



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kourí". Apartado Postal
601 Marianao 13. La Habana, Cuba
e.mail: ciiipk@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

Tuberculosis en Cuba, Enero - Diciembre de 2007.....	209
Varicela, tosferina, aumento – Venezuela.....	213
Congreso 70 aniversario del IPK. VII Congreso cubano de Microbiología y Parasitología	
IV Congreso Nacional de Medicina Tropical.....	214
Tablas:.....	215

TUBERCULOSIS EN CUBA, ENERO - DICIEMBRE DE 2007.

Autores:

Dra. MsC. Mariana Peralta Pérez

Prof. DrC. Edilberto González Ochoa

Durante el año 2007, fueron notificados en el país 752 casos de tuberculosis (TB) 6,7 por 100 000 habitantes, 49 más que en el 2006. Superaron la tasa nacional, las provincias Ciego de Ávila, Las Tunas,

Ciudad de La Habana, Villa Clara, Pinar del Río y Granma. Doce de las 14 provincias incrementaron sus notificaciones (Ciego de Ávila, Matanzas y Las Tunas fueron las que más incrementaron). Tabla 1

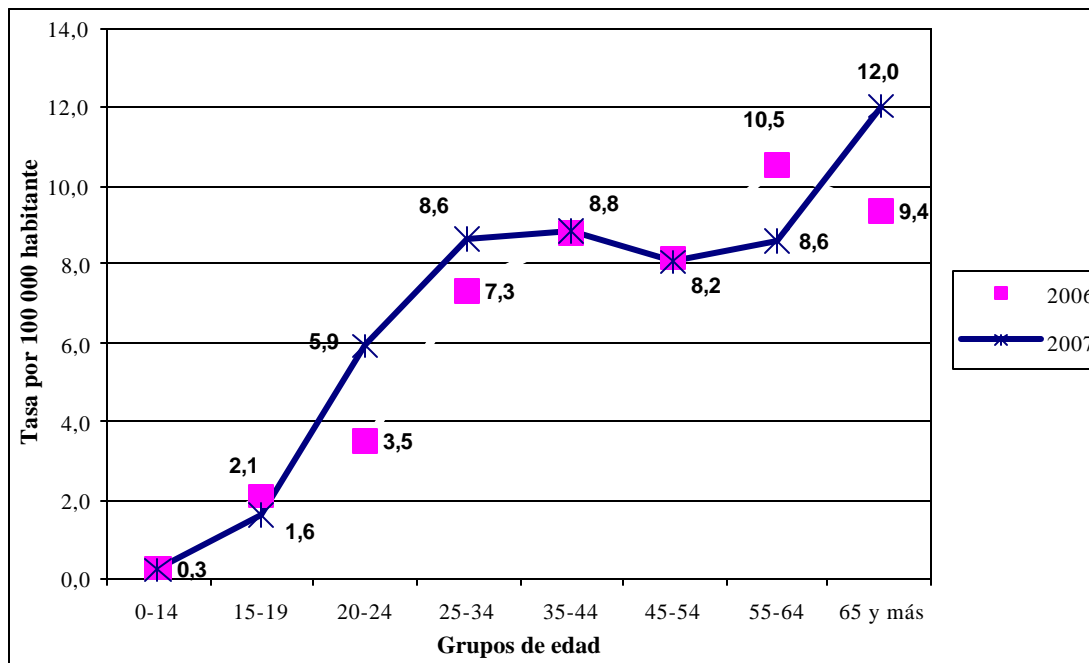
Tabla 1: Tuberculosis, número, tasa de incidencia* y porcentaje de cambio. Cuba, 2006-2007.

Provincias	2006		2007		% de cambio 2006-2007	
	No.	Tasa	No.	Tasa	No.	Tasa
Pinar del Río	43	5,8	50	6,8	16,3	17,1
La Habana	41	5,6	43	5,8	4,9	4,3
Ciudad de La Habana	182	8,3	158	7,3	-13,2	-12,4
Matanzas	25	3,7	37	5,4	48,0	47,9
Villa Clara	57	7,0	57	7,0	0,0	0,8
Cienfuegos	26	6,5	27	6,7	3,8	3,9
Santi Spiritus	21	4,5	22	4,7	4,8	5,0
Ciego de Ávila	41	9,7	72	17,2	75,6	76,5
Camagüey	28	3,6	31	4,0	10,7	11,6
Las Tunas	34	6,4	42	7,9	23,5	23,7
Holguín	67	6,5	67	6,5	0,0	0,0
Granma	57	6,8	57	6,8	0,0	0,0
Santiago de Cuba	55	5,2	59	5,6	7,3	7,4
Guantánamo	27	5,3	29	5,7	7,4	7,8
Isla de la Juventud	6	6,9	1	1,2	-83,3	-83,3
Total Cuba	703	6,2	752	6,7	7,0	7,3

*Tasa por 100 000 habitantes. Fuente: Parte semanal de Tuberculosis. Dirección Nacional de estadísticas, Ministerio de Salud Pública.

En las edades de 20 a 44 años, se ha incrementado la notificación (Figura 1), sobre todo en los jóvenes entre 20 y 24 (3.5 a 5.9 por 100 habitantes). Fueron las provincias La Habana, Matanzas, también Camagüey en las que ocurrió el mayor incremento. En las personas de 65 años y más, se elevó más marcadamente en las provincias Matanzas, Guantánamo y Pinar del Río [2.72 IC (1.2-6.2)].

Figura 1: Tuberculosis según grupos de edad seleccionados. Cuba, 2006-2007.



Fuente: Parte semanal de Tuberculosis. Dirección Nacional de estadísticas, Ministerio de Salud Pública.

El 58.0% de los casos diagnosticados (Tabla 2), fueron de TB pulmonar con baciloscopía positiva [TBp BAAR (+)] (436/752), con una tasa de 3.9 por 100 000 habitantes. Aunque ocurrió un incremento

del 3.2% de la tasa en el 2007 con respecto al 2006 a expensas fundamentalmente de Las Tunas, Santi Spiritus y Matanzas, 7 provincias disminuyeron el número y tasas de casos de TBp BAAR (+).

Tabla 2: Tuberculosis pulmonar BAAR positiva, número, tasa de incidencia* y porcentaje de cambio. Cuba, 2006 - 2007.

Provincia	2006		2007		% de cambio 2006-2007	
	No.	Tasa	No.	Tasa	No.	Tasa
Pinar del Río	23	3,1	29	4,0	26,1	26,9
La Habana	31	4,2	24	3,3	-22,6	-23,0
Ciudad de La Habana	114	5,2	95	4,4	-16,7	-15,9
Matanzas	13	1,9	22	3,2	69,2	69,1
Villa Clara	34	4,2	34	4,2	0,0	0,8
Cienfuegos	16	4,0	11	2,7	-31,3	-31,2
Santi Spiritus	7	1,5	13	2,8	85,7	86,2
Ciego de Ávila	24	5,7	39	9,3	62,5	63,3
Camagüey	24	3,0	24	3,1	0,0	0,8
Las Tunas	17	3,2	33	6,2	94,1	94,3
Holguín	36	3,5	34	3,3	-5,6	-5,6
Granma	37	4,4	34	4,1	-8,1	-8,2
Santiago de Cuba	30	2,9	29	2,8	-3,3	-3,2
Guantánamo	14	2,7	14	2,7	0,0	0,4
Isla de la Juventud	4	4,6	1	1,2	-75,0	-74,9
Total Cuba	424	3,8	436	3,9	2,8	3,2

* Tasa por 100 000 habitantes. Fuente: Parte semanal de Tuberculosis. Dirección Nacional de estadísticas, Ministerio de Salud Pública.

Fueron notificados 50 casos de coinfección TB/VIH/SIDA (Tabla 3), 11 casos menos que en el 2006 (0,4 contra 0,5 por 100 000 habitantes). Las provincias, Santiago de Cuba, Pinar del Río y Santi Spiritus,

incrementaron sus notificaciones. El 72% de los casos se produjeron en las personas de 25 a 44 años (según datos preliminares), llegando a aportar a este grupo de edad el 17% de la incidencia.

Tabla 3: Coinfección TB/VIH/SIDA, número y tasa de incidencia*. Cuba, 2006-2007.

Provincia	2006		2007	
	No	Tasa	No.	Tasa
Pinar del Río	0	0,0	1	0,1
La Habana	10	1,4	8	1,1
Ciudad de La Habana	29	1,3	20	0,9
Matanzas	0	0,0	0	0,0
Villa Clara	2	0,2	5	0,6
Cienfuegos	1	0,2	0	0,0
Santi Spiritus	0	0,0	1	0,2
Ciego de Ávila	4	0,9	3	0,7
Camagüey	0	0,0	0	0,0
Las Tunas	1	0,2	1	0,2
Holguín	6	0,6	5	0,5
Granma	5	0,6	3	0,4
Santiago de Cuba	0	0,2	3	0,3
Guantánamo	1	0,0	0	0,0
Isla de la Juventud	2	2,3	0	0,0
Total Cuba	61	0,5	50	0,4

* Tasa por 100 000 habitantes. Fuente: Parte semanal de Tuberculosis. Dirección Nacional de estadísticas, Ministerio de Salud Pública.

Comentarios:

Aunque la situación de la TB sigue muy favorable, con la tasa de incidencia más baja de los países latinoamericanos y muy próxima a las tasas de E.U.A. y Canadá^{1,2}; las notificaciones de adultos jóvenes en algunas provincias se incrementaron, lo que constituye un indicador de alerta importante que sugiere la participación del virus de inmunodeficiencia humana (VIH); esta situación podría repercutir en el control de la enfermedad^{3,4}.

La calidad de la detección de casos con sus componentes: la selección de los grupos e individuos vulnerables, la educación para la mejor participación popular y social, el diagnóstico, y el registro y notificación de los casos deben ser monitorizados localmente; en los nuevos escenarios presentes.

La nueva reintervención sobre el control de la TB, que se lleva a cabo mediante la ejecución del proyecto ramal de

intervención en los servicios de salud titulado "Fortalecimiento de la Respuesta Nacional para la Eliminación de la Tuberculosis en Cuba", unida al proyecto de investigación "Valoración de intervenciones diferenciadas para la eliminación de la Tuberculosis" con la cooperación científica del Instituto de Medicina Tropical de Amberes y el proyecto de intervención "Fortalecimiento del Programa de Tuberculosis en Cuba" con financiamiento del Fondo Global facilitarán el camino hacia la meta propuesta, pero la sostenibilidad dependerá en gran medida de:

1. Nuestra capacidad como sistema de disminuir las brechas en la gestión de calidad de la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad.
2. El involucramiento de todos los sectores en el mejoramiento de la situación epidemiológica actual.

Bibliografía:

1. MMWR. Weekly. March 21, 2008/57(11); 281-285. Disponible en: <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mm5711a2.htm>.
2. Global tuberculosis control: surveillance, planning, financing: WHO report 2008. "WHO/HTM/TB/2008.393".
3. González E, Armas L, Llanes M.J. Progress towards tuberculosis elimination in Cuba Int Tuberc Lung Dis. 2007; 11:405-411.
4. Grupo Nacional Técnico Asesor de Tuberculosis. Programa Nacional de Control de la Tuberculosis. Manual de Normas y procedimientos. Ministerio de Salud Pública. ECI MED. La Habana 1999.

VARICELA, TOSFERINA, AUMENTO - VENEZUELA

Tomado de: <<http://www.promedmail.org>>

Al igual que la parotiditis, la varicela, la tosferina, influenza y la hepatitis B han registrado repuntes importantes durante los seis primeros meses de 2008.

El Boletín Epidemiológico del Ministerio de Salud que corresponde a la semana 25 del año (del 15 al 21 de junio), muestra que 75.261 venezolanos se han enfermado de lechicina en lo que va del año. Este acumulado representa un repunte de 66% en relación con el mismo período del año anterior de 2007 en el que se registraron 45.136 casos. El informe que realiza la Dirección de Epidemiología del despacho de Salud indica que durante la semana 25 se contabilizaron 3.110 pacientes con lechicina [varicela], 9,1% menos a los de la semana anterior cuando la cifra fue de 3.421.

El promedio semanal de casos se ubica durante este año en 3.011, cifra que contrasta con el del año pasado cuando el mismo era de 1.805.

El documento que se obtuvo de manera extraoficial dado el silencio epidemiológico que mantiene desde enero el Ministerio de

Salud- indica que la mayor incidencia de la enfermedad está entre niños de 1 a 4 años (527 casos), 12 a 14 años (400), 7 a 9 años (384) y 25 a 44 años (353), que agrupan 53,5% de los casos.

En el registro semanal de enfermedades de notificación obligatoria también llama la atención el incremento de casos de tosferina que pasó de 156 en el primer semestre de 2007 a 226 en el mismo período de 2008.

La tosferina es una de las enfermedades prevenibles por vacuna que forma parte del Programa Ampliado de Inmunizaciones Gratuitas del Gobierno a través de la triple bacteriana (DPT) que protege contra la difteria, tosferina y el tétanos.

También registró un incremento en el número de casos la Hepatitis B hasta el 21 de junio de este año el Ministerio de Salud registró 736 casos, cifra que está 35% por sobre los 544 casos del mismo período de 2007.

La mayor incidencia de Hepatitis está entre hombres de 45 a 59 años de edad (5 casos) y jóvenes de 15 a 19 años (4).

**CONGRESO 70 ANIVERSARIO DEL IPK. VII CONGRESO CUBANO DE
MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA
IV CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA TROPICAL.**

Del 8 al 11 de Diciembre del 2008

Envío de resúmenes:

La fecha límite para el envío de resúmenes es el 15 de Octubre del 2008, tanto para los delegados extranjeros como para los delegados nacionales.

Los resúmenes solo podrán ser enviados vía email a:

congreso70aniversario@ipk.sld.cu

El Comité Organizador notificará oportunamente la forma de presentación de los trabajos aceptados.

Para mas información.

Email de contacto:

Lic. Jorge Fraga

congreso70aniversario@ipk.sld.cu

Sitio Web:

[Http://www.ipk.sld.cu/eventosipk/congre2008/indice.htm](http://www.ipk.sld.cu/eventosipk/congre2008/indice.htm)

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Meningitis viral.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 05/07/08.**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008 *
PINAR DEL RIO	4	3	59	33	25.85	14.45
P. HABANA	-	-	36	66	11.15	20.33
C. HABANA	7	6	156	160	15.14	15.59
MATANZAS	1	3	89	192	39.13	84.18
VILLA CLARA	7	23	96	310	39.89	129.19
CIENFUEGOS	4	16	66	201	68.03	206.71
S. SPIRITUS	5	4	67	134	54.58	109.16
CIEGO DE AVILA	2	1	58	69	35.03	41.66
CAMAGÜEY	12	2	82	185	27.85	62.88
LAS TUNAS	1	1	56	49	20.08	17.53
HOLGUIN	4	4	66	88	14.41	19.19
GRANMA	7	7	170	230	49.04	66.24
SANTIAGO DE CUBA	4	11	180	294	64.49	105.24
GUANTANAMO	3	1	91	149	29.28	47.88
ISLA DE LA JUVENTUD	-	1	3	11	17.30	63.44
CUBA	61	83	1275	2171	31.90	54.31

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: 09/07/08.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008
Alimentos	2	19	136	282	1.21	2.51
Ciguatera *	2	3	10	22	0.09	0.20
Hepatitis viral **	-	2	74	54	0.66	0.48
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	1	-	5	11	0.04	0.10
Agua	-	-	12	30	0.11	0.27
Varicela	-	-	18	52	0.16	0.46

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: 05/07/08.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	3	-	0.03	0.03**
SHIGELLOSIS	10	3	254	128	4.06	2.04
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	18	27	0.36	0.53
TUBERCULOSIS	16	16	434	430	7.09	7.03
LEPRA	4	6	128	109	2.16	1.84
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	25390	14512	397467	363580	6211.90	5682.14
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	3	7	0.10	0.23
MENINGOCOCCEMIA	-	-	2	-	0.03	0.03**
TÉTANOS	-	-	2	1	0.04	0.02
MENINGITIS VIRAL	61	83	1275	2166	31.90	54.19
MENINGITIS BACTERIANA	14	11	197	195	3.80	3.76
VARICELA	260	211	11771	16110	134.03	183.43
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	197	84	6188	2672	84.38	36.44
PAROTIDITIS	1	-	118	7	1.21	0.07
PALUDISMO IMPORTADO	1	-	10	3	0.20	0.06
LEPTOSPIROSIS	16	1	185	92	6.82	3.39
SÍFILIS	48	31	1085	804	15.93	11.80
BLENORRAGIA	117	96	2788	2119	42.26	32.12
INFECC. RESP. AGUDAS	73786	71367	2172637	2388773	43304.32	47611.02

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.

PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez

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