



## BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANTAL

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>Comienza Singapur investigación de cepa H5N1 del virus de gripe aviar.....</b>	<b>33</b>
<b>Erradicación de la gripe aviar podría tomar meses o años en Vietnam, advirtió la OMS..</b>	<b>34</b>
<b>Médicos cubanos asumen como suya lucha de Guatemala contra epidemia .....</b>	<b>35</b>
<b>Cepa de gripe aviar hallada en Pennsylvania no representa amenaza para humanos.....</b>	<b>36</b>
<b>Prueban en Alemania vacuna contra el SIDA en humanos.....</b>	<b>37</b>
<b>Estudian medidas biológicas para combatir el paludismo.....</b>	<b>37</b>
<b>Mapas:.....</b>	<b>38</b>
<b>Tablas:.....</b>	<b>39</b>

### COMIENZA SINGAPUR INVESTIGACIÓN DE CEPA H5N1 DEL VIRUS DE GRIPE AVIAR.

**Singapur, febrero /2004 (Xinhua).** Singapur empezó su propia investigación de la cepa H5N1 del virus de la gripe aviar que ha estado azotando a la región, dijo el domingo aquí el ministro de Salud, Khaw Boon Wan.

Khaw dijo que a partir de la experiencia de Singapur con el virus del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS), la realización de investigación temprana del virus H5N1 mejorará enormemente los esfuerzos para controlar un potencial brote.

El ministro dijo que la rápida respuesta al brote del SRAS se debió a sus esfuerzos tempranos para desarrollar aquí la

investigación en ciencias de la vida. "Si el SRAS hubiera ocurrido en Singapur unos años antes de que empezáramos el esfuerzo en ciencias de la vida, creo que nuestra respuesta habría sido diferente", dijo el ministro de Salud. Singapur sigue estando libre hasta el momento de gripe aviar. El país insular ha intensificado las medidas de precaución, tales como revisiones más estrictas y más frecuentes en las granjas avícolas locales, luego del brote de la mortal pandemia. También anunció que los 2,1 millones de pollos de la isla serían sacrificados inmediatamente si la gripe aviar ataca a alguna de las granjas avícolas.

## ERRADICACIÓN DE LA GRIPE AVIAR PODRÍA TOMAR MESES O AÑOS EN VIETNAM, ADVIRTIÓ LA OMS.

**Hanoi, febrero 14/2004 (AFP).** La erradicación de la gripe aviar, que causó la muerte de 19 personas y condujo a sacrificar a unos 80 millones de aves en Asia, tomará meses e incluso años en Vietnam, advirtió el sábado la ONU, lo que no impidió a Tailandia anunciar una victoria en la lucha contra esta enfermedad antes de fines de mes. "Nosotros consideramos que la epidemia no será erradicada en varios meses, probablemente años en Vietnam", declaró María Cheng, portavoz de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Hanoi. "Actualmente estamos poniendo en marcha la maquinaria para controlar la epidemia", agregó Antón Rychener, representante de la organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), quien también se encuentra en la capital vietnamita. El viernes, la FAO ya había advertido que "la propagación del virus todavía no había sido contenida (...), Camboya, China, Indonesia y Laos siguen señalando nuevos focos de contaminación". Diez países de Asia fueron afectados por este mal.

"El virus puede sobrevivir un año de congelación. Llevará tiempo. No estoy seguro que el gobierno (vietnamita) reconozca esta realidad", señaló Rychener. Este alto funcionario aludía a las recientes declaraciones de varios responsables en Hanoi que hicieron referencia a una posible autorización de la venta de carne de pollo el mes próximo, antes que se reanude la producción, dentro de algunos meses.

Catorce personas murieron de esta enfermedad en Vietnam, donde ya se sacrificaron 35 millones de aves.

China anunció cuatro nuevos casos confirmados de la gripe aviar en las ciudades de Yangjiang, Maoming y Zhuhai, todas en la

provincia de Guangdong (sur), así como en la ciudad de Nanning, en la vecina región de Guangxi, indicó la agencia oficial China Nueva este sábado. Con estos nuevos casos el total en China asciende a 34 focos confirmados y 13 sospechosos.

En Tailandia, el segundo país más perjudicado por esta epizootia, con cinco muertos y 26 millones de aves sacrificadas, las autoridades también se mostraron optimistas. "Espero que antes de fines de febrero la gripe aviar podrá ser erradicada", declaró el primer ministro Thaksin Shinawatra durante su discurso semanal difundido por la radio. El jueves, el gobierno tailandés ya había anunciado que deseaba declarar al país libre del virus antes del 28 de febrero. "La situación ha mejorado considerablemente. Todas las zonas fueron colocadas en zonas amarillas (donde el virus ha sido eliminado), y los responsables aplicarán todas las medidas para una vigilancia de 21 días", agregó el jefe del gobierno.

Tailandia clasifica en zonas rojas los focos activos de contaminación, que luego se convierten en amarillas cuando el virus ha sido eliminado gracias a la matanza de aves. Recién son catalogadas como verdes después de tres semanas de vigilancia si no se constata ninguna reaparición del virus.

Thaksin Shinawatra prometió la aplicación de un máximo de medidas para evitar que vuelva a surgir la epizootia, presente en 40 de las 76 provincias de Tailandia.

El lunes próximo se realizará en Nueva Delhi una reunión urgente sobre la gripe aviar de representantes de siete países del sur de Asia que decidirán las modalidades de acción y cooperación ante la epidemia que afecta sobre todo a China y al sudeste asiático.

## MÉDICOS CUBANOS ASUMEN COMO SUYA LUCHA DE GUATEMALA CONTRA EPIDEMIA.

**Guatemala, febrero 15/2004 (PL).** Ocupados en el combate de una epidemia de diarrea que azota a Guatemala, aún cuando no habían recibido solicitud oficial de ayuda, los médicos cubanos en este país afirmaron el domingo haber "hecho suya esta batalla" contra el rotavirus.

El jefe de la brigada médica de Cuba (BMC) en Guatemala, Daniel Pupo, señaló que desde el primer momento en que se conoció el mal - que en poco más de dos semanas ha cobrado la vida de al menos 51 niños- implementaron una estrategia de intervención encaminada al control y prevención de la morbilidad en las áreas donde laboran.

Los más de 520 galenos que cooperan en 17 departamentos de Guatemala como parte de un convenio bilateral activaron puestos de mando a nivel nacional y local para garantizar el control sistemático de esta problemática, dijo Pupo a Prensa Latina.

Un puesto de mando, compuesto por epidemiólogos y médicos de diversas especialidades, se estableció en la sede central de la BMC, al mismo tiempo que se realizan análisis científicos de la situación de salud y se emite un informe diario del curso de la epidemia para poder responder adecuadamente al mal.

"En su intenso afán de salvar vidas en estas tierras, los médicos de la brigada cubana han intensificado esfuerzos, ahora inmersos en la batalla contra el alza de las enfermedades

diarreicas agudas (EDA), principalmente a diagnóstico por rotavirus", comentó. Subrayó que "en trabajo conjunto con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) de Guatemala, los cooperantes cubanos están dispuestos a consolidar su prestigio como trabajadores incansables en pos de la salud humana".

Según el galeno, el comportamiento de las EDA en edad pediátrica en la población atendida por la BMC ofreció hasta la fecha un informe de 16 mil 844 consultas médicas, lo que representó un 22,4% de incremento, respecto a similar período del año precedente. Datos aportados por la portavoz del MSPAS, Raquel León, refieren que en todo el país se han reportado más de 35 mil casos de diarrea aguda, casi en su totalidad niños menores de cinco años, rango de edad en el que se han registrado la totalidad de los decesos.

En virtud de los datos del jefe de la BMC, el 60% de los departamentos (un total de 12 provincias) muestra incrementos significativos de la morbilidad, de acuerdo a lo constatado por el contingente de profesionales. Pupo agregó que el 56,3% de las consultas de los galenos cubanos por causa de diarrea corresponden a niños menores de cinco años, y destacó que, aunque se verificaron algunas defunciones, la mortalidad por esa causa en esas localidades se redujo en un 42,9% respecto a igual etapa de 2003.

### CEPA DE GRIPE AVIAR HALLADA EN PENNSYLVANIA NO REPRESENTA AMENAZA PARA HUMANOS.

**Washington, febrero /2004 (Reuters).** Una cepa de gripe aviar, que no representa una amenaza para las personas y es de un bajo riesgo para el sector avícola, fue hallada en un establecimiento del estado norteamericano de Pennsylvania, dijeron el viernes autoridades del estado. "Esta no es la cepa que hay en la actualidad en Asia y en el estado de Delaware", dijo el secretario de Agricultura de Pennsylvania, Dennis Wolff. Agregó que había sido identificada como H2N2 por el laboratorio del servicio nacional de Veterinaria del departamento de Agricultura de Estados Unidos, localizado en Ames, Iowa. "Creemos que esto no representa una amenaza para la salud humana y es un bajo riesgo para la industria avícola", agregó Wolff, en un comunicado.

Las gallinas ponedoras del establecimiento de Mount Joy, en el condado de Lancaster, donde se halló la variante del virus, no tenían señales clínicas de gripe aviar, y tampoco ha ocurrido una reducción en la producción de huevos, dijo el comunicado.

Una variación también se ha confirmado en cuatro pequeños mercados de pollos en el noreste de Nueva Jersey, un estado que ha padecido la enfermedad durante una docena de años, y no tiene ningún establecimiento

avícola comercial grande, de acuerdo con los funcionarios estatales. Las cepas halladas en Pennsylvania, Delaware y Nueva Jersey son distintas a las del virus H5N1 que ha devastado al sector avícola en 10 países de Asia diecinueve personas han muerto por el reciente brote de la enfermedad en los países asiáticos. La variación de Delaware y de Nueva Jersey se ha identificado en forma preliminar como H7, que no es una amenaza para la salud humana, de acuerdo con las autoridades estatales.

Como la gripe aviar se propaga con facilidad, las autoridades suelen poner en cuarentena las granjas infectadas, y también sacrifican sus aves.

Una docena de naciones han prohibido todos o algunos de los envíos avícolas de Estados Unidos desde que se halló la semana pasada el primer conjunto de aves infectadas en Delaware.

La infección en Pennsylvania se encontró en un establecimiento de 500 000 gallinas ponedoras, que fue puesto en cuarentena en forma inmediata. Unos 16 establecimientos en un radio de tres kilómetros de la granja infectada de Pennsylvania están siendo examinados para determinar si tienen la gripe aviar, dijo Wolff.

### PRUEBAN EN ALEMANIA VACUNA CONTRA EL SIDA EN HUMANOS.

**Hamburgo, febrero /2004 (DPA).** A fines del presente mes de febrero comenzará en Alemania y Bélgica una serie de experimentos con una vacuna contra el SIDA que será probada en humanos, según comunicó el lunes en Berlín, Jan van Lunzen, director del estudio. La vacuna será probada con 50 voluntarios sanos en hospitales de Bonn y Hamburgo en Alemania, y Bruselas y Amberes en Bélgica. El objetivo es desarrollar una vacuna preventiva contra el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) para los países en desarrollo, los más afectados por esta mortal enfermedad, dijo Van Lunzen. La primera fase de las pruebas durará 13 meses y el objetivo principal será comprobar los efectos y secuelas que tiene la vacuna en el ser humano. "El SIDA es la mayor catástrofe del mundo actual", dijo a su

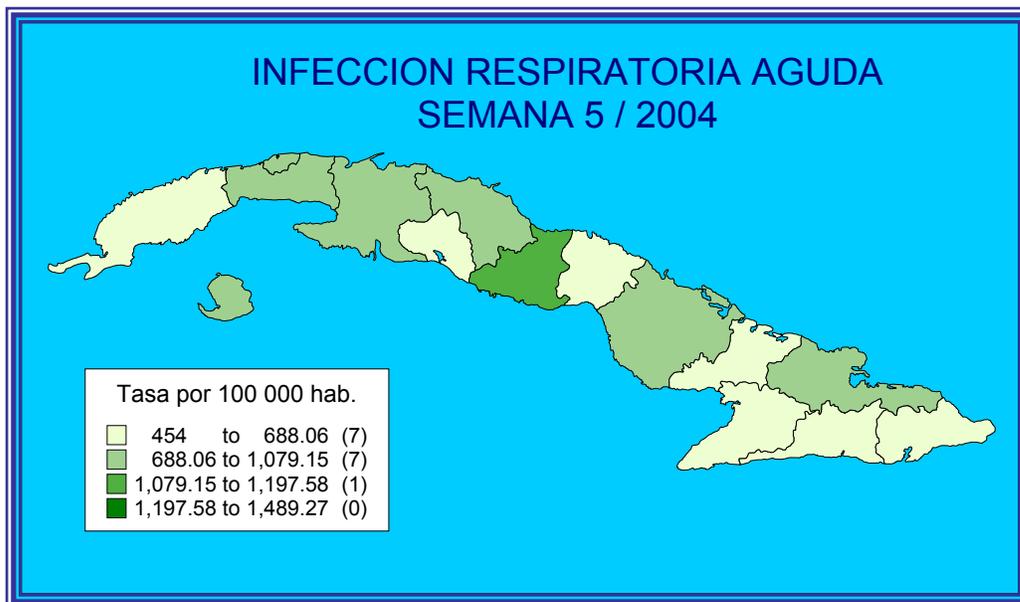
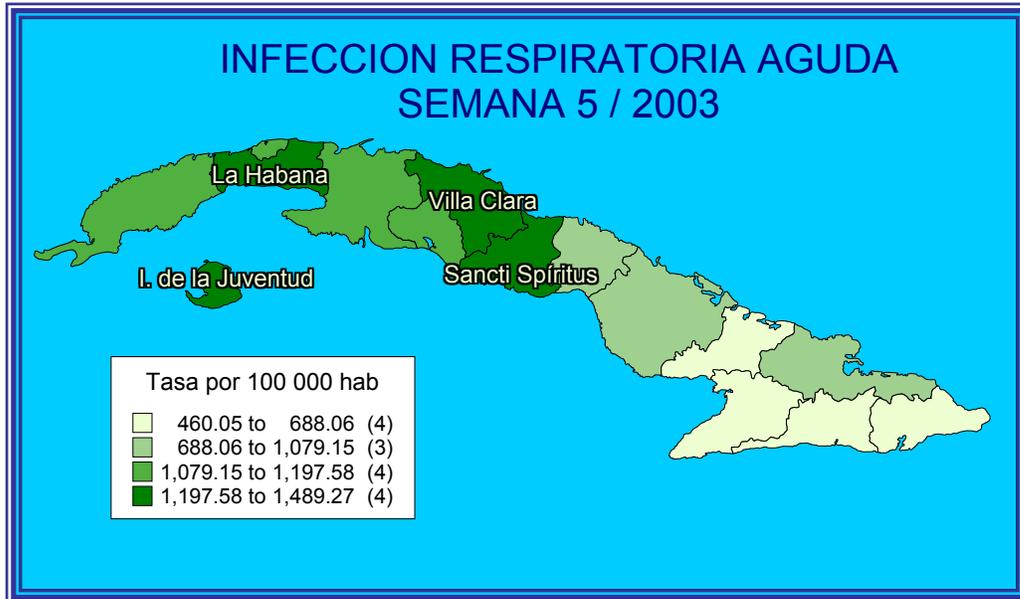
vez Reinhard Kurth, presidente del Instituto Robert Koch de Berlín, señalando que cada día se infectan con el virus del SIDA 14 000 personas en todo el mundo y que hasta ahora han muerto a causa de la enfermedad 25 millones de personas. En muchos países se está buscando febrilmente una vacuna contra el SIDA y actualmente están en fase de prueba cinco vacunas, según datos de la Iniciativa Internacional Vacuna contra el SIDA (IAVI). En caso que las pruebas en Alemania y Bélgica resulten exitosas, en una segunda y tercera fases se harán experimentos con la misma vacuna en países en desarrollo. Sin embargo, hasta que la vacuna sea perfeccionada de tal forma que pueda ser presentada al mercado, podrían pasar hasta ocho años, señaló van Lunzen.

### ESTUDIAN MEDIDAS BIOLÓGICAS PARA COMBATIR EL PALUDISMO.

**Ciudad de Panamá, febrero /2004 (DPA).** Autoridades del Ministerio de Salud de Panamá revelaron el domingo que estudian el uso de bacilos desarrollados en laboratorios para combatir al mosquito anopheles, transmisor del paludismo. Arsenio Vargas, funcionario de Salud, dijo que se prevé la utilización del bacilo esférico, un microorganismo que se desarrolla en el sistema digestivo del mosquito y es capaz de reducir la densidad del vector en zonas pobladas. Las bacterias son adquiridas de forma granulada o líquida en laboratorios norteamericanos y son usadas en la fase acuática del insecto. Vargas señaló que las medidas biológicas son una alternativa ante el avance del paludismo en áreas urbanas y a la

resistencia del mosquito *Anopheles albimanus* a los insecticidas y sustancias químicas convencionales. En lo que va del año han sido registrados unos 584 casos de paludismo, algunos de ellos en barrios periféricos de la capital. En el 2003, fueron confirmados en Panamá unos 4 108 casos, que duplicaron los del 2002. El ministro de Salud, Fernando Gracia, dijo que ha sido difícil el control del paludismo debido a la migración de indígenas de áreas infectadas a lugares donde no habían surgido brotes de la enfermedad. Al respecto, el especialista Fernando Vizcaíno, del departamento de Control de Vectores, explicó que hay personas que tienen la enfermedad en la fase hepática y no manifiestan síntomas ni presentan fiebre.

**Mapas:**



**Fuente: EDO.GIE/IPK**

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Meningitis viral.  
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 07/02/04.**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004 *
PINAR DEL RIO	2	2	9	7	14.73	11.46
P. HABANA	-	-	5	1	14.08	2.82
C. HABANA	1	3	6	10	8.02	13.37
MATANZAS	8	1	17	13	32.53	24.87
VILLA CLARA	4	7	14	41	29.56	86.56
CIENFUEGOS	2	3	17	10	42.96	25.27
S. SPIRITUS	-	2	9	6	42.26	28.17
CIEGO DE AVILA	2	3	10	11	38.34	42.18
CAMAGÜEY	2	-	9	10	19.81	22.01
LAS TUNAS	-	-	3	5	18.79	31.32
HOLGUIN	2	2	11	11	9.17	9.17
GRANMA	3	1	21	12	29.93	17.10
SANTIAGO DE CUBA	6	18	7	58	19.31	159.97
GUANTANAMO	5	3	17	16	38.97	36.68
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	-	-	11.20	11.20**
CUBA	37	45	155	211	21.21	28.87

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: 04/02/04.**

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004
Alimentos	1	2	17	12	0.15	0.11
Ciguatera *	2	-	3	1	0.03	0.01
Hepatitis viral **	11	1	25	5	0.22	0.04
EDA	-	-	-	-	-	-
IRA	1	-	6	1	0.05	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: 07/02/04.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004*
FIEBRE TIFOIDEA	-	1	-	3	0.16	0.16**
SHIGELLOSIS	14	7	26	30	3.47	4.33
D. AMEBIANA AGUDA	1	-	3	-	0.18	0.18**
TUBERCULOSIS	16	7	44	53	7.47	9.43
LEPRA	4	5	12	13	1.99	2.59
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	14466	11841	59438	64167	6606.34	7014.53
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	-	-	0.13	0.13**
MENINGOCOCCEMIA	-	1	-	1	0.07	0.07**
TÉTANOS	-	-	1	-	0.03	0.03**
MENINGITIS VIRAL	44	45	165	211	21.21	28.87
MENINGITIS BACTERIANA	7	7	19	34	3.42	7.27
VARICELA	500	474	1259	1991	121.23	197.19
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	305	101	1041	486	74.85	33.65
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	-	-	0.12	0.12**
LEPTOSPIROSIS	2	3	6	8	4.03	8.07
SÍFILIS	66	58	220	257	28.15	33.81
BLENORRAGIA	273	172	895	798	90.50	82.35
INFECC. RESP. AGUDAS	100271	84378	374112	463289	40891.84	50522.01

**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