



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANTAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kourí". Apartado Postal
601 Marianao 13. La Habana, Cuba
e.mail: ciipk@ipk.sld.cu

ISSN 1028-5083

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

Índice

Pronóstico Bioclimático Mensual. Noviembre 2008.....	338
Tablas:.....	344

PRONÓSTICO BIOCLIMÁTICO MENSUAL. NOVIEMBRE 2008.

Elaborado por Dr.C. Paulo L. Ortiz Bultó¹, Dr. Antonio Pérez², Lic. Alina Rivero¹, y Dr. Manuel Díaz².

*Colaboradores: Lic. Antonia León¹, Téc. Irene Toledo², M.Sc Alina Pérez Carreras¹
(1) Instituto de Meteorología. (2) Instituto Medicina Tropical "Pedro Kourí"*

En noviembre comienza el período poco lluvioso en nuestro archipiélago que se extiende hasta el mes de abril. Puede considerarse como un mes de transición entre las condiciones del verano a las de invierno. Es característico que disminuyan notablemente las turbonadas típicas del verano y la temperatura del aire comienza a descender en relación con los meses anteriores.

Suelen presentarse algunos frentes fríos que con un promedio de 3, atraviesan el territorio nacional y termina oficialmente la temporada ciclónica siendo un mes de poca

actividad desde el punto de vista meteorológico. Según el Modelo de Vigilancia y Predicción de Enfermedades (MVPE) podemos catalogar este mes como muy contrastante con algunas anomalías negativas que pudieran ser significativas para la región occidental (condiciones frías y húmedas) con una tendencia de las precipitaciones cercana a lo normal, o ligeramente superior en algunas localidades del territorio nacional; mientras que, para la región central, se esperan que las anomalías negativas sean menores respecto al régimen térmico.

Las condiciones actuales y tendencias observadas recientemente en el Pacífico ecuatorial central y occidental, respaldan que las condiciones neutrales permanecerán para los próximos 3 meses concuerdan con las predicciones de nuestro modelo desarrollado por Bultó, para el índice multivariado de evento ENOS (PMEI).

En la Figura 1, está representado espacialmente el comportamiento para noviembre del $IB_{1,t,c}$, el cual refleja el pronóstico de la señal de la variabilidad del clima, donde los valores más elevados de las anomalías negativas se enmarcan en un

rango de intensidad media para la región occidental (condiciones frías y muy húmedas); mientras que, para la región central se esperan condiciones en el rango de anomalías bajas (condiciones ligeramente frías y húmedas). Sin embargo para la región oriental la estratificación de los valores del índice indica un comportamiento mucho menos frío que lo típico para un mes de noviembre, con grandes contrastes y variaciones. Por todo lo antes expuesto el riesgo de las enfermedades de transmisión respiratorias, digestivas y por vectores continuarán siendo altas en todo el territorio nacional.

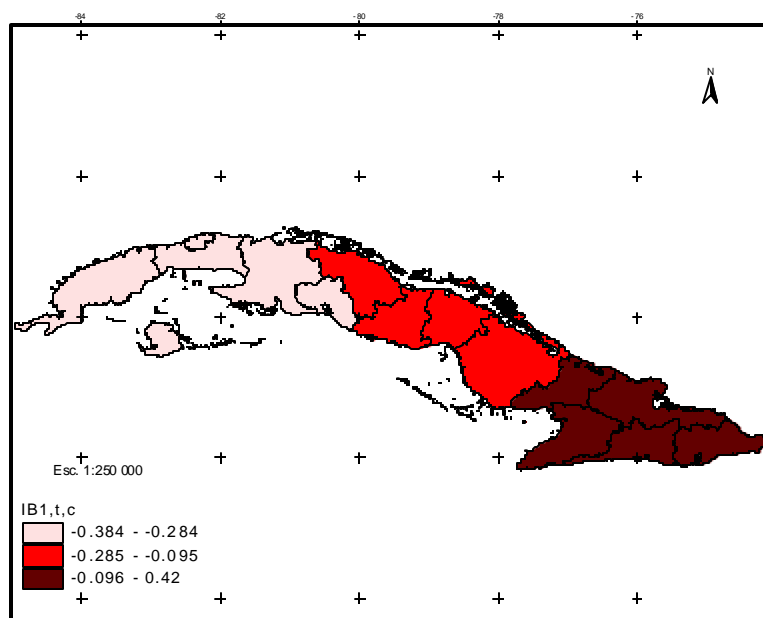


FIGURA 1. ANOMALÍAS CLIMÁTICAS ESPERADAS PARA EL MES DE NOVIEMBRE/08 DE ACUERDO AL $IB_{T,1,C}$

En cuanto al comportamiento de la situación epidemiológica general del país según las condiciones climáticas pronosticadas, se espera, un ligero aumento de las Hepatitis Viral (HV) y la Leptospirosis (LEP) las cuales estarán por

encima de su comportamiento medio aunque no deben alcanzar condiciones epidémicas. Por el contrario las IRA, EDA se prevén condiciones epidémicas, debido a las condiciones favorables en el clima.

Sin embargo, la varicela (V), ha continuado aumentando en su transito a los valores de su pico estacional pero los casos que se esperan están muy por encima de su comportamiento típico (histórico) para un mes de noviembre por lo que se espera una condición epidémica. Para la enfermedad

meningocócica (EM), meningitis Viral (MV) y las meningitis bacteriana (MB) se pronostica un comportamiento típico de su canal endémico para octubre (Tabla 1). Por todo lo anterior sugerimos extremar las medidas higiénicas sanitarias y preventivas correspondientes.

Tabla 1. Pronósticos para Cuba de EM, MB, MV, IRA, EDA, HV, LEP y Varicela para el mes de noviembre 2008.

Enfermedad	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75**
EM	5	3-7	- 8
MB	52	37-67	- 123
MV	449	379-519	- 100
IRA	401 237	369 037-433 437	+ 47 967
EDA	69 476	61076-8404	+ 4 016
HV	940	820-1 060	- 771
LEP	70	40-100	- 105
VARICELA	1 333	1183-1483	+ 190

*± RANGO INTER-CUARTILICO.**CERCANÍA A LA ZONA DE ALARMA EPIDÉMICA (A-E) O CONDICIONES EPIDÉMICAS (C-E).

A continuación presentamos los riesgos esperados por cada una de estas entidades por provincias.

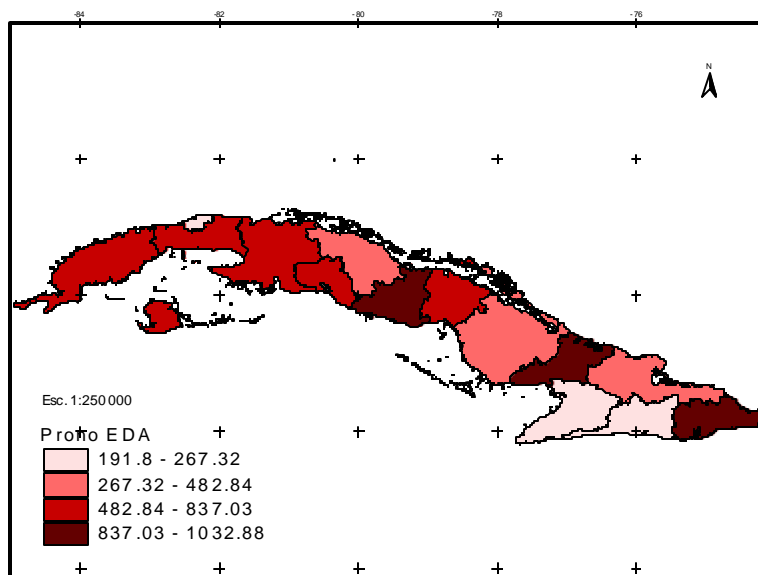


Figura 2. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA para noviembre/2008

Las condiciones epidémicas que se prevén para las EDA imponen la toma de muestras necesarias por provincias para determinar los agentes circulantes.

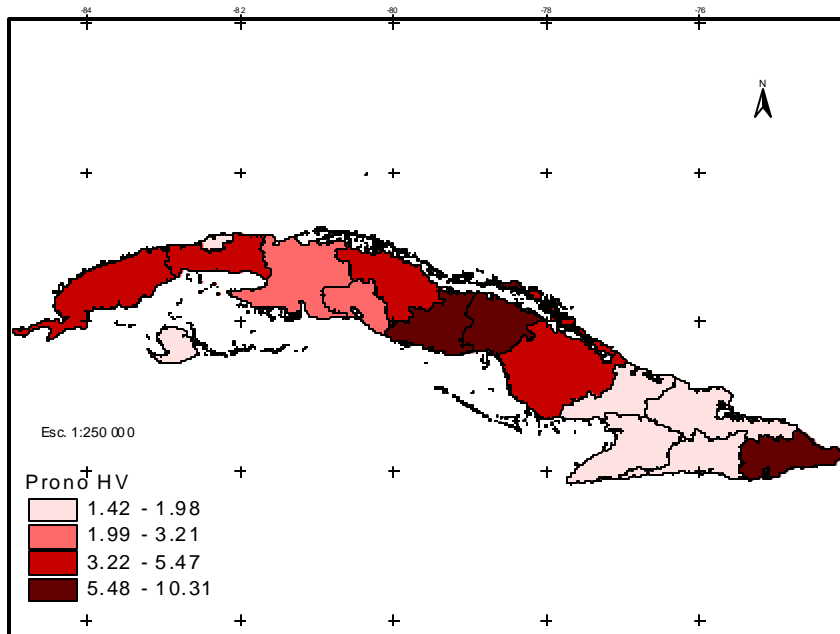


Figura 3. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por HV para noviembre/2008

Las tasas esperadas de HV para algunas de las provincias son elevadas. Estas corresponden generalmente al tipo A por lo que se deben tomar las medidas preventivas correspondientes.

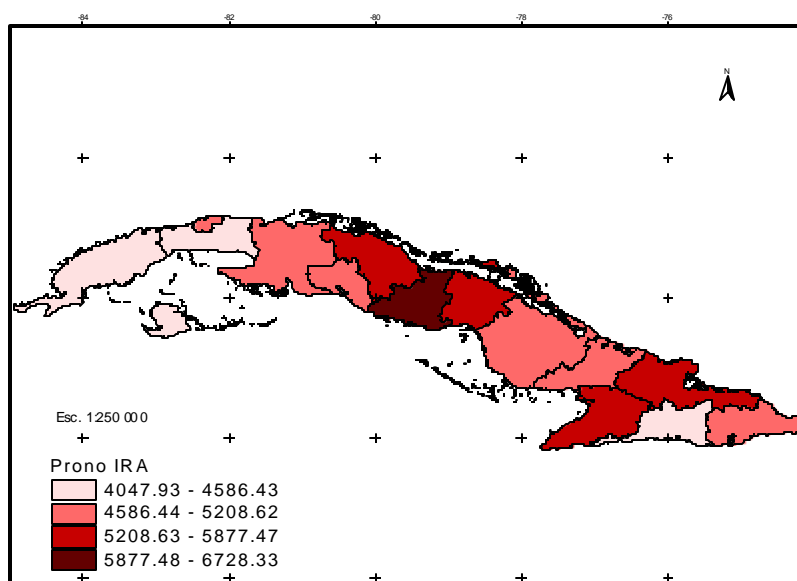


Figura 4. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por IRA para noviembre/2008

Es importante destacar las elevadas tasas de atención esperadas por IRA. Deben extremarse las medidas preventivas y de atención así como tomar las muestras de gargarismos y exudados para garantizar el conocimiento de los agentes circulantes.

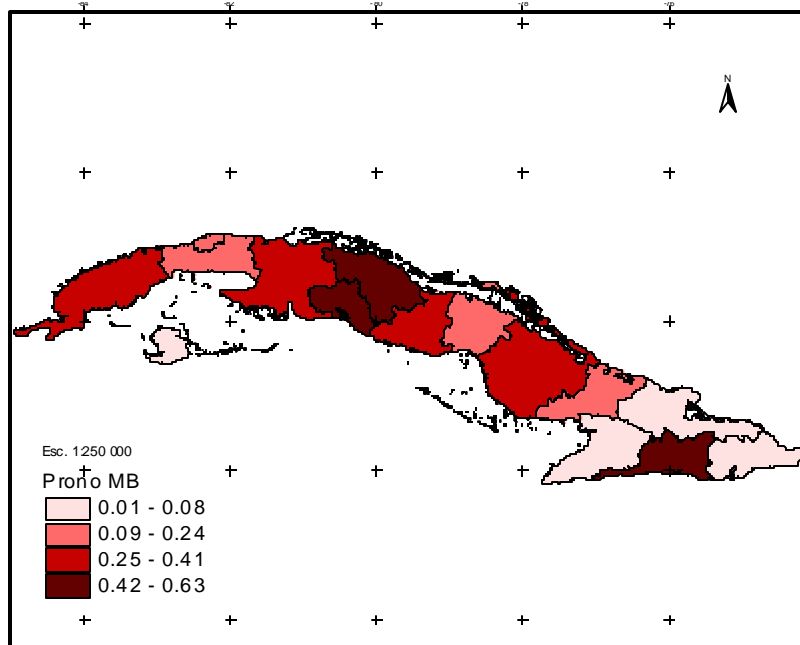


FIGURA 5. TASAS (100 000HAB) DE ATENCIONES ESPERADAS POR MB PARA NOVIEMBRE/2008

Las provincias Cienfuegos, Villa Clara y Santiago de Cuba se espera tengan tasas elevadas por MB a pesar que para el total del país no se manifiestan situaciones de importancia epidemiológica. Es de destacar el reporte por el Sistema de Información Directa para las acciones de control inmediato así como para poder esclarecer el probable agente. Estos elementos son necesarios también para mejorar la predicción.

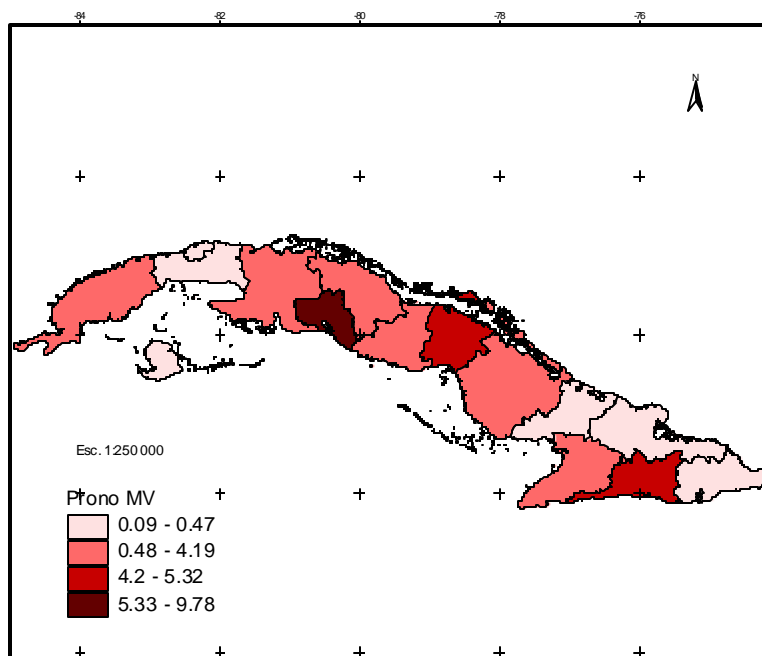


Figura 6. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por MV para noviembre/2008

Se esperan tasas elevadas para las MV en Cienfuegos, Sancti Spíritus y Santiago de Cuba. Dado el alza de las EDA con alta probabilidad pueden estar involucrados enterovirus circulantes. No obstante, para su confirmación deben tomarse las muestras que garanticen el conocimiento de los agentes involucrados.

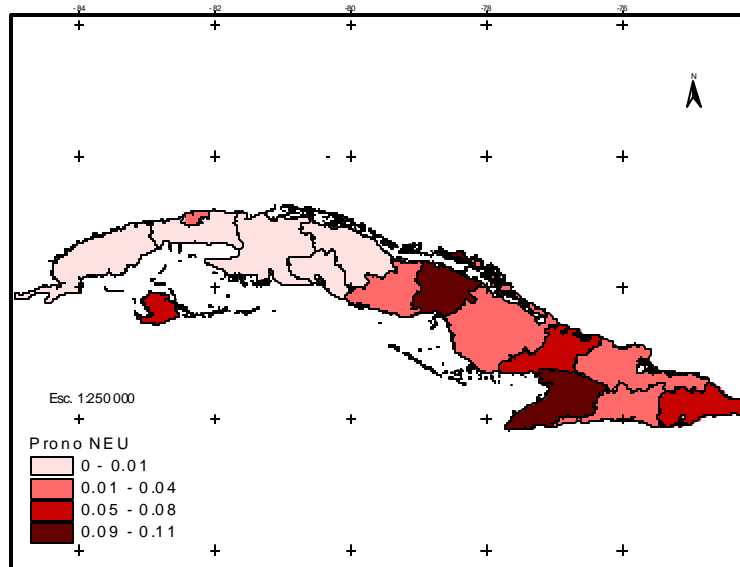


FIGURA 7. TASAS (100 000 HAB) DE ATENCIONES ESPERADAS POR MENINGITIS A NEUMOCOCO PARA NOVIEMBRE /2008

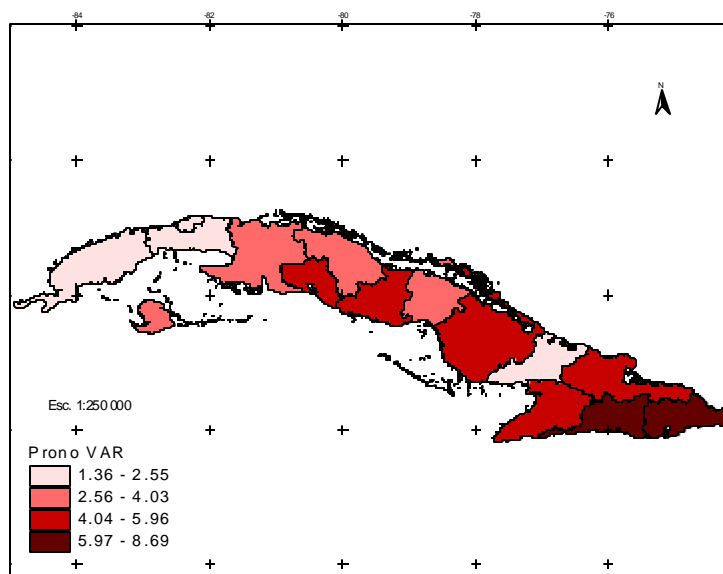


FIGURA 8. TASAS (100 000HAB) DE ATENCIONES ESPERADAS POR VARICELA PARA NOVIEMBRE/2008

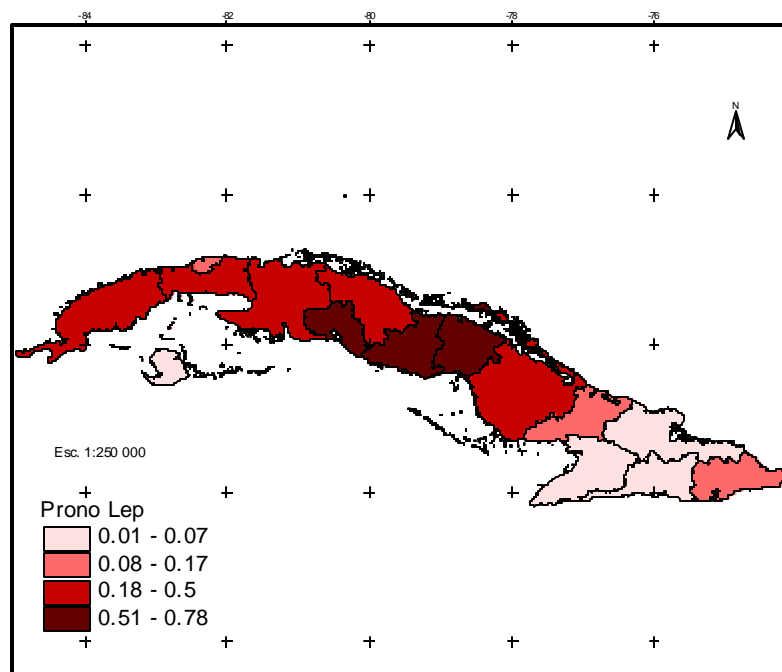


FIGURA 9. TASA (100 000HAB) DE INCIDENCIA ESPERADA POR LEPTOSPIROSIS PARA NOVIEMBRE/2008

Se prevén elevadas tasas de incidencia de leptospirosis para la región central y occidental por lo que se deben tomar acciones de control de roedores para reducir los riesgos. La inmunización a poblaciones en riesgo puede ser una medida preventiva también a tener en cuenta.

**Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 25/10/08.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	3	-	0.03	0.03**
SHIGELLOSIS	5	7	375	223	4.06	2.41
D. AMEBIANA AGUDA	2	2	31	45	0.36	0.52
TUBERCULOSIS	9	12	650	638	7.09	6.96
LEPRA	3	5	185	182	2.16	2.13
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	12697	15862	593896	567279	6211.90	5933.34
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	10	10	0.10	0.10
MENINGOCOCCEMIA	-	-	2	-	0.03	0.03**
TÉTANOS	-	1	5	3	0.04	0.03
MENINGITIS VIRAL	97	57	2475	3269	31.90	42.13
MENINGITIS BACTERIANA	21	3	333	288	3.80	3.29
VARICELA	110	109	13421	17889	134.03	178.65
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	150	118	8439	4005	84.38	40.05
PAROTIDITIS	2	-	132	10	1.21	0.09
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	17	1	0.20	0.01
LEPTOSPIROSIS	14	11	393	201	6.82	3.49
SÍFILIS	32	35	1556	1234	15.93	12.63
BLENORRAGIA	76	93	4088	3315	42.26	34.27
INFECC. RESP. AGUDAS	173056	123035	3916644	4018372	43304.32	44427.90

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.
EDITOR: Dr. Angel M. Alvarez Valdés.

PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez

JEFES DE INFORMACIÓN:

Dra. Belkys Galindo Santana
(Epidemiología)
Dr. Rafael Llanes Caballero
(Microbiología)
Lic. Pedro Casanova
(Parasitología)

Teléfono; (53-7) 2046664 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633
Internet://www.ipk.sld.cu