



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANTAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kouri". Apartado  
Postal 601 Marianao 13. La Habana, Cuba  
e.mail: [ciipk@ipk.sld.cu](mailto:ciipk@ipk.sld.cu)

ISSN 1028-5083

---

ACOGIDA A LA TARIFA DE IMPRESOS PERIÓDICOS INSCRIPTOS EN LA ADMI DE CORREOS No. 831 151 22 1

---

### Índice

<b>Pronósticos Bioclimáticos Mensuales. (Febrero 2008)</b> .....	<b>17</b>
<b>Tablas</b> .....	<b>23</b>

### PRONÓSTICOS BIOCLIMÁTICOS MENSUALES. (FEBRERO 2008).

*Elaborado por Dr.C. Paulo L. Ortiz Bultó<sup>1</sup>, Dr. Antonio Pérez<sup>2</sup>, Lic. Alina Rivero<sup>1</sup>, y Dr. Manuel Díaz<sup>2</sup>.*

*Colaboradores: Lic. Antonia León<sup>1</sup>, Téc. Irene Toledo<sup>2</sup>, M.Sc Alina Pérez Carreras<sup>1</sup>  
(1) Instituto de Meteorología. (2) Instituto Medicina Tropical "Pedro Kouri"*

En febrero continúan las condiciones invernales, persistiendo la influencia de las altas presiones continentales con el consiguiente registro de temperaturas mínimas notables. El segundo mes del año se enmarca dentro del período poco lluvioso y de menor aporte de las precipitaciones en Cuba, las cuales están asociadas principalmente al paso de los sistemas frontales sobre nuestro país.

Según el Modelo de Vigilancia y Predicción de Enfermedades (MVPE), continúan manifestándose las anomalías negativas observadas durante el mes de enero, es decir condiciones muy secas con elevadas

temperaturas en algunas regiones del país sobre todo en la región más oriental; luego, cabe esperar que el mes de febrero sea ligeramente frío llegando a ser frío y seco y altamente contrastante respecto al régimen térmico, con algunas anomalías significativas en algunas regiones del archipiélago cubano. En cuanto al comportamiento de las precipitaciones se espera que estén por debajo de la norma para el mes. Estas condiciones favorecen el aumento de las enfermedades de vías respiratorias en todo el país, aunque en algunas regiones se presentarán mayores riegos.

En la **Figura 1**, está representado espacialmente el comportamiento del  $IB_{t,1,c}$  el cual refleja la señal de las anomalías de variabilidad del clima esperada, donde resulta importante destacar que los valores en los que oscila el índice son característicos de un mes de marzo, por lo que no debemos esperar que este sea muy frío como tradicionalmente se presenta, observándose que los valores mas negativos de las anomalías (condiciones ligeramente frías a frías) se enmarcan en un rango de intensidad media, para las regiones occidental, y la central debido a las condiciones físico geográficas del lugar, mientras que para la región oriental la intensidad de las anomalías son bajas,

presentándose condiciones poco frías las que pudieran ser ligeramente cálidas para la época del año.

Otro elemento importante es que las anomalías esperadas no favorecen los procesos lluviosos, por lo que cabe esperar un mes de febrero con tendencia a ser ligeramente seco a seco.

Las condiciones anteriores, constituyen un factor de riesgo poblacional las cuales favorecen que aumente la susceptibilidad de la población para que se presentes elevados casos de IRA y un aumento rápido de los reportes de varicela, la cual puedan presentar cambios en los patrones de comportamiento no propios de este período en el país.

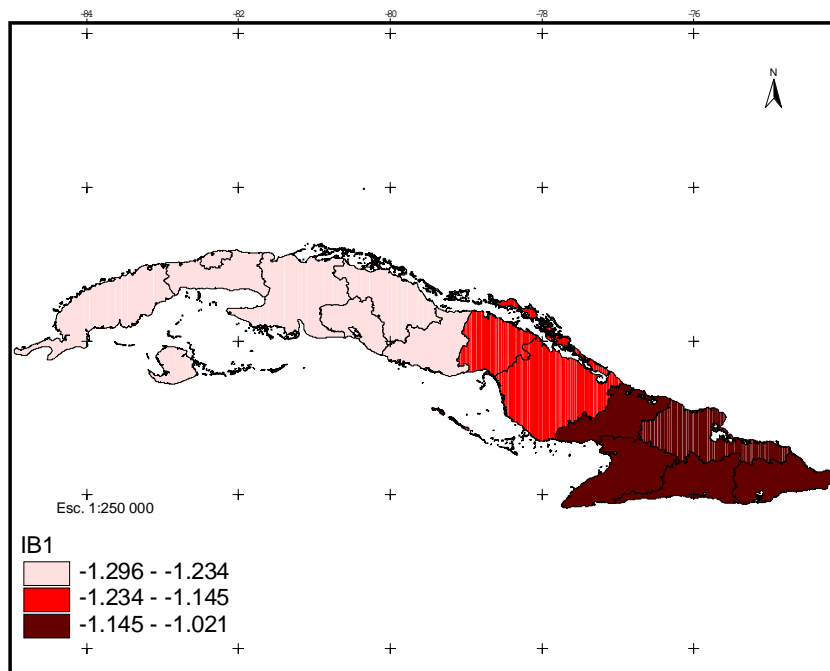


Figura 1. Anomalías climáticas esperadas para el mes de febrero/08 de acuerdo al  $IB_{t,1,c}$

Se prevé para el país durante febrero que (Tabla 1) el número de casos esperados en la meningitis meningocócica, meningitis bacteriana, HV, y EDA se encuentran en la zona de seguridad, por lo que no se prevén condiciones epidémicas, sin embargo, la IRA y las MV, se prevén un aumento que

estará por encima de su comportamiento endémico, lo que nos permite indicar condiciones de alerta epidémica. Por todo lo anterior sugerimos extremar las medidas higiénicas sanitarias y preventivas para estas entidades.

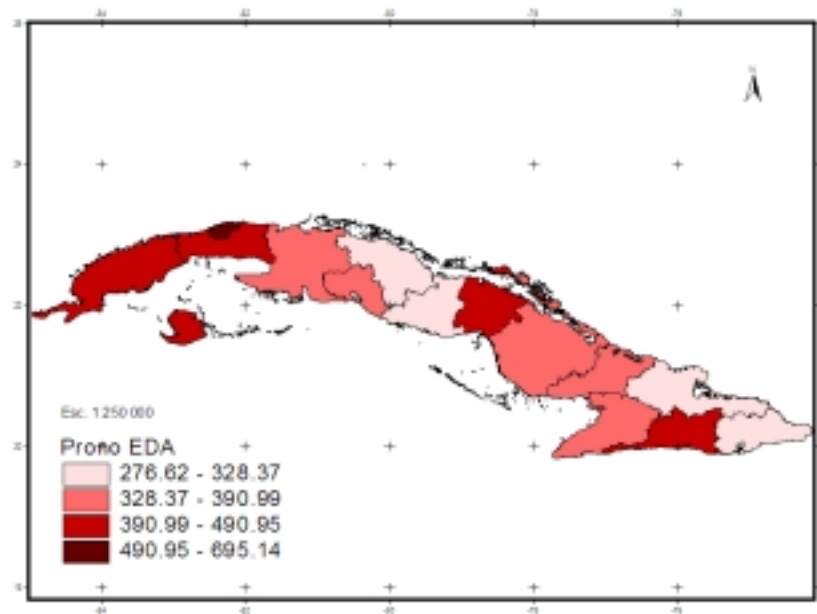


Figura 2. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA para febrero/08.

Tabla 1. Pronósticos para Cuba de EM, MB, MV, IRA, EDA, HV y Varicela para el mes de febrero/08.

Enfermedad	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75 **
EM	2	0-4	- 5
MB	30	20-40	- 117
<b>MV</b>	<b>439</b>	<b>389 - 489</b>	<b>+ 129 (A-E)</b>
<b>IRA</b>	<b>372 677</b>	<b>318 416 – 426 938</b>	<b>+ 36 661 (A-E)</b>
EDA	56 743	53 502 - 59 984	- 14 605
HV	454	384 - 524	- 906
<b>VARICELA</b>	<b>2 221</b>	<b>2 051 - 2 391</b>	<b>- 2 426</b>

\*± rango inter-cuartilico .\*\* cercanía a la zona de Alarma Epidémica (A-E) o Condiciones Epidémicas (C-E).

**Predicción por provincias.**

Teniendo en cuenta los resultados anteriores, en las figuras 2 a la 8 se muestra el comportamiento esperado para febrero de las EDA, HV, IRA, MV, MB, Meningitis a

neumococo y varicela, observándose variaciones del riesgo epidémico para las diferentes provincias según las entidades y condiciones climáticas esperadas.

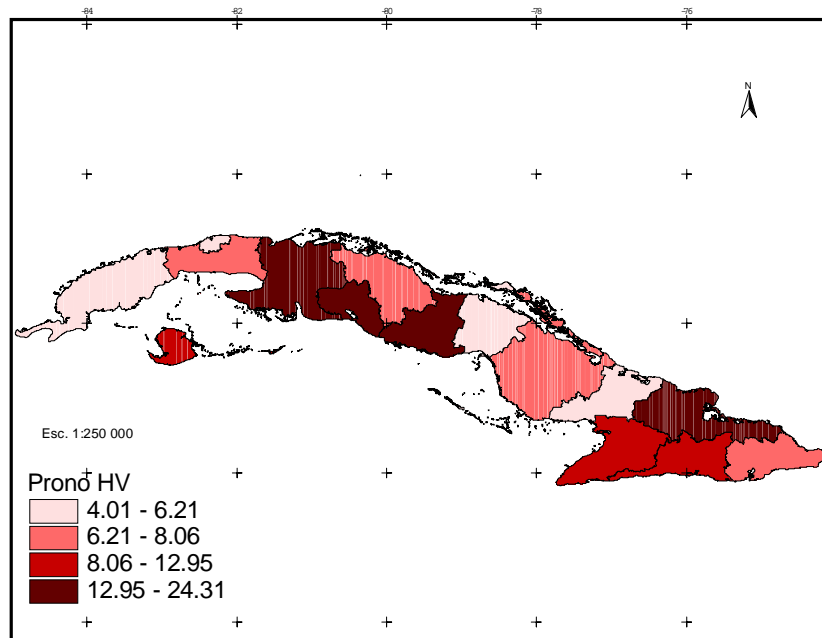


Figura 3. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por HV para febrero/08.

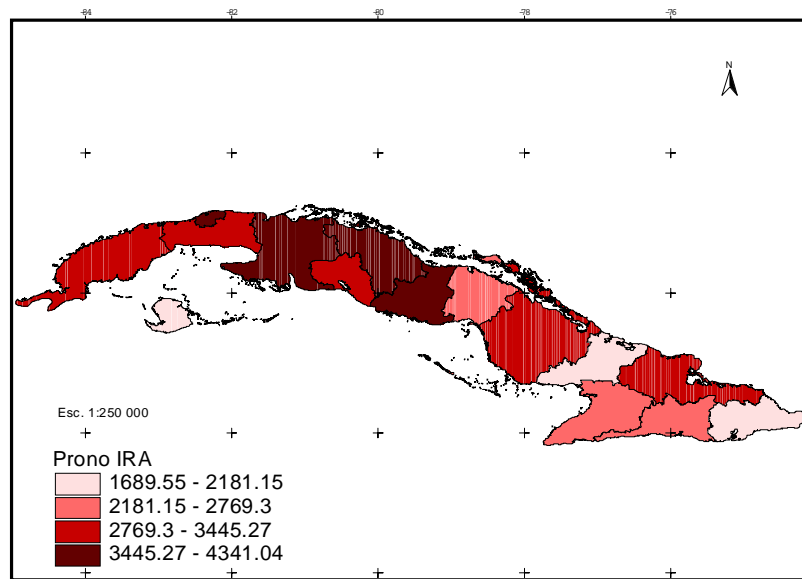


Figura 4. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por IRA para febrero/08.

Se mantiene la advertencia sobre la necesidad de envío de muestras para el aislamiento virus involucrados en el alza de las IRA muy en especial para las provincias

de mayores tasas esperadas. Es importante también la toma de algunos sueros pares de casos típicos para contribuir a definir los agentes circulantes.

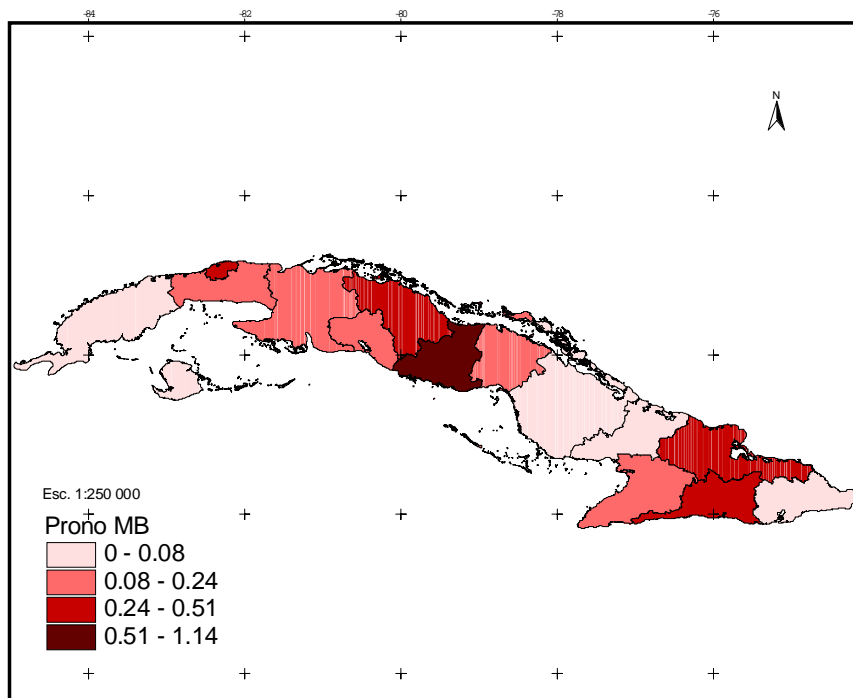


Figura 5. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MB para febrero/08.

Las MB continúan con baja identificación de agentes lo que conlleva a dificultades para el correcto análisis epidemiológico del comportamiento real por agentes

bacterianos. Las provincias deben mejorar el trabajo clínico-epidemiológico y microbiológico.

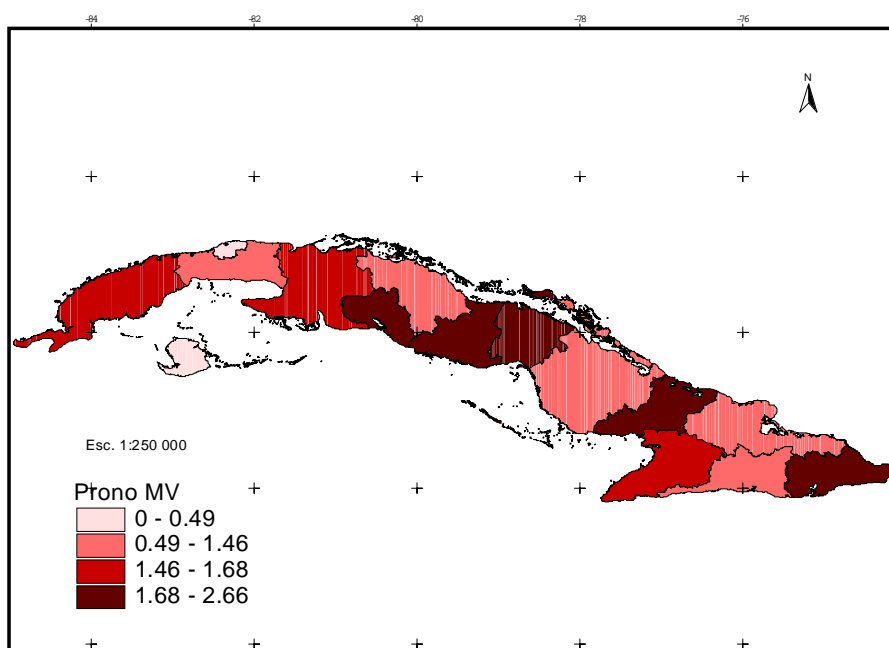


Figura 6. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MV para febrero/08.

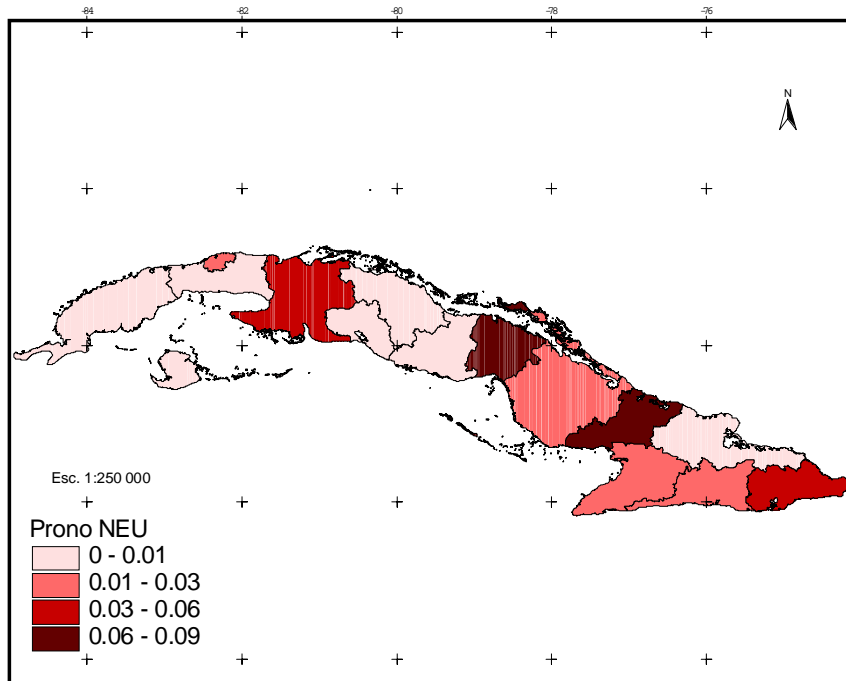


Figura 7. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por meningitis a neumococo para febrero/08.

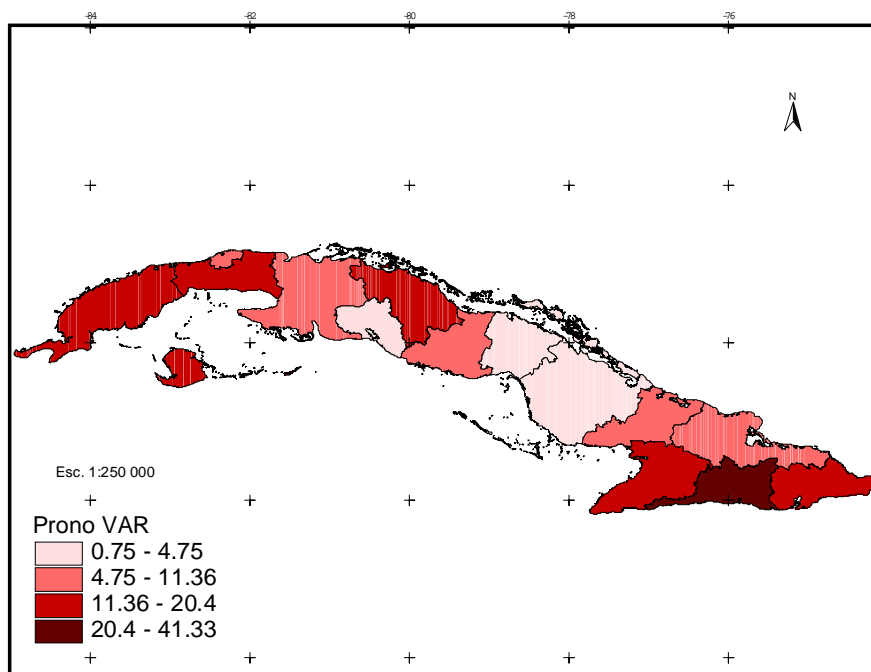


Figura 8. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por Varicela para febrero/08.

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Varicela.  
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 19/01/08.**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008 *
PINAR DEL RIO	7	13	26	37	159.48	228.50
P. HABANA	16	22	38	51	143.99	192.25
C. HABANA	46	72	86	155	98.86	179.74
MATANZAS	10	21	34	35	103.12	106.07
VILLA CLARA	10	14	46	30	105.41	69.26
CIENFUEGOS	7	28	21	53	255.86	570.46
S. SPIRITUS	9	22	24	40	126.52	211.40
CIEGO DE AVILA	3	2	7	16	66.86	153.61
CAMAGÜEY	9	13	23	35	115.12	176.55
LAS TUNAS	7	24	17	63	108.89	404.00
HOLGUIN	28	26	63	83	116.96	154.03
GRANMA	19	31	48	61	122.88	156.04
SANTIAGO DE CUBA	64	71	156	163	244.63	255.96
GUANTANAMO	9	38	22	57	189.24	492.04
ISLA DE LA JUVENTUD	1	2	11	3	88.47	24.21
CUBA	245	399	622	882	133.57	190.06

FUENTE: EDO, PARTE TELEFONICO SUJETO A MODIFICACIONES

\* TASA ANUAL ESPERADA, AJUSTADA SEGÚN EL AÑO ANTERIOR.

\*\* LA TASA ESPERADA COINCIDE CON LA DEL AÑO ANTERIOR.

LA TASA ACUMULADA DEL AÑO ANTERIOR SE CALCULA EN BASE ANUAL.

**Algunos tipos de brotes notificados al SID. Cuba, hasta: 23/01/08.**

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008
Alimentos	1	5	5	8	0.04	0.07
Ciguatera *	-	-	-	-	-	-
Hepatitis viral **	1	2	6	10	0.05	0.09
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	-	-	-	-	-
Agua	-	-	-	-	-	-
Varicela	-	-	1	-	0.01	-

**Fuente:** Sistema de Información Directo. Tasa x 100 000 habitantes, acumulada y ajustada al período.

\*Sin especificar especie. \*\* Sin especificar tipo.

**Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.  
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 19/01/08.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	0.03	0.03**
SHIGELLOSIS	9	5	22	9	4.04	1.66
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	-	-	0.35	0.35**
TUBERCULOSIS	13	8	25	20	7.07	5.67
LEPRA	2	-	4	1	2.15	0.54
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	13756	11786	36348	30478	6190.60	5208.71
M. MENINGOCÓCCICA.	-	1	-	1	0.10	0.10**
MENINGOCOCCEMIA	-	-	1	-	0.03	0.03**
TÉTANOS	-	-	-	-	0.04	0.04**
MENINGITIS VIRAL	41	72	105	159	31.79	48.30
MENINGITIS BACTERIANA	3	7	11	12	3.79	4.14
VARICELA	245	399	622	882	133.57	190.06
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	245	72	589	158	84.10	22.64
PAROTIDITIS	4	-	11	-	1.21	1.21**
PALUDISMO IMPORTADO	-	1	5	1	0.20	0.04
LEPTOSPIROSIS	-	2	3	2	6.79	4.54
SÍFILIS	44	14	67	44	15.87	10.46
BLENORRAGIA	86	91	196	150	42.12	32.34
INFECC. RESP. AGUDAS	91471	95558	240891	228520	43155.85	41080.42

**Fuente :** EDO PARTE TELEFONICO SUJETO A MODIFICACIONES.

\*TASA ANUAL ESPERADA, AJUSTADA SEGÚN EL AÑO ANTERIOR.\*\* LA TASA ESPERADA COINCIDE CON LA DEL AÑO ANTERIOR.

LA TASA ACUMULADA DEL AÑO ANTERIOR SE CALCULA EN BASE ANUAL.

**Comité Editor**

**DIRECTOR:** Dr. Manuel E. Díaz González.  
**EDITOR:** Dr. Angel M. Alvarez Valdés.

**JEFES DE INFORMACIÓN:**

**Dra. Belkys Galindo Santana**  
(Epidemiología)  
**Dr. Rafael Llanes Caballero**  
(Microbiología)  
**Lic. Pedro Casanova** (Parasitología)

Teléfono; (53-7) 2046664 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633

Internet://www.ipk.sld.cu