



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kouri". Apartado Postal 601 Marianao 13. La Habana, Cuba  
e-mail: [ciipk@ipk.sld.cu](mailto: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

Actualización semanal de la COVID-19 en Cuba.....	273
La lucha contra el VIH, la tuberculosis y el paludismo salva 50 millones de vidas en 20 años.....	274
América es el epicentro del brote de viruela del mono, alerta la OPS.....	275
OMS avisa a Europa de que la reducción de casos covid y viruela del mono ponen a la región en el momento «más peligroso».....	276
Caso 12 de viruela símica en Guatemala y piden extremar prevención.....	276
La OMS alerta de que la COVID-19 amenaza en Africa la eliminación de una forma mortal de meningitis.....	277
Vacunas pediátricas anticovid-19 llegarán este mes a Costa rica.....	278
Desarrollo de la humanidad retrocedió cinco años con el COVID y otras crisis (ONU).....	278
Tablas:.....	279

### ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE LA COVID-19 EN CUBA.

Al cierre del día de ayer, 12 de septiembre, se encuentran ingresados un total 231 pacientes, sospechosos 117 y confirmados activos 114. En el día en Cuba para la COVID-19 se realizaron un total de mil 279 muestras para la vigilancia, resultando positiva 9. El país acumula 14 millones 121 mil 862 muestras realizadas y 1 millón 110 mil 927 positivas. Se reporta 1 caso asintomático en el día, acumulándose un total de 147 mil 471 que representa el (13,3 %) de los confirmados hasta la fecha.

De 1 millón 110 mil 927 pacientes diagnosticados con la enfermedad, se mantienen ingresados 114, todos con evolución clínica estable. Se acumulan 8 mil 530 fallecidos, letalidad de 0,77 % vs 1,06 % en el mundo y 1,60 % en las Américas; dos evacuados, 57 retornados a sus países, en el día hubo 25 altas, se acumulan 1 millón 102 mil 224 (99,2%). No se reportan pacientes graves ni críticos confirmados en los Cuidados Intensivos.



## LA LUCHA CONTRA EL VIH, LA TUBERCULOSIS Y EL PALUDISMO SALVA 50 MILLONES DE VIDAS EN 20 AÑOS.

**septiembre 12/2022 (AFP).** La lucha contra el VIH (virus de inmunodeficiencia humana), la tuberculosis y el paludismo salvó 50 millones de vidas en estas dos últimas décadas, según el Fondo Mundial, que reclama 18 000 millones de dólares para salvar a 20 millones más de personas.

«Hemos hecho enormes avances», declaró en su informe anual el Fondo Mundial de Lucha contra el sida, la tuberculosis y el paludismo, una alianza global creada en 2002 para combatir estas tres enfermedades, cuya tasa de mortalidad se redujo a la mitad desde entonces.

«Pero nuestro combate no ha terminado», advirtió, haciendo hincapié en la coyuntura de una serie de crisis, desde el cambio climático a los conflictos, pasando por la pandemia de covid-19, que podrían «hacernos retroceder».

El Fondo Mundial organiza la próxima semana un llamado a donaciones en Nueva York, donde espera recaudar al menos 18 000 millones de dólares para sus programas de 2024 a 2026. El organismo –que agrupa gobiernos, agencias multilaterales, grupos de la sociedad civil y del sector privado– considera que esta financiación contribuiría a reducir de casi dos tercios las muertes debidas a estas enfermedades y salvaría 20 millones de vidas. El año pasado, advirtió que el covid tuvo un impacto «devastador» en estos objetivos, con un retroceso por primera vez en su historia. Pero, según afirmó, los recursos masivos que había movilizado están dando sus frutos y «la recuperación está en curso». Desde marzo de 2020, el Fondo Mundial declaró haber invertido más de 4 400 millones de dólares para luchar contra la pandemia y reducir su impacto en sus programas. El responsable del Fondo Mundial, Peter Sands, señaló, sin embargo, que «aunque la mayoría de los países que luchan contra el VIH, la tuberculosis y la malaria empezaron a recuperarse de los estragos del covid-19, tenemos que acelerar los esfuerzos si queremos recuperar plenamente el terreno perdido y retomar el

buen camino para poner fin a estas enfermedades de aquí a 2030”.

Para Sands, los 50 millones de vidas salvadas en dos décadas son «la prueba de que el compromiso mundial puede hacer retroceder en el mundo las enfermedades infecciosas más mortíferas».

El Fondo Mundial, que suministra casi un tercio de toda la financiación internacional para luchar contra el VIH, declaró que el número de personas que habían recibido una terapia antirretroviral el año pasado fue de 23,3 millones, frente a los 21,9 millones el año anterior.

Pero alrededor de 10 millones de personas con el virus no tienen acceso a los tratamientos, advirtió.

Y aunque las muertes vinculadas al sida se redujeron 50 % desde 2010 hasta llegar a las 650 000 el año pasado, todavía queda lejos el principal objetivo de estar por debajo de los 500 000 decesos anuales.

La pandemia tuvo un impacto especialmente grave en la lucha contra la tuberculosis, ya que muchos recursos se focalizaron contra el covid-19. En 2020, 1,5 millones de personas murieron por esta dolencia, lo que hace de ella la segunda enfermedad infecciosa más mortal después del coronavirus.

El Fondo Mundial ve, no obstante, pequeñas mejoras.

En 2021, 5,3 millones de personas recibieron tratamiento, y de ellas 110 000 sufrían una tuberculosis resistente, indicó.

La pandemia también lastró la lucha contra el paludismo y la suspensión de algunos servicios hizo aumentar los decesos un 12 % en 2020, hasta situarse en 627 000 decesos.

Aquí también el Fondo Mundial entrevé una mejora de sus programas, con unos 280 millones de supuestos casos que fueron objeto de test y 148 millones de casos tratados el año pasado.

– **Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2019. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A.**

## AMÉRICA ES EL EPICENTRO DEL BROTE DE VIRUELA DEL MONO, ALERTA LA OPS.

**septiembre 10/2022 (AFP).** La región de América se ha convertido en el epicentro del brote de viruela del mono, con la mayor cantidad de casos en el mundo, alertó recientemente la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Hasta el 6 de septiembre se han notificado más de 30 000 casos de viruela del mono en América, especialmente en Estados Unidos, Brasil, Perú y Canadá, informó la directora de la OPS, Carissa Etienne, en rueda de prensa virtual.

La mayoría de ellos se han detectado en hombres que practican sexo con hombres, pero también se tiene constancia de al menos 145 casos en mujeres y 54 entre menores de 18 años, especificó.

Hasta el momento, se han notificado cuatro muertes relacionadas con la viruela símica en Brasil, Cuba y Ecuador.

Como las vacunas contra la viruela símica son limitadas, la OPS recomienda que se dé prioridad a los grupos de alto riesgo y a la comunicación, evitando el estigma y la discriminación de la comunidad LGBTQ+.

«El estigma no tiene cabida en la salud pública» e impide que las personas en riesgo se hagan pruebas cuando presentan síntomas, afirmó Etienne. «Si no somos proactivos para superar estas barreras, la viruela del mono se propagará en silencio», advirtió. La OPS logró un acuerdo con el laboratorio Bavarian Nordic para proporcionar 100 000 dosis de vacunas contra la viruela del mono a los países de América Latina y el Caribe a través del fondo rotatorio, que comenzará a distribuir en septiembre a los 12 que las solicitaron. Pero Etienne insistió en que las vacunas «solo complementan» otras medidas como la vigilancia, los test y las pruebas de rastreo de contactos y aunque se pueden administrar de forma preventiva, por ejemplo, al personal sanitario, no se recomienda la vacunación masiva.

Los virus como los de la viruela símica, que están compuestos por un material genético de ADN, presentan «un proceso de evolución y acumulación de mutaciones» normalmente más lento que los del COVID-19, pero en algunos países ya se observa «microevolución» que podría generar sublinajes, explicó Jairo Andrés Méndez Rico, asesor de enfermedades virales emergentes en la OPS.

Aun así, «hasta el momento ningún cambio se ha visto asociado a una mayor capacidad de transmisión», precisó en la rueda de prensa.

En estas circunstancias y en una región donde muchos países dependen del turismo, Ciro Ugarte, director de emergencias sanitarias de la OPS, aconsejó privilegiar la información para que los turistas y nacionales que regresan sepan a dónde acudir en caso de síntomas. «No debería haber ninguna restricción respecto a los viajes», reiteró.

Más allá de la viruela símica, la OPS sigue preocupada por el COVID-19.

Los casos, hospitalizaciones y muertes por covid-19 han disminuido en América, aunque la semana pasada se han registrado 4 954 fallecimientos, según la OPS.

En comparación con otras enfermedades, el COVID-19 «sigue siendo una amenaza importante» porque el virus continúa circulando y pueden surgir nuevas variantes.

Por eso, la organización insta a los países a llegar a las poblaciones que no hayan recibido ninguna dosis de la vacuna.

Diez países y territorios de nuestra región «aún tienen que vacunar completamente al 40 % de sus poblaciones», afirmó Etienne, haciendo hincapié en que los no vacunados «serán los más afectados cuando llegue la próxima ola de casos».

– **Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2019. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A.**

## OMS AVISA A EUROPA DE QUE LA REDUCCIÓN DE CASOS COVID Y VIRUELA DEL MONO PONEN A LA REGIÓN EN EL MOMENTO «MÁS PELIGROSO».

**septiembre 12/2022 (Europa Press).** El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, ha avisado de que la reducción de contagios de que en las últimas semanas se está produciendo en los países europeos, ponen a la región en el momento «más peligroso», ya que la relajación de medidas puede aumentar la transmisión.

Tedros se ha pronunciado así durante su participación en la 72 Reunión del Comité Regional de la Organización Mundial de la Salud para Europa, donde ha asegurado que Europa va a tener que vivir con la COVID-19, pero «no con la viruela del mono», siempre y cuando lleve a cabo las medidas necesarias para controlar, frenar y eliminar su transmisión, ya que en ningún país la enfermedad es endémica.

«Se ha registrado una disminución sostenida de la transmisión de viruela del mono en la mayoría de los países europeos, pero esta tendencia puede ser el momento más peligroso si abre la puerta a la complacencia», ha recalcado el dirigente del organismo de Naciones Unidas. Asimismo, y respecto a la pandemia del coronavirus,

Tedros ha destacado la alta cobertura de vacunación en Europa, si bien ha advertido de que todavía un tercio de la población europea sigue sin vacunarse, el 25 por ciento de los trabajadores sanitarios y el 20 por ciento de las personas mayores.

«Estas brechas en la vacunación representan un riesgo para todos, al igual que la reducción precipitada de la realización de pruebas y de la secuenciación del virus, ya que no nos está permitiendo ver cómo está cambiando el virus, a pesar de que es razonable esperar que con la llegada del frío vaya a haber un aumento de la transmisión y de las muertes», ha recalcado Tedros. Durante el encuentro, el director general de la OMS ha mantenido diversos encuentros como, por ejemplo, con la ministra de Sanidad, Carolina Darias, en el que han hablado sobre ambas enfermedades y ha agradecido al Gobierno de España su apoyo y la inversión que ha realizado en el desarrollo de las vacunas contra el coronavirus.

– **Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2019. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A.**

## CASO 12 DE VIRUELA SÍMICA EN GUATEMALA Y PIDEN EXTREMAR PREVENCIÓN.

**septiembre 09/2022).** El Ministerio de Salud Pública y Asistencia de Guatemala (Mspas) llamó a la población a reforzar la prevención, tras anunciar el caso 12 de viruela símica. Según la nota de la Cartera, se trata de un residente en el departamento de Chimaltenango, de 23 años de edad, y que presentó el inicio de síntomas el pasado 26 de agosto. Actualmente, permanece en su vivienda bajo supervisión de profesionales del Mspas. La nota precisa que no se encontró hasta ahora relación con los pacientes confirmados con anterioridad.

Del total de enfermos, cuatro se recuperaron, dos están en investigación y hay tres más como casos probables. Expertos realizan la investigación epidemiológica correspondiente, en tanto permanecen aislados en sus domicilios. En su

comunicado, la institución sanitaria detalla entre los síntomas de la viruela símica la aparición de erupciones en la cara, dentro de la boca y en otras partes del cuerpo, así como fiebre, ganglios linfáticos inflamados, dolor de cabeza, muscular y de cuerpo. Se transmite, aclara, por contacto directo con fluidos corporales, lesiones en la piel, mucosas o con material contaminado, como ropa de cama o toallas, así como superficies tocadas por personas con el virus. Por su parte, epidemiólogos del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social llamaron a utilizar la mascarilla en todo momento como una de las principales acciones de prevención, una actitud que también evita contagios de la COVID-19.

– **Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina.**

## LA OMS ALERTA DE QUE LA COVID-19 AMENAZA EN ÁFRICA LA ELIMINACIÓN DE UNA FORMA MORTAL DE MENINGITIS.

**septiembre 10/2022 (Europa Press).** La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha advertido de que la pandemia de covid-19, ha retrasado las campañas de vacunación contra la meningitis para más de 50 millones de niños en África, poniendo en riesgo su eliminación y exponiendo a la población a un nuevo brote de meningitis tipo A.

Para evitarlo, la OMS y sus socios, han lanzado una hoja de ruta destinada a detener los brotes de meningitis bacteriana para 2030, instando a los países a implementarla rápidamente antes del comienzo de la temporada de meningitis en enero de 2023.

Si bien no se ha informado ningún caso de meningitis tipo A en África durante los últimos cinco años, todavía ocurren brotes y son causados por otros tipos de bacterias meningocócicas. En 2019, 140 552 personas en la región africana murieron a causa de todos los tipos de meningitis. Se han registrado brotes importantes causados por la meningitis tipo C en siete países del cinturón de la meningitis desde 2013.

En 2021, un brote de cuatro meses en la República Democrática del Congo cobró 205 vidas. Además, la región de África representa el mayor número de nuevos casos de meningitis a nivel mundial y es la única región que todavía experimenta brotes. El continente reporta 100 casos de meningitis por cada 100 000 habitantes, la incidencia más alta del mundo.

Según los informes de los países, la OMS descubrió que las actividades de control de la meningitis se redujeron en un 50 por ciento en 2020 en comparación con 2019, con una ligera mejora en 2021. Benin, Guinea, Guinea Bissau, Nigeria y Togo retrasaron las campañas con la vacuna MenAfriVac destinadas a proteger a un total de 50 millones de niños menores de 12 años contra la meningitis tipo A. Históricamente, la meningitis tipo A fue la principal causa de brotes de meningitis en África. En 2010, sin embargo, África se embarcó en un viaje para derrotar a la meningitis tipo A cuando se desarrolló e implementó una vacuna eficaz, 'MenAfriVac'. La vacuna se desarrolló en respuesta a un pedido de los ministros de

salud africanos después de que un brote de meningitis tipo A en 1996 infectara a más de 250 000 personas y matara a más de 25 000 en solo unos meses.

Con el apoyo de la OMS y sus socios, más de 350 millones de personas en 24 países africanos de alto riesgo han recibido la vacuna MenAfriVac desde 2010. «La campaña para eliminar este tipo de meningitis ha sido inmensamente exitosa», advierte en un comunicado.

Si bien la meningitis tipo A representó el 90 por ciento de los casos y las muertes antes de 2010, no se han notificado nuevos casos desde 2017. El control de esta forma letal de meningitis ha provocado menos muertes por meningitis tipo A y otros tipos de microorganismos. Mientras que el 50 por ciento de las personas con meningitis fallecieron en 2004, en 2021 sobrevivió el 95 por ciento de los casos.

«La derrota de la meningitis tipo A es una de las mayores historias de éxito en salud de África, pero las consecuencias de la COVID-19 obstaculizan nuestro impulso para eliminar de una vez por todas esta infección bacteriana como una amenaza para la salud pública, y podría conducir a rebotes catastróficos», afirma Matshidiso Moeti, Director Regional de la OMS para África.

«Al priorizar la respuesta al COVID-19, no debemos perder el enfoque en otros problemas de salud. Insto a los países a acelerar la implementación de la nueva hoja de ruta regional de la OMS ahora, antes de que comience la temporada de meningitis en enero de 2023», añade.

En un ambicioso intento por vencer la meningitis bacteriana en la región africana para 2030, la nueva estrategia regional lanzada este recientemente establece una hoja de ruta para que los países refuercen el diagnóstico, la vigilancia, la atención, la promoción y la vacunación para eliminar brotes, reducir las muertes en un 70 por ciento y reducir a la mitad infecciones.

– **Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2019. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A.**

## VACUNAS PEDIÁTRICAS ANTICOID-19 LLEGARÁN ESTE MES A COSTA RICA.

**septiembre 09/2022 (Prensa Latina).** El Ministerio de Salud informó que el primer lote de 302 mil 760 dosis de vacunas pediátricas anticovid-19 llegará a Costa Rica a finales de este mes. La Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias (CNE) firmó una adenda al contrato actual con el consorcio farmacéutico Pfizer/BioNTech, para la adquisición de 450 mil vacunas pediátricas para inmunizar a los menores de seis meses a cinco años, señala el comunicado de prensa de la referida cartera. De acuerdo con la adenda, indica, se espera que el primer grupo de vacunas ingresen a finales de este mes, es decir, 302 mil 760 dosis y las restantes, 147 mil 240 se entregarían en el último trimestre del año. Salud explica que para acelerar el proceso de adquisición de vacunas contra la covid-19 de esa población, representantes de la CNE y del Ministerio de Salud se reunieron con directivos de Pfizer/BioNTech, quienes mostraron su anuencia para suministrar, en el menor tiempo posible, las 450 mil dosis. Esas vacunas pediátricas fueron avaladas por la Comisión de Vacunación y Epidemiología y solicitadas por la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS) a la CNE. Disminuyen en Costa Rica nuevos casos de COVID-19. Costa Rica detectó ocho mil 163 nuevos casos de covid-19 entre el 28 de agosto y el 3

de septiembre (semana epidemiológica 35), informó la Dirección de Vigilancia de Salud. Esa cantidad constituye un descenso de 750 nuevos positivos al coronavirus SARS-CoV-2, causante de la COVID-19, en comparación con la semana inmediatamente anterior (34), cuando contabilizaron ocho mil 913 confirmados a esta enfermedad, la cual llegó a este país el 6 de marzo de 2020. El director de Vigilancia de la Salud, Rodrigo Marín, señaló que durante la semana pasada reportaron un promedio diario de 248 hospitalizaciones, de ellas 205 en salón y 43 en Unidades de Cuidados Intensivos. En esos siete días registraron 26 fallecimientos por covid-19, un promedio diario de unos cuatro, refirió Marín. Concluyó que en el porcentaje de variantes genómicas Ómicron circulando en las últimas semanas predomina la BA.5. Desde el 30 de mayo pasado, esa cartera no ofrece el reporte diario sobre la COVID-19, hecho atribuido al ataque cibernético que sufrió la Caja Costarricense de Seguro Social -encargada de la salud pública en Costa Rica- un día después, lo cual provocó serios daños en sus sistemas digitales y en la prestación de sus servicios, aún sin solucionarse.

– **Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2019. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A.**

## DESARROLLO DE LA HUMANIDAD RETROCEDIÓ CINCO AÑOS CON EL COVID Y OTRAS CRISIS (ONU).

**septiembre 10/2022 (AFP).** La pandemia de COVID-19, combinada con otras crisis, hizo retroceder el índice de progreso global a los niveles de 2016, según un informe publicado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). El Índice de Desarrollo Humano, que toma en cuenta la expectativa de vida, la educación y el nivel de vida, retrocedió por dos años

consecutivos (2020 y 2021) por primera vez desde su creación hace 30 años y se situó al nivel de 2016, indicó el PNUD en un comunicado de prensa.

– **Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2019. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A.**

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Tuberculosis.**  
**Número de casos en la semana y acumulados hasta: 27/8/22**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022 *
PINAR DEL RIO	-	-	13	9	3.60	2.52
ARTEMISA	-	-	5	1	1.16	0.24
MAYABEQUE	2	-	8	24	4.40	13.41
LA HABANA	-	1	66	89	4.91	6.65
MATANZAS	-	-	9	14	3.05	4.83
VILLA CLARA	-	2	25	30	4.65	5.66
CIENFUEGOS	-	-	20	20	5.68	5.74
S. SPIRITUS	-	-	17	11	3.89	2.53
CIEGO DE AVILA	-	2	19	30	7.15	11.44
CAMAGÜEY	-	-	2	11	0.39	2.18
LAS TUNAS	-	1	14	23	3.57	5.89
HOLGUIN	-	-	8	24	1.66	5.05
GRANMA	1	-	19	33	4.28	7.54
SANTIAGO DE CUBA	2	1	32	55	5.17	8.93
GUANTANAMO	-	-	10	8	2.77	2.24
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	-	3	1.20	1.20**
CUBA	5	7	267	385	3.77	5.49

**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: 31/08/22**

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Alimentos	1	-	37	42	0.33	0.38
Ciguatera *	-	1	6	10	0.05	0.09
Hepatitis viral **	-	-	7	10	0.06	0.09
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	1	10	19	0.09	0.17
Agua	-	-	1	2	0.01	0.02
Varicela	-	-	7	8	0.06	0.07

**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: 27/08/22**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022*
<b>FIEBRE TIFOIDEA</b>	-	-	-	1	-	._**
<b>SHIGELLOSIS</b>	1	-	23	56	0.32	0.79
<b>D. AMEBIANA AGUDA</b>	-	-	1	6	0.01	0.05
<b>TUBERCULOSIS</b>	5	7	267	449	3.77	6.41
<b>LEPRA</b>	1	3	63	92	0.72	1.07
<b>TOSFERINA</b>	-	-	-	-	-	._**
<b>ENF. DIARREICAS AGUDAS</b>	2318	2409	72807	102263	937.37	1329.32
<b>M. MENINGOCÓCCICA.</b>	-	-	1	2	0.04	0.07
<b>MENINGOCOCCEMIA</b>	-	-	-	-	-	._**
<b>TÉTANOS</b>	-	-	-	-	-	._**
<b>MENINGITIS VIRAL</b>	7	11	403	516	5.55	7.18
<b>MENINGITIS BACTERIANA</b>	-	6	63	108	0.95	1.64
<b>VARICELA</b>	22	66	2949	6045	35.03	72.49
<b>SARAMPIÓN</b>	-	-	-	-	-	._**
<b>RUBÉOLA</b>	-	-	-	-	-	._**
<b>HEPATITIS VIRAL</b>	15	40	1018	1117	11.64	12.89
<b>PAROTIDITIS</b>	-	-	-	-	-	._**
<b>PALUDISMO IMPORTADO</b>	-	-	6	7	0.08	0.09
<b>LEPTOSPIROSIS</b>	-	-	11	28	0.13	0.34
<b>SÍFILIS</b>	46	128	2238	4449	33.93	68.09
<b>BLENORRAGIA</b>	18	25	1285	1248	15.81	15.51
<b>INFECC. RESP. AGUDAS</b>	83219	37356	1801521	2139644	25565.23	30656.69

**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**

<b>DIRECTOR:</b> Dr. Manuel E. Díaz González.	<b>JEFES DE INFORMACIÓN:</b>
<b>EDITOR:</b> DrC. Belkys Maria Galindo Santana.	MsC. Carlos Luis Rabeiro Martinez
<b>PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO:</b> Téc. Irene Toledo Rodríguez	DrC. Gilda Teresa Toraño Peraza Dra. Suset Isabel Oropesa Fernández

Teléfono; (53-7) 2807625 y 2553205 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633

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