



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: cjipk@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 de principales problemas de salud dada las condiciones climáticas previstas para el mes de septiembre 2012.....	249
Tablas:.....	256

PRONÓSTICO DE PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD DADA LAS CONDICIONES CLIMÁTICAS PREVISTAS PARA EL MES DE SEPTIEMBRE 2012

Elaborado por: Dr.C. Paulo L. Ortíz Bultó¹, Dr. C. Antonio Esteban Pérez Rodríguez², M.Sc. Alina Rivero¹ y Dr. Manuel Díaz².

Colaboradores: Lic. Antonia León¹, Téc. Irene Toledo², M.Sc. Alina Pérez Carreras³.

(1) Instituto de Meteorología. (2) Instituto Medicina Tropical "Dr. Pedro Kourí".(3) Unidad Nacional de Vigilancia y Lucha Antivectorial.

Características climáticas generales para Septiembre.

Septiembre es uno de los meses de mayor aporte en los totales acumulados de precipitación dentro del periodo lluvioso en Cuba. La influencia del Anticiclón del Atlántico disminuye considerablemente con respecto a julio y agosto, lo que unido al paso de las ondas y las bajas tropicales favorecen el incremento de las precipitaciones. En septiembre se mantienen las condiciones de intenso calor

propias del verano, con predominio de días muy cálidos debido a los altos valores de temperatura, humedad relativa reinante y los vientos débiles en la mayor parte del archipiélago cubano. Con relación a las sensaciones de confort para el ser humano, resultan ser muy similares a las de agosto (predominio de sensaciones calurosas y de cansancio). La formación de organismos tropicales en nuestra área geográfica se incrementa con respecto a agosto aumentando el peligro de afectaciones por ciclones y huracanes.

Estado de Alerta de ENOS: Vigilancia de El Niño

En septiembre continuará manifestándose el calentamiento de la temperatura superficial del mar en el Océano Pacífico. Las anomalías observadas en el sistema océano-atmósfera reflejan un fortalecimiento de las condiciones cálidas en el Pacífico Ecuatorial y Central durante este mes. El modelo de predicción desarrollado en el Centro del Clima de Cuba para el Índice Multivariado de Evento ENOS (PMEI), prevé condiciones de ENOS- moderadas. Por otra parte, algunos de los modelos dinámicos y estadísticos avizoran condiciones neutrales, mientras que otros pronostican condiciones de leve a moderado (www.cpc.noaa.gov).

Sin embargo, en nuestra área geográfica aún no se comenzarán a manifestar los efectos del mismo debido al efecto de feedback (retardo) que tiene para nuestra región.

Predicciones climáticas para Septiembre.

Según el Modelo de Vigilancia y Predicción de Enfermedades (MVPE) podemos catalogar este mes como típico, con condiciones muy cálidas y altos valores de

precipitaciones que pueden alcanzar valores por encima de la media histórica, pudiéndose presentar anomalías positivas significativas en cuanto a los totales de precipitaciones en algunas zonas del país (región oriental). Estas condiciones serán menos acentuadas en las regiones occidental y central del archipiélago cubano, observando zonas de alternancia que responden a la variabilidad y las características físico - geográficas en estas áreas, lo cual resultan muy favorables para las enfermedades de transmisión digestivas, así como para acelerar el ciclo de desarrollo vectorial incrementando algunas de las poblaciones de mosquitos y roedores que aumentan el riesgo de enfermedades de transmisión vectorial.

En la Figura1, está representado espacialmente el comportamiento del $IB_{t,1,c}$ el cual refleja la señal de las anomalías de la variabilidad clima para el mes, donde los valores más elevados de las anomalías positivas en cuanto al régimen térmico se enmarcan en un rango de intensidad muy alta para las regiones oriental y central con zonas de alternancia a altas en algunas provincias como Villa Clara y para la región occidental.

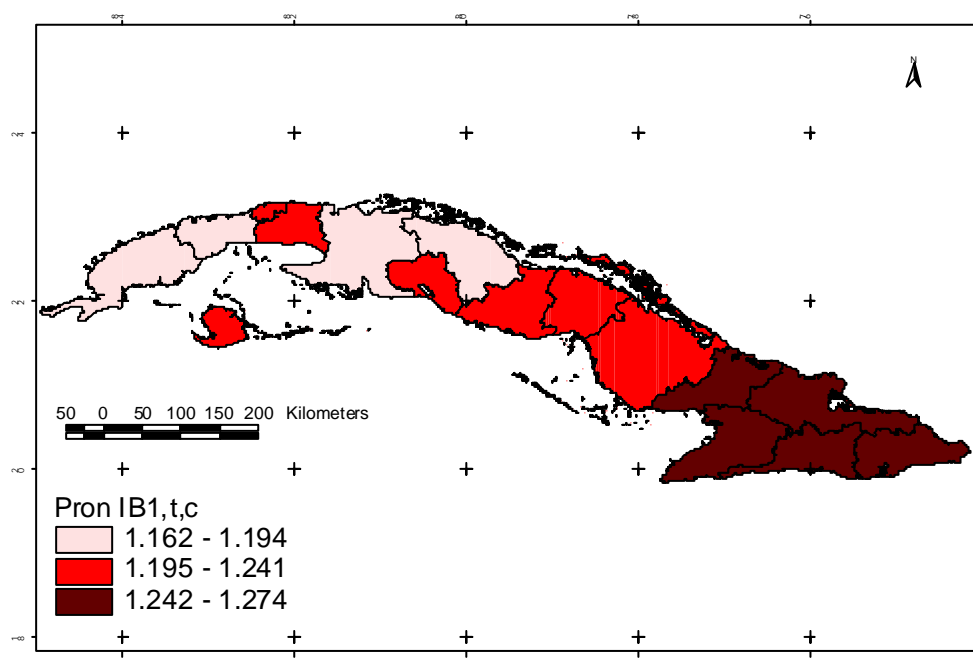


Figura 1. Anomalías climáticas esperadas para el mes de septiembre del 2012 de acuerdo al $IB_{t,1,c}$

Predicciones epidemiológicas generales.

Para el país se esperan condiciones muy favorables para mantener elevada las enfermedades de transmisión digestivas y respiratorias, es decir, una alta probabilidad de que las EDA, IRA Meningitis Viral presenten condiciones epidémicas. El índice de focos de *A. aegypti*, presentará valores

muy elevados y consecuentemente un incremento de mosquitos adultos con un alto riesgo de transmisión de dengue si existe el reservorio apropiado.

El resto de las enfermedades tendrán un comportamiento general típico para el mes, enmarcándose en la zona de seguridad (Tabla 1).

Tabla 1. Pronósticos para Cuba de EM, MB, MV, IRA, EDA, HV, LEP, Varicela y el Número de Focos Aedes aegypti (NFAe) para el mes de Septiembre 2012.

Indicador epidemiológico	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75**
EM	4	2 - 6	- 6
MB	61	51 - 71	- 123
MV	687	567 - 807	+ 263 (C-E)
IRA	550 879	534 659 - 567 099	+ 184 377 (C-E)
EDA	80 278	75 662 - 82 586	+ 15 853 (C-E)
HV	66	46 - 86	- 2 192
LEP	14	11 - 17	- 78
VARICELA	238	148 - 328	- 613
Indicador entomológico			
NFAe	11 342	10 034 - 12 650	+ 885 (P-T)

*± rango inter-cuartilico.**cercanía a la zona de Alarma Epidémica(A-E) o Condiciones Epidémicas(C-E) y Peligro de transmisión (P-T).

Predicción epidemiológica por provincias

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

MB, MV, Meningitis a neumococo, Varicela y Leptospirosis, esperando variaciones del riesgo para las diferentes provincias.

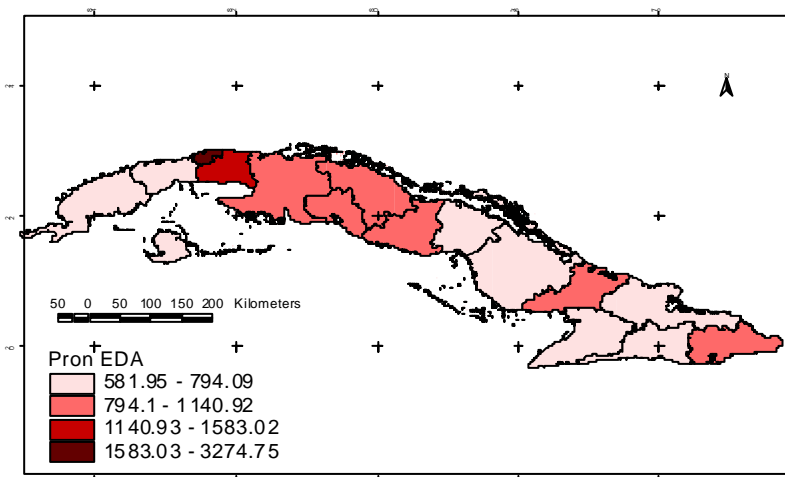


Figura 2. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA para septiembre/2012.

Las mayores tasas de atenciones por EDA se esperan en La Habana y Mayabeque. Deben extremarse las acciones de higiene comunal y de higiene de los alimentos. Las

enterobacterias y enterovirus circulantes deben ser vigilados para derivar acciones preventivas específicas.

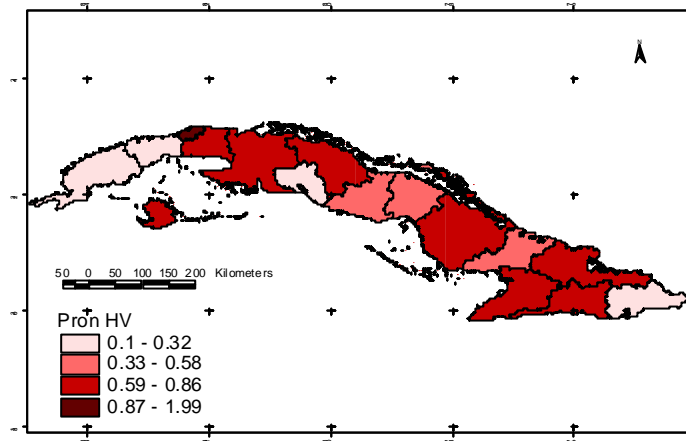


Figura 3. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por HV para septiembre/2012.

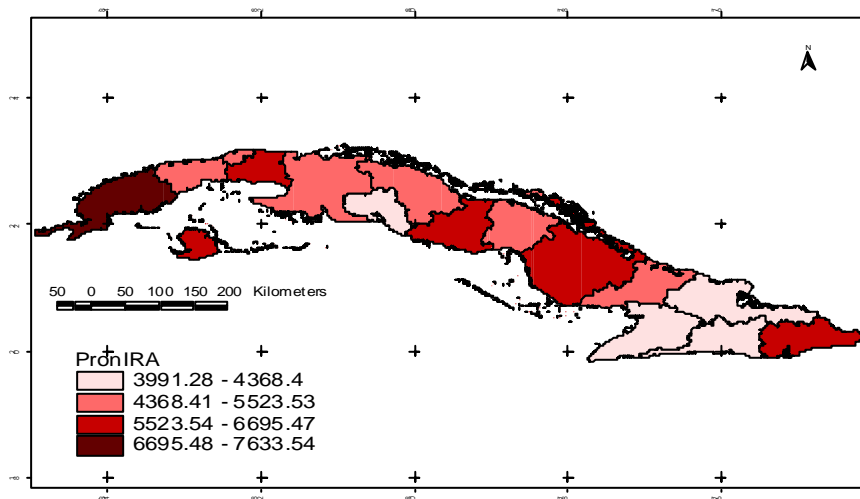


Figura 4. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por IRA para septiembre/2012.

Las tasas de atenciones por IRA son elevadas para todas las provincias del país por lo que deben cumplirse las medidas preventivas para abortar el incremento esperado de las enfermedades de

transmisión respiratoria. La vigilancia de agentes virales circulantes se hace imprescindible así como adoptar las medidas de atención médica oportuna para evitar las complicaciones de estos procesos.

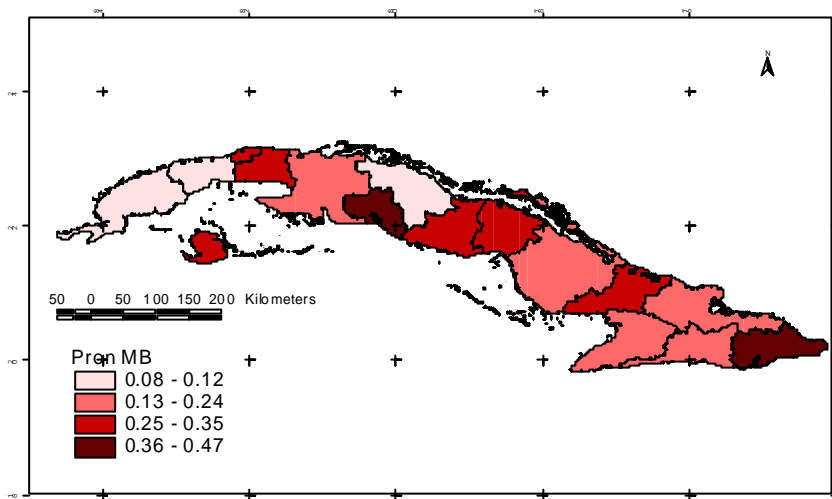


Figura 5. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MB para septiembre/2012.

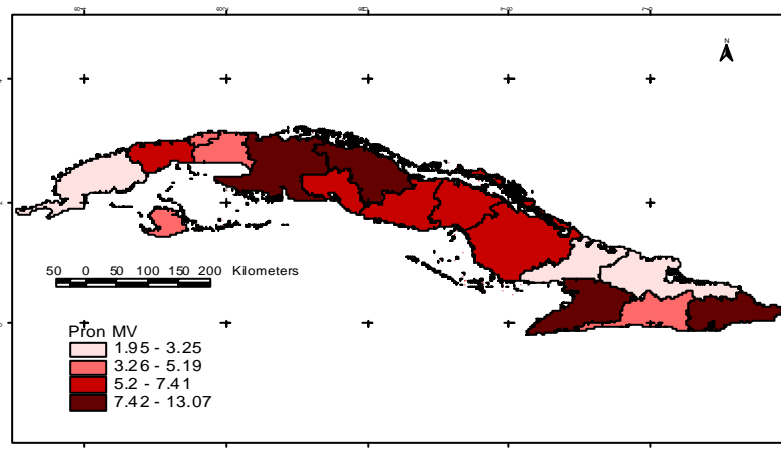


Figura 6. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MV para septiembre/2012.

El incremento de las tasas de MV junto al incremento de las EDA hacen sospechar en posibles enterovirus responsables de estos

procesos aunque el aislamiento de los virus es indispensable para adoptar las correctas medidas preventivas y de control.

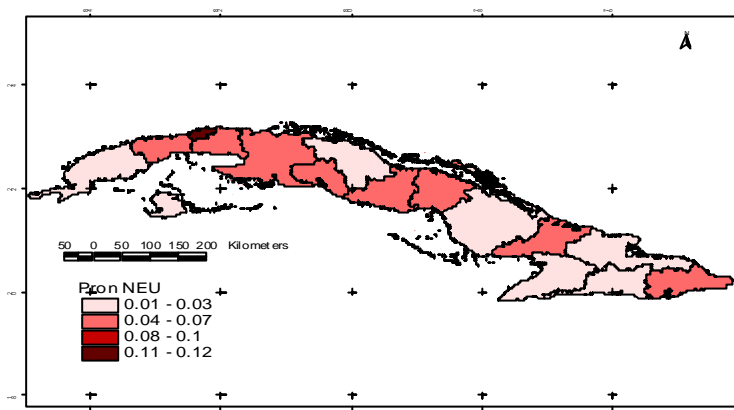


Figura 7. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por meningitis a neumococo para septiembre/2012.

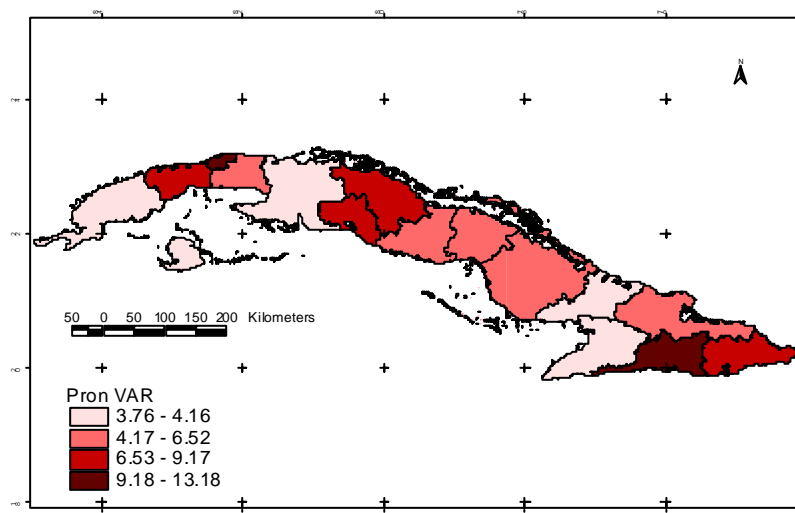


Figura 8 Tasa (100 000HAB) de incidencia esperada por Varicela para septiembre/2012.

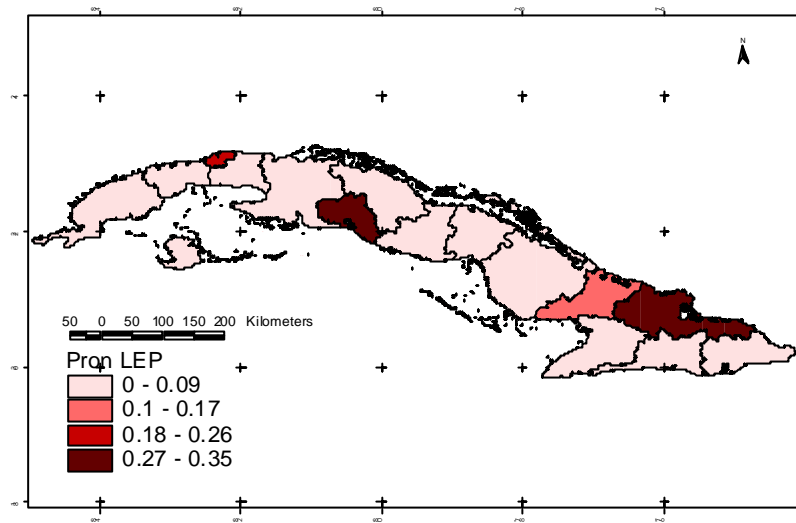


Figura 9 Tasa (100 000HAB) de incidencia esperada por Leptospirosis para septiembre /2012.

Aunque las tasas de leptospirosis no son elevadas si el riesgo de incremento de

roedores deben mantener las acciones de control vectorial.

Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 11/08/12.

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	1	2	0.01	0.02
SHIGELLOSIS	20	5	469	216	6.18	2.84
D. AMEBIANA AGUDA	6	-	104	26	1.40	0.35
TUBERCULOSIS	19	12	445	427	6.59	6.31
LEPRA	4	3	140	148	2.19	2.31
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	14607	13043	424430	460664	5839.10	6327.49
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	11	8	0.12	0.09
MENINGOCOCCEMIA	-	-	2	2	0.02	0.02
TÉTANOS	-	-	1	-	0.01	0.01**
MENINGITIS VIRAL	60	127	1149	2178	20.96	39.66
MENINGITIS BACTERIANA	2	9	197	173	3.21	2.82
VARICELA	141	87	27850	15389	281.85	155.49
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	27	8	609	453	8.28	6.15
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	4	5	0.07	0.09
LEPTOSPIROSIS	2	5	57	54	2.56	2.43
SÍFILIS	21	33	1069	1559	14.75	21.48
BLENORRAGIA	62	97	3194	3375	46.18	48.72
INFECC. RESP. AGUDAS	119547	107183	3377582	3820921	53637.52	60581.20

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.	JEFES DE INFORMACIÓN:
EDITOR: DrC. Denis Verdasquera Corcho.	Dra. Belkys Galindo Santana (Epidemiología)
PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez	Dra. Ángela Gala González (Epidemiología)

Teléfono; (53-7) 2020625 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633
 Internet://www.ipk.sld.cu