



## 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:

<b>Aumentaron en Italia casos y muertes semanales debido a la COVID-19.....</b>	<b>169</b>
<b>Rusia: variante flirt del coronavirus SARS COV2 no es la última.....</b>	<b>170</b>
<b>El virus del COVID 19 puede permanecer en el esperma durante 110 días.....</b>	<b>170</b>
<b>La OMS confirma un caso de gripe aviar en un niño de cuatro años en la India.....</b>	<b>173</b>
<b>Dengue al alza en el mundo, América y Asia con mayor cifra de casos.....</b>	<b>174</b>
<b>Fundación para las vacunas GAVI lanza programa de vacunación de Ébola en países en riesgo...174</b>	
<b>Aumentan casos de enfermedad bacteriana mortal en Canadá.....</b>	<b>175</b>
<b>Sudáfrica registra segunda muerte por MPOX.....</b>	<b>175</b>
<b>Tablas:.....</b>	<b>176</b>

### AUMENTARON EN ITALIA CASOS Y MUERTES SEMANALES DEBIDO A LA COVID-19.

**15 junio 2024.** Del 6 al 12 de junio se registraron en Italia 1 802 casos y 17 muertes debido a la covid-19, para incrementos de 35,6 y del 70 % respecto a la semana anterior, señala hoy un reporte.

Un parte reciente del Ministerio italiano de Salud destaca que en ese último período se realizaron más de 96 500 pruebas para detectar la presencia del virus SARS-CoV-2, y la tasa de positividad fue de 1,9 %, 0,1 puntos porcentuales más que la apreciada del 30 de mayo al 5 de junio.

Sin embargo, las autoridades sanitarias italianas consideran que las cifras se mantienen comparativamente muy bajas y el impacto del virus en los hospitales es limitado y con poca variación. La incidencia de casos de covid-19 diagnosticados y notificados llegó a 3,1 por

cada 100 000 habitantes, lo que para los expertos es una situación «sustancialmente estable respecto a la semana anterior» que fue de 2,3 por cada 100 000 personas.

En la actualidad, sobre la base de los datos publicados por dicho ministerio en su último informe, contrajeron la enfermedad más de 155 000 personas, la inmensa mayoría cumple cuarentena en casa, mientras que 647 se encuentran ingresadas en salas generales de los hospitales y 29 en cuidados intensivos.

Desde el inicio de la pandemia de covid-19, el 30 de enero de 2020, se infectaron con el virus SARS-CoV-2 en Italia casi 27 millones de sus casi 59 millones de habitantes, de los cuales se recuperaron unos 26 millones y fallecieron 196 598, indicó la fuente.

**Fuente:** Prensa Latina

## RUSIA: VARIANTE FLIRT DEL CORONAVIRUS SARS COV2 NO ES LA ÚLTIMA.

**11 junio 2024.** La variante del coronavirus Flirt no es la última, el virus aprendió a modificarse muy rápidamente, afirmó hoy la jefa de la oficina rusa de protección al consumidor, Rospotrebnadzor, Anna Popova.

En entrevista con la agencia de noticias Sputnik, Popova destacó que el virus tiene la capacidad de mutar, ha aprendido a modificarse, muy rápidamente, y cada vez aparecen más genovariantes nuevas, como por ejemplo FLiRT, que de seguro no será la última.

Igualmente señaló que el sistema de seguimiento de la circulación del coronavirus permite identificar incluso nuevas variantes aisladas. Como parte del proyecto federal Escudo Sanitario, los centros de secuenciación de Rospotrebnadzor realizan estudios genéticos

moleculares al estudiar cada semana al menos de ente 500 y 700 muestras de todas las regiones del país, explicó Popova.

Precisó que actualmente en Rusia sigue predominando la variante Omicron del virus.

Antes, la oficina rusa de protección al consumidor, informó que la variante Flirt fue detectada en Rusia, sin embargo, no representa una amenaza porque Omicron prevalece todavía.

Últimamente, se han propagado en el mundo nuevas subvariantes del grupo FLiRT, una de las cuales, conocida como KP.2, fue encontrada por primera vez en enero de 2024 y hasta la fecha, se ha detectado en 27 países y ha representado 9,6 % de todos los casos registrados.

**Fuente:** Prensa Latina

## EL VIRUS DEL COVID 19 PUEDE PERMANECER EN EL ESPERMA DURANTE 110 DÍAS.

Autor/a: Jorge Hallak, Elia G. Caldini, Thiago A. Teixeira, María Cassia Mendes Correa, Amaro N. Duarte Neto, et al. Fuente: Andrology DOI 10.1111/andr.13612 Transmission electron microscopy reveals the presence of SARS-CoV-2 in human spermatozoa associated with an ETosis-like response

Advertencia sobre posibles implicaciones para la concepción natural y para la reproducción asistida. Los investigadores detectaron el SARS-CoV-2 en células reproductivas masculinas bajo el microscopio incluso cuando las pruebas de PCR no lograron detectar el virus en el semen. El descubrimiento sirve como advertencia sobre posibles implicaciones para la concepción natural y para la reproducción asistida.

### FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DE SÃO PAULO

La microscopía electrónica de transmisión revela la presencia de SARS-CoV-2 en espermatozoides humanos asociada con una respuesta similar a la ETosis

#### Resumen

##### Antecedentes

El síndrome agudo severo del coronavirus 2 puede invadir una variedad de tejidos, incluido el testículo. Aunque este virus apenas se

encuentra en las pruebas de reacción en cadena de la polimerasa del semen humano, los estudios de autopsia confirman la presencia viral en todos los tipos de células testiculares, incluidos los espermatozoides y las espermátidas.

#### Objetivo

Investigar si el síndrome agudo grave coronavirus 2 está presente dentro de los espermatozoides de hombres infectados por la reacción en cadena de la polimerasa negativa hasta 3 meses después del alta hospitalaria.

#### Materiales y métodos

Este estudio transversal incluyó a 13 pacientes confirmados con COVID-19 de moderado a grave inscritos entre 30 y 90 días después del diagnóstico. Las muestras de semen se obtuvieron y examinaron mediante reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real para detección de ARN y mediante microscopía electrónica de transmisión.

### Resultados

En escenarios clínicos de moderados a graves, identificamos el síndrome agudo grave coronavirus 2 dentro de los espermatozoides en nueve de 13 pacientes hasta 90 días después del alta hospitalaria. Además, se informaron algunas trampas extracelulares basadas en ADN en todos los especímenes estudiados.

### Discusión y conclusión

Aunque el coronavirus 2 del síndrome agudo severo no estaba presente en el semen de los hombres infectados, estaba presente intracelularmente en los espermatozoides hasta **3 meses** después del alta hospitalaria.

Los hallazgos de la microscopía electrónica (ME) también sugieren que los espermatozoides producen *trampas extracelulares basadas en ADN nuclear*, probablemente de una manera dependiente del ADN libre de células, similar a las descritas previamente en la respuesta inflamatoria sistémica al COVID-19.

En casos moderados a graves, la barrera hematotesticular ofrece poca defensa contra diferentes virus patógenos, incluido el síndrome agudo severo coronavirus 2. El virus también podría utilizar el *epidídimo* como ruta posttesticular para unirse y fusionarse con el espermatozoide maduro y posiblemente lograr la transcripción inversa del ARN viral monocatenario en ADN proviral.

Estos mecanismos pueden provocar la formación de ADN extracelular libre de células. Se deben abordar las posibles implicaciones de nuestros hallazgos para la concepción asistida, y la historia evolutiva de las trampas extracelulares basadas en ADN como munición preservada en la defensa innata de los animales podría mejorar nuestra comprensión de la fisiopatología del síndrome agudo severo del coronavirus 2 en los testículos y los espermatozoides.

### Comentarios

Investigadores de la Universidad de São Paulo (USP), en Brasil, demostraron por primera vez que el SARS-CoV-2, el virus que causa la

COVID-19, puede permanecer en el espermatozoide de los pacientes hasta 90 días después del alta hospitalaria y hasta a 110 días después de la infección inicial, lo que reduce la calidad del semen. El estudio aparece en un artículo publicado en la revista *Andrology*. Los autores sugieren que las personas que planean tener hijos deberían observar un período de “cuarentena” después de recuperarse del COVID-19.

Más de cuatro años después del inicio de la pandemia, sabemos que el SARS-CoV-2 es capaz de invadir y destruir varios tipos de células y tejidos humanos, incluido el sistema reproductivo, donde los testículos sirven como “puerta de entrada”. Aunque los científicos han observado que el virus es más agresivo que otros virus hacia el tracto genital masculino, y las autopsias lo han encontrado en los testículos, rara vez se ha detectado en el semen mediante el análisis de reacción en cadena de la polimerasa (PCR), que se centra en el ADN viral.

Para llenar ese vacío de conocimiento, el estudio, que contó con el apoyo de la FAPESP, utilizó PCR en tiempo real y microscopía electrónica de transmisión (TEM) para detectar ARN viral en semen y espermatozoides donados por hombres convalecientes de la COVID-19.

Las muestras de semen fueron tomadas de 13 pacientes con edades comprendidas entre 21 y 50 años, que habían padecido la COVID-19 leve, moderada y grave y estaban internados en el Hospital de Clínicas (HC), complejo hospitalario de la Facultad de Medicina de la Universidad (FM-USP). El análisis se realizó hasta 90 días después del alta y 110 días después del diagnóstico. Aunque los resultados de la prueba PCR fueron negativos para SARS-CoV-2 en semen en todos los casos, el virus se detectó en el espermatozoide de ocho de 11 pacientes con COVID-19 moderado a grave (72,7%) dentro de los 90 días posteriores al alta, lo que no significa Según los autores, no estuvo presente por más tiempo.

También se detectó SARS-CoV-2 en uno de los pacientes con COVID-19 leve. En total, el virus se detectó en el esperma de nueve de los 13 pacientes (69,2%). Otros dos tenían deterioro ultraestructural de los gametos similar al observado en pacientes con diagnóstico de COVID-19. Por tanto, los autores concluyeron que 11 de los pacientes tenían el virus en el esperma. “Además, descubrimos que los espermatozoides producían 'trampas extracelulares' basadas en ADN nuclear. Es decir, el material genético en el núcleo se descondensaba, las membranas celulares de los espermatozoides se rompían y el ADN era expulsado al medio extracelular, formando redes similares a las descritas previamente en la respuesta inflamatoria sistémica al SARS-CoV-2”, dijo Jorge Hallak, docente de la FM-USP y autor correspondiente del artículo. Las redes en cuestión son trampas extracelulares de neutrófilos (NET). Los neutrófilos, un tipo de glóbulo blanco, forman la primera línea del sistema inmunológico, inmovilizando y matando bacterias, hongos y virus patógenos. Sin embargo, cuando son hiperactivos, los NET pueden dañar tejidos en otras partes del organismo. El análisis TEM mostró que los espermatozoides producían *trampas extracelulares* basadas en ADN nuclear para neutralizar el patógeno, "sacrificándose" para contener el patógeno en un mecanismo conocido como respuesta suicida similar a la ETosis (ETosis significa muerte a través de trampas extracelulares).

“El hallazgo de que **los espermatozoides son parte del sistema inmunológico innato** y ayudan a defender el organismo contra el ataque de patógenos es único en la literatura y hace que el estudio sea muy importante. Puede considerarse un cambio de paradigma científico”, afirmó Hallak.

Hasta ahora, añadió, se sabía que los espermatozoides tenían **cuatro funciones**:

1. Unir el contenido genético de los gametos masculinos a los gametos femeninos.
2. Fertilizar los gametos femeninos.
3. Promover el desarrollo embrionario hasta la duodécima semana de embarazo.

4. Codeterminar el desarrollo de ciertas enfermedades crónicas en edad adulta, como infertilidad, hipogonadismo, diabetes, hipertensión, algunos tipos de cáncer y trastornos cardiovasculares, entre otros.

El descubrimiento descrito en el estudio añade una función novedosa a su papel en la reproducción.

“Las posibles implicaciones de nuestros hallazgos para el uso de espermatozoides en reproducción asistida deben ser consideradas urgentemente por médicos y reguladores, especialmente en lo que respecta a la técnica utilizada por los laboratorios brasileños que realizan micromanipulación de gametos en más del 90% de los casos de infertilidad conyugal, que implica la inyección de un solo espermatozoide en el óvulo y se conoce como inyección intracitoplasmática de espermatozoides o ICSI”, dijo Hallak.

Hallak aboga por posponer la concepción natural y, en particular, la reproducción asistida durante al menos seis meses después de la infección por SARS-CoV-2, incluso si sobreviene una COVID-19 leve.

#### **Descubrimientos anteriores**

Hallak fue uno de los primeros miembros de las comunidades científica y médica en sugerir más precaución en los protocolos de reproducción durante la pandemia. Estudia el impacto de la COVID-19 en la salud reproductiva y sexual desde 2020, cuando trabajó como voluntario en primera línea como médico de urgencias del HC-FM-USP.

Su grupo de investigación, que incluye colegas del Departamento de Patología de la FM-USP, ya hizo importantes descubrimientos en el campo, como el mayor riesgo de infección grave por COVID-19 y de muerte por la enfermedad para los hombres simplemente por su sexo, posiblemente porque de la abundancia de receptores ACE2 y TMPRSS2 en los testículos, mientras que los ovarios solo tienen receptores ACE2. El virus utiliza ACE2 para invadir las células; TMPRSS2 es una proteína que permite que el virus se una a ACE2 en la superficie celular.

En un estudio realizado con integrantes de la División de Urología Clínica del HC-FM-USP, el grupo constató que los trabajadores de la salud experimentaron una fuerte caída de la libido y de la satisfacción sexual, además de un mayor consumo de pornografía y una mayor masturbación frecuente, debido a la pandemia. El grupo también descubrió que los testículos son objetivos potenciales para la infección por el virus, que causa epididimitis subclínica (inflamación del epidídimo, un tubo estrecho

adherido a cada testículo que almacena, madura y transporta espermatozoides), y mostró por primera vez la gravedad de las lesiones testiculares asociadas con COVID-19. El grupo de médicos y científicos del HC-FM-USP, liderado por el profesor Carlos Carvalho, investiga actualmente los efectos retardados de la infección por SARS-CoV-2 en más de 700 pacientes evaluados inicialmente en un proyecto temático financiado por la FAPESP.

### LA OMS CONFIRMA UN CASO DE GRIPE AVIAR EN UN NIÑO DE CUATRO AÑOS EN LA INDIA.

**12 junio 2024.** La Organización Mundial de la Salud (OMS) confirmó un caso de gripe aviar (H9N2) en un niño de cuatro años en el este de la India, un anuncio que se produce una semana después de que el organismo mundial informara de otro caso de la enfermedad en una niña australiana que había viajado a la India. La OMS indicó, en un comunicado con fecha del martes y difundido hoy por los medios indios, que había sido notificada el pasado 22 de mayo «de un caso de infección humana por el virus de la influenza aviar A (H9N2) detectado en un niño residente del estado de Bengala Occidental». El niño, que ya se recuperó y recibió el alta del hospital, comenzó a sentir malestar a finales de enero, y fue ingresado en febrero en la unidad de cuidados intensivos (UCI) pediátrica de un hospital local «debido a la persistencia de dificultad respiratoria grave, fiebre alta recurrente y calambres abdominales». Aunque inicialmente fue diagnosticado con una bronquiolitis y recibió el alta, ingresó de nuevo en la UCI de otro hospital el 3 de marzo y dio positivo en influenza A (H9N2). No fue hasta el 1 de mayo que el paciente fue dado de alta. Según la OMS, el niño estuvo expuesto a aves de corral en su domicilio y alrededores. Sin embargo, no se han reportado síntomas similares de la enfermedad entre su familia o personas de su entorno.

Se trata de la segunda infección humana por gripe aviar en el país asiático, que registró su primer caso de esta enfermedad en humanos en 2019.

La OMS confirmó la semana pasada el primer caso humano de la gripe aviar en Australia en una niña de dos años que había viajado en febrero a Bengala Occidental.

Ella, sin embargo, fue diagnosticada con el subtipo H5N1 del virus. A la vuelta del viaje, la niña fue ingresada en el hospital con síntomas de la gripe y posteriormente pasó a la UCI, pero se recuperó tras dos semanas y medias.

Según la OMS, el virus de la gripe de origen animal se transmite normalmente entre animales, aunque también es posible que los humanos se contagien.

La gripe aviar en los humanos puede provocar enfermedades que van desde una infección leve en las vías superiores respiratorias hasta enfermedades más graves que pueden ser mortales.

También se han detectado casos de conjuntivitis, síntomas gastrointestinales, encefalitis y encefalopatía en personas contagiadas. Entre 2003 y noviembre de 2023 se han detectado 880 casos humanos de la gripe aviar (H5N1) en 23 países, con un total de 460 muertes, según datos de la agencia de la ONU.

**Fuente:** EFE

## DENGUE AL ALZA EN EL MUNDO, AMÉRICA Y ASIA CON MAYOR CIFRA DE CASOS.

**13 junio 2024.** En los primeros cuatro meses de 2024 los casos de dengue en el mundo superaron en 2,3 millones los reportados en todo 2023, liderados por las regiones de América y Asia, alertó hoy la OMS.

Entre enero y abril del presente año fueron notificados 7,9 millones de casos de esta enfermedad transmitida por mosquitos, que puede llegar a ser letal, y 4 000 muertes en 79 países, cifra superior a la registrada en 2023, cuando se detectaron en total 6,6 millones de infestados. América y Asia son las regiones con más casos, y «hay que tener en cuenta que en algunos territorios el pico todavía no se ha vivido, así que pueden aumentar», dijo la epidemióloga de la Unidad de Análisis de Eventos Agudos WHE, Martina Mcmenamin.

Al intervenir en el webinar «Dengue: situación epidemiológica y respuesta» organizado este jueves por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la especialista explicó que las mayores incidencias se observan en Brasil, además de otros países de la región como Guyana francesa, Paraguay, Argentina, Colombia, República Dominicana y Costa Rica. Esos datos parten del análisis de 161 países incluidos en el sistema de vigilancia y,

de ellos, 82 no han reportado casos de dengue en 2024.

La epidemióloga remarcó que «en las Américas es bueno tener en cuenta que el dengue es endémico y que en 2024 se ha tenido la mayor transmisión en la región».

Particularmente en Brasil «el dengue ha sido la epidemia más significativa, sobre todo para el año 2024, donde se han alcanzado niveles nunca antes vistos en la historia», con seis millones de casos y 3 600 decesos confirmados, comunicó la jefa de vigilancia de arbovirus en el Ministerio de Salud de la nación sudamericana, Livia Carla Vinhal.

Los expertos comentaron que el incremento de casos de dengue tiene su origen en diferentes factores como el cambio climático, que favorece la reproducción de los mosquitos *Aedes Aegypti*, y su distribución como vector que está presente en más de 150 países.

Añadieron que en 2023 se notificaron casos de dengue en todo el mundo, y este año se cuentan grandes brotes de este virus y de chikunguña en América del Sur, que se han expandido a todo el continente americano hacia el sudoriente.

**Fuente:** Prensa Latina

## FUNDACIÓN PARA LAS VACUNAS GAVI LANZA PROGRAMA DE VACUNACIÓN DE ÉBOLA EN PAÍSES EN RIESGO.

**13 junio 2024.** La Fundación para las Vacunas Gavi, especializada en la inmunización contra distintas enfermedades en países de bajos ingresos, anunció este viernes su primera campaña de vacunación contra el Ébola.

La medida se anuncia un mes después de que la Organización Mundial de la Salud (OMS), con la que Gavi colabora habitualmente, recomendara las dos primeras vacunas contra esta enfermedad, con un índice de letalidad aún muy alto, del 60 %, y del que se han dado varios brotes graves en países africanos en las últimas décadas.

«El Ébola es una terrible enfermedad que puede destruir completamente a comunidades enteras, pero en la última

década hemos podido avanzar hasta tener vacunas que han ayudado a reducir el número de casos y muertes, y ahora también disponemos de otras que ayudan a prevenir en las zonas de mayor riesgo», destacó la directora ejecutiva de Gavi, Sania Nishtar, en un comunicado.

La vacuna contra el ébola es una de las cuatro que Gavi -entidad premiada con el Princesa de Asturias de la Cooperación en 2020- ha introducido desde este jueves en su programa de inmunización, junto a otras que prevendrán la hepatitis B en su versión transmisible durante el nacimiento y una cuarta vacuna antimeningocócica conjugada multivalente.

**Fuente:** EFE

## AUMENTAN CASOS DE ENFERMEDAD BACTERIANA MORTAL EN CANADÁ.

**12 junio 2024.** Funcionarios de salud pública de Canadá advirtieron hoy sobre el aumento de casos de una rara infección bacteriana que provoca meningitis y puede ser mortal.

Provincias como Ontario, Manitoba y Toronto han notificado un incremento de pacientes con dicha infección. «Cuando llegan al hospital, ya pueden estar muy enfermos porque la aparición de los síntomas puede ser muy rápida», dijo a CTV News el doctor James Kellner, pediatra y especialista en enfermedades infecciosas. «Se puede pasar de estar bien a estar realmente gravemente enfermo en menos de un día», agregó. Si bien Salud Pública de Toronto solo ha registrado 13 casos de enfermedad meningocócica invasiva (EMI) hasta ahora en 2024, esa cifra es mayor que el número total de infecciones registradas en cualquier año desde 2002. Dos de los casos recientes de Toronto fueron fatales y se cobraron la vida de un adulto y un niño.

Según Health Canada, hasta el 10 por ciento de los casos son mortales, mientras que entre el 10 y el 20 por ciento de los supervivientes

experimentan consecuencias que alteran sus vidas, como pérdida de audición, discapacidades neurológicas y amputaciones de dedos o extremidades.

A principios de este año, los funcionarios de salud pública también advirtieron sobre el número de casos en Manitoba, Kingston, Ontario, y los municipios del este de Quebec.

Las autoridades animan a las personas a recibir una vacuna meningocócica lo antes posible.

La EMI es una infección bacteriana que puede provocar una peligrosa inflamación del cerebro y la médula espinal, conocida como meningitis.

En casos graves, se producen infecciones del torrente sanguíneo y sepsis, que pueden ser fatales.

La Agencia de Salud Pública de Canadá dice que hubo aproximadamente 115 casos por año entre 2010 y 2021. Se registran con mayor frecuencia durante el invierno y la primavera y afectan a menos de una de cada 100 mil personas en Canadá.

**Fuente:** Prensa Latina

## SUDÁFRICA REGISTRA SEGUNDA MUERTE POR MPOX.

**13 junio 2024.** El ministro de Salud de Sudáfrica, Joe Phaahla, anunció hoy una segunda muerte relacionada con Mpox, también conocida como viruela símica.

De momento, según el Ministerio, hay seis casos positivos conocidos de la enfermedad en el país.

Según se agrega en un comunicado al efecto, el fallecido era un paciente masculino de 38 años que ingresó en un hospital local en uMgungundlovu, de la suroriental provincia de KwaZulu-Natal.

El enfermo, que vivía con el VIH, dio positivo a Mpox el miércoles tras presentar lesiones extensas, linfadenopatías, dolor de cabeza, fatiga, úlceras orales, dolores musculares y dolor de garganta.

El Ministerio asegura estar trabajando estrechamente con los Departamentos de Salud de la central provincia de Gauteng y KwaZulu-Natal para investigar el caso.

Los datos muestran que los resultados de la secuenciación de los primeros tres casos, secuencia tipificada como clado II b, son los

mismos que los del sublinaje responsable del brote en varios países, que comenzó en 2022 y desde entonces se ha extendido a más de 100 naciones.

En su presentación, Phaahla recordó que la Mpox es una enfermedad prevenible y tratable si se diagnostica a tiempo, por lo que instó a las personas a evitar el contacto físico con alguien que tenga Mpox.

La víspera el Ministro dijo que actualmente no existe ningún tratamiento registrado para Mpox en Sudáfrica, sin embargo, acotó, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda el uso de Tecovirimat para el tratamiento de casos graves, así como en personas con un recuento de CD4 inferior a 350.

El Ministerio, reveló, obtuvo ese medicamento tras la aprobación de la Autoridad Reguladora de Productos Sanitarios de Sudáfrica (SAPHRA) sobre una base de uso compasivo para pacientes conocidos con enfermedades graves.

**Fuente:** Prensa Latina

**Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.  
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 01/06/2024**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	-	-.**
SHIGELLOSIS	2	2	23	54	0.58	1.36
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	2	-	0.02	0.02**
TUBERCULOSIS	15	23	270	427	5.42	8.59
LEPRA	1	1	66	60	1.15	1.05
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-.**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	2947	4094	40028	58966	1133.28	1675.33
M. MENINGOCÓCCICA.	-	2	1	4	0.06	0.25
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	0.01	0.01**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	-.**
MENINGITIS VIRAL	26	26	701	806	26.25	30.29
MENINGITIS BACTERIANA	3	-	119	91	2.33	1.79
VARICELA	216	163	8090	6370	97.12	76.74
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-.**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-.**
HEPATITIS VIRAL	10	38	402	558	8.35	11.63
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-.**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	1	6	0.03	0.16
LEPTOSPIROSIS	1	2	27	79	1.15	3.37
SÍFILIS	205	189	4258	3427	74.03	59.79
BLENORRAGIA	33	61	672	1021	14.57	22.21
INFECC. RESP. AGUDAS	61668	53547	1297925	1208030	25422.15	23744.72

**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>