



## 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>Defender la inmunización como factor clave contra los grupos antivacunas: una realidad que debemos enfrentar.....</b>	<b>409</b>
<b>Alertas y actualizaciones epidemiológicas.....</b>	<b>411</b>
<b>OPS emite alerta epidemiológica por casos de sarampión en las Américas.....</b>	<b>412</b>
<b>Incremento de actividad virus influenza estacional y otros virus respiratorios en el hemisferio norte. 17 de enero del 2025.....</b>	<b>414</b>
<b>Tablas:.....</b>	<b>416</b>

### DEFENDER LA INMUNIZACIÓN COMO FACTOR CLAVE CONTRA LOS GRUPOS ANTIVACUNAS: UNA REALIDAD QUE DEBEMOS ENFRENTAR.

**Dra Belkys Galindo Santana, DrC. Departamento de epidemiología. Centro de investigaciones, diagnóstico y referencia (CIDR) Instituto Pero Kouri.**

Las vacunas constituyen el mayor avance contra las enfermedades en la historia de la humanidad. No cabe duda que, gracias a ellas, hemos incrementado la esperanza de vida y reducción de la mortalidad infantil. Contribuyen a la disminución de la propagación de enfermedades y evitan complicaciones graves o incluso la muerte, reduciendo la probabilidad de epidemias, por lo que sustentan la seguridad sanitaria mundial. Con la aplicación de vacunas mediante programas organizados de vacunación, se han salvado aproximadamente 154 millones de vidas, o el equivalente a 6 vidas por minuto cada año, en los últimos 50 años. La gran mayoría de las vidas salvadas (101 millones) son niños menores de 1 año.

Sin embargo, en el mundo hay personas que cuestionan su efectividad, las rechazan y consideran que son más perjudiciales que beneficiosas para la salud.

La realidad es que existen movimientos contrarios a la vacunación y difunden mitos, creencias y hacen que algunas familias tengan dudas a la hora de vacunar a sus hijos.

Enfermedades que estaban controladas y en fase de erradicación, como el sarampión, estén reemergiendo.

Son grupos muy activos y reivindicativos, que aportan información no contrastada y científica pero que ya han conseguido que las coberturas vacunales en algunos países se hayan visto afectadas.

En las últimas décadas, la vacunación a nivel mundial refleja un progreso limitado. La cobertura mundial se mantiene aproximadamente en el 86% y se estimó que más de 19 millones de lactantes no fueron vacunados contra el tétanos, la difteria y tosferina.

De acuerdo con el informe 2019 de Inmunización en las Américas, en la región, hay brotes de sarampión y difteria debido a la baja cobertura de vacunas contra el sarampión, rubeola y parotiditis (SRP) 82% y difteria, tétanos y tos ferina (DPT) 88%, otras vacunas también presentan baja cobertura como la hepatitis B en el recién nacido con 80%, rotavirus 79% y vacuna antipoliomielítica oral en 87%.

En 2019, la Organización Mundial de la salud (OMS) situó el movimiento antivacunas como una de las mayores amenazas para la salud mundial.

La decisión de no vacunar, no solo comporta riesgos a nivel individual, sino también a nivel colectivo, lo que se ha podido corroborar por el descenso de las coberturas, con la consiguiente aparición de casos y brotes de enfermedades, que han llegado a producir muertes.

La Agenda de Inmunización 2030 (AI2030) establece una visión y una estrategia mundiales, ambiciosas y globales para las vacunas y la inmunización durante el decenio 2021-2030. Se basa en las enseñanzas extraídas, reconoce los problemas persistentes e inéditos que plantean las enfermedades infecciosas y aprovecha las nuevas oportunidades para afrontarlos. La AI2030 sitúa la inmunización como un factor clave para respetar el derecho fundamental de las personas a disfrutar del mayor grado posible de salud física y mental y también como una inversión de futuro a través de la creación de un mundo más sano, seguro y próspero para todos. Aspira a conseguir que mantengamos los avances alcanzados con tanto esfuerzo y también que logremos más sin dejar a nadie atrás, en ninguna circunstancia o etapa de la vida.

La aceptación de la vacunación depende de muchos factores, desde la comodidad y la calidad de los establecimientos y los servicios hasta la difusión de información errónea sobre la seguridad y la efectividad de las vacunas. Es indispensable comprender y abordar estas consideraciones para aumentar y mantener la confianza de las comunidades en las vacunas y los servicios de inmunización, mejorar la alfabetización en salud centrándose en la vacunación en todos los niveles, y aumentar la resiliencia frente a la información errónea.

Para mantener los logros de la vacunación hace falta también “inmunizar” contra todo lo que se oponga. En esta nueva era de la información y las comunicaciones, todos los actores sociales involucrados deben ser capaces de trabajar en el mantenimiento de este gran logro sanitario.

#### **Referencias consultadas:**

- 1.Greenwood B. The contribution of vaccination to global health: past, present and future. *Philos Trans R Soc.* 2014; 1796: 9. doi: 10.1098/rstb.2013.0433.
- 2.Galindo B. Homenaje en el 200 Aniversario de la introducción de la vacuna de la viruela en América. *Rev Cubana Med Trop.* Diciembre 2004; 56(3).
- 3.Los esfuerzos mundiales en inmunización han salvado al menos 154 millones de vidas en los últimos 50 años. Tomado de: <https://www.who.int/es/news/item/24-04-2024-global-immunization-efforts-have-saved-at-least-154-million-lives-over-the-past-50-years>.
4. Poland, G.A. y Jacobson, R.M. (2011). The Age-Old Struggle against the Antivaccinationists. *The New England Journal of Medicine*, 364(2), pp. 97-99. Recuperado de: <http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMp1010594>. [ Links ]
5. OMS: Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza. 2019. [Citado 2019 Nov 06]. Organización Mundial de la Salud Cobertura Vacunal. [aprox. 1 pantalla]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/immunization-coverage>

6. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas, Resumen 2019. [Internet]. Washington: Inmunización Integral de la Familia, Familia, Promoción de la Salud y Curso de Vida; 2019 [Citado 2019 Nov 06]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=folletoinmunizaciones-2646&alias=50554-inmunizacion-en-las-americas-resumen-2019&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=folletoinmunizaciones-2646&alias=50554-inmunizacion-en-las-americas-resumen-2019&Itemid=270&lang=es)
7. Agenda de inmunización 2030: Una estrategia mundial para no dejar a nadie atrás.

Tomado de: <https://www.who.int/docs/default-source/immunization/strategy/ia2030/ia2030-document---spanish.pdf>.

8. Cáceres Bermejo G.G. Un momento de reflexión acerca de las vacunas. Sanid. Mil. 2012;68(2):109-114. DOI: 10.4321/S1887-85712012000200009

9. WHO. Cobertura vacunal. Ginebra: WHO; 2020. [acceso 13/07/2020] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/immunization-coverage>

### ALERTAS Y ACTUALIZACIONES EPIDEMIOLÓGICAS.

Tomado de: <https://www.paho.org/es/alertas-actualizaciones-epidemiologicas>

El propósito de las Alertas Epidemiológicas es informar a los Estados Miembros acerca de la ocurrencia de un evento de salud pública que tiene implicaciones o pudiera tener implicaciones para los países y territorios de las Américas. También presenta las recomendaciones de la OPS en relación al evento.

Las Actualizaciones Epidemiológicas son actualizaciones de la información sobre eventos que están ocurriendo en la Región y

sobre los cuales ya se alertó o informó previamente. La mayoría de los eventos que abarcan las Alertas y Actualizaciones Epidemiológicas se refieren principalmente a agentes infecciosos, aunque también pueden estar relacionados con mercancía contaminada, inocuidad de alimentos, o ser de origen químico o radionuclear, de acuerdo con las provisiones del Reglamento Sanitario Internacional (RSI (2005)). Ejemplos de alertas epidemiológicas emitidas:

 17 Ene 2025 Alerta Epidemiológica: Incremento de actividad virus influenza estacional y otros virus respiratorios en el hemisferio norte - 17 de enero del 2025	 23 Dic 2024 Evaluación de los riesgos para la salud pública asociados a la potencial ocurrencia de influenza aviar zoonótica A(H5N1) clado 2.3.4.4b en América Latina y el Caribe - 6 de noviembre del 2024	 20 Dic 2024 Actualización Epidemiológica Mpox en la Región de las Américas - 20 de diciembre del 2024
 18 Dic 2024 Alerta epidemiológica - Intoxicaciones con sustancias químicas asociadas a retos en redes sociales - 18 de diciembre del 2024	 13 Dic 2024 Alerta Epidemiológica - Oropouche en la Región de las Américas - 13 de diciembre del 2024	 9 Dic 2024 Alerta Epidemiológica Sarampión en la Región de las Américas - 9 de diciembre del 2024
 3 Dic 2024 Alerta Epidemiológica Casos humanos de influenza aviar A(H5N1) en la Región de las Américas - 3 diciembre del 2024	 19 Nov 2024 Alerta Epidemiológica Detección del clado I de mpox en la Región de las Américas - 19 de noviembre del 2024	 18 Nov 2024 Actualización Epidemiológica Influenza aviar A(H5N1) en la Región de las Américas - 15 de noviembre del 2024
 8 Nov 2024 Actualización Epidemiológica - Fiebre amarilla en la Región de las Américas - 6 de noviembre del 2024	 29 Oct 2024 Actualización Epidemiológica Mpox en la Región de las Américas - 29 de octubre del 2024	 29 Oct 2024 Alerta Epidemiológica - Sarampión en la Región de las Américas - 28 de octubre del 2024

## OPS EMITE ALERTA EPIDEMIOLÓGICA POR CASOS DE SARAMPIÓN EN LAS AMÉRICAS.

Tomado de: <https://www.paho.org/es/noticias/31-10-2024-ops-emite-alerta-epidemiologica-por-casos-sarampion-americas>

Washington, DC, 31 de octubre de 2024 (OPS)- La Organización Panamericana de la Salud (OPS) emitió una alerta epidemiológica ante la reciente identificación de conglomerados y casos de sarampión en la región de las Américas, instando a los países a intensificar sus esfuerzos de vacunación y vigilancia. En la alerta publicada el lunes, la OPS informa que, en 2024 y hasta el 5 de octubre, se han registrado más de 14.000 casos sospechosos de sarampión, con 376 confirmaciones en ocho países de las Américas, principalmente en Estados Unidos (267 casos), Canadá (82) y Argentina (11). La mayoría de estos casos son importados o están relacionados con la importación. La región de

las Américas fue certificada como libre de rubéola en 2015 y de sarampión endémico en 2016. El sarampión es una enfermedad viral muy contagiosa que afecta principalmente a los niños y puede causar complicaciones graves, incluyendo diarrea intensa, infecciones de oído, ceguera, neumonía y encefalitis (inflamación del cerebro). Algunas de estas complicaciones pueden resultar fatales.

El grupo de edad más afectado incluye a niños de 1 a 9 años y jóvenes adultos de 20 a 29 años. El 57% de los casos confirmados no estaban vacunados y en el 28% su estado de vacunación era desconocido, lo que resalta la necesidad urgente de abordar las brechas en la cobertura de vacunación.

Aunque se ha observado un aumento en los casos desde mediados de febrero de este año, la tendencia general muestra una disminución en las semanas posteriores a partir de finales de marzo; sin embargo, se han seguido confirmando casos en los meses siguientes.

Durante el año, la OPS advirtió en enero y junio sobre la disminución en las coberturas de vacunación contra el sarampión, rubéola y parotiditis (conocida como SRP o triple viral).

En 2023, la cobertura regional para la primera dosis de la vacuna SRP fue del 87% y del 76% para la segunda dosis, por debajo del umbral ideal del 95% recomendado para evitar brotes.

En respuesta a la situación, la OPS insta a los Estados Miembros a implementar estrategias de búsqueda activa para detectar casos, así como a realizar actividades complementarias de vacunación para cerrar las brechas de inmunidad existentes y fortalecer la comunicación con las comunidades para fomentar la aceptación de la vacunación. También se recomienda a los viajeros que se vacunen antes de visitar áreas donde se ha documentado la transmisión de sarampión.

La OPS urge a los países a seguir fortaleciendo los sistemas de vigilancia, la respuesta rápida ante cualquier caso importado de sarampión y alcanzar coberturas adecuadas de vacunación. Es crucial abordar factores de riesgo que podrían favorecer la dispersión del virus como la baja cobertura vacunal, las brechas en la

vigilancia, la circulación activa del virus en otras regiones del mundo y el aumento del movimiento de personas en la región, y los brotes de dengue en donde se podrían enmascarar algunos casos de sarampión, señala la Organización en la alerta epidemiológica.

A nivel mundial, el sarampión sigue siendo una de las principales causas de muerte en niños pequeños, pese a que existe una vacuna segura y eficaz para prevenirlo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), hasta el 15 de octubre de 2024, se notificaron más de 502.000 casos sospechosos de sarampión en 182 Estados Miembros de las seis regiones de la OMS, de los cuales más de 283.000 (56%) fueron confirmados.

La OPS se compromete a apoyar a los países en la implementación de medidas efectivas para controlar la propagación del virus y proteger a las poblaciones más vulnerables. La organización también enfatiza la importancia de la colaboración interinstitucional para asegurar una respuesta coordinada ante esta amenaza de salud pública.

Mientras el sarampión continúa siendo un problema de salud global, la OPS reitera que la vacunación es la herramienta más efectiva para prevenir brotes y proteger a las comunidades. Se requiere mantener los sistemas de vigilancia para la temprana detección de casos importados, al igual que una respuesta rápida a brotes para limitar la propagación del virus.

**Alerta epidemiológica:**  
**INCREMENTO DE ACTIVIDAD VIRUS INFLUENZA ESTACIONAL Y OTROS VIRUS  
RESPIRATORIOS EN EL HEMISFERIO NORTE. 17 DE ENERO DEL 2025.**

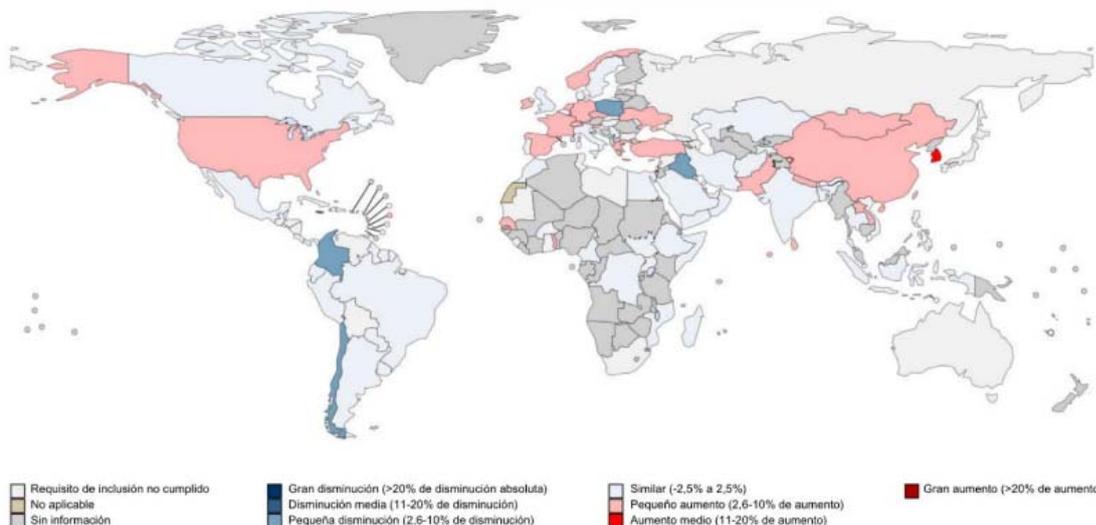
**Tomado de : <https://www.paho.org/sites/default/files/2025-01/2025-ene-17-phe-alerta-influenza-ovr-he-noresfinal.pdf>**

En la actual estación de mayor circulación de virus respiratorios en el hemisferio norte durante la temporada 2024-2025, varios países, principalmente de la región Europea están reportando un aumento en la búsqueda de atención y de hospitalizaciones por infecciones respiratorias. Ante esta situación y considerando que situaciones similares pueden registrarse en los países de la Región de las Américas que se encuentran en la temporada de mayor circulación de virus respiratorios, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda ajustar los planes de preparación y organización de servicios de salud para una eventual sobrecarga en el sistema sanitario. Se recomienda reforzar las medidas necesarias para la prevención y el control frente a las infecciones por virus respiratorios, implementar medidas que garanticen el diagnóstico precoz y un manejo clínico adecuado, especialmente entre la población de alto riesgo de presentar enfermedad grave, garantizar la vacunación frente a virus respiratorios, asegurando una alta cobertura de vacunación en grupos de alto riesgo, la adecuada previsión y organización de los servicios de salud, el cumplimiento estricto de las medidas de control de prevención de infecciones, el suministro adecuado de antivirales y equipos de protección personal, así como una adecuada comunicación de riesgo a la población y profesionales de salud. De acuerdo con los datos disponibles de vigilancia de virus

respiratorios reportados por los países a la Organización Mundial de la Salud (OMS) al 11 de enero del 2025, se observa una positividad de influenza a nivel mundial de un 22,05% en la semana epidemiológica (SE)1 del 2025, lo que representa un aumento de un 2,8% en la positividad en comparación con la SE 52 del 2024. (figura 1)

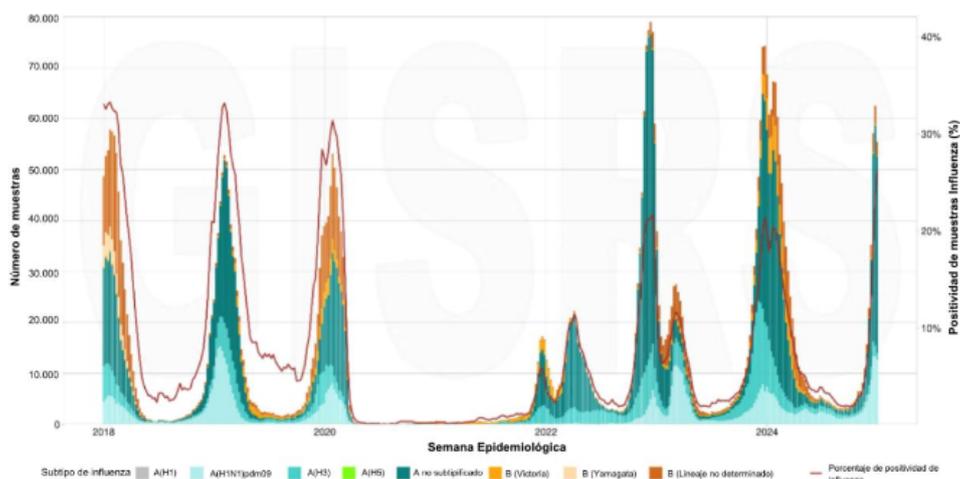
En el hemisferio norte, desde finales del año 2024 se observa una actividad elevada de los virus de influenza, con tendencia en aumento en varios países en Europa y América del Norte (principalmente con detección de A(H1N1)pdm09, además de A(H3N2)), América Central<sup>2</sup> y el Caribe<sup>3</sup> (principalmente A(H3N2), África occidental (principalmente A(H1N1)pdm09), África central (principalmente A(H1N1)pdm09), África del norte (principalmente A(H3N2) y en varios países de Asia (principalmente con detección de A(H1N1)pdm09). (figura 2) Se espera que las infecciones respiratorias agudas (IRA) presenten una tendencia al aumento en el invierno, esto debido a la circulación simultánea de múltiples patógenos respiratorios como la influenza estacional, el virus respiratorio sincitial (VRS), el metapneumovirus humano (hMPV) y el *Mycoplasma pneumoniae*. Esta situación puede suponer una mayor carga y demanda para los sistemas de salud, por lo que es esencial la preparación de los servicios de salud ante la posibilidad de incremento de casos o aparición de brotes.

**Figura 1.** Variación de la proporción de muestras positivas para influenza de la SE 1 del 2025 en comparación con la SE 52 del 2024.



**Fuente:** Adaptado de la Organización Mundial de la Salud. Global Respiratory Virus Activity Weekly Update N° 509. Ginebra: OMS; 2025 [consultado el 17 de enero del 2025]. Disponible en: [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/influenza/influenza-updates/2025/202501\\_who-respiratory-virus-update\\_509.pdf](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/influenza/influenza-updates/2025/202501_who-respiratory-virus-update_509.pdf) (2).

**Figura 2.** Detecciones de virus influenza por subtipo reportadas a FluNet, del 1 de enero del 2018 al 31 de diciembre del 2024 en países del hemisferio norte.



**Fuente:** Adaptado de la Organización Mundial de la Salud. Influenza Laboratory Surveillance Information. Ginebra: OMS; 2025 [consultado el 10 de enero del 2025]. Disponible en: <https://worldhealthorg.shinyapps.io/flunetchart/> (4).

**Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.  
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 31/12/24**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	0.00	0.00**
SHIGELLOSIS	-	-	64	128	0.58	1.16
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	2	-	0.02	0.02**
TUBERCULOSIS	16	17	616	1061	5.56	9.61
LEPRA	3	2	130	158	1.17	1.43
TOSFERINA	-	-	-	1	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	1988	2728	127545	163102	1133.28	1477.34
M. MENINGOCÓCCICA.	-	1	7	9	0.06	0.08
MENINGOCOCCEMIA	-	-	1	-	0.01	0.01*
TÉTANOS	-	-	-	-	-	._**
MENINGITIS VIRAL	51	16	2959	1766	26.71	16.00
MENINGITIS BACTERIANA	9	7	267	253	2.41	2.29
VARICELA	67	62	10827	8819	97.72	79.88
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	10	56	935	1457	8.44	13.20
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	3	10	0.03	0.09
LEPTOSPIROSIS	14	1	141	164	1.27	1.49
SÍFILIS	51	93	8253	7730	74.49	70.02
BLENORRAGIA	11	30	1625	2570	14.67	23.28
INFECC. RESP. AGUDAS	47195	54339	2863745	2600130	25848.14	23551.39

**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 Martínez
<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>