



## BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO 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 1028-5083

ACOGIDA A LA TARIFA DE IMPRESOS PERIÓDICOS INSCRIPTOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE CORREOS No. 831 151 22 1

### Índice

<b>Pronóstico Bioclimático Mensual. (Febrero 2004).....</b>	<b>25</b>
<b>UNICEF prestará ayuda para combatir actual brote cólera en Mozambique.....</b>	<b>28</b>
<b>Alerta OMS por contagio entre humanos.....</b>	<b>28</b>
<b>Movimiento de moderada intensidad afectó pacífico nicaragüense.....</b>	<b>29</b>
<b>Congreso:.....</b>	<b>30</b>
<b>Tablas:.....</b>	<b>31</b>

### PRONÓSTICO BIOCLIMÁTICO MENSUAL. (FEBRERO 2004).

*Elaborado por Ms.C. Paulo L. Ortiz Bultó<sup>1</sup>, Dr. Antonio Pérez<sup>2</sup> y Lic. Alina Rivero<sup>1</sup>, Dr. Manuel Díaz<sup>2</sup>.*

*Colaboradores: Lic. Antonia León<sup>1</sup>, Téc. Irene Toledo<sup>2</sup>*

*(1) Instituto de Meteorología. (2) Instituto Medicina Tropical "Pedro Kouri"*

En febrero continúan las condiciones invernales, persistiendo la influencia de las altas presiones continentales con el consiguiente registro de temperaturas mínimas notables.

El segundo mes del año se enmarca dentro del período poco lluvioso y de menor aporte de las precipitaciones en Cuba, las cuales están asociadas principalmente al paso de los

sistemas frontales sobre nuestro país. Según el modelo de Vigilancia y Predicción de Enfermedades (MVPE) podemos catalogar este mes como anómalo, con tendencia a ser muy cálido y relativamente húmedo donde el nivel de las anomalías positivas esperadas según la estratificación del índice se enmarca en una intensidad alta.

Estas condiciones serán más acentuadas en la región oriental del país (más cálidas), mientras que para la occidental serán más húmedas y no tan cálidas (intensidad media), por ello se prevé condiciones de **alarma** para las infecciones respiratorias agudas (IRA) y **alerta** las enfermedades diarreicas agudas (EDA) atendiendo a las predicciones del número de casos para toda Cuba Tabla1. **Por**

**todo lo anterior sugerimos extremar las medidas higiénico-sanitarias para evitarlas.**

El resto de las enfermedades meningitis meningocócica, meningitis bacteriana, hepatitis y varicela presentan un pronóstico de comportamiento propio para febrero. El número de casos esperados durante febrero en la se encuentran en la zona de seguridad

Tabla 1. Pronósticos para Cuba de EM, MB, MV, IRA, EDA, HV y Varicela para el mes de Noviembre.

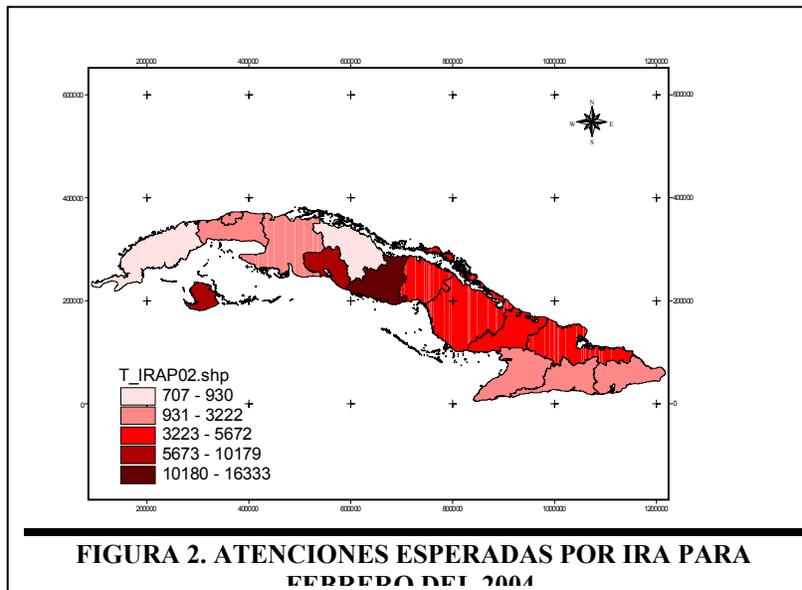
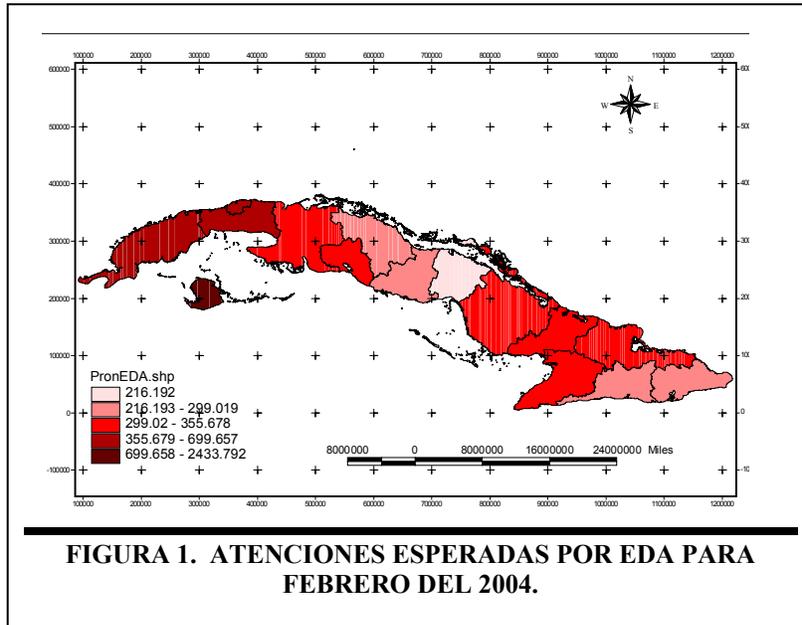
Enfermedad	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75 **
EM	4	2 - 6	- 3
MB	63	43-83	- 84
MV	292	175-409	- 18
<b>IRA</b>	<b>370 832</b>	<b>354 408 - 387 260</b>	<b>+ 34 816</b>
EDA	66 867	65 747 - 67 987	- 4 481
HV	726	407- 1 045	- 634
<b>VARICELA</b>	<b>2 763</b>	<b>2 163 - 3 363</b>	<b>- 1 884</b>

\*± rango inter-cuartílico, \*\* cercanía a la zona de alarma.

- **Pronóstico por provincias.**

En las figuras 1 y 2 se muestran los comportamientos esperados de atenciones por EDA y las IRA para el mes de febrero teniendo en cuenta las poblaciones en riesgo

y las condiciones locales, observándose que las zonas de mayores atenciones están en correspondencia con las condiciones climáticas esperadas.



## UNICEF PRESTARÁ AYUDA PARA COMBATIR ACTUAL BROTE CÓLERA EN MOZAMBIQUE

Maputo, 2 feb (EFE).- El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) prestará ayuda a las autoridades mozambicanas para combatir el actual brote de cólera que, hasta el momento, ha causado la muerte de cerca de cuarenta personas y más de 5.000 han sido infectadas.

Funcionarios de la organización mundial confirmaron que enviarán depósitos especiales para contener agua potable y varias toneladas de cloro a las provincias de Sofala, Zambezia y Nampula, en el norte y centro del país, donde los contagios están causando estrago entre sus habitantes. Principalmente en las zonas rurales, por la falta de agua potable corriente, instalaciones sanitarias adecuadas y la poca higiene que observa la población. El actual brote epidémico surgido a finales del pasado diciembre ya ha superado los recursos de los hospitales, según dijeron fuentes médicas, y decenas de enfermos son atendidos en los pasillos de los centros o en

las tiendas de campaña que se han instalado en sus recintos.

Algunos expertos advierten que de no contenerse los contagios podrán ser afectados los centros urbanos, lo que pondría en riesgo a miles de personas en todo el país.

La enfermedad, altamente contagiosa, se caracteriza por vómitos, deposiciones albinas y acuosas, abundantes calambres, suspensión de la orina y postración general.

De no tomarse medidas preventivas adecuadas a los primeros síntomas la persona contagiada corre el riesgo de perder la vida, aunque el mal es tratable y curable en un gran porcentaje.

Los brotes epidémicos de cólera en Mozambique se repiten cada año y afectan a vastas zonas del país por su rápida expansión, debido a la escasez de medios de las autoridades para contenerlos, agravado por la falta de instrucción y formación de las personas.

## ALERTA OMS POR CONTAGIO ENTRE HUMANOS

ROMA, 1 (ANSA) - La Organización Mundial de la Salud (OMS) advirtió hoy sobre un "posible" contagio del virus de la gripe de los pollos entre seres humanos, a partir de estudios realizados a dos hermanas vietnamitas muertas el 23 de enero pasado, situación que abre otra preocupante fase de la enfermedad. Si los estudios a las mujeres muertas en Hanoi, Vietman, evidencian que ambas fueron contagiadas por un hermano, como sospechan los especialistas, la pandemia de la gripe avícola entrará en una etapa que puede poner en riesgo a millones de personas, advirtió OMS. El virus, hasta ahora, sólo fue transmitido de aves a personas, pero la mutación del H5N1 por su combinación

con la gripe humana es uno de los umbrales temidos por la organización sanitaria internacional, ya que podría tener un efecto aún más devastador que el síndrome respiratorio agudo (SARS), que mató el año pasado a unas 800 personas.

La OMS, en un comunicado difundido en Hanoi, sostuvo que las dos mujeres de 23 y 30 años pueden haber sido contagiadas por su hermano, también muerto.

"Las verificaciones no permiten identificar la fuente de la infección de las dos hermanas, pero la OMS sostiene que una explicación posible puede ser la transmisión de humano a humano, del hermano a estas dos hermanas", subrayó OMS.

Los expertos, hasta ahora, no localizaron señales que evidencien el arribo de una nueva epidemia de gripe, agresiva como la española de 1918 o la asiática de 1957, a consecuencia de la combinación del virus H5N1 con el de la gripe humana. El microbiólogo Michele La Placa, de la Universidad de Bologna, Italia, aseguró que la posibilidad de que el virus se recombine es "rarísima".

El gobierno de China, en tanto, reveló hoy la existencia de otros cinco focos de gripe avícola, por lo cual suman 14 las zonas donde el virus fue detectado. Los cinco nuevos focos fueron localizados en las provincias de Xinjiang, Zheijang, Hunan, Hudei y Yunnan, informó la televisión estatal. Ayer, el presidente Hu Jintao subrayó la importancia que su país le da a la lucha contra la epidemia, tras la advertencia que dirigió OMS en forma directa a China.

China negó ser el foco de origen del virus H5N1, como sostuvieron estudios científicos difundidos por la prestigiosa publicación británica New Scientist.

La Organización de la ONU para la Alimentación y la Agricultura (FAO) advirtió hoy que en los criaderos de pollos de Hanoi, Vietnam, la enfermedad puede extenderse a los criaderos de cerdos.

En Vietnam, donde 44 provincias sobre un total de 64 están afectadas por el virus, la muerte imprevista y sin explicación de cerdos, señaló FAO, podría indicar la presencia del virus, sin que los animales sean al mismo tiempo portadores de los síntomas.

En total, son diez los países afectados por la gripe de los pollos en el sudeste asiático: China, Tailandia, Vietnam, Camboya, Corea del Sur, Japón, tres humanos.

Los primeros peligros de desplazamiento del virus de los pollos emergen como una amenaza mayor que la que representó el año pasado el síndrome respiratorio agudo y severo (SARS), que provocó la muerte de 800 personas.

Su estructura genética, más simple que la del SARS, posibilita una expansión más rápida y le da un carácter altamente contagioso.

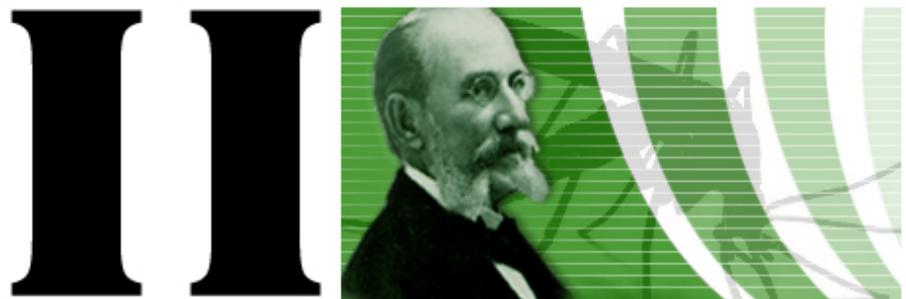
## **MOVIMIENTO DE MODERADA INTENSIDAD AFECTÓ PACÍFICO NICARAGÜENSE**

Managua, 1 feb (PL) Un sismo de moderada intensidad afectó la zona central del Pacífico, provocando pánico entre los habitantes de las comunidades costeras, informó hoy el Instituto Nicaragüense de Estudios Territoriales (INETER).

El movimiento de 3.5 grados en la escala abierta de Richter, tuvo su epicentro a 144 kilómetros al suroeste de Managua, frente a la

zona costera de La Boquita, en el departamento (provincia) Carazo.

De acuerdo con el sismólogo de guardia, Carlos Guzmán, el seísmo está relacionado con el acomodo de las placas tectónicas Cocos y Caribe. Desde comienzo del actual año las mencionadas placas han activado más de 15 movimientos en la banda del Pacífico, los cuales han afectado a México, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica y Panamá.



**Congreso Internacional de Dengue y Fiebre Amarilla**



**II CONGRESO INTERNACIONAL DE DENGUE Y FIEBRE AMARILLA**

*Palacio de Convenciones  
La Habana, Cuba  
31 de Mayo –3 de Junio  
2004*

Para inscribirse y enviar resumen visite el sitio Web [www.cidfa2004.sld.cu](http://www.cidfa2004.sld.cu)

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Varicela.**  
**Número de casos en la semana y acumulados hasta: 31/01/04.**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004 *
PINAR DEL RIO	12	19	36	58	77.32	124.57
P. HABANA	28	41	73	142	166.03	322.96
C. HABANA	44	135	146	353	155.34	375.59
MATANZAS	17	83	68	204	151.94	455.82
VILLA CLARA	23	56	98	147	151.35	227.03
CIENFUEGOS	14	50	28	127	169.09	766.93
S. SPIRITUS	22	16	56	38	177.86	120.69
CIEGO DE AVILA	5	10	15	24	86.40	138.23
CAMAGÜEY	10	15	22	60	54.13	147.63
LAS TUNAS	4	18	23	50	126.67	275.37
HOLGUIN	12	20	53	71	82.42	110.42
GRANMA	11	19	33	76	79.36	182.78
SANTIAGO DE CUBA	14	52	52	117	81.16	182.62
GUANTANAMO	15	8	32	46	155.68	223.79
ISLA DE LA JUVENTUD	-	1	-	4	103.29	103.29**
CUBA	231	543	735	1517	121.23	250.20

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.

**Algunos tipos de brotes notificados al SID. Cuba, hasta: 28/01/04.**

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004
Alimentos	7	4	16	10	0.14	0.09
Ciguatera *	-	1	1	1	0.01	0.01
Hepatitis viral **	6	4	14	4	0.12	0.04
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	-	-	5	1	0.04	0.01
Agua	-	-	-	-	-	-

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

\*Sin especificar especie. \*\* Sin especificar tipo.

**Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.  
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 31/01/04.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	2	0.16	0.16**
SHIGELLOSIS	4	5	12	23	3.47	7.97
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	2	-	0.18	0.18**
TUBERCULOSIS	16	17	28	46	7.47	12.73
LEPRA	2	3	8	8	1.99	2.27
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-.**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	13686	13510	44972	52326	6606.34	7618.20
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	-	-	0.13	0.13**
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	0.07	0.07**
TÉTANOS	-	-	1	-	0.03	0.03**
MENINGITIS VIRAL	38	39	121	166	21.21	29.84
MENINGITIS BACTERIANA	3	10	12	27	3.42	7.70
VARICELA	238	543	759	1517	121.23	250.20
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-.**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-.**
HEPATITIS VIRAL	284	124	736	385	74.85	37.09
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-.**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	-	-	0.12	0.12**
LEPTOSPIROSIS	2	3	4	5	4.03	5.04
SÍFILIS	57	65	154	140	28.15	36.61
BLENORRAGIA	243	181	622	626	90.50	92.87
INFECC. RESP. AGUDAS	86537	101610	273841	378911	40891.84	56440.24

**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:** Dr. Angel M. Alvarez Valdés.

**Dra. Belkys Galindo Santana (Epidemiología)**

**PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO:** Téc. Irene Toledo Rodríguez

**Dr. Rafael Llanes Caballero (Microbiología)**

**REDACCION CARTOGRAFICA:** Lic. Ivette Molina Serpa

Teléfono; (53-7) 2046664 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633

Internet://www.ipk.sld.cu