



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

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.....17
Actualización epidemiológica Cólera.....18
Variantes de preocupación del SARS-COV-2 y las subvariantes de Omicron bajo monitoreo.....23
Prevalencia y diseminación geográfica.....23
Tablas:.....24

ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE LA COVID-19 EN CUBA.

Al cierre del día de ayer, 5 de febrero, se encuentran ingresados un total de 63 pacientes, sospechosos 24 y confirmados activos 39. En el día en Cuba para la COVID-19 se realizaron un total de 695 muestras para la vigilancia, resultando positivas 5. Del total de casos (5): 3 fueron contactos de casos confirmados, 0 con fuente de infección en el extranjero, 2 sin fuente de infección precisada. Del total de casos (5), del sexo masculino 2 y del sexo femenino 3.

Del total de casos diagnosticados (5), pertenecen al grupo de edad: menores de 20

años (3), de 20 a 39 años (1), de 40 a 59 años (0), de 60 y más (1).

Del millón 112 mil 489 pacientes diagnosticados con la enfermedad, se mantienen ingresados 39, todos con evolución clínica estable. Se acumulan 8 mil 530 fallecidos, letalidad de 0,77% vs 1,0% en el mundo y 1,54% en las Américas; dos evacuados y 57 retornados a sus países. En el día hubo 3 altas, se acumulan 1 millón 103 mil 861 (99,2%). No se reportan pacientes graves ni críticos confirmados en los cuidados intensivos del país.



ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA CÓLERA.

24 de enero de 2023

Resumen de la situación actual¹

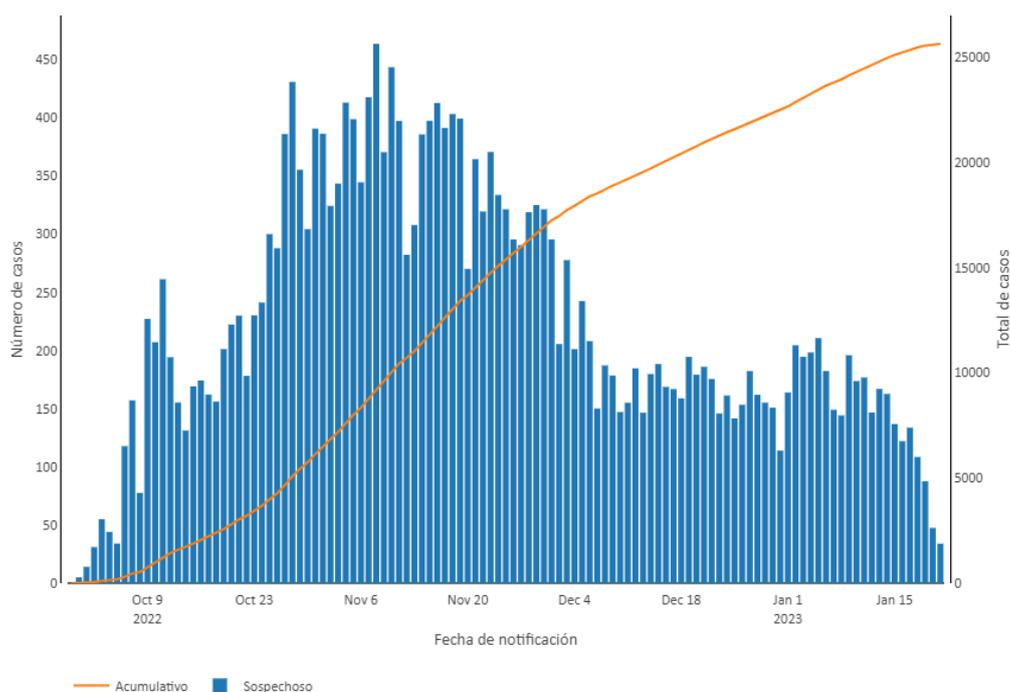
Haití

Desde la notificación de los dos primeros casos confirmados de *Vibrio cholerae* O1 en el área del gran Puerto Príncipe el 2 de octubre de 2022, al 21 de enero de 2023, el Ministerio de Salud de Haití (Ministère de la Santé Publique et de la Population, MSPP por sus siglas en francés)², informó un total de 25.803 casos sospechosos (**Figura 1**) en 10 departamentos del país, incluidos 1.938 casos confirmados, 21.995 casos sospechosos internados y 511 defunciones registradas³. Esto representa un aumento en los últimos 7

días del 6% de casos sospechosos (N=1.571), del 11% de casos confirmados (N=196) y del 6% en las defunciones (N=28). Hasta el 21 de enero de 2023, en los 10 departamentos del país se han confirmado casos. Hasta la fecha, la tasa de letalidad entre los casos sospechosos es del 2,0%.

De un total de 5.207 muestras analizadas por el laboratorio Nacional de Salud Pública (LNSP por sus siglas en francés), 1.938 fueron confirmados (tasa de positividad 37,2%).

Figura 1. Distribución de casos sospechosos por día en Haití del 29 de septiembre de 2022 al 21 de enero de 2023



Fuente: Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) de Haití. Datos reproducidos por la OPS/OMS.

¹ Actualización realizada con datos provisionales disponibles con fecha de corte 21 de enero 2023, los cuáles se irán ajustando en la medida que nueva información esté disponible.

² Situación epidemiológica de cólera, Haití, disponible en: <https://bit.ly/3Vrdyp6> y <https://bit.ly/3Sq2ZQw>

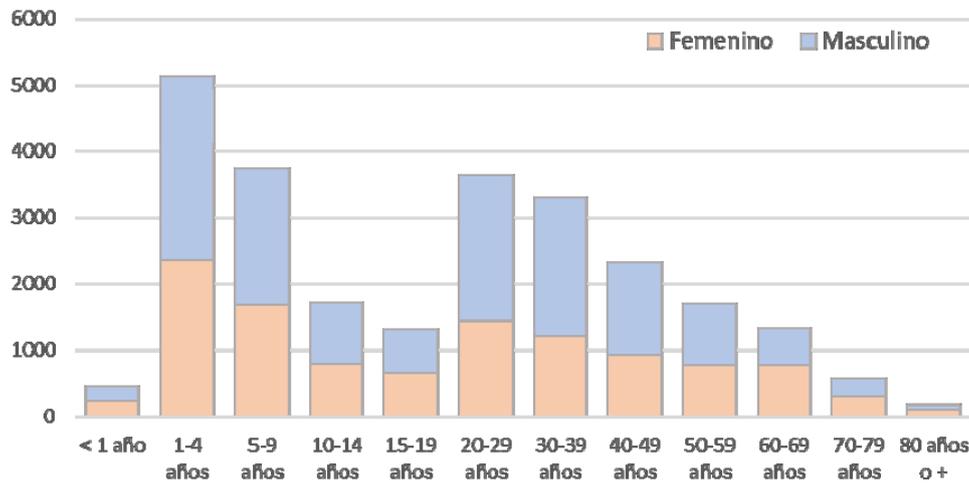
³ Datos sujetos a cambios con base a revisión retrospectiva.

Cita sugerida: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Cólera. 24 de enero de 2023, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2023

Del total de casos sospechosos notificados con información disponible, 56% son hombres y el 49% son personas de 19 años o menos. El grupo de

edad más afectado es el de 1 a 4 años (20%), seguido por los de 5 a 9 años (15%) y de 20 a 29 años (14%) (**Figura 2**).

Figura 2. Distribución de casos sospechosos por grupo etario en Haití del 29 de septiembre de 2022 al 21 de enero de 2023

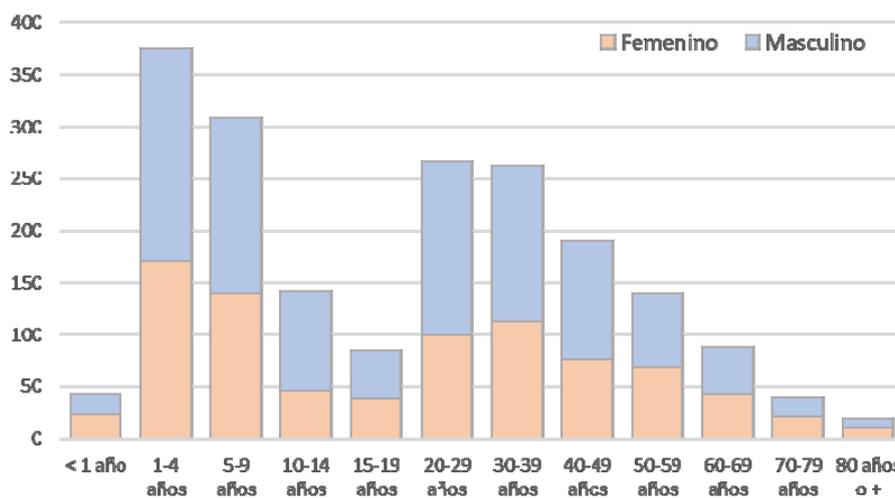


Fuente: Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) de Haití. Datos reproducidos por la OPS/OMS.

Entre los casos confirmados, 57% son hombres y el 49% son personas de 19 años o menos. El grupo de edad más afectado es el de 1 a 4 años

(19% del total), seguido del de 5 a 9 años (16%) y de 20 a 29 años (14%) (**Figura 3**).

Figura 3. Distribución de casos confirmados por grupo etario y sexo en Haití del 29 de septiembre de 2022 al 21 de enero de 2023



Fuente: Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) de Haití. Datos reproducidos por la OPS/OMS.

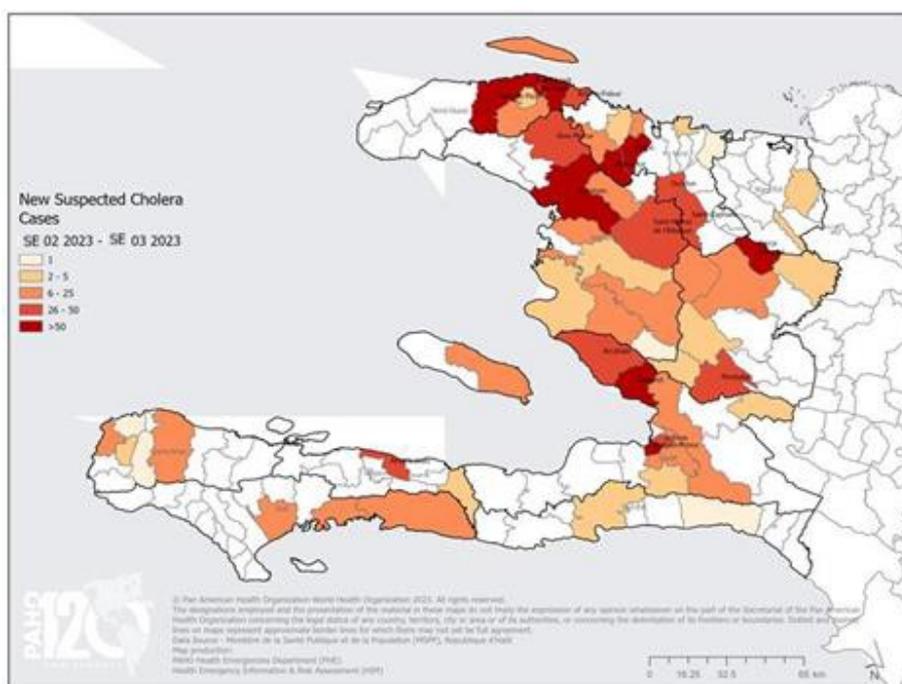
El Departamento Ouest sigue reportando el mayor número de casos, con el 64% de todos los casos sospechosos notificados. Las municipalidades de Puerto Príncipe, Cité-Soleil y Carrefour representan el 66% (N=10.972) de todos los casos sospechosos reportados en el Departamento Ouest.

En los últimos 7 días, el departamento de Ouest registró un incremento de 2% en el reporte de los casos sospechosos y de 2% en los casos confirmados. Para el mismo período, los otros departamentos presentaron un incremento de 15%

en el reporte de los casos sospechosos y de 28% en los casos confirmados.

Las municipalidades con un mayor aumento de casos sospechosos notificados en la SE 3 del 2023 en comparación a la SE 2 fueron Gonaives (151 casos) en el departamento de Artibonite; Limbé (146 casos) y Plaisance (108 casos) en el departamento de Nord; Port-de- Paix (137 casos), Saint-Louis du Nord (121 casos) en el departamento de Nord-Ouest; Port au Prince (136 casos), Cabaret (61 casos) y Delmas (48 casos) en el departamento Ouest (**Figura 4**).

Figura 4. Nuevos casos sospechosos de cólera en Haití reportados en la última semana epidemiológica



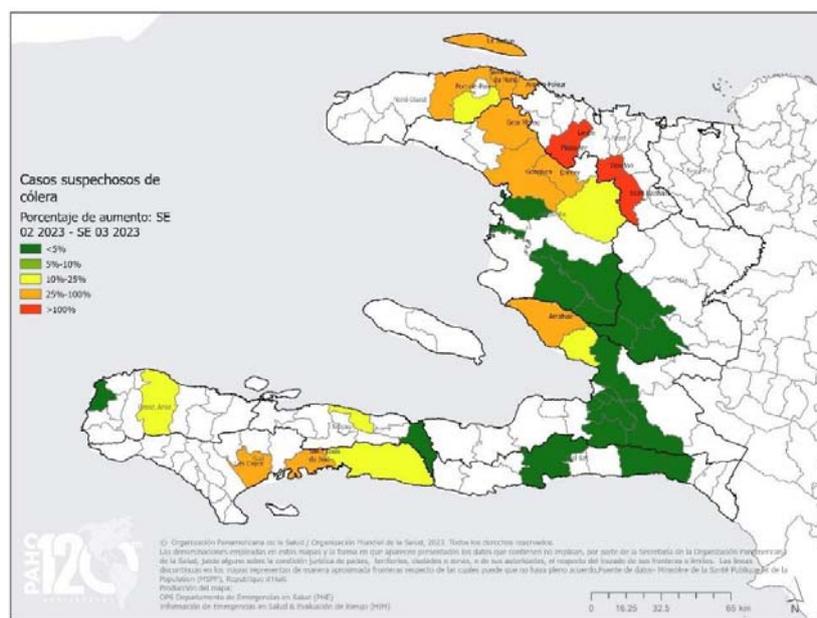
Fuente: Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) de Haití. Datos reproducidos por la OPS/OMS.

Las municipalidades que más aumentaron proporcionalmente la notificación de casos sospechosos en la SE 3 del 2023 con respecto a la SE 2 fueron Pilate (94%) y Bas Limbé (88%) en el departamento de Nord; Hinche (70%) en el departamento de Center, Anse-à-Galets (54%) en el departamento Ouest (**Figura 5**).

Seis comunas en cinco departamentos

registraron casos sospechosos por primera vez: Cerca-Cavalan y Missande en Centre; Chambellan en Grand-Anse; Port-Magot en Nord; Carice en Nord-Est y Fond-des-Blancs en Sud. Durante la SE 3 el departamento de Nord-Est notifico sus primeros casos confirmados en las comunas de Ouanaminth(4 casos) y Mombin Crochu (3 casos).

Figura 5. Aumento proporcional de casos sospechosos de cólera en Haití según semana epidemiológica (solo municipalidades con al menos 25 casos sospechosos acumulados)



Fuente: Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) de Haití. Datos reproducidos por la OPS/OMS.

Al analizar la situación epidemiológica del brote de cólera, usando los datos oficiales disponibles, hay que tener en cuenta las condiciones actuales en Haití. La vigilancia epidemiológica se ve afectada debido a la compleja crisis humanitaria y de seguridad, sumada al acceso limitado al combustible en todo el país, por lo que el acceso a los servicios de salud y a los laboratorios es limitado. Además, la mayoría de la población en ese país se encuentra en una situación altamente vulnerable ante el establecimiento de cadenas de transmisión de cólera en los departamentos y municipalidades. La crisis humanitaria y la inseguridad se han exacerbado en los últimos meses. Esto ha socavado considerablemente los esfuerzos del MSPP y otras organizaciones para la implementación de medidas de prevención y control, incluyendo la vigilancia epidemiológica, llevando al subregistro de casos.

La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS)

se encuentra trabajando junto con las autoridades de salud pública de Haití para la caracterización y apoyo a la respuesta de este evento.

República Dominicana

El 22 de enero de 2023, el Ministerio de Salud Pública de la República Dominicana confirmó seis casos adicionales de cólera en el país. Los mismos corresponden a cuatro personas de nacionalidad haitiana, dos masculinos de 47 y 31 años y dos femeninas de 72 y 9 años, y dos casos de nacionalidad dominicana, un masculino de 56 años y una femenina de 37, residentes en Villa Liberación y los Solares del Almirante en Santo Domingo. Desde la notificación del primer caso confirmado el 20 de octubre de 2022, al 22 de enero de 2023, se han notificado un total de 31 casos confirmados en la República Dominicana, 9 de ellos importados de Haití. El comunicado de prensa del Ministerio está disponible en: <https://bit.ly/3H52aJa>.

La última evaluación de riesgo del evento de Cólera en la isla La Española (Haití y República Dominicana), publicada el 2 de diciembre de 2022, evalúa el evento como riesgo muy alto en la isla La Española, moderado a nivel regional y bajo a nivel global, disponible en: <https://bit.ly/3Iwz2Nk>.

Orientaciones para las autoridades nacionales

La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) reitera a los Estados Miembros la necesidad de que continúen con sus esfuerzos para fortalecer y mantener la vigilancia del cólera para detectar precozmente los casos sospechosos, proporcionar el tratamiento adecuado y prevenir su propagación. El tratamiento precoz y adecuado mantiene la tasa de letalidad de los pacientes hospitalizados en cifras menores a 1%.

La OPS/OMS alienta a los Estados Miembros a que simultáneamente continúen con sus esfuerzos, para garantizar condiciones adecuadas de saneamiento básico y acceso al agua potable, además de la promoción de higiene y movilización social, con el fin de reducir el impacto del cólera y otras enfermedades transmitidas por el agua.

La OPS/OMS reitera a los Estados Miembros a que continúen implementando las recomendaciones formuladas en la Actualización Epidemiológica del 1 de noviembre de 2022, disponibles en <https://bit.ly/3hmn4KK>, las cuales continúan vigentes.

Referencias

- Ministère de la Santé Publique et de la Population, Haiti: Reporte de casos de cólera en Puerto Príncipe, Haití: 1 de octubre de 2022. Disponible en: <https://bit.ly/3UWGkhh>
- Ministère de la Santé Publique et de la Population, Haiti: Reportes de cólera en Haití. Disponible en: <https://www.mspp.gouv.ht/> y <https://bit.ly/3Vrdyp6>
- OPS/OMS. Tablero del brote cólera 2022 en Haití, Washington, DC. Disponible en:

<https://shiny.pahobra.org/cholera/>

- OPS/OMS. Actualizaciones epidemiológicas - Resurgimiento de cólera en la Hispaniola, Washington, DC. Disponible en: <https://www.paho.org/es/actualizacion-epidemiologica-resurgimiento-colera-haiti>
- Boletín Epidemiológico Semanal. Informe Anual de cólera de 2021. OMS. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/362858>
- Boletín Epidemiológico Semanal. Informe Anual de cólera de 2019. OMS. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/334242>
- OPS/OMS. Evaluación de riesgo de cólera en la Isla La Española (Haiti y República Dominicana), versión 2. 2 de diciembre de 2022. Disponible en: <https://ems.who.int/Event/eventSummary.aspx?eid=2022-E000386>
- OPS/OMS. Actualización Epidemiológica: Cólera - 11 de octubre de 2018, Washington, DC; Disponible en: <https://bit.ly/3rmLup9> OPS/OMS.
- Actualización Epidemiológica: Cólera - 6 de agosto de 2018, Washington, DC. Disponible en: <https://bit.ly/3C1T4KS>
- Información sobre cólera de la OMS. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cholera>
- Tema de salud de la OPS: Cólera. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/colera>
- OPS/OMS. Casos de cólera en las Américas desde 1987. Disponible en: https://ais.paho.org/phip/viz/ed_colera_casesamericas.asp
- OPS/OMS. Recomendaciones para el manejo clínico de cólera. Disponible en: <https://bit.ly/3roBxYl>
- OPS/OMS. Resurgimiento de cólera en la Isla La Española. Disponible en: <https://www.paho.org/es/resurgimiento-colera-hispaniola>

VARIANTES DE PREOCUPACIÓN DEL SARS-COV-2 Y LAS SUBVARIANTES DE OMICRON BAJO MONITOREO. PREVALENCIA Y DISEMINACIÓN GEOGRÁFICA.

Elaborado por: Dra. Suset Oropesa. CIDR, Departamento de Virología. Instituto Pedro Kourí (2).

A nivel mundial, desde el 30 de diciembre de 2022 hasta el 30 de enero de 2023, se compartieron 90 985 secuencias de SARS-CoV-2 a través de GISAID. Entre estas, 90 937 secuencias eran la variante preocupante Omicron (VOC), lo que representa más del 99,9% de las secuencias notificadas en todo el mundo en los últimos 30 días.

A nivel mundial, BA.5 y sus linajes descendientes siguen siendo dominantes.

En la semana epidemiológica 2 (del 9 al 15 de enero de 2023) representaron el 65,7% (con 16 357 secuencias) de todas las secuencias enviadas a GISAID.

La prevalencia de BA.2 y sus linajes descendientes fue del 14,6% (3.645 secuencias), mientras que BA.4 y sus linajes descendientes fueron del 0,3% (68 secuencias).

Las tres variantes principales a nivel mundial en enero de 2023 fueron:

- ✓ BQ.1.1 (28,2%),
- ✓ BQ.1 (14,1%) y
- ✓ XBB.1.5 (11,5%).

BQ.1.1 y BQ.1 son linajes descendientes de BA.5, mientras que XBB.1.5 es un linaje recombinante descendiente de BA.2.

La dinámica de circulación de las variantes difiere en función de la región de la OMS y de los países de una misma región, debido a una serie de factores, como las variantes anteriores en circulación, la cobertura de vacunación y las medidas sociales y de salud pública aplicadas.

Durante enero de 2023, las tres variantes con mayor prevalencia en cada región fueron las siguientes:

- ✓ **África** (332 secuencias): BQ.1.1 (23,7%), BA.2.10.1 (12,3%) y XBB.2 (12,1%);
- ✓ **Américas** (40 010 secuencias): BQ.1.1 (37,5%), XBB.1.5 (19,6%), y BQ.1 (19,6%);

- ✓ **Mediterráneo oriental** (85 secuencias): XBB.1 (37,2%), BN.1 (10,3%), y BA.5.2 (10,3%);
- ✓ **Europa** (40 379 secuencias): BQ.1.1 (31,3%), BQ.1 (13,0%), y CH.1.1 (12,3%);
- ✓ **Sudeste asiático** (389 secuencias): XBB.1 (41,1%), BQ.1.1 (14,3%), y BA.2.10.1 (6,0%);
- ✓ **Pacífico occidental** (15 515 secuencias): BA.5.2 (30,1%), BF.7 (13,2%) y BQ.1.1 (8,5%).

Actualmente, la OMS está dando prioridad al seguimiento de cuatro linajes descendientes de Omicron. Estas variantes se incluyen sobre la base de en base a señales de un aumento de la prevalencia o signos de ventaja en la tasa de crecimiento en algunos países en relación con otras variantes circulantes, y cambios adicionales de aminoácidos que se sabe o se sospecha que confieren una ventaja de aptitud.

Durante la semana epidemiológica 2, 2023

- ✓ BF.7: 1147 secuencias (4,6%),
- ✓ BQ.1*: 11 674 secuencias de (46,9%), incluyendo BQ.1.1 (7189 secuencias, 28,9%).
- ✓ BA.2.75*: Se notificaron 3473 secuencias (13,9%), incluidas BA.2.75.2 (35 secuencias, <1%) y CH.1.1 (1672 secuencias, 6,7%).
- ✓ XBB*: Por último, 4049 secuencias de (16,3%), incluidas XBB.1.5 (3005 secuencias, 12,1%), se recibieron globalmente en GISAID.

✓ Referencias

- ✓ 1. <https://www.who.int/publications/m/item/monthly-operational-update-on-covid-1-February-2023>
- ✓ 2. Elaborado por: Dra. Suset Oropesa. CIDR, Departamento de Virología. Instituto Pedro Kourí.

Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 21/01/23

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	0.01	0.01**
SHIGELLOSIS	2	-	2	2	0.69	0.70
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	-	-	0.13	0.13**
TUBERCULOSIS	6	10	21	22	5.45	5.77
LEPRA	2	2	4	9	1.22	2.76
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	2288	1438	6379	4246	1256.47	844.41
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	-	-	0.04	0.04**
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	-	._**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	._**
MENINGITIS VIRAL	13	32	37	82	8.73	19.52
MENINGITIS BACTERIANA	6	5	11	9	1.80	1.48
VARICELA	122	178	383	547	69.69	100.50
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	12	16	36	50	15.16	21.26
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	-	-	0.12	0.12**
LEPTOSPIROSIS	-	2	-	4	0.89	0.89**
SÍFILIS	107	191	259	419	66.14	108.02
BLENORRAGIA	26	30	78	90	16.44	19.15
INFECC. RESP. AGUDAS	117520	46900	324030	123785	26867.25	10362.85

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.	MsC. Carlos Luis Rabeiro Martinez
PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: 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>