunación contra la influenza en la ...](#)

[Gobierno refuerza medidas sanitarias por catástrofe en el norte...](#)

[Bachelet aseguró que reconstruirá las zonas arrasadas por aludes en norte de Chile...](#)

[Catástrofe en el norte: Hay 25 víctimas fatales y 101 desaparecidos...](#)

España

[La compra centralizada de la vacuna contra la gripe ahorrará 162.400 euros a Sanidad...](#)

[Médicos: vacuna del HPV debería darse también a varones del país...](#)

[El inflexible reloj sanitario...](#)

[Gardasil vaccine: Spain joins growing list of countries to file criminal complaints against manufacturer...](#)

[La vacuna de la varicela, no solo cuestión de edad ...](#)

[Cuestionando las 'vacunas' ...](#)

[La Generalitat se adhiere al acuerdo con Sanidad para adquirir vacunas de la gripe ...](#)

[Recomiendan utilizar La vacuna 9-valente contra el VPH ...](#)

[La Junta entrega 770.000 vacunas contra el virus de la lengua azul en Pozoblanco ...](#)

[Archivan la demanda de Zuriñe Jiménez por las secuelas de la vacuna del virus del papiloma ...](#)

[Recurrirán a la Audiencia el archivo de la denuncia por vacuna papiloma ...](#)

[La Junta entrega 770.000 vacunas contra la lengua azul en Pozoblanco...](#)

[¿La vacuna de la varicela en el calendario la erradicaría?...](#)

[Se concentran en Valencia para reclamar moratoria de la vacuna del papiloma...](#)

[Sanidad abre de nuevo el debate de administrar la vacuna de la varicela a edades tempranas...](#)

[Aprobados 14,5 millones para la compra de vacunas del calendario infantil y adulto hasta 2017...](#)

[Un programa mejora la vacunación antigripal en los trabajadores de la salud...](#)

España – Costa de Marfil

[El Grupo Baeza colabora para vacunar a 15.000 niños contra la meningitis en Costa de Marfil...](#)

[El Grupo Baeza colabora para vacunar a 15.000 niños contra la meningitis en Costa de Marfil...](#)

España – Portugal

[Vigueses vacunan a sus hijos en Portugal de meningitis B...](#)

México

[Vacunan en Nuevo Laredo a un 4% de los niños de Texas...](#)

[Amplían campaña de vacunación antirrábica en Xalapa...](#)

[Elabora el IMSS vacunas contra alergias...](#)

[Secretaría de salud aplica vacunas a más 128 mil tamaulipecos...](#)

[Continúa vacunación antirrábica en Nanchital...](#)

Nicaragua

[Gobierno de Nicaragua anuncia jornada de vacunación ...](#)

[Vacunación en pocos días...](#)

[Impulsan masiva jornada de vacunación en Nicaragua...](#)

[La OPS entregará reconocimiento a Nicaragua por jornadas de vacunación...](#)

Panamá

[MINSA celebra Día Mundial de la Salud con jornada de vacunación ...](#)

Paraguay

[Mañana inician vacunación antiaftosa...](#)

[Instan a tener libretas de vacunación al día ...](#)

Perú

[Adelantan campaña de vacunación antirrábica...](#)

[Alerta: Sepa cuáles son los síntomas de la rabia en perros...](#)

[Piden incluir vacuna contra meningitis en calendario de inmunizaciones...](#)

Portugal

[Tuberculosis vaccine only available in June ...](#)

Uruguay

[MSP: vacunas contra la gripe comenzarán la próxima semana...](#)

[MSP prevé comenzar vacunación contra la gripe el 13 de abril...](#)

Venezuela

[Venezolana elabora una vacuna capaz de mejorar inmunidad de pacientes con cáncer...](#)

[Venezolana elabora vacuna para mejorar la inmunidad contra el cáncer ...](#)

NOTA ACLARATORIA: Las noticias y otras informaciones que aparecen en este boletín provienen de sitios públicos, debidamente referenciados mediante vínculos a Internet que permiten a los lectores acceder a las versiones electrónicas de sus fuentes originales. Hacemos el mayor esfuerzo por verificar de buena fe la objetividad, precisión y certeza de las opiniones, apreciaciones, proyecciones y comentarios que aparecen en sus contenidos, pero **SEL-SEL** no puede garantizarlos de forma absoluta, ni se hace responsable de los errores u omisiones que pudieran contener. En este sentido, sugerimos a los lectores cautela y los alertamos de que asumen la total responsabilidad en el manejo de dichas informaciones; así como de cualquier daño o perjuicio en que incurran como resultado del uso de estas, tales como la toma de decisiones científicas, comerciales, financieras o de otro tipo.

