



BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANTAL

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

Pronósticos Bioclimáticos Mensuales. (Febrero 2006)	01
Fiebre Tifoidea estuvo ligada a antigua plaga de Atenas	05
Tablas:	07

PRONÓSTICOS BIOCLIMÁTICOS MENSUALES. (FEBRERO 2006).

Elaborado por Ms.C. Paulo L. Ortiz Bultó¹, Dr. Antonio Pérez², Lic. Alina Rivero¹, y Dr. Manuel Díaz².

Colaboradores: Lic. Antonia León¹, Téc. Irene Toledo²

(1) Instituto de Meteorología. (2) Instituto Medicina Tropical "Pedro Kourí"

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) podemos catalogar

este mes como frío y altamente contrastante, llegando a ser muy frío y seco con algunas anomalías negativas 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 para las regiones occidental y central en las cuales se manifiestan los mayores riesgos como consecuencia de la alta variabilidad.

En la Figura 1, está representado espacialmente el comportamiento del $IB_{t,1,c}$ el cual refleja la señal de la variabilidad del clima esperada, donde los valores mas elevados de las anomalías negativas se enmarcan en un rango de intensidad alta en

la región occidental, media en la central y baja en la oriental por lo que se esperan condiciones frías y muy frías en las regiones occidental y central, mientras que la región oriental presentará zonas poco frías.

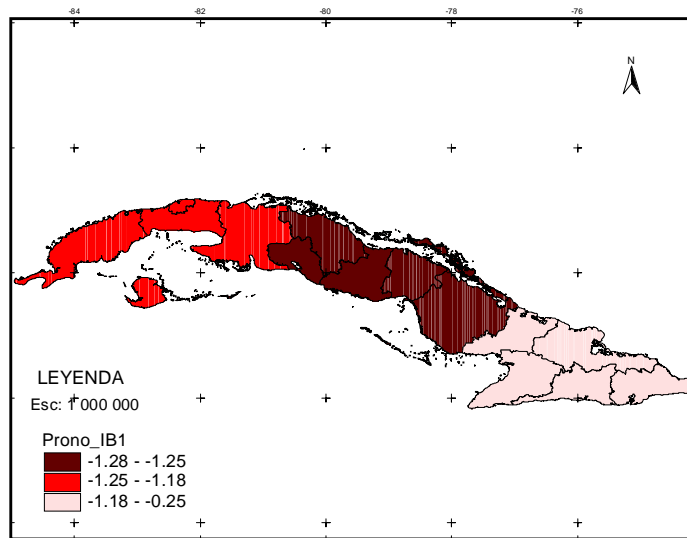


FIGURA 1. ANOMALÍAS CLIMÁTICAS ESPERADAS PARA EL MES DE FEBRERO/06 DE ACUERDO AL $IB_{T,1,C}$

Epidemiológicamente, (Tabla 1) el número de casos esperados durante febrero en la meningitis meningocócica, meningitis bacteriana, y varicela se encuentran en la zona de seguridad, por lo que no se prevén condiciones epidémicas, sin embargo, las IRA, MV, EDA se encuentran ligeramente

por encima de su comportamiento endémico observando una tendencia a presentar condiciones de alerta epidémica debido a las condiciones climáticas pronosticadas. Por todo lo anterior sugerimos extremar las medidas higiénicas sanitarias y preventivas para evitar contingencias.

Tabla 1. Pronósticos para Cuba de EM, MB, MV, IRA, EDA, HV y Varicela para el mes de febrero/06.

Enfermedad	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75 **
EM	3	1-5	- 3
MB	71	51-91	- 84
MV	337	267- 407	+ 27
IRA	325899	319 678 - 332 120	- 10 117
EDA	66831	64 487 - 69 175	- 4 481
HV	1420	920 - 1 920	- 634
VARICELA	2786	1 986-3 586	- 1 861

*± rango inter-cuartilico , ** cercanía a la zona de alarma.

Predicción por provincias.

Teniendo en cuenta los resultados anteriores, en las figuras 2, 3, 4, 5, 6, 7, y 8 se muestra el comportamiento esperado para enero de las EDA, HV, IRA, MV, MB,

Meningitis a neumococo y Varicela, observándose variaciones del riesgo para las diferentes provincias según las entidades y condiciones climáticas esperadas.

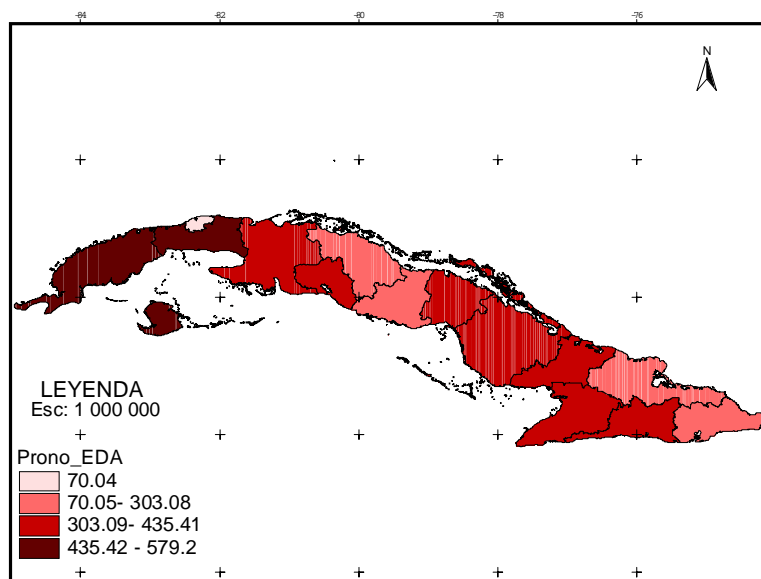


Figura 2. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA para febrero/06.

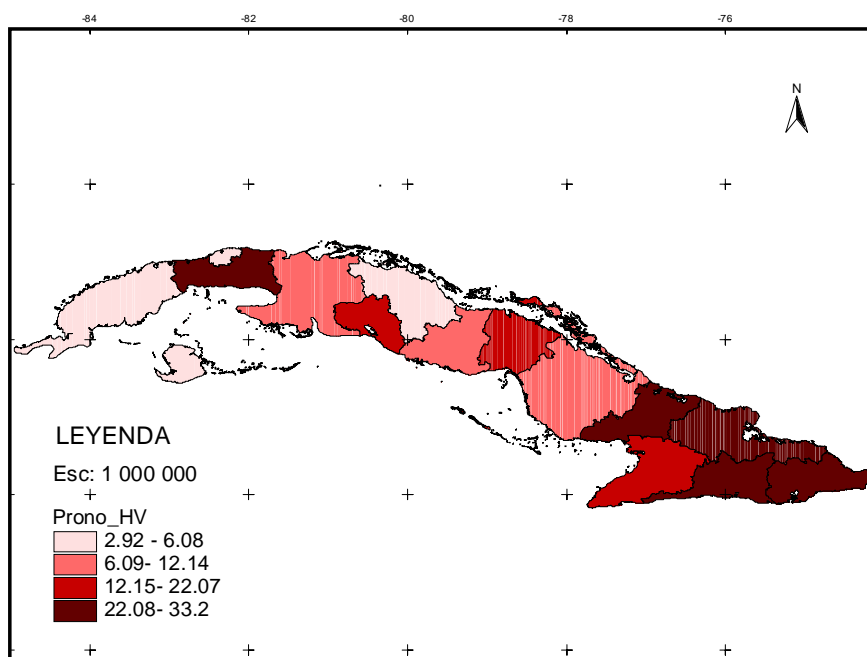


Figura 3. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por HV para febrero/06.

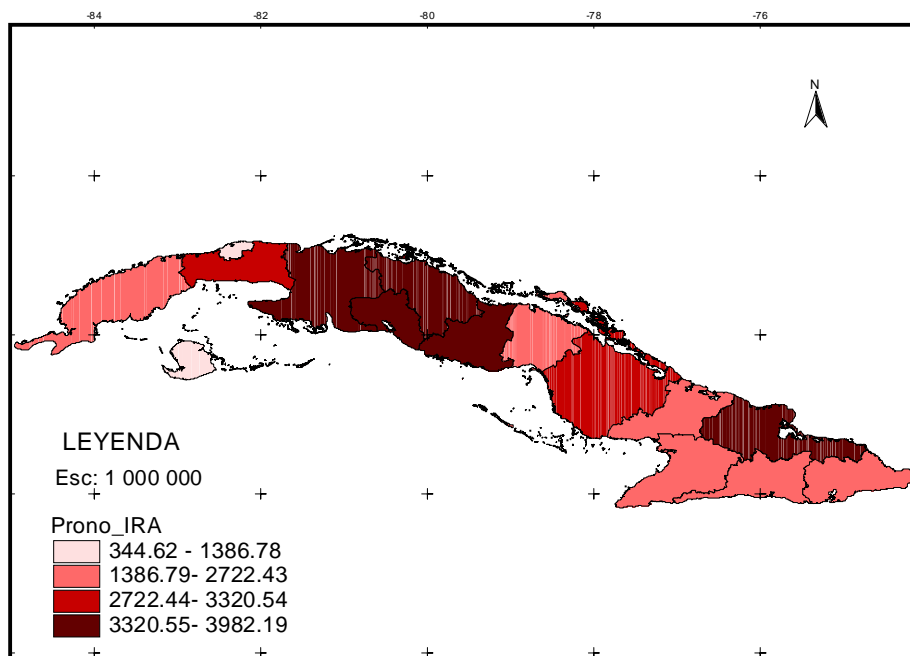


Figura 4. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por IRA para febrero/06.

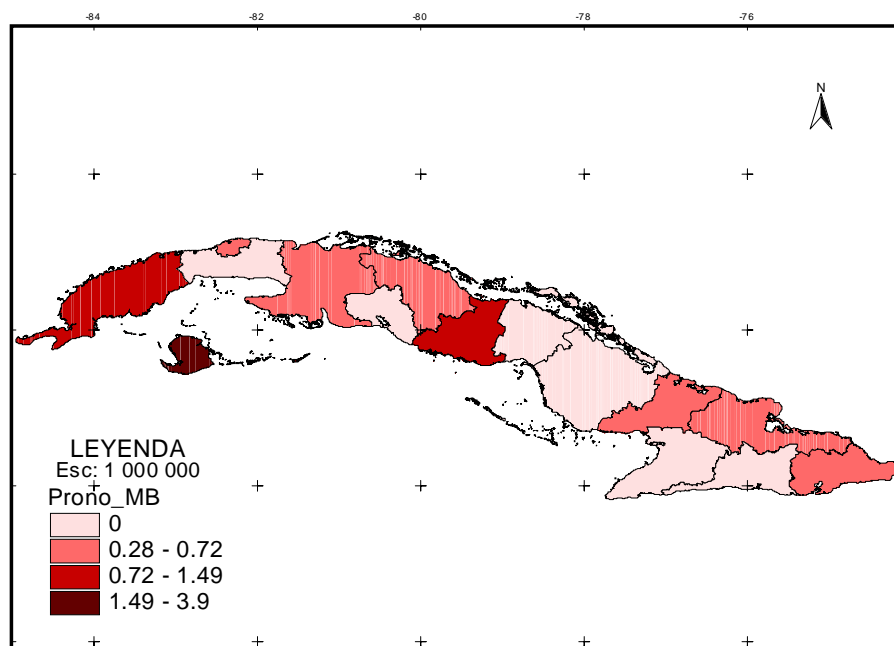


Figura 5. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MB para febrero/06.

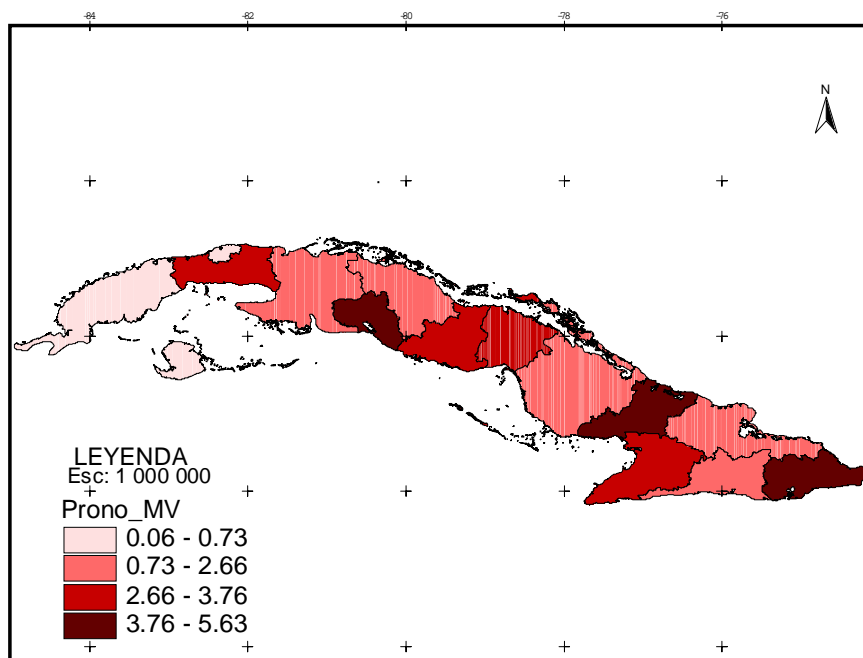


Figura 6. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MV para febrero/06.

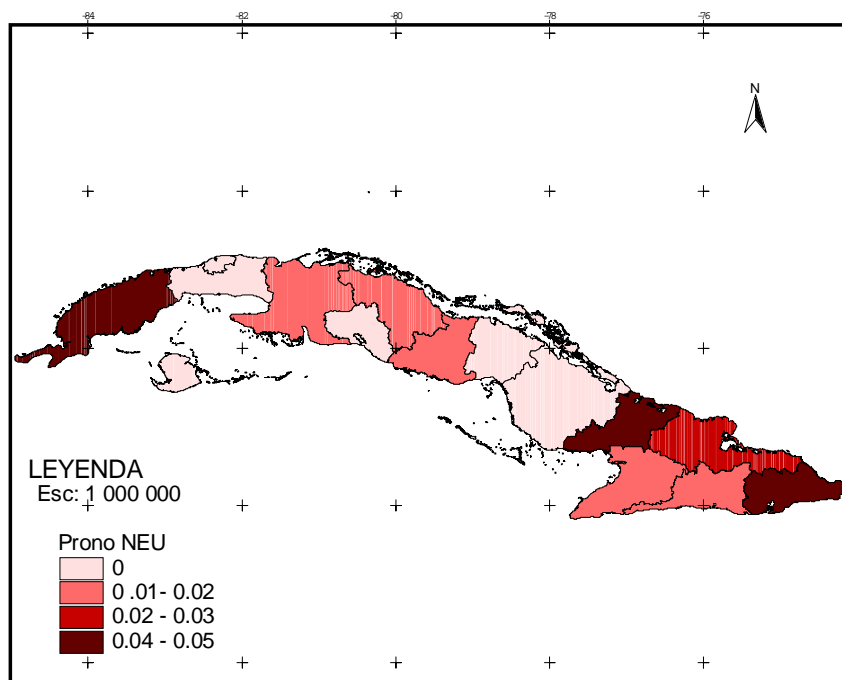


Figura 7. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por meningitis a neumococo para febrero/06.

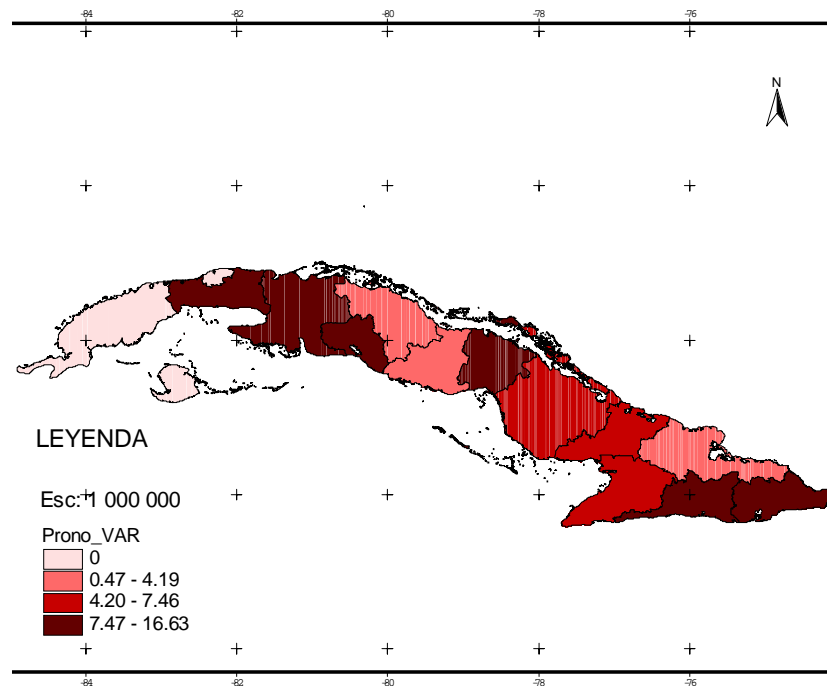


Figura 8. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por Varicela para febrero/06.

FIEBRE TIFOIDEA ESTUVO LIGADA A ANTIGUA PLAGA DE ATENAS

Londres, enero 24/2006 (ANSA). El gobernador de Atenas, Pericles (495 AC-430 AC) murió a consecuencia de una epidemia de fiebre tifoidea, según un estudio de científicos griegos. De acuerdo a la investigación, realizada por expertos de la Universidad de Atenas (Grecia), esa epidemia aniquiló a una tercera parte de la población ateniense, incluido Pericles. Los científicos determinaron la causa específica de la epidemia, que precipitó la caída del llamado período de oro de Atenas. En un principio, se creía que esa enfermedad había comenzado por una propagación de la fiebre del Ébola, de ántrax o tuberculosis, pero todas esas opciones fueron descartadas. "Los principales desacuerdos sobre la causa de dicha epidemia se deben a la falta de evidencia microbiológica o paleopatológica", declaró Manolis Papagrigrakis, que dirigió la investigación. Según el experto, que publicó su estudio en la revista especializada *International Journal of Infectious Diseases*, el descubrimiento de fosas comunes de ese período (430 AC) "logró dar con la solución al misterio". Los

científicos removieron los dientes de algunos de los cuerpos hallados, y analizaron el ADN de los mismos, y hallaron restos de fiebre tifoidea. La epidemia causó la muerte de miles de atenienses, que por tierra estaban rodeados por asentamientos de espartanos y que dependían de su poderío naval, principalmente a través del puerto de Pireo. Las fosas comunes fueron halladas en la localidad de Kerameikos, cerca de Atenas, donde se encontraron unos 150 cuerpos. "La información de dichos restos humanos nos dio las respuestas acerca de cómo surgió la epidemia en Atenas durante los primeros años de la guerra del Peloponeso", agregó Papagrigrakis. El ADN obtenido de los dientes humanos se comparó con secuencias de fiebre tifoidea, ántrax, tuberculosis, y viruela, y se halló que correspondía con la primera. Los expertos corroboraron además sus resultados con la crónica del historiador griego Tucídides, quien describió algunos de los síntomas de los atenienses durante esa epidemia, entre ellos fiebre, picazón y diarrea.

III SIMPOSIO INTERNACIONAL DE VIGILANCIA Y LUCHA ANTIVECTORIAL



23, 24 Y 25 DE MAYO DEL 2006

***CENTRO DE CONVENCIONES PLAZA AMERICA,
VARADERO, CUBA***



Auspiciado por:

***La Unidad Nacional de Vigilancia y Lucha Antivectorial
Y EL INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL "PEDRO KOURÍ",
DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.***

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD.

Actualización de todos los aspectos del evento disponible en el sitio web:

<http://cencomed.sld.cu/vectores06>

<http://ipk.sld.cu/>

Cualquier información sobre el Simposio, contactar:

unvla@vectores.msp.sld.cu

Tele-fax: (537) 832-2306 y (537) 835-4945. Telef. (537) 830-0705

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Hepatitis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 07/01/06

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006 *
PINAR DEL RIO	2	4	2	4	122.49	244.98
P. HABANA	19	23	19	23	320.14	387.54
C. HABANA	28	16	28	16	107.88	61.64
MATANZAS	4	14	4	14	139.20	487.19
VILLA CLARA	-	5	-	5	53.63	53.63**
CIENFUEGOS	3	1	3	1	50.74	16.91
S. SPIRITUS	-	3	-	3	64.45	64.45**
CIEGO DE AVILA	1	5	1	5	89.21	446.05
CAMAGÜEY	1	23	1	23	270.77	6227.78
LAS TUNAS	3	1	3	1	199.74	66.58
HOLGUIN	46	47	46	47	386.09	394.48
GRANMA	6	48	6	48	281.86	2254.89
SANTIAGO DE CUBA	21	39	21	39	387.56	719.76
GUANTANAMO	-	9	-	9	83.70	83.70**
ISLA DE LA JUVENTUD	-	3	-	3	41.42	41.42**
CUBA	134	241	134	241	194.39	349.62

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: 04/01/06.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006
Alimentos	1	-	1	-	0.01	-
Ciguatera *	-	-	-	-	-	-
Hepatitis viral **	-	-	-	-	-	-
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	-	-	-	-	-
Agua	1	-	1	-	-	-

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: 07/01/06.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	17	-	0.03	0.03**
SHIGELLOSIS	7	3	7	3	3.30	1.42
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	20	-	0.47	0.47**
TUBERCULOSIS	3	7	3	7	6.71	7.82
LEPRA	-	-	-	-	1.74	1.74**
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	11090	12570	11090	12570	7730.94	8837.57
M. MENINGOCÓCCICA.	-	2	-	2	-	0.05
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	0.05	0.05**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	-**
MENINGITIS VIRAL	47	33	47	33	29.73	22.82
MENINGITIS BACTERIANA	3	1	3	1	4.37	1.46
VARICELA	277	237	277	237	220.14	206.21
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	135	241	135	241	194.39	349.62
PAROTIDITIS	37	-	37	-	1.71	1.71**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	1	-	0.04	0.04**
LEPTOSPIROSIS	-	-	-	-	3.89	3.89**
SÍFILIS	17	13	17	13	16.03	12.25
BLENORRAGIA	79	52	79	52	60.54	40.36
INFECC. RESP. AGUDAS	76565	75231	76565	75231	41321.88	41247.86

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