



## 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>Súbita reaparición del cólera en Sudán registra 19 muertes.....</b>	<b>241</b>
<b>¿Qué es y cómo se transmite la viruela del mono?.....</b>	<b>242</b>
<b>OMS insta a validar vacunas contra la viruela símica para usos de emergencia.....</b>	<b>243</b>
<b>Suecia: primer caso mortal de viruela del mono fuera de Africa.....</b>	<b>244</b>
<b>Instalarán en Brasil centro para acciones de respuesta contra la viruela símica.....</b>	<b>244</b>
<b>Viruela símica podría convertirse en pandemia peor que COVID-19, dice experto.....</b>	<b>245</b>
<b>Alianza para la inmunización GAVI creará una reserva mundial de vacunas contra el MPOX....</b>	<b>245</b>
<b>Un equipo japonés crea un tratamiento contra la COVID con células inmunitarias sintéticas.....</b>	<b>246</b>
<b>Alistan plan de vacunación antipolio en gaza, tras detectar un caso.....</b>	<b>246</b>
<b>La clave contra el Virus del Nilo: atacar a la larva antes de que nazca el mosquito.....</b>	<b>247</b>
<b>Tablas:.....</b>	<b>248</b>

### SÚBITA REAPARICIÓN DEL CÓLERA EN SUDÁN REGISTRA 19 MUERTES.

**17 agosto 2024.** A la tragedia de la guerra civil que devasta el país, Sudán añade un brote de cólera que hasta hoy causó la muerte de 18 contagiados y unos 300 pacientes bajo atención.

La enfermedad reapareció en varios estados del país, dice el parte del Ministerio de Salud el cual estima que las causas del resurgimiento de la dolencia son el conflicto y las inundaciones por catastróficas lluvias de las últimas semanas que cobraron casi un centenar de vidas y desplazaron a miles de personas.

Desde abril del año pasado el presidente del Consejo Soberano de Transición, (gobierno) y su exaliado y caudillo de las milicias Fuerzas de Apoyo Rápido, generales Abdel Fattah al

Burhan y Mohamed Hamdan, libran una guerra que costó unas 15 000 muertes y obligó al éxodo a unos 11 millones de personas.

Era solo cuestión de tiempo que la devastación del país y la destrucción de hospitales e infraestructura sanitaria y de abastecimiento de agua potable creara las condiciones idóneas para el estallido de epidemias y enfermedades contagiosas.

A pesar del dolor y la muerte ocasionados por el conflicto, en el horizonte no se vislumbran indicios de una salida pacífica, a pesar del inicio de conversaciones en el estado de Catar, en el cual está ausente uno de los protagonistas, el general al Burhan.

**Fuente:** Prensa Latina

## ¿QUÉ ES Y CÓMO SE TRANSMITE LA VIRUELA DEL MONO?.

**15 agosto 2024.** La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el actual brote de mpox (conocido antes como viruela del mono) en la República Democrática del Congo (CDC) como una emergencia de salud pública de alcance internacional.

El brote en África lo ha desencadenado una de las dos variantes que circulan de este virus -la más letal- y de la que, por el momento, no se han registrado casos en España ni en el resto de Europa.

España es el país europeo con más casos confirmados por mpox, un total de 8 104, de los que 264 se han notificado este año, un tercio de todos los nuevos positivos en Europa de 2024.

### ¿Qué es la viruela del mono?

La viruela del mono es una enfermedad infecciosa causada por un virus del género de los orthopoxvirus que puede provocar una erupción dolorosa, inflamación de los ganglios y fiebre, según recuerda la OMS, que en noviembre de 2022 pidió eliminar el término 'monkey' y viruela del mono para evitar el lenguaje estigmatizante.

El MPOX se describió por primera vez en humanos en 1970 en la República Democrática de Congo. Desde entonces, la mayoría de los casos notificados proceden de la cuenca del Congo y el África occidental.

### ¿Cómo se transmite?

La transmisión de persona a persona ocurre principalmente por el contacto estrecho de piel con piel o piel con mucosas (como la saliva), sobre todo en las relaciones sexuales, señala la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC).

Una vez que el virus entra en el organismo la viruela del mono puede contagiarse a otros miembros de la familia y a las parejas sexuales, por lo que las personas con múltiples parejas sexuales corren mayor riesgo.

### ¿Se puede transmitir por otras vías?

El virus se puede contraer también a partir de objetos contaminados como ropa de vestir o de

cama y a través de heridas punzantes en la asistencia sanitaria. También es posible su transmisión en entornos comunitarios como los salones de tatuajes, avisa la OMS.

### ¿Cuáles son los síntomas? ¿cuándo aparecen?

Los síntomas más frecuentes son: erupción cutánea, fiebre, dolor de garganta y/cabeza, dolor muscular, dolor de espalda, falta de energía y ganglios linfáticos inflamados.

La erupción cutánea, que es en algunos casos el primer síntoma, comienza como una mancha que pasa a vesícula llena de líquido y puede picar y doler. Cuando esta erupción se cura, las lesiones sobre la piel se cubren de costras que acaban por caer.

Las lesiones pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo, como palma de las manos, plantas de los pies; cara, boca y garganta; regiones inguinales, genitales y ano.

Los síntomas suelen comenzar una semana después de la exposición, pero pueden hacerlo pasados de uno a 21 días, y suelen durar de dos a cuatro semanas.

### Medidas preventivas

Por este motivo y aunque el aislamiento domiciliario no es necesario (solo lo es cuando hay un elevado número de lesiones) los casos deberán, según recuerda el Ministerio de Sanidad, minimizar las interacciones con otras personas y evitar el contacto físico y las relaciones sexuales hasta que las lesiones hayan cicatrizado por completo, se hayan caído las costras y se haya formado una nueva capa de piel.

La OMS recomienda de manera especial el uso de preservativo en las relaciones sexuales durante las primeras 12 semanas tras finalizar el aislamiento.

También es aconsejable usar mascarilla, especialmente en los pacientes que presenten síntomas respiratorios.

Junto a todo ello, la persona enferma debe tener utensilios para el hogar designados únicamente para él.

**¿Existe vacuna frente a la viruela símica?**

Si, se dispone de una vacuna frente a la viruela autorizada tanto para prevenir la viruela como la viruela del mono dado que los virus que las causan son genéticamente similares.

**¿Cómo se administra? ¿es efectiva?**

Por vía subcutánea. Después de dos dosis casi todas las personas generan anticuerpos y tienen, explica Sanidad, un buen nivel de protección frente a la viruela del mono y protege frente a síntomas de la enfermedad.

**¿A quién se recomienda la vacuna?**

No está recomendada a la población general. Los grupos diana a los que va dirigida la vacuna son personas que mantienen relaciones

sexuales sin protección, principalmente, aunque no exclusivamente, hombres homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH) o con múltiples parejas sexuales, que practican sexo en grupo o que han pasado una infección de transmisión sexual recientemente.

En España el 80 % de los casos registrados de mpox fueron contraídos a través de relaciones sexuales. Un total de 40 610 personas están vacunadas frente al mpox en nuestro país, según el registro nacional de vacunación Regvacu, pero solo la mitad (20 900) han completado la pauta.

**Fuente:** EFE

### **OMS INSTA A VALIDAR VACUNAS CONTRA LA VIRUELA SÍMICA PARA USOS DE EMERGENCIA.**

**15 agosto 2024.** La Organización Mundial de la Salud (OMS) emitió hoy una invitación a los fabricantes de vacunas contra la mpox (viruela símica o del mono) para que presenten su interés de incluirla en la lista de uso de emergencia (EUL).

El director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, anunció que este miércoles se decidió dejar sin efecto la suspensión del empleo de esos inmunógenos para el tratamiento de la mpox, dadas las preocupantes tendencias en la propagación de la enfermedad.

El procedimiento EUL es un proceso de autorización de uso de emergencia, desarrollado específicamente para acelerar la disponibilidad de productos médicos no autorizados, como las vacunas, que se necesitan en situaciones de emergencia de salud pública.

Se trata de una recomendación con límite de tiempo, basada en un enfoque de riesgo-beneficio.

La OMS solicita a los fabricantes que presenten datos para garantizar que las vacunas sean seguras, eficaces, de calidad garantizada y adecuadas para las poblaciones destinatarias.

En la República Democrática del Congo (RDC) hay un brote grave y creciente que

ahora se ha extendido a otros países. Por primera vez se ha detectado fuera de esa nación africana una nueva cepa viral, que apareció por primera vez en septiembre de 2023.

La concesión de una autorización de uso de vacunas acelerará el acceso a esos inmunógenos, en particular para aquellos países de bajos ingresos que aún no han emitido su propia aprobación regulatoria nacional.

Dicha autorización de uso de vacunas también permite a los socios, como la fundación GAVI y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), adquirir vacunas para su distribución.

Actualmente hay dos vacunas en uso contra la enfermedad, ambas recomendadas para su uso por el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización de la OMS.

Las autoridades de Suecia confirmaron este jueves un caso de mpox de una nueva cepa más grave, el primer positivo fuera del continente africano.

Este miércoles la OMS declaró la mpox como una emergencia de salud pública de importancia internacional, luego del repunte de casos en esa región.

**Fuente:** Prensa Latina

### SUECIA: PRIMER CASO MORTAL DE VIRUELA DEL MONO FUERA DE ÁFRICA.

**15 agosto 2024.** Suecia reportó hoy el primer caso fuera de África de la variante más peligrosa de mpox, conocida también como viruela del mono, declarada por la Organización Mundial de la Salud como emergencia de salud pública de importancia internacional. Una persona que buscaba tratamiento en Estocolmo fue diagnosticada

con mpox causado por el clado I, una variante más contagiosa y peligrosa, indicó la Agencia Sueca de Salud Pública en un comunicado.

Es el primer caso causado por el clado I que se diagnostica fuera del continente africano, agregó la institución.

**Fuente:** Prensa Latina

### INSTALARÁN EN BRASIL CENTRO PARA ACCIONES DE RESPUESTA CONTRA LA VIRUELA SÍMICA.

**15 agosto 2024.** El Ministerio de Salud de Brasil anunció hoy que instalará un Centro de Operaciones de Emergencia en Salud para coordinar las acciones de respuesta contra la mpox, conocida como viruela de los monos.

La cartera indica que, aunque la enfermedad resulta estable en el país, el centro será emplazado para reforzar la vigilancia y la planificación de las acciones de combate y monitoreo.

Este año se notificaron 709 casos confirmados o probables de la dolencia, número menor que el registrado en 2022, que alcanzó los 10 000 durante el pico del mal en el gigante sudamericano.

La ministra del sector, Nísia Trindade, comentó ayer el tema después que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declarara una situación de emergencia de salud pública de importancia internacional.

«No hay motivo de alarma, sino de alerta», señaló.

Trindade subrayó que «no hay registro de gran preocupación» en Brasil, «pero hay medidas a tomar, alertas para los viajeros y alertas que deben hacerse».

En la ocasión, también comentó sobre las vacunas para la enfermedad.

Brasil distribuyó en 2023 al menos 47 000 dosis a todos los estados y el Distrito Federal.

«Vamos a instituir un comité de cooperación de emergencia, en el momento, ya estábamos siguiendo, ya tuvimos reunión de expertos

hace dos semanas. Vamos a analizar todas estas cuestiones», refirió.

A principios de esta semana, el ministerio celebró un evento técnico para evaluar la situación de mpox.

De acuerdo con datos presentados, el país tuvo 12 200 casos de la enfermedad desde el inicio de la epidemia, en 2022.

Se aplicaron 29 000 dosis de vacuna contra la enfermedad en las personas de riesgo que incluye personas inmunocomprometidas y profesionales que trabajan en contacto directo con el virus.

Asimismo, aquellos que tuvieron contacto directo con los fluidos y secreciones corporales de casos sospechosos o confirmados de la enfermedad.

La decisión de la OMS afloró un día después que el Centro de Control y Prevención de Enfermedades de África declarara emergencia de salud pública, ante un aumento del 160 % en el número de nuevos casos en la región en 2024.

Hasta este mes, se notificaron 14 250 personas infectadas por el virus causante de la mpox, de los cuales 456 evolucionaron a muerte.

La República Democrática del Congo representó el 96,3 % de los casos y el 97 de los óbitos. El aumento de las infecciones está asociado con una nueva variante del virus que se propaga rápidamente y es más grave y letal, según expertos.

**Fuente:** Prensa Latina

## VIRUELA SÍMICA PODRÍA CONVERTIRSE EN PANDEMIA PEOR QUE COVID-19, DICE EXPERTO.

**16 agosto 2024.** La viruela símica (mpox) preocupa en varios países de África y sin medidas adecuadas podría tornarse en una pandemia peor que la de la covid-19, opinó hoy una autoridad sanitaria.

El director general del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades de la Unión Africana (CDC África), Jean Kaseya, declaró a la prensa que urge desencadenar acciones concretas a partir de este momento y agradeció al presidente angoleño, João Lourenço, por su disponibilidad para impulsarlas.

El mandatario angoleño recibió al experto poco antes de partir para Harare, Zimbabwe, donde participará en la 44 Cumbre de jefes de Estado

y de Gobierno de la Comunidad para el Desarrollo del África Austral (SADC), a celebrarse mañana en esa ciudad. Kaseya, quien se encuentra de visita de trabajo en Luanda para establecer contactos a diferentes niveles sobre cuestiones de salud en el continente, manifestó su satisfacción por los avances alcanzados en el país en este ámbito. Comentó que recibió informaciones de la ministra angoleña de Salud, Sílvia Lutucuta, sobre el estado sanitario de la nación, y se mostró satisfecho por el hecho de que las autoridades evitaran la propagación del cólera, el Ébola y por no haber registrado ningún caso de mpox.

**Fuente:** Prensa Latina

## ALIANZA PARA LA INMUNIZACIÓN GAVI CREARÁ UNA RESERVA MUNDIAL DE VACUNAS CONTRA EL MPOX.

**15 agosto 2024.** La Fundación para las Vacunas GAVI, especializada en la inmunización en países de bajos ingresos, anunció este jueves la creación de una reserva mundial de vacunas contra Mpox, una enfermedad conocida anteriormente como viruela del mono y causante de una declaración de emergencia global. La medida se anuncia un día después de que la Organización Mundial de la Salud (OMS), con la que GAVI colabora habitualmente, declarara el actual brote de mpox en la República Democrática del Congo (RDC), que se ha extendido a otros países vecinos, como una emergencia de salud pública de alcance internacional. Ya en 2022 se había tomado la misma medida.

A principios de esta semana, la agencia sanitaria de la ONU pidió a los fabricantes de vacunas contra el mpox que presenten solicitudes para lograr la autorización de éstas para su uso de emergencia, lo que permitiría distribuir las a organizaciones como GAVI o el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Con estas vacunas, GAVI, organización galardonada con el Premio

Príncipe de Asturias de Cooperación Internacional en 2020, prevé crear la reserva de vacunas contra el mpox a partir de 2026 como parte de su próxima estrategia quinquenal.

Además, para garantizar que esta reserva se adapte a las cambiantes necesidades de vacunación, se realizarán estudios de vigilancia sobre el uso y el impacto de la vacuna en la población una vez se comience su administración.

Mientras, GAVI ha aprobado una respuesta inmediata a nivel regional para ofrecer conocimientos legales y apoyo operativo a los Centros Africanos para el Control y la Prevención de Enfermedades y otros socios que se dedican a la obtención de donaciones de dosis.

El pasado junio la alianza también aprobó los detalles de un fondo de 500 millones de dólares diseñado para asegurar el acceso rápido a las vacunas y proteger los programas de inmunización existentes ante una declaración de pandemia o de una emergencia de salud pública internacional.

**Fuente:** EFE

## UN EQUIPO JAPONÉS CREA UN TRATAMIENTO CONTRA LA COVID CON CÉLULAS INMUNITARIAS SINTÉTICAS.

**16 agosto 2024.** Un equipo de investigación japonés formado por científicos de la Universidad de Kioto y la Universidad de Salud Fujita ha desarrollado un nuevo fármaco contra la covid-19 basado en células inmunitarias sintetizadas a partir de células madre. Este equipo tiene previsto realizar un ensayo clínico dentro de tres años en pacientes inmunodeprimidos a causa de la quimioterapia y que sufren síntomas graves de covid-19, según explicaron los científicos.

La Universidad de Kioto ha presentado una solicitud de registro de patente antes de desarrollar el medicamento a gran escala.

«Aunque la covid-19 se ha convertido en una enfermedad menos peligrosa, sigue siendo aterradora para algunos pacientes», afirmó el jefe del equipo, Hiroshi Kawamoto, director del Instituto de Ciencias Médicas y de la Vida de la Universidad de Kioto, en un comunicado de esta institución. El nuevo tratamiento se basa en linfocitos T citotóxicos, también conocidos como ‘células asesinas’ por su capacidad de destruir otras células infectadas por microorganismos, y en este caso creadas de manera artificial por el equipo de investigación

a partir de células madre pluripotentes inducidas.

Las células, desarrolladas para reducir el riesgo de rechazo por parte de los pacientes, tienen genes con funciones de ‘sensores’ para detectar las proteínas exclusivas del nuevo coronavirus.

El grupo de científicos comprobó su efectividad tras cultivar las células sintéticas junto a las infectadas con el nuevo coronavirus, de las cuales fueron eliminadas alrededor del 90 % tras 12 horas.

El equipo de investigación también incluye miembros de la Universidad de Osaka y del Centro Nacional de Salud y Desarrollo Infantil japonés, quienes tienen previsto realizar pruebas con ratones para determinar la seguridad del tratamiento y consideran esta nueva tecnología puede ser útil para combatir otras enfermedades víricas letales.

En el ensayo clínico, las células desarrolladas artificialmente serán administradas por vía intravenosa, comentó Kawamoto, quien añadió que el riesgo de efectos secundarios graves, como los que se observan en las terapias inmunológicas, es bajo.

**Fuente:** EFE

## ALISTAN PLAN DE VACUNACIÓN ANTIPOLIO EN GAZA, TRAS DETECTAR UN CASO.

**18 agosto 2024.** Las autoridades palestinas de salud alistan hoy una campaña de vacunación contra la poliomielitis en Gaza, tras detectar el primer caso en 25 años como consecuencia de la devastación causada por la agresión israelí contra el territorio. El ministro palestino del sector, Majed Abu Ramadan, anunció en conferencia de prensa que en los próximos días comenzará el proceso con el respaldo de numerosas agencias de la ONU, incluida la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. El plan tiene como objetivo vacunar a todos los niños menores de 10 años en ese territorio, explicó. La pasada semana se anunció el primer caso de polio en un niño de 10 meses, oriundo de la ciudad de Deir al-Balah, centro de Gaza. Ante esa situación, Abu Ramadan alertó que podrían existir cientos de otros casos en la zona. La brutal agresión israelí es la responsable de esta crisis porque provocó una catástrofe sanitaria

sin precedentes en el enclave costero, denunció el ministro.

Al respecto destacó el aumento de enfermedades allí por la falta de medicinas, agua potable, servicios sanitarios y la acumulación de residuos en las calles y en los alrededores de los refugios abarrotados.

El mundo debe intervenir para detener este bárbaro ataque y preparar las condiciones para salvar vidas, reclamó el funcionario.

El viernes el secretario general de la ONU, António Guterres, pidió un alto el fuego humanitario para iniciar una campaña de inmunización antipolio para más de 640 000 niños en esa región.

«Prevenir y contener la propagación de la polio requerirá un esfuerzo masivo, coordinado y urgente», expresó Guterres al anunciar que el organismo está preparado para iniciar el proceso de vacunación.

**Fuente:** Prensa Latina

## LA CLAVE CONTRA EL VIRUS DEL NILO: ATACAR A LA LARVA ANTES DE QUE NAZCA EL MOSQUITO.

**14 agosto 2024.** Como ocurre con muchos problemas, y no solo derivados de enfermedades, en el caso del virus del Nilo la prevención es clave para atajar un problema que este año ya se ha cobrado tres vidas en la provincia de Sevilla, con lo que pelear contra las larvas en primavera sería más efectivo que contra los insectos en verano. Así lo defiende el profesor de investigación del CSIC en la Estación Biológica de Doñana, Jordi Figuerola, quien ha señalado la importancia de seguir ejemplos como el de la Diputación de Huelva, que desde hace muchos años tiene instaurado un sistema de trabajo para el control de los mosquitos que funciona durante todo el año, y no en momentos concretos del verano cuando hay una mayor población en determinados núcleos. Ubicada en la Isla de la Cartuja de Sevilla, la Estación Biológica de Doñana (EBD) es un instituto de investigación dedicado al estudio de la ecología, la evolución y la conservación de la biodiversidad, perteneciente al Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), y allí trabajan unas 250 personas en distintas labores. Una de ellas es identificar los puntos donde hay una mayor proliferación de estos insectos, para atacarlos en su terreno e intentar evitar que lleguen a los núcleos de población. Para Figuerola, está claro que es «mucho más fácil matar a la larva, porque tiene que estar en el agua sí o sí», de modo que «se pueden concentrar los tratamientos en las pocas zonas que tienen agua» y pelear contra ellas en su terreno antes de desarrollar el ejemplar adulto.

### **Medidas de control en los arrozales**

Aunque el virus del Nilo parece algo nuevo, en la EBD lo identificaron hace más de diez años. La experiencia de los expertos marca que se han identificado las zonas que están más expuestas a estos casos, «y una de las que está claramente más expuesta es la del cultivo del arroz del Bajo Guadalquivir», lo que indica que hay que adoptar «medidas para controlar a los mosquitos en estos arrozales, antes de que se empiecen a detectar los primeros casos en humanos». Para Jordi Figuerola, el asunto no tiene matices: «Si el arroz se inunda a finales de mayo o principios de junio, a mediados de junio, se tendrían que iniciar ya los tratamientos con larvicidas para evitar la proliferación de mosquitos en estas zonas, al

menos en los arrozales más cercanos a las zonas habitadas. Y estos tratamientos se tendrían que repetir varias veces al año».

Se trataría de imitar un ejemplo que está funcionando, el de la Diputación de Huelva, provincia en la que «todos los municipios de costa tenían graves problemas de molestias debido a los mosquitos, y por esa razón crearon este servicio de control», que cada año emplea a entre 50 y 60 personas para realizar los tratamientos.

De hecho, el servicio de control de mosquitos de la Diputación de Huelva trabaja incluso en invierno, «identificando las zonas más problemáticas por la presencia de larvas, viendo maneras de evitar que se vuelva a repetir la situación», un servicio que es financiado al 80 % por la Diputación de Huelva y los municipios cubren el 20 % restante del coste del funcionamiento.

Con este método es más fácil trabajar, porque se ataca a la larva en el agua, donde «se pueden concentrar los tratamientos», ya que «al tener que estar en el agua es mucho más sencillo que cuando son adultos, que vuelan, se pueden esconder, y hay que tener en cuenta que el producto que se usa para matar adultos tiene que entrar en contacto con el cuerpo del mosquito», de modo que puede eludirlo «si está refugiado en una tubería, debajo de una planta, de una hoja o en un agujero del tronco, y por mucho que tú tires producto», ese mosquito, cuando el veneno se deposite, «sale volando y no le ha pasado nada».

### **Prevención y vacuna.**

En los pueblos de la provincia de Sevilla más afectados se ha creado una plataforma con epicentro en La Puebla del Río. Su portavoz, Juan José Sánchez, reclama varias medidas, «aparte de la fumigación anual», como que haya mejores protocolos de actuación en los centros médicos, que puedan contar con una analítica que identifique la enfermedad, y se puedan tener cifras reales de los infectados.

Pero, además, recuerda la importancia de investigar una vacuna «que está testada en la tercera fase, y que por temas económicos no se ha desarrollado», un tratamiento de choque como ocurrió con el coronavirus que eliminaría con la pesadilla que se vive en casi 15 pueblos de la provincia sevillana.

**Fuente:** EFE

**Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.  
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 03/08/24**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	-	-.**
SHIGELLOSIS	1	3	36	91	0.58	1.47
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	2	-	0.02	0.02**
TUBERCULOSIS	13	11	374	604	5.42	8.78
LEPRA	4	-	83	94	1.15	1.30
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-.**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	2406	3893	77049	102106	1133.28	1507.12
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	3	5	0.06	0.11
MENINGOCOCEMIA	-	-	-	-	0.01	0.01**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	-.**
MENINGITIS VIRAL	46	53	1181	1355	26.25	30.22
MENINGITIS BACTERIANA	5	1	167	133	2.33	1.86
VARICELA	45	54	8893	7292	97.12	79.92
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-.**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-.**
HEPATITIS VIRAL	10	9	529	673	8.35	10.66
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-.**
PALUDISMO IMPORTADO	1	-	3	8	0.03	0.07
LEPTOSPIROSIS	-	8	54	110	1.15	2.34
SÍFILIS	126	184	5753	4952	74.03	63.95
BLENORRAGIA	34	67	922	1509	14.57	23.93
INFECC. RESP. AGUDAS	40357	37637	1743448	1582472	25422.15	23156.13

**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>