



BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. “Pedro Kourí”. Apartado
Postal 601 Marianao 13. La Habana, Cuba
e.mail: 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

Pronostico Bioclimático para el trimestre Mayo-Julio/2007. (periodo lluvioso).....	129
Perspectiva de evento Enos/Aenos (el niño-la niña).....	130
Perspectiva Bioclimatica.....	131
Pronostico para algunos problemas de salud según perspectiva climática.....	132
Varicela, aumento estacional - Venezuela (Zulia).....	133
Sao Paulo tendrá primera fábrica de vacunas contra gripe común y aviar.....	133
Leptospirosis, humana, inundaciones - Argentina (Rosario).....	134
Tablas:.....	135

PRONOSTICO BIOCLIMÁTICO PARA EL TRIMESTRE MAYO-JULIO/2007. (PERIODO LLUVIOSO)

Elaborado por Dr.C. Paulo L. Ortiz Bultó, Lic. Alina Rivero, Dr. C Antonio Pérez, Lic. Alina Pérez, Dra.C. Cecilia González, integrante del Grupo de Clima y Salud bajo el proyecto Nacional 1304181.¹

El período lluvioso en nuestro país que coincide con la temporada de verano, enmarca los meses de mayo-octubre, en él suelen ocurrir los mayores totales mensuales de precipitación dentro del año y se presentan además las temperaturas más altas.

El pronóstico para esta escala espacio temporal caracteriza en su totalidad el

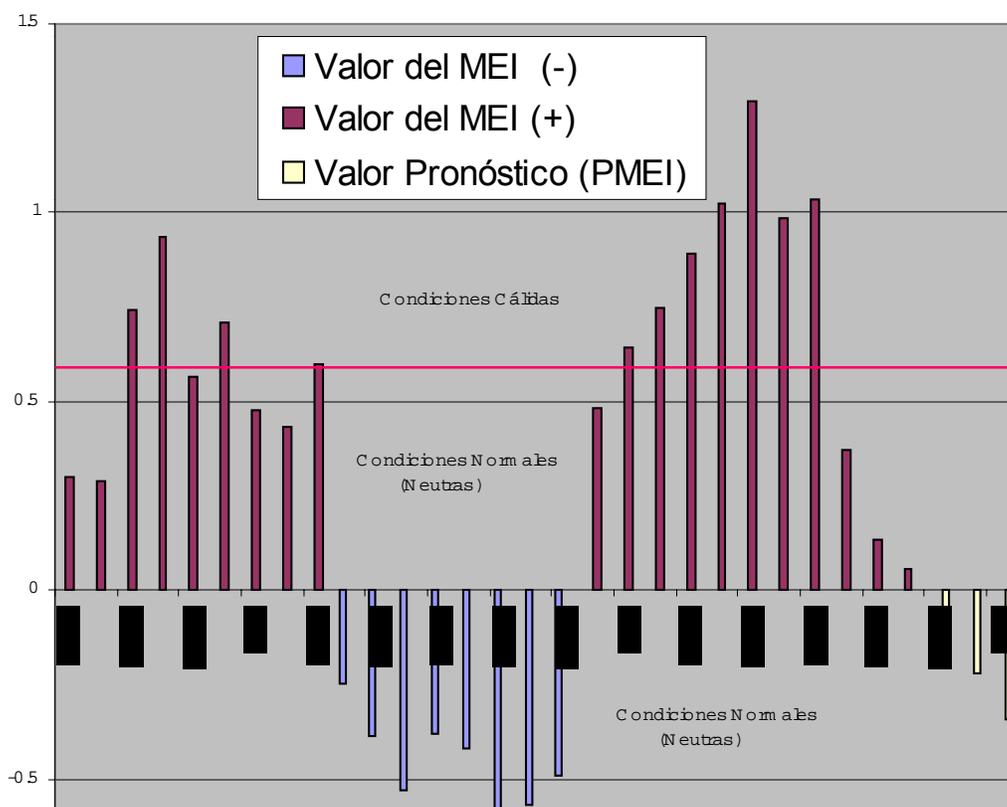
trimestre y no se infiere nada respecto a plazos menores, por lo que no necesariamente cada mes dentro del período tiene que presentar anomalías como las esperadas, es decir, que en algunas regiones del país pueden ocurrir eventos que no estén expresados explícitamente en las condiciones medias pronosticadas para el trimestre.

¹ Este grupo esta integrado por especialistas del Instituto de Meteorología, Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kourí” y La Unidad de Lucha Antivectorial del Ministerio de Salud Pública.

PERSPECTIVA DE EVENTO ENOS/AENOS (El Niño-La Niña)

Durante los próximos tres meses se esperan que prevalezcan condiciones ENOS neutrales, en el Pacífico ecuatorial central y oriental con tendencia a un ligero enfriamiento de la temperatura superficial del mar a partir del mes de julio según el modelo de Pronóstico Multivariado del Índice ENOS (PMEI) del Centro del Clima

de Cuba, que coincide con la mayoría de los modelos de pronósticos estadísticos y acoplados océano-atmósfera para la predicción de este evento que pueden consultarse en los siguientes sitios Web (www.inocar.mil.ec; www.cdc.noaa.gov; www.cpc.noaa.gov)



Considerando la futura evolución del Evento ENOS, la disminución de las anomalías positivas de la temperatura superficial del mar en el Pacífico Tropical y los resultados de los modelos de pronóstico antes mencionados, se espera que las condiciones climáticas anómalas que se

pronostican para el trimestre (mayo, junio y julio) para Cuba no respondan ya a la inercia inherente al evento ENOS en la región, sino serán consecuencia de los procesos de la circulación de la atmósfera en la región del Caribe.

PERSPECTIVA BIOCLIMATICA

Considerando el comportamiento actual del clima y los resultados que arrojan los modelos de pronóstico para los índices $IB_{t,1,C}$ y el $IB_{t,3,C}$ los que describen las anomalías del clima se espera que en el mes de mayo las condiciones del régimen térmico serán cálidas, con altos contrastes de humedad y ligeras anomalías positivas de las temperaturas en todo el archipiélago cubano, las que se extenderán hasta la primera quincena de junio en que se verán moduladas por la presencia de las precipitaciones en correspondencia con la temporada lluviosa.

Las anomalías positivas descritas por el índice climático complejo $IB_{t,1,C}$ irán aumentando durante los meses de junio y julio, (Figura2).

En cuanto al comportamiento de las precipitaciones estarán por debajo de la norma durante mayo y con valores cercanos a la norma para los meses de junio y julio, es decir las condiciones que se esperan no son favorables para el periodo lluvioso, teniendo una alta probabilidad de que se retrase el comienzo del mismo.

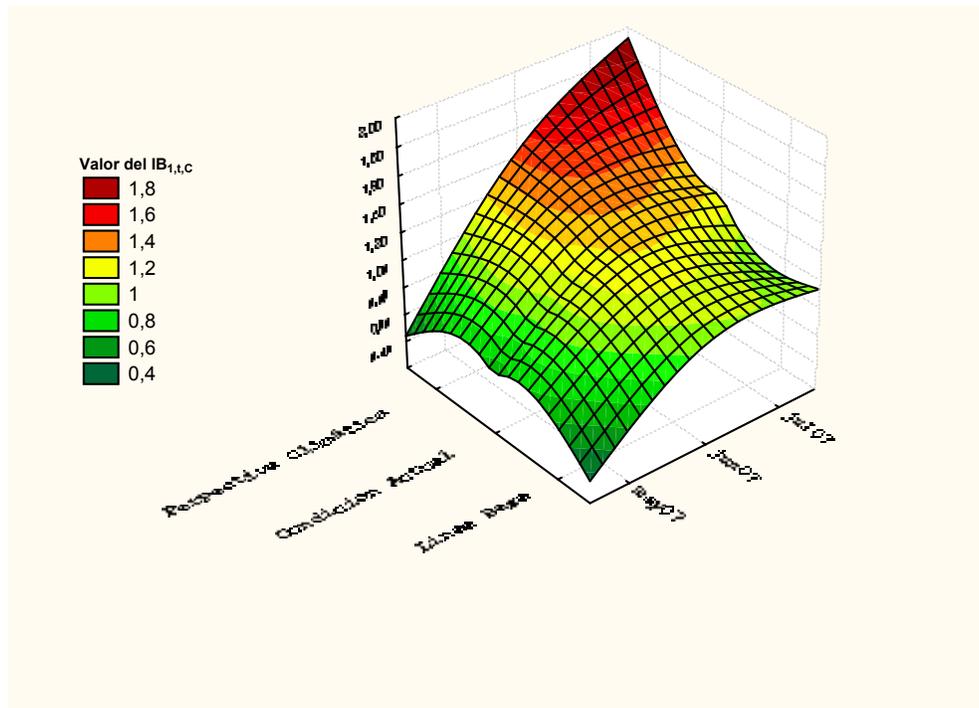


FIGURA 2. PERSPECTIVA CLIMÁTICA PARA LOS MESES DE MAYO-JULIO 2007 SEGÚN EL ÍNDICE CLIMÁTICO COMPLEJO $IB_{T,1,C}$, EL CUAL DESCRIBE LAS ANOMALÍAS DEL CLIMA.

PRONOSTICO PARA ALGUNOS PROBLEMAS DE SALUD SEGÚN PERSPECTIVA CLIMÁTICA.

Según estas perspectivas climáticas, las condiciones esperadas son propicias para que se mantenga el riesgo de enfermedades de transmisión digestivas y en mayor cuantía las respiratorias debido a las condiciones muy cálidas y secas, así como un incremento del número de vectores, en especial las poblaciones de mosquitos debido a las altas temperaturas y precipitaciones escasas, condiciones muy favorables para el aumento de las poblaciones de vectores adultos como consecuencia de que disminuye el tiempo del ciclo evolutivo del vector.

La escasez de agua puede llevar también a condiciones propicias para un almacenamiento y manipulación inadecuada de ésta, incrementando los riesgos de focos de *Aedes aegypti*.

Todo lo anterior hace que se mantenga la vigilancia y se extremen las medidas higiénicas sanitarias, preventivas y de eliminación, tratamiento focal y tratamiento adulticida correspondientes pues se esperan condiciones de alto, a muy alto riesgo en algunas provincias del país con relación al número de focos de *Aedes aegypti* como se muestra en la Figura 3.

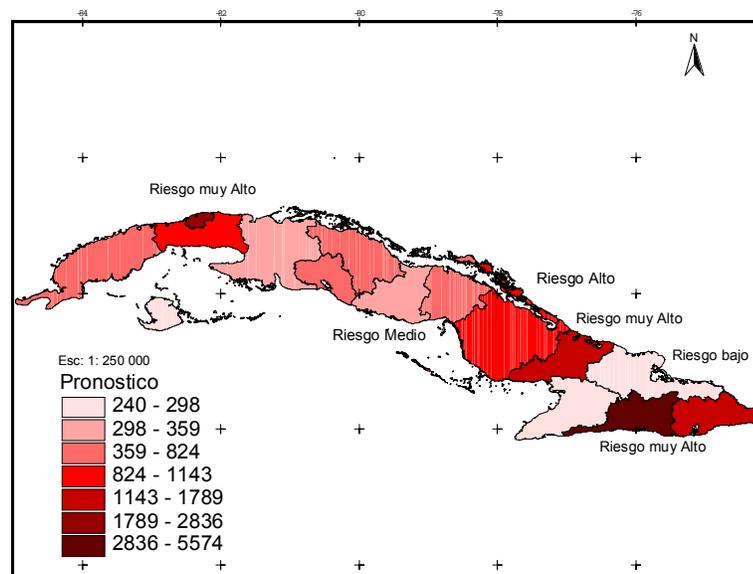


FIGURA 3. PRONÓSTICO DE ACUMULADOS DEL NÚMERO DE FOCOS DE AEDES AEGYPTI PARA EL PERÍODO MAYO-JUNIO/07 SEGÚN LAS CONDICIONES CLIMÁTICAS PRONOSTICADAS.

VARICELA, AUMENTO ESTACIONAL - VENEZUELA (ZULIA)

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

Mil 880 casos de varicela se han contabilizado en el estado Zulia en las últimas tres semanas. La información la suministró Janine Perozo, directora del Sistema Regional de Salud, quien explicó que esta es una enfermedad endémica, es decir, que se mantiene en el ambiente pero que repunta bajo determinadas circunstancias. La varicela o lechina registró 652 casos la semana antepasada, 799 la pasada y 429 en esta semana. Apuntó que no se mantienen números constantes porque es una enfermedad que tiende a

fluctuar, y que por esa condición no puede hablarse de un brote, además de que siempre está presente.

Señaló que el aumento de los casos generalmente atiende a la temporada de lluvias.

Perozo precisó que "la vacuna contra esta enfermedad nunca ha estado incluida en el esquema de vacunación nacional por ser muy costosa, por lo que es posible conseguirla en instituciones privadas pero no en públicas".

SAO PAULO TENDRÁ PRIMERA FÁBRICA DE VACUNAS CONTRA GRIPE COMÚN Y AVIAR

Sao Paulo, abril 25/2007 (EFE). Autoridades sanitarias de Brasil inauguraron este jueves en Sao Paulo la primera fábrica de vacunas contra la gripe en Sudamérica, con una producción anual de cuarenta millones de dosis, informaron fuentes oficiales.

En el mismo acto, el gobernador del estado de Sao Paulo, José Serra, y el secretario regional de Salud, Luiz Roberto Barradas Barata, anunciarán un proyecto paz Roberto Barradas. La fábrica es el resultado de un acuerdo de transferencia de tecnología firmado en 1999 entre la Secretaría Estatal de Salud y la empresa farmacéutica Sanofi

Pasteur, que produce en Europa el inmunizante contra la gripe. Las veinte millones de dosis utilizadas en la actual campaña nacional de inmunización gratuita de personas mayores de 60 años y otros grupos de riesgo son producidas en Francia por Sanofi Pasteur, importadas por el Ministerio de Salud y envasadas por el gobierno de Sao Paulo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), todos los años la gripe común ataca a alrededor de 600 millones de personas. Las complicaciones de la gripe provocan la muerte de hasta 500 000 personas por años, según la misma fuente.

LEPTOSPIROSIS, HUMANA, INUNDACIONES - ARGENTINA (ROSARIO).

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

En la provincia de Rosario se conocieron 28 casos de personas con Leptospirosis y otros 62 bajo sospecha, mientras que en Rosario sólo había un internado en el hospital Alberdi. Serían seis las víctimas fatales por esta infección en Santa Fe. En Cristalería preocupaba una segunda muerte, pero aseguran que bajaron las consultas.

Las autoridades sanitarias de la provincia confirmaron la existencia de 28 personas que padecen leptospirosis en la provincia y que se aguardaba el resultado de otros 62 posibles casos, mientras que desde la red municipal de salud aseguraron que el brote local está decayendo y sólo se atienden uno o dos casos por día cuando se llegó a un pico de entre diez y doce. El director de Epidemiología de la provincia de Santa Fe, Nicolás Mocarbel, señaló que si bien "no está confirmado ningún caso de muerte", admitió la existencia de "unos cinco o seis casos de personas fallecidas, en los que se centra una mayor atención para determinar si ese fue el origen de su muerte".

Por su parte, la directora general de Servicios de Salud municipal, Dora Mantello, aseguró a que en los hospitales que responden a esa administración (el Roque Saenz Peña, el Carrasco, el Alberdi y el Heca) se registró hace diez días una víctima fatal que respondía a esa afección y un segundo caso en los últimos días. De todas formas eso no se pudo comprobar, ni se va a poder de manera científica porque se necesitan tomar al menos dos muestras de sangre con diferencia de diez días, y en ambos casos fallecieron en el acto. "Ahora

tenemos un sólo internado en el Alberdi", tranquilizó Mantello. De todas formas, la preocupación sigue latente en los barrios afectados. Este jueves cuando los vecinos de Cristalería se movilizaron a Tribunales para exigir que se hagan las obras señalaron que el miércoles se registró un segundo caso fatal. "Nadie dice nada pero nos estamos muriendo", contaron a este medio. "El primer caso se dio en un hombre de ese barrio y conmocionó mucho a los vecinos", reconoció la funcionaria local. Y la segunda víctima fatal de Cristalería por esa enfermedad habría ocurrido en el Hospital Eva Perón, que responde a la provincia, donde no sería el único caso registrado.

En ese sentido el director de Epidemiología de la provincia señaló a Télam que de 617 casos sospechosos de la enfermedad, 28 ya fueron confirmados, 134 fueron descartados, 62 son probables y 440 están bajo estudio. Recordó además que el Ministerio de Salud de la Nación dispuso un alerta nacional en todas las provincias que sufrieron emergencias hídricas por los casos de leptospirosis que se están presentando. Al respecto, Mocarbel explicó que el 71 por ciento de los pacientes notificados son varones, en general adultos jóvenes, pero hay personas de hasta 60 años.

En Entre Ríos, se registraron este jueves tres casos de leptospirosis y otros ocho aguardaban los resultados de un segundo análisis en Victoria, 110 kilómetros al sur de la ciudad de Paraná, tras las inundaciones que afectaron la región.

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Tuberculosis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 28/04/07.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007 *
PINAR DEL RIO	2	4	10	22	5.84	12.94
P. HABANA	-	1	11	10	6.15	5.57
C. HABANA	4	4	57	59	8.69	9.08
MATANZAS	-	-	5	15	3.67	10.99
VILLA CLARA	-	1	23	16	7.11	4.98
CIENFUEGOS	-	-	11	6	7.22	3.94
S. SPIRITUS	-	-	10	6	4.73	2.85
CIEGO DE AVILA	-	-	12	25	9.72	20.36
CAMAGÜEY	-	-	11	12	3.55	3.90
LAS TUNAS	3	5	18	18	6.19	6.19
HOLGUIN	1	4	16	26	5.90	9.59
GRANMA	2	4	22	24	6.48	7.06
SANTIAGO DE CUBA	-	1	17	21	5.06	6.26
GUANTANAMO	1	-	9	7	5.25	4.10
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	2	-	6.89	6.89**
CUBA	13	24	234	267	6.34	7.26

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: 02/05/07.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007
Alimentos	5	5	79	70	0.70	0.62
Ciguatera *	3	-	5	3	0.04	0.03
Hepatitis viral **	1	3	67	54	0.59	0.48
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	-	-	-	3	0.03
Agua	-	1	1	7	0.01	0.06
Varicela	1	1	22	16	0.20	0.14

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: 28/04/07.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	1	2	0.07	0.14
SHIGELLOSIS	7	4	122	134	3.02	3.33
D. AMEBIANA AGUDA	3	-	58	11	0.98	0.19
TUBERCULOSIS	13	24	234	252	6.34	6.85
LEPRA	1	5	52	80	1.54	2.38
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	15337	12067	229028	202682	6433.58	5713.09
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	9	3	0.15	0.05
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	1	0.04	0.04**
TÉTANOS	-	-	1	2	0.02	0.04
MENINGITIS VIRAL	24	45	735	667	24.01	21.87
MENINGITIS BACTERIANA	11	7	154	110	3.45	2.47
VARICELA	2018	660	20440	7644	311.62	116.94
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	530	284	8730	4316	235.13	116.64
PAROTIDITIS	-	9	13	79	0.87	5.30
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	28	8	0.38	0.11
LEPTOSPIROSIS	5	16	91	83	4.09	3.74
SÍFILIS	67	42	761	641	18.54	15.67
BLENORRAGIA	165	111	2321	1732	52.52	39.33
INFECC. RESP. AGUDAS	88069	80482	1621832	1449490	44836.41	40209.79

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