



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- 2490626

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 trimestre Enero-Marzo/ 2018.....	401
Brasil: Fiebre Amarilla: Jundiaí confirma primer caso de la enfermedad en morador.....	406
Tablas:.....	407

PRONÓSTICO DE PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD DADA LAS CONDICIONES CLIMÁTICAS. PREVISTAS PARA EL TRIMESTRE ENERO- MARZO/ 2018

Elaborado por: Dr.C. Paulo L. Ortíz Bultó¹, Dr.Félix Dickinson,² M.Sc. Alina Rivero¹, Dr. Manuel Díaz², Dra. Odalys Valdés, Dr.C.². Lic. Yazenia Linares Vega⁴

Colaboradores: Lic. Antonia León¹, Téc. Irene Toledo², Dr. Gilberto Zamora³, María del Carmen Rodríguez⁴

(1)Instituto de Meteorología. (2) Instituto Medicina Tropical "Dr. Pedro Kourí".(3) Unidad Nacional de Vigilancia y Lucha Antivectorial. (4) Centro Meteorológico Provincial La Habana-Artemisa-Mayabeque.

Características climáticas generales de los meses Enero-Marzo

Los meses correspondientes al Primer trimestre del año (Enero- marzo) pertenecen al período poco lluvioso del año en Cuba. La ocurrencia de las precipitaciones están asociadas principalmente al comportamiento de los frentes fríos que avanzan sobre nuestra área geográfica procedentes del Golfo de México los cuales vienen acompañados por masas de origen polar o ártico. Enero y febrero son uno de los meses más fríos del año por lo que es usual que se reporten temperaturas mínimas notables.

El mes de marzo se caracteriza por grandes contrastes en el régimen del tiempo. Alternan los períodos moderadamente fríos con altas temperaturas y escasas lluvias,

constituyendo los fenómenos meteorológicos más interesantes, la actividad de los frentes fríos y la persistencia de los sures, como resultado de las extensas bajas extratropicales. La temperatura media del mes es aproximadamente un grado y medio más alta que en enero y febrero.

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 una provincia puede ocurrir un evento que la aleje de lo que ocurre en la región a la cual pertenece.

ESTADO ACTUAL Y EVOLUCIÓN DE EL NIÑO. PERSPECTIVA PARA EL TRIMESTRE ENERO-MARZO/2018

Sistema de Vigilancia y Alerta de ENOS:

La Niña se ha fortalecido durante los pasados meses, como lo indican las temperaturas en la superficie del océano (SST, por sus siglas en inglés) con valores cada vez más prominentes por debajo del promedio en el Océano Pacífico ecuatorial central y oriental. Las anomalías de temperatura sub-superficial se debilitaron levemente durante noviembre, pero han permanecido significativamente negativas debido a la profundidad inusualmente baja de la termoclina a lo largo del Pacífico central y oriental. La circulación atmosférica sobre el Océano Pacífico tropical también reflejó condiciones La Niña. Los vientos alisios en los niveles bajos fueron más fuertes que el promedio en el Pacífico occidental y central, con vientos anómalos del oeste en los niveles superiores. En resumen; la mayoría de los modelos del IRI/CPC y del “North

American Multi-Model Ensemble (NMME) predicen condiciones La Niña moderada a débil en enero.

Basado en las condiciones actuales, las tendencias observadas y las habilidades del modelo de Pronóstico Multivariado de Evento ENOS (PMEI) del Centro del Clima, se pronostica que se mantengan las condiciones neutrales con tendencia a un ligero enfriamiento para los próximos meses. Por tanto, se sugiere mantener la vigilancia ante esta situación. (Figura 1).

Estos pronósticos pueden ser consultados en

<http://www.cpc.ncep.noaa.gov/products/CD/B/Forecast/forecast.shtml>;

http://iri.columbia.edu/our-expertise/climate/forecasts/enso/current/?enso_tab=enso-cpc_plume;

<http://www.climate.gov/news-features/blogs/enso/>

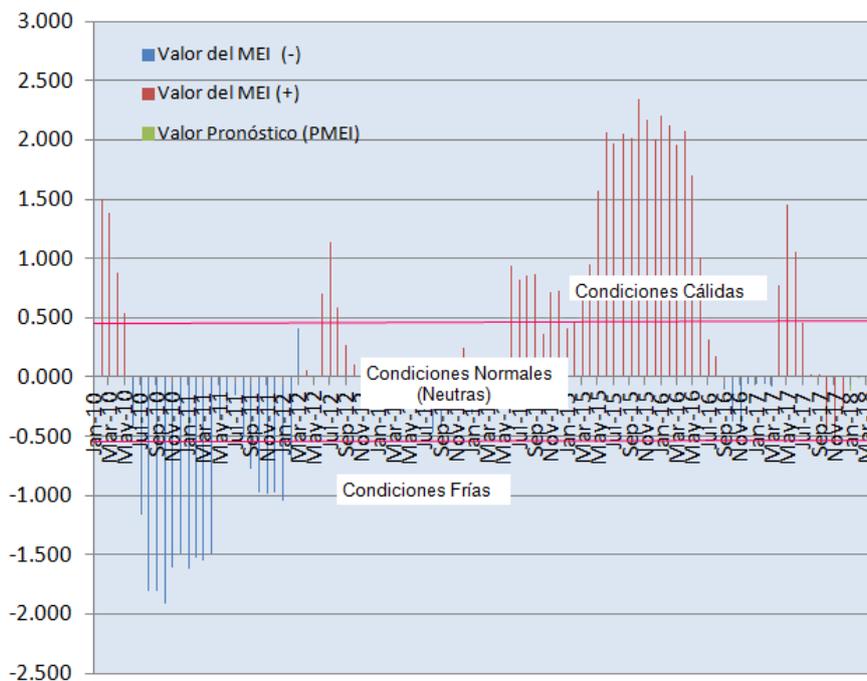


Figura 1. Valores reales del Índice Multivariado de Evento ENOS (MEI, por sus siglas en inglés) y pronosticados (PMEI), para el período Enero-Marzo/ 2018.

PRONÓSTICO PARA ALGUNOS PROBLEMAS DE SALUD SEGÚN PERSPECTIVA CLIMÁTICA. ENERO-MARZO 2018

Según el Modelo de Vigilancia y Predicción de Enfermedades (MVPE), podemos catalogar este periodo con una alta variación espacio-temporal de las anomalías del clima, y sus regularidades, a partir de los valores que describe el índice climático $IB_{1,Trimestre,C}$ (Figura 2), el cual puede

interpretarse con condiciones frías a pocas frías para el trimestre, al presentarse anomalías negativas en las temperaturas, combinada con alta humedad y precipitaciones típicas de los meses de enero-febrero para gran parte del archipiélago cubano. Figure 3

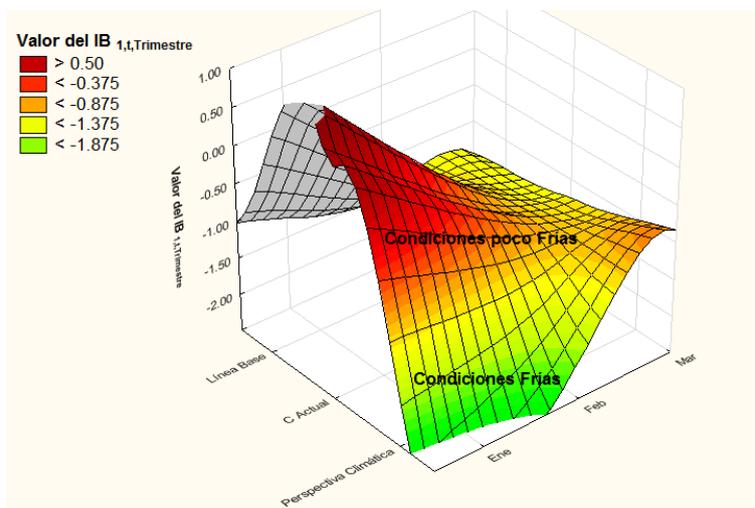


Figura 2. Perspectiva climática para el trimestre Enero-Marzo del 2018 según el índice climático $IB_{1,Trimestre,C}$.

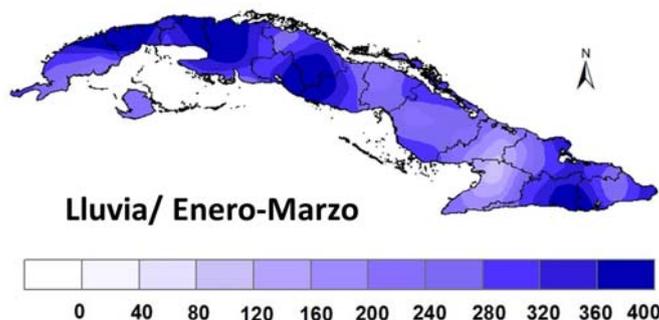


Figura.3 Pronóstico de totales de precipitación para el trimestre enero-marzo

Al analizar la configuración espacial y tendencia de las condiciones climáticas del patrón de variabilidad previstas para el trimestre enero-marzo se observan condiciones muy diferentes respecto a la línea base, con mayores anomalías negativas durante los meses de enero-febrero (condiciones frías), transitando a condiciones poco frías que pudieran llegar a ser cálidas para el mes de marzo con una elevada humedad por lo que cabe esperar que se presenten condiciones muy anómalas con respecto a la línea base y las condiciones actuales con amplio contraste y alta variabilidad (Figura 2, 4). Estas condiciones serán más acentuadas en la

región occidental y oriental, y luego se acentúan en la región 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 el aumento de las poblaciones en algunos vectores (mosquitos y roedores) lo que mantiene una alta probabilidad de que se presenten enfermedades respiratorias y de transmisión vectorial, lo que induce a mantener una estrecha vigilancia a la evolución de las condiciones y su influencia en las enfermedades para evitar que se produzcan situaciones epidemiológicas complejas.

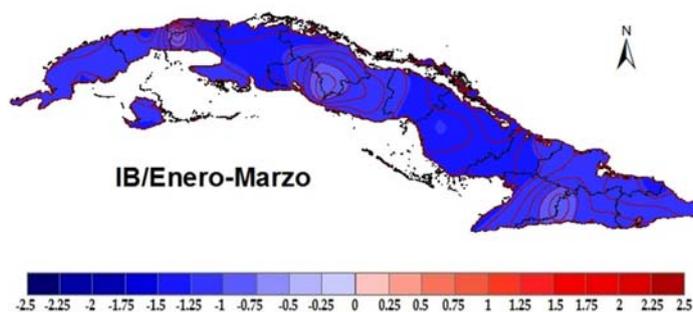


Figura 4. Perspectiva climática para el trimestre Enero-Marzo /2018 según el índice climático $IB_{1,Trimestre,C}$

Según estas perspectivas climáticas, las condiciones ambientales son favorables para que se mantenga el riesgo de enfermedades de vías respiratorias, las transmitidas por vectores (Figuras 5-8), como el caso particular del *Aedes aegypti* para algunas áreas del archipiélago cubano. Todo lo anterior hace que se deben extremar las medidas higiénicas sanitarias y

la vigilancia, y se tomen las acciones en cuanto al tratamiento focal y el adulticida, debido a que las condiciones ambientales serán muy favorables para la alta productividad de los criaderos durante el trimestre, en algunas provincias del país en cuanto al número de focos de *A. aegypti* (NFAe).

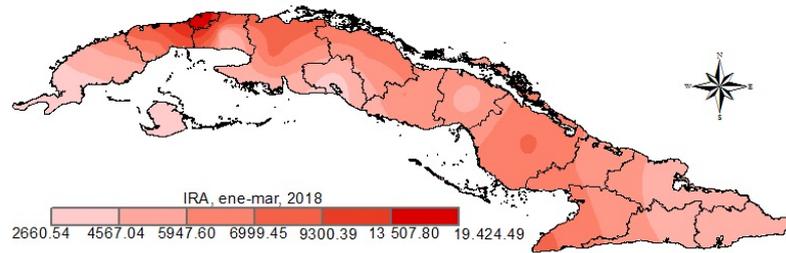


Figura 5. Tasa (100 000 HAB) de atenciones médicas esperadas por IRA para el período enero-marzo/2018, según las condiciones climáticas pronosticadas.

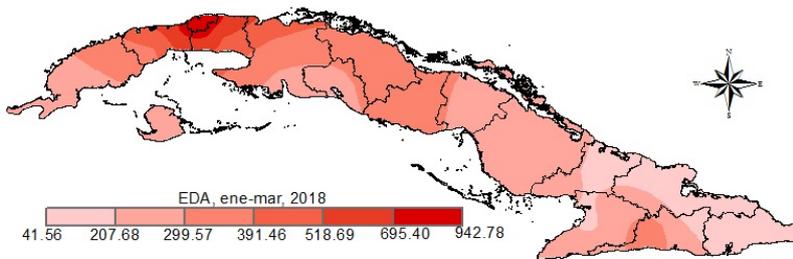


Figura 6. Tasa (100 000 HAB) de atenciones médicas esperadas por EDA para el trimestre de enero-marzo/2018, según las condiciones climáticas pronosticadas.

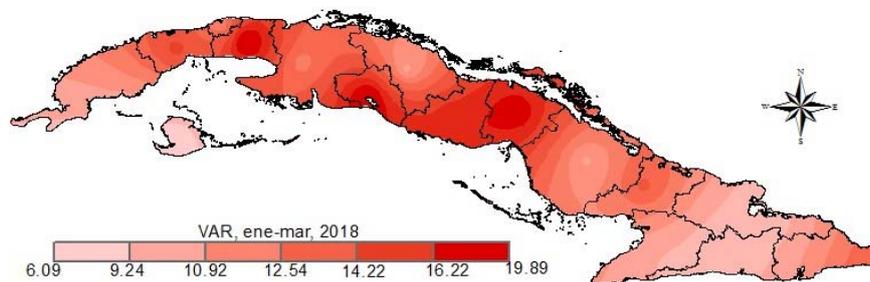


Figura 7. Tasa (100 000 HAB) de casos esperados de Varicela (VAR) para el trimestre de enero-marzo/2018, según las condiciones climáticas pronosticadas.

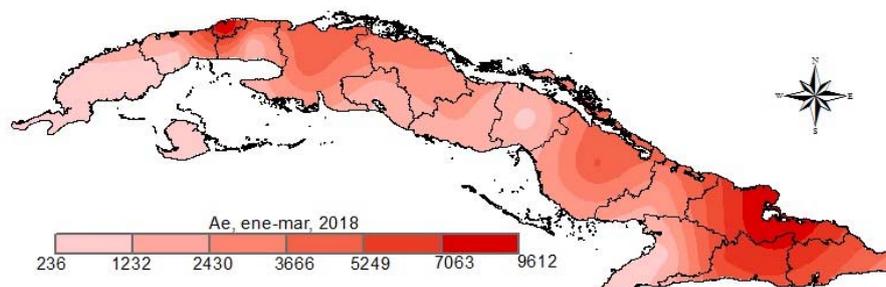


Figura 8. Pronóstico del NFAe para el trimestre enero-marzo/2018, según las condiciones climáticas pronosticadas.

BRASIL: FIEBRE AMARILLA: JUNDIAÍ CONFIRMA PRIMER CASO DE LA ENFERMEDAD EN MORADOR.

El Instituto Adolpho Lutz ha confirmado el primer caso de fiebre amarilla en humanos en Jundiaí (SP), el lunes 18 de diciembre. El paciente es un hombre de 55 años de edad, residente en el distrito de Ivoirurucaia, que, según el Ayuntamiento, fue el único en la familia en no vacunarse contra la enfermedad.

El paciente está hospitalizado desde el pasado 29 de noviembre en un hospital privado de la ciudad, donde permanece en tratamiento. La situación de su estado de salud es estable y amerita cuidado, dijo el Ayuntamiento.

Según el Gerente Interino de promoción de la unidad de gestión de salud (UGPS), el mismo ciudadano optó por no vacunarse. Los monos muertos por fiebre amarilla más cercanos a la residencia del hombre estaban ubicados a tres kilómetros del sitio, en la frontera con la ciudad de Halifax (SP).

El primer caso positivo de la enfermedad en seres humanos en la región fue registrado en Itatiba (Brasil), donde un anciano de 76

años, murió en octubre. Al mes siguiente, la ciudad confirmó que otro residente de 68 años, había contraído la enfermedad, pero permaneció en el Hospital de la Unicamp en Campinas.

De los 409.000 habitantes estimados de Jundiaí, 92% ya está inmunizado contra la fiebre amarilla. Se aplicaron 279.069 nuevas dosis de la vacuna este año [2017], añadiéndose a 100.000 colocadas en años anteriores.

Jundiaí también registró 72 monos muertos debido a la enfermedad. En total, 201 animales fueron encontrados muertos. De estos, 53 eran negativos, 15 están en espera de resultados y 61 fueron clasificados como no aptos para el análisis.

Las 36 unidades básicas de salud (UBS) de la ciudad ofrecen al menos 100 dosis de vacuna al día durante la operación normal.

<https://g1.globo.com/sp/sorocaba-jundiai/alerta-dengue/noticia/febre-amarela-jundiai-confirma-primeiro-caso-da-doenca-em-morador.ghtml>

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Lepra.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 23/12/17.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017 *
PINAR DEL RIO	-	-	4	3	0.68	0.51
ARTEMISA	-	-	5	3	0.99	0.59
MAYABEQUE	1	-	6	3	1.84	0.92
LA HABANA	-	-	11	14	0.57	0.72
MATANZAS	1	-	1	4	0.14	0.56
VILLA CLARA	-	-	8	5	1.02	0.64
CIENFUEGOS	-	-	-	5	-	-.**
S. SPIRITUS	-	-	1	10	0.21	2.14
CIEGO DE AVILA	1	-	17	8	3.92	1.84
CAMAGÜEY	-	4	20	18	2.61	2.35
LAS TUNAS	-	-	4	3	0.93	0.69
HOLGUIN	-	-	14	6	1.35	0.58
GRANMA	1	1	32	44	3.82	5.25
SANTIAGO DE CUBA	1	-	37	21	3.99	2.26
GUANTANAMO	-	1	13	29	2.52	5.63
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	1	2	1.18	2.37
CUBA	5	6	174	178	1.62	1.66

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: 27/12/17.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Alimentos	6	3	250	231	2.22	2.05
Ciguatera *	-	-	16	30	0.14	0.27
Hepatitis viral **	-	-	2	1	0.02	0.01
EDA	-	-	8	2	0.07	0.02
IRA	1	-	70	62	0.62	0.55
Agua	-	-	8	7	0.07	0.06
Varicela	-	-	47	49	0.42	0.44

Fuente: Sistema de Información Directo. Tasa x 100 000 habitantes, acumulada y ajustada al período.

Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 23/12/17.

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	1	-	0.01	0.01**
SHIGELLOSIS	5	21	524	373	4.73	3.37
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	8	20	0.07	0.18
TUBERCULOSIS	25	9	569	692	5.24	6.37
LEPRA	5	6	174	182	1.62	1.69
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	4242	4706	285104	262117	2571.66	2362.23
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	5	6	0.04	0.05
MENINGOCOCCEMIA	-	-	2	4	0.02	0.04
TÉTANOS	-	-	-	2	-	._**
MENINGITIS VIRAL	80	52	4038	3157	36.87	28.80
MENINGITIS BACTERIANA	4	4	367	361	3.38	3.32
VARICELA	223	187	13437	13312	121.28	120.05
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	4	4	361	386	3.28	3.51
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	1	36	21	0.34	0.20
LEPTOSPIROSIS	1	5	69	74	0.61	0.66
SÍFILIS	106	106	4923	5032	44.53	45.48
BLÉNORRAGIA	36	59	3501	2853	31.58	25.71
INFECC. RESP. AGUDAS	123973	130413	6504288	6178922	58976.48	55976.79

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.	JEFES DE INFORMACIÓN:
EDITOR: DrC. Belkys Maria Galindo Santana.	
PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez	

Teléfono; (53-7) 2020625 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633

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