



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

Pronóstico Bioclimático Mensual. Noviembre 2006.....	329
Tablas:.....	335

PRONÓSTICO BIOCLIMÁTICO MENSUAL. NOVIEMBRE 2006.

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

Colaboradores: Lic. Antonia León¹, Téc. Irene Toledo² Lic Alina Pérez Carreras

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

Noviembre puede considerarse como un mes de transición entre las condiciones de verano a las de invierno coincidiendo con el período poco lluvioso que se extiende hasta el mes de abril. Es característico que disminuyan notablemente las turbonadas típicas del verano y la temperatura del aire comienza a descender en relación con los meses anteriores. Suelen presentarse algunos frentes fríos que con un promedio de 3, atraviesan el territorio nacional y termina oficialmente la temporada ciclónica. Según el Modelo de Vigilancia y

Predicción de Enfermedades (MVPE) podemos catalogar este mes como muy contrastante con algunas anomalías negativas (Fig 1) que pudieran ser significativas para la región occidental es decir condiciones más frescas y secas, con una tendencia del comportamiento de las precipitaciones cercana a lo normal, mientras que para las regiones central y oriental se esperan anomalías positivas respecto al régimen térmico y los acumulados de lluvia estarán ligeramente por debajo de su valor histórico.

Las condiciones actuales y tendencias observadas recientemente en el Pacífico ecuatorial central y occidental (lejano) respaldan la continuidad del desarrollo de un evento ENOS durante los próximos 3 meses. El modelo de predicción para el índice multivariado del ENOS (PMEI), del Centro del Clima de Cuba desarrollado por Bultó, coincide con la mayoría de los modelos estadísticos y acolados océano-atmósfera en que se mantendrán las condiciones de calentamiento y por ende de la presencia de un evento de ENOS débil. En la Figura 1, está representado espacialmente el comportamiento del $IB_{t,1,c}$ el cual refleja la señal de la variabilidad del clima para el mes de noviembre, donde los valores mas elevados de las anomalías positivas se enmarcan en un rango de intensidad fuerte para la zona oriental; mientras que para la región central se enmarcan en el rango de moderadas, sin

embargo en la región occidental las anomalías serán negativas (moderadas a bajas) con grandes contrastes y variaciones según indica la estratificación del índice. Cabe entonces esperar un mes de noviembre con condiciones cálidas y muy contrastantes que pueden estar moduladas por la influencia del evento ENOS que mantendrá su persistencia. En cuanto a las precipitaciones, se presentarán por debajo de la norma para el mes, aunque no se descarta la probabilidad de que ocurran totales de precipitaciones para la región oriental, que pudieran ser significativos en algunos localidades del ese territorio como consecuencia de procesos sinópticos típicos de la temporada y de la influencia del eventos ENOS sobre nuestro archipiélago. Por todo lo antes expuesto el riesgo de las enfermedades de transmisión digestivas y por vectores serán altas en todo el país.

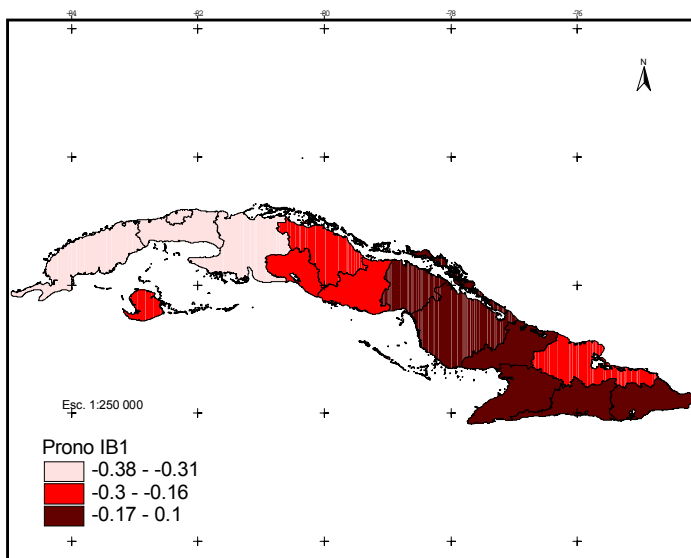


FIGURA 1. ANOMALÍAS CLIMÁTICAS ESPERADAS PARA EL MES DE NOVIEMBRE DE ACUERDO AL $IB_{T,1,C}$

En cuanto al comportamiento de la **situación epidemiológica general del país**, tendremos que el número de casos esperados para noviembre de meningitis meningocócica, meningitis bacteriana y meningitis viral se encuentran en la zona de seguridad, por lo que no se prevén condiciones epidémicas. Sin embargo, las IRA, las EDA y las HV, éstas últimas de forma predominante, se encuentran por encima de su comportamiento endémico presentando condiciones de **alerta y epidémicas respectivamente** (Tabla 1). Las

IRA aunque continúan con un comportamiento elevado se debe destacar que se espera una disminución respecto al mes anterior. Respecto a la Varicela se debe observar pues los pronósticos indican un rápido ascenso de los casos.

Sugerimos extremar las medidas higiénicas sanitarias y preventivas para evitar brotes en estas entidades y en especial para las provincias con un pronóstico de mayor riesgo en su ocurrencia como se detalla posteriormente.

Tabla 1. Pronósticos para Cuba de EM, MB, MV, IRA, EDA, HV y Varicela para el mes de Noviembre del 2006.

Enfermedad	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75 **
EM	3	1 - 5	- 3
MB	58	43 - 73	- 117
MV	524	442 - 606	- 158
IRA	314 407	309 175 - 319 639	- 38 863 A-E
EDA	64 202	60 912 - 6 7492	- 1 258 A-E
HV	2 106	1 986 - 2 226	+ 395 C-E
VARICELA	1 173	1 070 - 1 274	+ 29 C-E

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

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 noviembre de las EDA, HV, IRA, MV, MB,

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

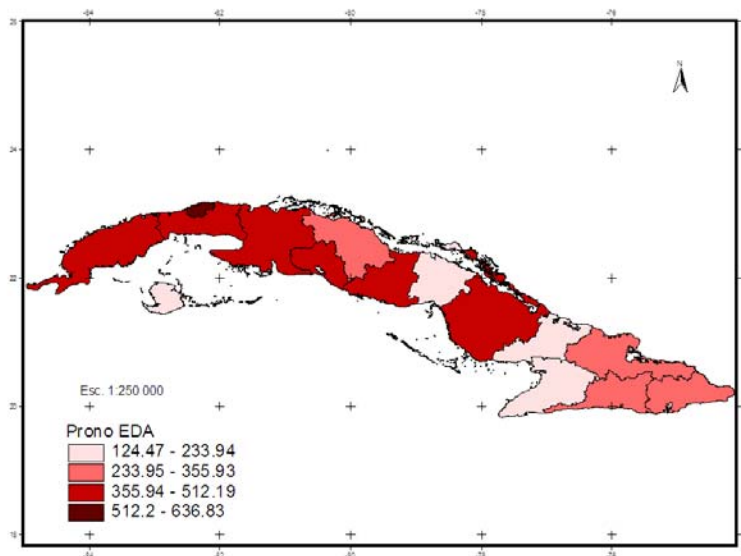


Figura 2. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA para noviembre

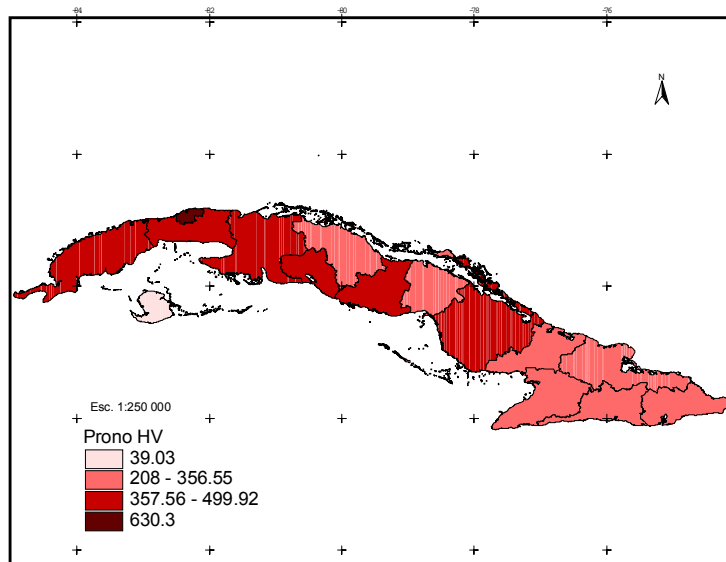


Figura 3. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por HV para noviembre

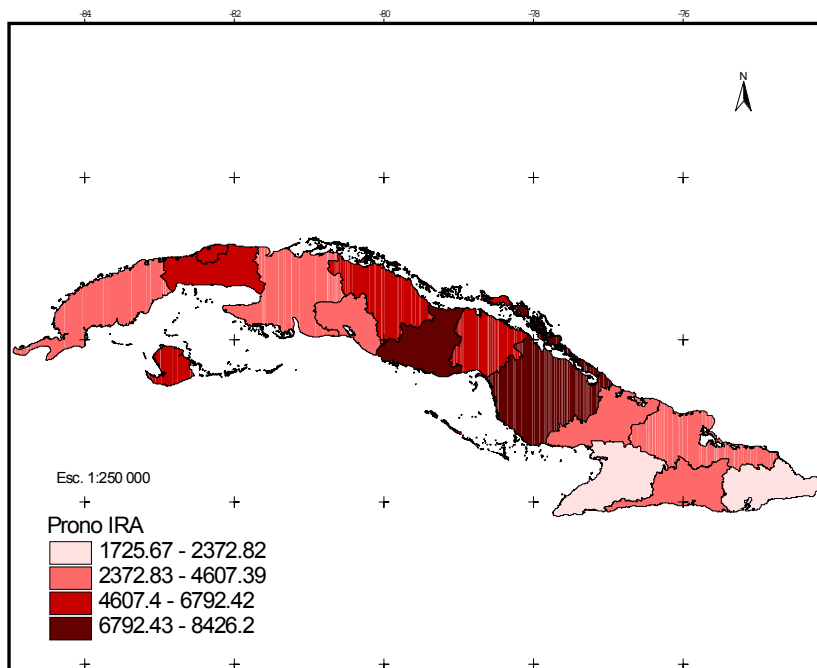


Figura 4. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por IRA para noviembre

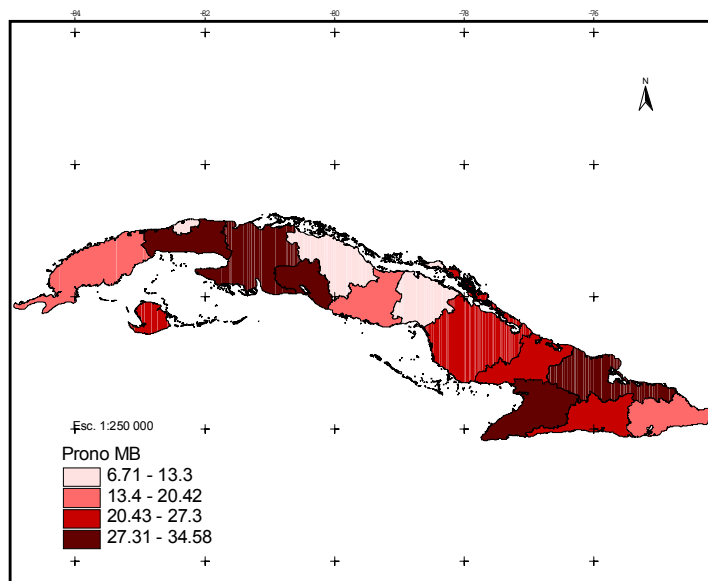


FIGURA 5. TASAS (100 000HAB) DE ATENCIONES ESPERADAS POR MV PARA NOVIEMBRE

Se impone el correcto estudio de la situación epidemiológica por provincias así como el envío correcto de muestras al laboratorio nacional del IPK para identificar el virus responsable de la MV.

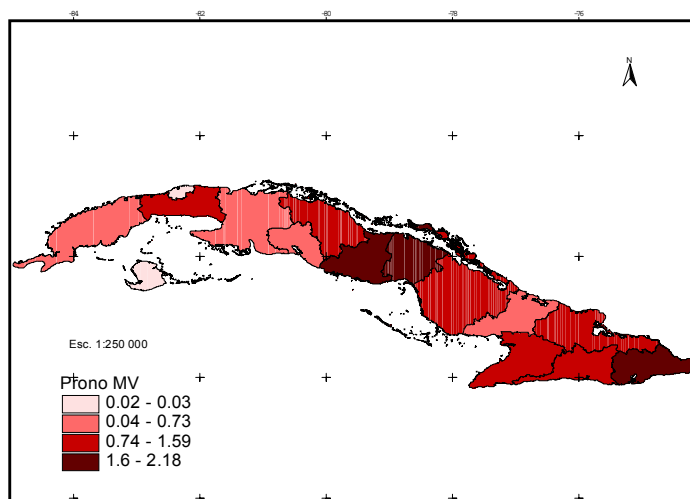


Figura 6. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por MB para noviembre

Es de destacar las altas tasas esperadas en la incidencia de MB en provincias de la región central y oriental del país.

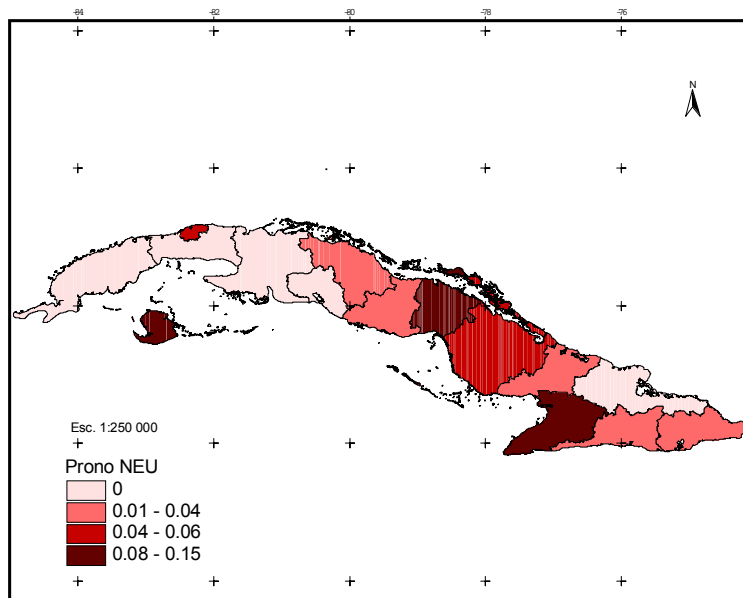


FIGURA 7. TASAS (100 000 HAB) DE ATENCIONES ESPERADAS POR MENINGITIS A NEUMOCOCO PARA NOVIEMBRE.

Es importante recordar que el no aislamiento de agentes en la ocurrencia de MB puede afectar el pronóstico de las meningitis a Neumococo más aún cuando se espera alta incidencia de ellas en algunas provincias como se señaló anteriormente..

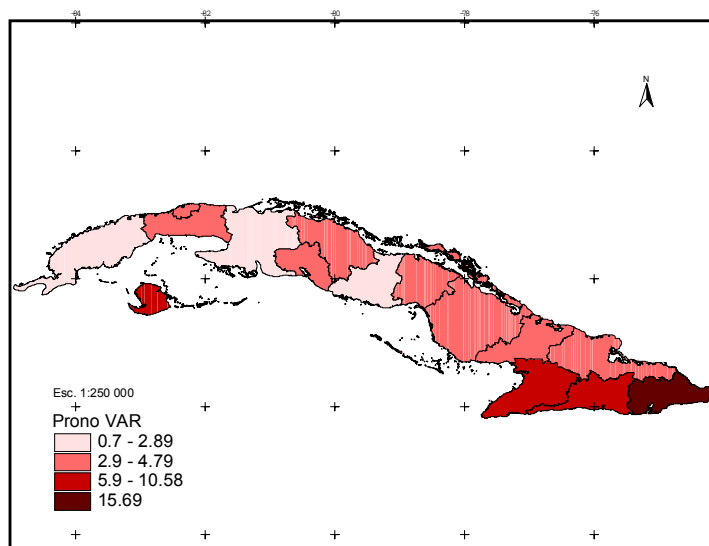


FIGURA 8. TASAS (100 000HAB) DE ATENCIONES ESPERADAS POR VAR PARA NOVIEMBRE

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Hepatitis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 21/10/06.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006 *
PINAR DEL RIO	5	10	807	429	122.49	64.92
P. HABANA	43	78	1837	1508	320.14	261.09
C. HABANA	69	72	1808	3000	107.88	179.45
MATANZAS	27	49	636	1667	139.20	363.31
VILLA CLARA	15	13	342	770	53.63	120.87
CIENFUEGOS	3	26	146	859	50.74	297.42
S. SPIRITUS	3	44	248	442	64.45	114.66
CIEGO DE AVILA	10	15	267	342	89.21	113.58
CAMAGÜEY	69	22	1481	2447	270.77	446.83
LAS TUNAS	45	12	891	767	199.74	171.34
HOLGUIN	99	170	3136	3081	386.09	378.38
GRANMA	80	30	1677	3148	281.86	527.56
SANTIAGO DE CUBA	114	19	3036	2357	387.56	300.13
GUANTANAMO	19	12	353	369	83.70	87.22
ISLA DE LA JUVENTUD	1	2	14	78	41.42	230.45
CUBA	602	574	16679	21264	194.39	247.38

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: 18/10/06.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006
Alimentos	-	3	184	190	1.63	1.68
Ciguatera *	-	-	21	16	0.19	0.14
Hepatitis viral **	-	1	114	113	1.01	1.00
EDA	-	-	-	1	-	0.01
IRA	-	3	18	23	0.16	0.20
Agua	-	-	12	6	0.11	0.05

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: 21/10/06.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006*
FIEBRE TIFOIDEA	1	-	3	8	0.03	0.07
SHIGELLOSIS	6	9	318	290	3.30	3.01
D. AMEBIANA AGUDA	5	3	52	98	0.47	0.89
TUBERCULOSIS	12	12	579	518	6.71	5.99
LEPRA	2	2	164	135	1.74	1.43
TOSFERINA	-	-	-	-	-	**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	12364	9585	740087	631154	7730.94	6580.98
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	12	15	0.12	0.16
MENINGOCOCCEMIA	-	-	3	3	0.05	0.05
TÉTANOS	-	-	-	2	-	**
MENINGITIS VIRAL	69	32	2394	2305	29.73	28.57
MENINGITIS BACTERIANA	6	8	339	304	4.37	3.91
VARICELA	108	106	23143	33737	220.14	320.32
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	**
HEPATITIS VIRAL	602	574	16679	21251	194.39	247.23
PAROTIDITIS	3	-	112	48	1.71	0.73
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	-	28	0.04	0.04**
LEPTOSPIROSIS	7	10	110	227	3.89	8.01
SÍFILIS	27	37	1453	1742	16.03	19.18
BLENORRAGIA	136	99	5652	5078	60.54	54.29
INFECC. RESP. AGUDAS	106398	165949	3707714	3953050	41321.88	43975.63

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