



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:**

**Emiten en Grecia advertencia sobre el virus del Nilo Occidental.....233**  
**Mpox, Oropouche y Dengue bajo vigilancia reforzada en las Américas.....234**  
**Brasil registra un caso de anomalía congénita de un bebe asociado al virus Oropouche.....235**  
**OPS redobla ayuda a Centroamérica ante alza de casos de Dengue.....236**  
**OMS actualizó listado de patógenos ante futuras pandemias.....236**  
**África con aumento sin precedentes en viruela símica, advirtió la OMS.....237**  
**OMS: casos de COVID-19 aumentan, incluso en los juegos olímpicos.....238**  
**Tablas:.....239**

**EMITEN EN GRECIA ADVERTENCIA SOBRE EL VIRUS DEL NILO OCCIDENTAL.**

**06 agosto 2024.** El organismo de salud pública de Grecia emitió hoy una advertencia sobre el virus del Nilo Occidental. La circulación del virus es intensa durante la actual temporada de transmisión de 2024, con el número de casos registrados más alto en comparación con los cinco años anteriores para el mismo período de tiempo, indicó la Organización Nacional de Salud Pública Helénica. Si bien la distribución geográfica del virus es amplia, con casos ya registrados en cinco regiones de Grecia, se esperan más casos en el país y otras naciones europeas, agregó.

Ante este panorama, la organización recomendó a los ciudadanos adoptar medidas de protección contra los mosquitos, entre ellas el uso de repelentes de insectos, mosquiteros y estar atentos a los cuerpos de agua estancada. El virus del Nilo Occidental se transmite con mayor frecuencia a través de la picadura de un mosquito infectado. Sus síntomas incluyen fiebre, dolor de cabeza, dolores corporales, vómitos, diarrea o erupciones cutáneas.

**Fuente:** Prensa Latina

## MPOX, OROPOUCHE Y DENGUE BAJO VIGILANCIA REFORZADA EN LAS AMÉRICAS.

**10 agosto 2024.** En lo que va de agosto la Organización Panamericana de la Salud (OPS) llamó a los países de las Américas a reforzar la vigilancia y control sanitario sobre tres virus: mpox, Oropouche y dengue.

Este viernes el organismo instó a mantenerse vigilantes ante la posible introducción en la región de una nueva variante de mpox (como se denomina la viruela símica) detectada en África Subsahariana.

El llamado llega en momentos en que circula la variante del clado I del virus de la viruela símica (MPXV) en la región africana — mayormente en la República Democrática del Congo—, la cual se asocia a una transmisión sostenida y a la ocurrencia de casos en un mayor rango de edades, incluyendo a menores. Desde principios de 2022 hasta el 1 de julio de 2024 en las Américas se notificaron 62 572 casos de viruela símica, incluidas 141 defunciones en 31 países y territorios.

La vigilancia genómica identificó al clado IIb en todos los casos analizados, el cual sigue siendo el único detectado hasta la fecha en esta zona.

Mpox es una enfermedad viral causada por el virus de la viruela del mono, una especie del género Orthopoxvirus, cuyos síntomas comunes son erupción cutánea o lesiones en las mucosas que pueden durar de dos a cuatro semanas, fiebre, dolores de cabeza, musculares y de espalda, poca energía y ganglios linfáticos inflamados.

Dicho virus puede transmitirse a través del contacto físico con alguien enfermo, con materiales contaminados o con animales infectados.

Días antes una alerta epidemiológica emitida por la OPS puso la mirada en el Oropouche, virus antes concentrado en la región amazónica, pero que actualmente se ha extendido a países que carecían de incidencias reportadas, como Bolivia y Cuba, debido, esencialmente, a factores como el cambio

climático, la deforestación y la urbanización no planificada.

Desde inicios de enero hasta finales de julio de 2024 se notificaron 8 078 casos confirmados de este arbovirus (transmitido por mosquitos) en la región, con dos defunciones ocurridas en Brasil, nación que también reportó la investigación de casos de transmisión de la enfermedad de mujeres embarazadas al feto.

Los contagios notificados están distribuidos en cinco países: Bolivia (356 casos), Brasil (7 284), Colombia (74), Cuba (74) y Perú (290).

Expertos destacan que aunque la fiebre de Oropouche se ha descrito históricamente como leve, la expansión de la transmisión y la detección de casos más graves subrayan la necesidad de una mayor vigilancia y caracterización de posibles manifestaciones más severas.

Los síntomas incluyen fiebre repentina, dolor de cabeza intenso, y en las articulaciones y músculos, y, en algunos casos, exantema, fotofobia, diplopía (visión doble), náuseas, vómitos y diarrea, por un periodo de cinco a siete días.

En la mayoría de los casos no deja secuelas, aunque pueden presentarse complicaciones graves con meningitis aséptica.

Sin embargo, debido a que la presentación clínica del Oropouche es similar a la de otras infecciones arbovirales (como el dengue) y a la falta de una vigilancia sistemática en muchos países, existe la posibilidad de que los sistemas de vigilancia subestimen la frecuencia de la enfermedad.

En tanto, el pasado jueves la OPS informó que redobló la ayuda a Centroamérica para enfrentar un incremento del 98 % en los casos de dengue este año en comparación con 2023.

Estadísticas del organismo dan cuenta de que a nivel de las Américas, 2024 se ha convertido en un año récord, con más de 11 millones de casos reportados y más de 5 900 muertes relacionadas.

En respuesta a esta epidemia, la OPS desplegó una serie de medidas estratégicas, entre ellas, la implementación de un plan integral que abarca capacitaciones en gestión, diagnóstico, manejo clínico y control de vectores. Esta iniciativa incluyó la actualización de protocolos y la provisión de reactivos para mejorar la vigilancia epidemiológica y en laboratorios, además de la creación de una sala de situación accesible en todo momento para los equipos técnicos de los países centroamericanos, lo que apoya la toma de decisiones en prevención y control.

El dengue, transmitido por el mosquito *Aedes aegypti*, es una enfermedad que afecta a personas de todas las edades, con síntomas que varían entre una fiebre leve a una incapacitante, acompañado de dolor intenso de cabeza, dolor detrás de los ojos, en músculos y articulaciones, y eritema.

Este padecimiento puede progresar a formas graves, caracterizada principalmente por choque, dificultad respiratoria y daño de órganos.

**Fuente:** Prensa Latina

### **BRASIL REGISTRA UN CASO DE ANOMALÍA CONGÉNITA DE UN BEBE ASOCIADO AL VIRUS OROPOUCHE.**

**08 agosto 2024.** El Ministerio de Salud de Brasil informó este jueves que registró un caso de anomalía congénita en un bebé de una mujer que estaba embarazada cuando se contagió del virus de oropouche, enfermedad que ha causado al menos dos muertes y 7 286 infecciones en el país en lo que va de este año.

El bebé, que nació con anomalías genéticas «asociadas a la transmisión vertical (de madre a hijo) de Oropouche», murió la semana pasada en el estado amazónico de Acre tras 47 días de vida, según un comunicado del Ministerio de Salud.

De acuerdo con la nota, su madre, de 33 años, presentó erupciones cutáneas y fiebre en el segundo mes de su embarazo, y los exámenes de laboratorio a los que fue sometida después del parto confirmaron que había contraído el virus de oropouche.

Los exámenes de laboratorio que se realizaron en muestras de tejido del bebé, que nació con microcefalia, malformación de las articulaciones y otras anomalías genéticas, identificaron material genético del virus.

Según el Ministerio de Salud, los estudios descartaron otras hipótesis de diagnóstico para las anomalías. Pese a que este sería el primer caso de anomalía congénita asociado a la transmisión vertical del virus, la nota aclara que aún son necesarias investigaciones más

profundas para confirmar la correlación directa del contagio de Oropouche con las anomalías.

Diferentes estudios científicos demostraron que el virus del zika provocó casos de anomalías congénitas en bebés de mujeres que se contagiaron de este virus cuando estaban embarazadas.

La llamada fiebre Oropouche es una infección causada por el virus Orthobunyavirus oropoucheense (OROV), que es transmitido por insectos como el jején (*Culicoides paraensis*) o el mosquito *Culex quinquefasciatus*, principalmente en regiones endémicas.

El número de contagios de la enfermedad en Brasil saltó desde 900 en los doce meses de 2023 hasta 7 286 en lo que va de este año, de los cuales el 80 % en áreas endémicas.

Los síntomas de la enfermedad son similares a los del dengue, con fiebre, dolores de cabeza, musculares y articulares, y ocasionalmente con cuadros de vómitos y diarreas.

Tras el registro de dos muertes en Brasil, las primeras en el mundo, y la confirmación de casos de la enfermedad en otros países como Bolivia (356), Colombia (74), Cuba (74) y Perú (290), la Organización Panamericana de la Salud emitió esta semana una alerta epidemiológica.

**Fuente:** EFE

## OPS REDOBLA AYUDA A CENTROAMÉRICA ANTE ALZA DE CASOS DE DENGUE.

**08 agosto 2024.** La Organización Panamericana de la Salud (OPS) informó hoy que redobló la ayuda a Centroamérica para enfrentar un incremento del 98 % en los casos de dengue este año en comparación con 2023.

Datos del organismo dan cuenta de que a nivel de las Américas, 2024 se ha convertido en un año récord, con más de 11 millones de casos reportados y más de 5 900 muertes relacionadas. En respuesta a esta epidemia, la OPS desplegó una serie de medidas estratégicas, entre ellas, la implementación de un plan integral que abarca capacitaciones en gestión, diagnóstico, manejo clínico y control de vectores. Esta iniciativa incluyó la actualización de protocolos y la provisión de reactivos para mejorar la vigilancia epidemiológica y en laboratorios, además de la creación de una sala de situación accesible en todo momento para los equipos técnicos de los países centroamericanos, lo que apoya la toma de decisiones en prevención y control.

Nuestros esfuerzos se centran en fortalecer la capacidad de los países para enfrentar la epidemia de dengue, dijo el doctor Luis Gerardo Castellanos, jefe de la Unidad de

Enfermedades Desatendidas, Tropicales y Transmitidas por Vectores de la OPS.

Subrayó que esto incluye no solo la detección y el diagnóstico rápido de los casos, sino también un manejo adecuado y oportuno de los pacientes, lo que es crucial para reducir la gravedad de los casos y salvar vidas.

Además, en línea con su Estrategia de gestión integrada para la prevención y control de las arbovirosis, la OPS puso en marcha espacios de colaboración virtual en diversos países de Centroamérica.

Estos facilitan el análisis en tiempo real de datos epidemiológicos, clínicos y de laboratorios, lo que resulta crucial para una identificación y respuesta rápidas ante brotes, permitiendo decisiones más efectivas en salud pública.

El organismo sanitario también reforzó la vigilancia entomológica para identificar y controlar la población de mosquitos transmisores del dengue, y reforzó la vigilancia en la resistencia a insecticidas, para garantizar que sigan siendo eficaces o reemplazados cuando sea necesario.

**Fuente:** Prensa Latina

## OMS ACTUALIZÓ LISTADO DE PATÓGENOS ANTE FUTURAS PANDEMIAS.

**09 agosto 2024.** La Organización Mundial de la Salud (OMS) amplió el listado de virus y bacterias que podrían evolucionar y causar futuras pandemias, responsables de enfermedades como la gripe, la covid-19 y la tuberculosis, entre otras enfermedades.

Dicho registro fue conformado junto con el respaldo de la Coalición para las Innovaciones en Preparación para Epidemias (CEPI), que tiene como objetivo financiar proyectos de investigación independientes para desarrollar vacunas contra enfermedades infecciosas emergentes.

La OMS precisó que junto con la CEPI han subrayado la importancia de ampliar la investigación para englobar familias enteras de patógenos que pueden infectar a los seres humanos independientemente de su presunto riesgo pandémico y de centrarse en virus concretos. Apuntó que con este método se

propone utilizar prototipos de gérmenes como guías o precursores para establecer la base de conocimientos de familias enteras, una estrategia con la cual se pretende acelerar la vigilancia e investigación para comprender la transmisión de los patógenos, cómo infectan a los seres humanos y cómo responde el sistema inmunitario.

Tales postulados forman parte de los intentos de la OMS para que la ciencia y la determinación política se unan, mientras el mundo se prepara para la próxima pandemia, declaró el director general de la agencia sanitaria, Tedros Adhanom Ghebreyesus. En su opinión profundizar en los conocimientos sobre los muchos virus que rodean a los seres humanos es un proyecto de ámbito mundial que requiere la participación de científicos de todos los países.

**Fuente:** Prensa Latina

## ÁFRICA CON AUMENTO SIN PRECEDENTES EN VIRUELA SÍMICA, ADVIRTIÓ LA OMS.

**08 agosto 2024.** De enero a la fecha África registra un aumento sin precedentes en los casos de Mpox con brotes en 15 países, advirtió hoy la Organización Mundial de la Salud (OMS), que elevó al máximo nivel la respuesta a la emergencia.

La OMS informó que hasta el momento se han verificado 2 030 casos y 13 muertes este año, en comparación con 1 145 contagios y siete fallecidos en todo 2023.

La Mpox es una enfermedad viral causada por el virus de la viruela del mono (comúnmente abreviado como MPXV), una especie del género Orthopoxvirus, cuyos síntomas comunes son erupción cutánea o lesiones en las mucosas que pueden durar de dos a cuatro semanas, fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares y de espalda, poca energía y ganglios linfáticos inflamados.

Dicho virus puede transmitirse a través del contacto físico con alguien enfermo, con materiales contaminados o con animales infectados.

Según la OMS, el tratamiento que se da hasta ahora sólo alivia los síntomas, pero ya se prueban diversas terapias que podrían contrarrestar la dolencia. El reporte de esa agencia sanitaria indicó que la República Democrática del Congo representa el 90 % de los casos notificados, que incluyen una nueva variante surgida en septiembre pasado.

También se han documentado casos de esa variante en Rwanda y Uganda, así como en Kenya, y en Burundi hay casos que se están analizando.

El director regional de la OMS para África, Matshidiso Moeti, destacó que la prioridad es interrumpir rápidamente la transmisión del virus, para lo cual se estableció una colaboración para apoyar a los países en el refuerzo del control de brotes y garantizar que las comunidades se integren a las medidas para poner fin de manera efectiva a los contagios.

Los equipos nacionales y expertos de la OMS desplegados en las naciones afectadas asisten a las autoridades locales en el fortalecimiento de la vigilancia de enfermedades, pruebas de diagnóstico y atención clínica, así como la prevención y el control de infecciones.

Además, trabajan para acceder a terapias, descentralizar los servicios de laboratorio, mejorar las capacidades de diagnóstico y aumentar las tareas de concientización del riesgo de la enfermedad entre la población.

Los especialistas de la OMS también apoyan las investigaciones de campo y la búsqueda activa de casos en las zonas con brotes y en riesgo, así como en el rastreo de contactos y la movilización de apoyo financiero para ayudar al enfrentamiento de la enfermedad.

El director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, convocó este miércoles a una reunión de emergencia para determinar si el brote en África constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional. «El comité se reunirá lo antes posible y estará integrado por expertos independientes de una variedad de disciplinas relevantes de todo el mundo», explicó.

**Fuente:** Prensa Latina

## OMS: CASOS DE COVID-19 AUMENTAN, INCLUSO EN LOS JUEGOS OLÍMPICOS.

Alertaron que en Europa, más del 20% de las pruebas dan positivas y temen por el surgimiento de nuevas variantes. Enfatizan en seguir aplicándose vacunas de refuerzo.

La Organización Mundial (OMS) advirtió que las infecciones por el coronavirus COVID-19 están aumentando en todo el mundo, incluso en los Juegos Olímpicos que se desarrollan en París, y que es poco probable que disminuyan pronto, informa la agencia *IPS* desde Ginebra.

La epidemióloga **María van Kerkhove**, del programa de emergencias sanitarias de la OMS, señaló en conferencia de prensa que en la ciudad suiza las infecciones por el virus SARS-CoV-2 siguen muy presentes y que circulan en todas las naciones.

“Los datos de nuestro sistema de vigilancia centinela en 84 países indican que el porcentaje de pruebas positivas para SARS-CoV-2 ha ido aumentando durante varias semanas”, afirmó Van Kerkhove en declaraciones que cita *Periodistas En Español.com*. “En general, la positividad de las pruebas es superior a 10%, pero fluctúa según la región.

En Europa, el porcentaje de positividad es superior a veinte 20%”, señaló para luego agregar que se han registrado, además de en ese continente, nuevas olas de infección en América y el Pacífico occidental. Las altas tasas de circulación de infecciones en los meses de verano del hemisferio norte son atípicas para los virus respiratorios, que tienden a propagarse principalmente en temperaturas frías. **“En los últimos meses, independientemente de la temporada, muchos países han experimentado aumentos repentinos de COVID-19, incluso en los Juegos Olímpicos, donde al menos cuarenta atletas dieron positivo”**, dijo Van Kerkhove. La OMS indicó además que la vigilancia de las aguas residuales sugiere que la circulación del virus es entre dos y veinte veces mayor de lo que sugieren las cifras actuales. A medida que el coronavirus continúa evolucionando y propagándose, existe un riesgo creciente de que se surja una variante más grave del virus,

que podría evadir los sistemas de detección y no responder a la intervención médica, se indicó.

La enfermedad por coronavirus fue declarada como pandemia por la OMS el 11 de marzo de 2020, y mantuvo esa condición hasta el 5 de mayo de 2023.

Enfermó al 9% de la población mundial y causó más de siete millones de muertes, según cifras de la estadounidense Universidad Johns Hopkins. Aunque las admisiones hospitalarias (cuidados intensivos incluidos) son mucho menores que durante los picos de la pandemia –entre noviembre de 2020 y enero de 2022–, **la OMS insta a los gobiernos a reforzar las campañas de vacunación.**

“Deberían asegurarse de que los grupos de mayor riesgo –como adultos mayores, niños pequeños o trabajadores hospitalarios– reciban las vacunas al menos una vez cada doce meses”, indicó la organización.

“Como individuos, es importante tomar medidas para reducir el riesgo de infección y enfermedad grave, incluyendo asegurarse de haber recibido una dosis de la vacuna en los últimos doce meses, especialmente si se está en un grupo de riesgo”, enfatizó Van Kerkhove.

La disponibilidad de vacunas ha disminuido sustancialmente en los últimos doce a dieciocho meses, admite la OMS, porque el número de productores de inmunizaciones ha disminuido recientemente.

«Es muy difícil para ellos mantener el ritmo. Y, ciertamente, no necesitan mantener el ritmo que tuvieron en 2021 y 2022.

Pero seamos muy claros: existe un mercado para las vacunas contra la COVID-19 que ya están disponibles», agregó Van Kerkhove.

“Con una cobertura tan baja y con una circulación tan grande, si tuviéramos una variante que fuera más grave, entonces la susceptibilidad de las poblaciones en riesgo a desarrollar una enfermedad grave es enorme”, cerró la epidemióloga.

Fuente: OMS / IPS / *Periodistas en español.com*

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Meningitis viral**  
**Número de casos en la semana y acumulados hasta: 27/07/24**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024 *
PINAR DEL RIO	-	-	38	18	23.93	11.40
ARTEMISA	-	-	3	7	5.29	12.28
MAYABEQUE	-	-	16	-	5.26	5.26**
LA HABANA	14	1	175	34	15.09	2.93
MATANZAS	9	9	199	79	61.87	24.46
VILLA CLARA	2	9	80	119	34.88	52.19
CIENFUEGOS	5	3	80	44	43.89	24.26
S. SPIRITUS	3	-	48	71	34.38	51.08
CIEGO DE AVILA	-	-	3	4	0.93	1.24
CAMAGÜEY	-	6	12	92	6.08	46.95
LAS TUNAS	-	1	28	13	6.23	2.91
HOLGUIN	-	-	13	2	1.29	0.20
GRANMA	8	32	153	324	55.18	117.93
SANTIAGO DE CUBA	9	5	235	349	53.52	79.87
GUANTANAMO	2	15	52	117	53.14	120.40
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	-	-	1.20	1.20**
CUBA	52	81	1135	1273	26.25	29.54

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: 31/07/24**

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024
Alimentos	2	-	44	49	0.40	0.44
Ciguatera *	1	-	11	9	0.10	0.08
Hepatitis viral **	1	-	6	19	0.05	0.17
EDA	-	-	2	2	0.02	0.02
IRA	2	-	26	22	0.23	0.20
Agua	-	-	1	1	0.01	0.01
Varicela	-	-	40	47	0.36	0.43

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: 27/07/24**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	-	._**
SHIGELLOSIS	1	4	35	88	0.58	1.46
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	2	-	0.02	0.02**
TUBERCULOSIS	11	8	361	587	5.42	8.84
LEPRA	1	3	79	94	1.15	1.37
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	2532	4033	74643	98213	1133.28	1496.38
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	3	5	0.06	0.11
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	0.01	0.01**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	._**
MENINGITIS VIRAL	52	81	1135	1302	26.25	30.22
MENINGITIS BACTERIANA	2	7	162	132	2.33	1.90
VARICELA	30	58	8848	7238	97.12	79.73
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	16	2	519	664	8.35	10.72
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	2	8	0.03	0.11
LEPTOSPIROSIS	2	2	54	102	1.15	2.17
SÍFILIS	77	121	5627	4768	74.03	62.95
BLENORRAGIA	16	41	888	1442	14.57	23.74
INFECC. RESP. AGUDAS	32138	35304	1703091	1544835	25422.15	23141.06

**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 Torano 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>