



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO 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

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 2007.....	329
Tablas:.....	335

PRONÓSTICO BIOCLIMÁTICO MENSUAL. NOVIEMBRE 2007.

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

*Colaboradores: Lic. Antonia León¹, Téc. Irene Toledo ² Lic Alina Pérez Carreras
(1) Instituto de Meteorología. (2) Instituto Medicina Tropical "Pedro Kouri"*

Noviembre al igual que Octubre continuará como un mes de transición entre las condiciones de verano a las de invierno coincidiendo con el período poco lluvioso que se extiende hasta el mes de abril. 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. 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 con una tendencia del comportamiento de las precipitaciones cercana a lo normal o ligeramente superior en algunas localidades del territorio nacional; mientras que, para la región oriental se esperan anomalías menores respecto al régimen térmico. Por otra parte, para las regiones central y oriental los acumulados de precipitaciones estarán ligeramente por debajo de su valor histórico.

Las condiciones actuales y tendencias observadas recientemente en el Pacífico ecuatorial central y occidental (lejano) respaldan un ligero enfriamiento para los próximos 3 meses. Nuestro modelo de predicción desarrollado por Bultó, para el índice multivariado del ENOS (PMEI), coincide con las condiciones antes descritas. En la Figura 1, está representado espacialmente el comportamiento del $IB_{t,1,c}$ el cual refleja el pronóstico de la señal de la variabilidad del clima para el mes de noviembre, donde los valores más elevados de las anomalías negativas se enmarcan en un rango de intensidad baja para la zona occidental (condiciones ligeramente frías y muy húmedas); mientras que para las

regiones central y oriental se espera un comportamiento mucho menos frío que lo típico para un mes de noviembre, incluso con tendencia a registrarse anomalías ligeramente positivas que reflejan temperaturas altas así como totales de precipitaciones que pudieran ser importantes en algunas localidades del territorio nacional, según indica la estratificación del índice. Por ello debemos esperar un mes de noviembre donde se presentarán condiciones menos frías que lo típico para el mes, húmedas y muy contrastantes que pueden estar moduladas por la influencia de las situaciones que se observan en el Pacífico de mantenerse la persistencia del enfriamiento.

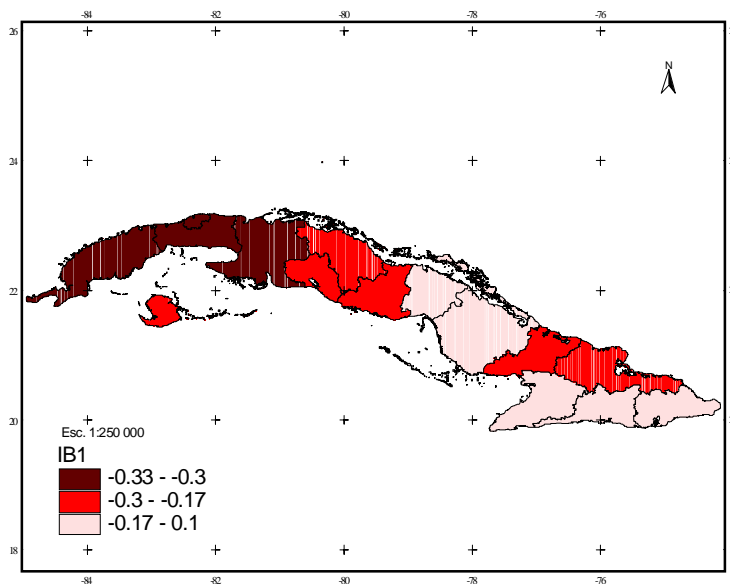


FIGURA 1. ANOMALÍAS CLIMÁTICAS ESPERADAS PARA EL MES DE NOVIEMBRE/07 DE ACUERDO AL $IB_{T,1,C}$

En cuanto al comportamiento de la situación epidemiológica general del país, el modelo de pronóstico prevé que el número de casos esperados de enfermedad meningocócica, meningitis bacteriana y meningitis viral se encuentran en la zona de seguridad. Por el contrario las EDA se espera un comportamiento por encima del índice endémico (**alerta**) y las MV e IRA condiciones **Epidémicas**. Este hecho es debido también a las condiciones climáticas

que tuvimos durante el mes octubre que tendrán un efecto de retardo (feedback) o acumulativo sobre los patrones de comportamiento de estas enfermedades. (Tabla 1). La Varicela se debe seguir en observación dado que los pronósticos indican un ascenso de casos. **Por todo lo anterior sugerimos extremar las medidas higiénicas, sanitarias y preventivas en estas entidades.**

Tabla 1. Pronósticos para Cuba de EM, MB, MV, IRA, EDA, HV y Varicela para el mes de Noviembre del 2007.

Enfermedad	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75 **
EM	4	2 - 6	- 2
MB	49	34 - 64	-126
MV	550	475 - 625	+ 128 (C-E)
IRA	425 610	423 933 - 427 287	+ 72 340 (C-E)
EDA	59 539	58 296- 60782	-5921 (A-E)
HV	940	885 - 995	-771
VARICELA	820	727-893	-323

*± rango inter-cuartílico, ** cercanía a la zona de alarma. Alarma Epidémica (A-E) o Condiciones Epidémicas (C-E).

Predicción por provincias.

Teniendo en cuenta los resultados anteriores, en las figuras 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 se muestra el comportamiento esperado para noviembre de las EDA, HV, IRA, MV, MB,

Meningitis a neumococo y Varicela, observándose variaciones del riesgo para las diferentes provincias según las entidades.

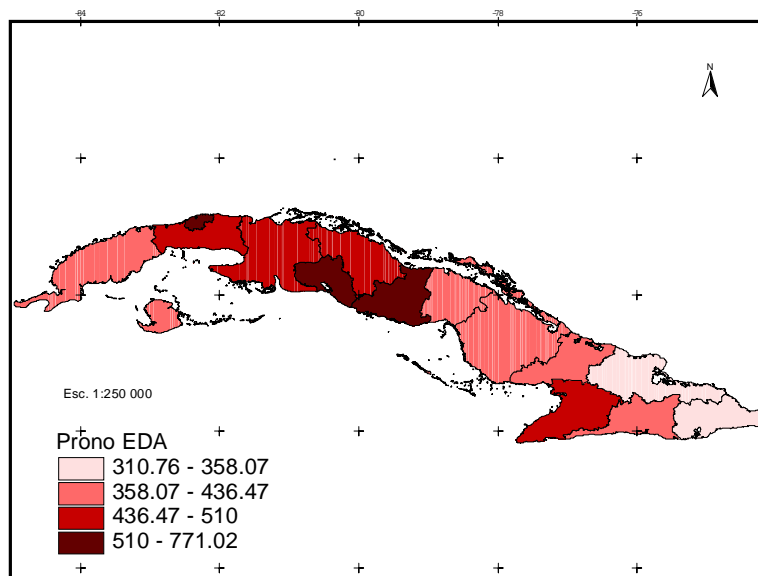


Figura 2. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA para noviembre/2007

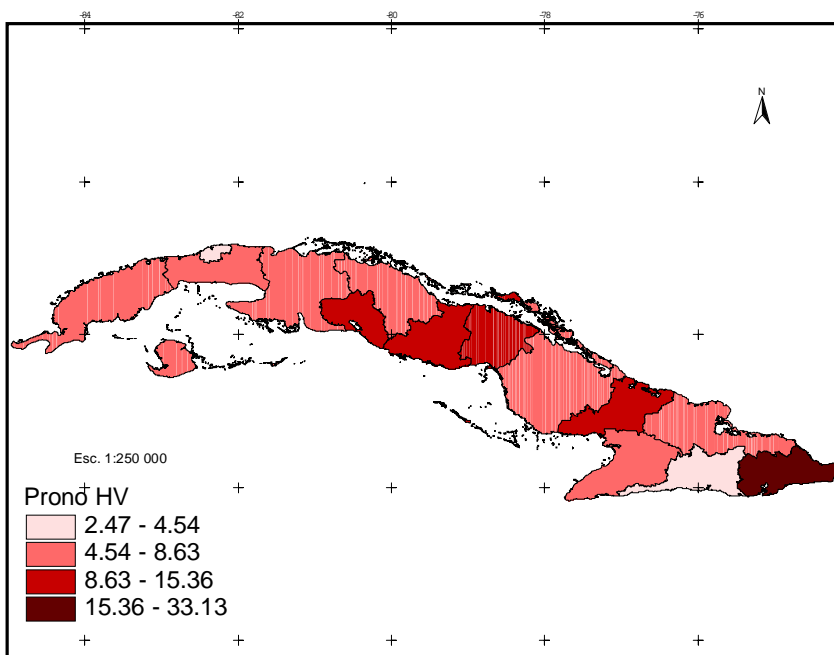


Figura 3. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por HV para noviembre/2007

Se prevén altas tasas de HV en algunas provincias centrales y orientales.

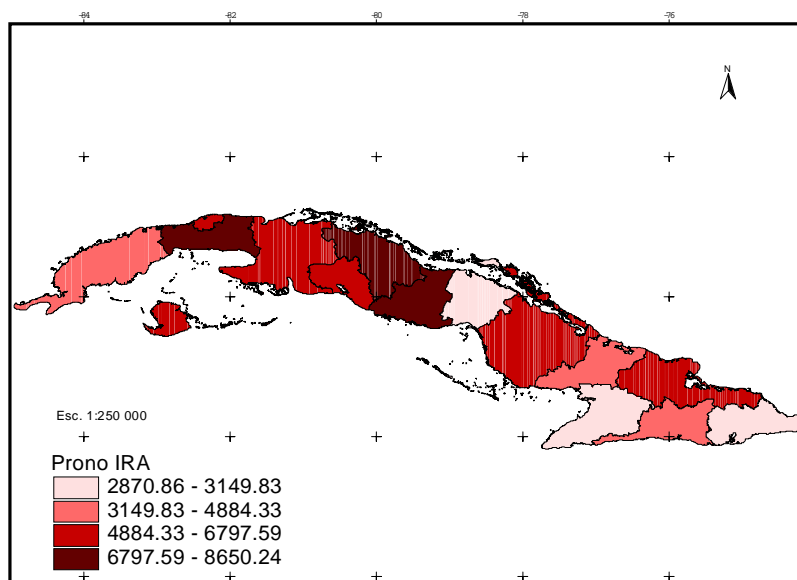


Figura 4. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por IRA para noviembre/2007

Es de destacar las elevadas tasas de atenciones que se prevén en las IRA por lo que es necesario extremar las medidas preventivas, calidad de la atención a

enfermos y garantizar la toma de muestras necesarias para definir los agentes circulantes involucrados.

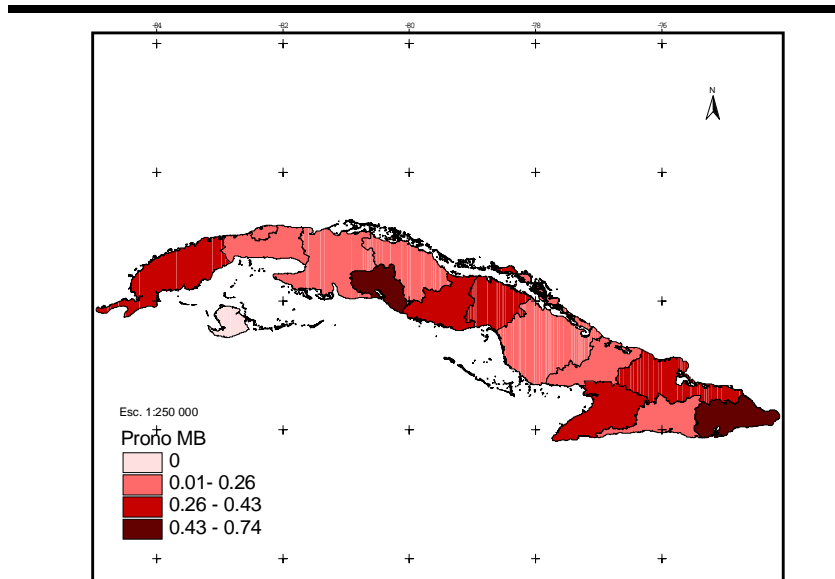


FIGURA 5. TASAS (100 000HAB) DE ATENCIONES ESPERADAS POR MB PARA NOVIEMBRE/2007

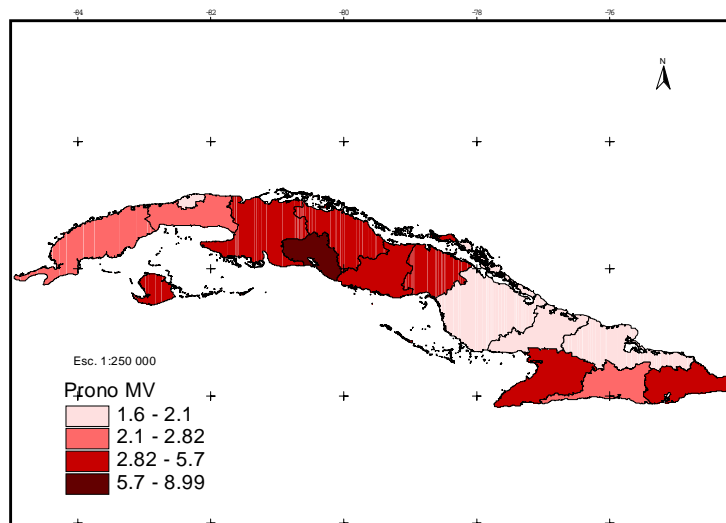


Figura 6. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por MV para noviembre/2007

Especialmente las provincias centrales deben extremar las medidas de prevención, control y vigilancia de agentes virales

causantes de las altas tasas de MV que se prevén.

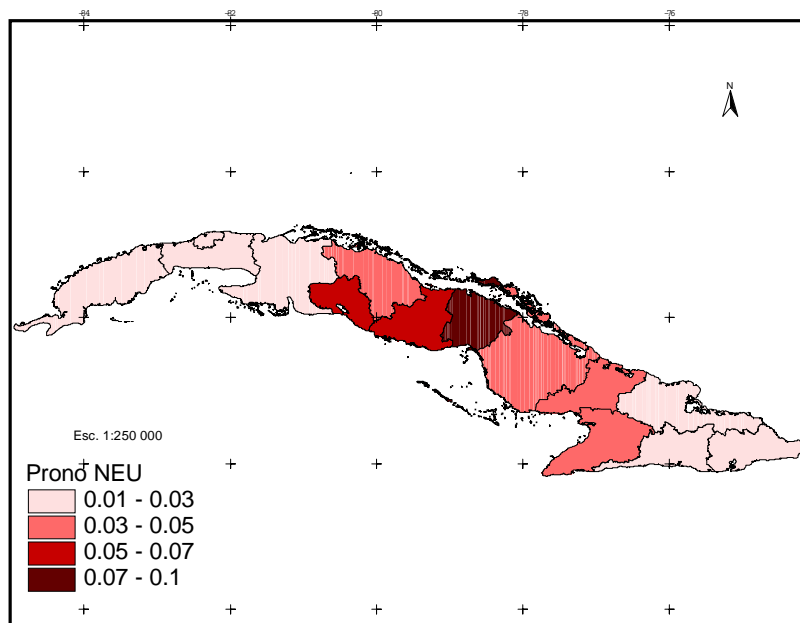


FIGURA 7. TASAS (100 000 HAB) DE ATENCIONES ESPERADAS POR MENINGITIS A NEUMOCOCO PARA NOVIEMBRE /2007

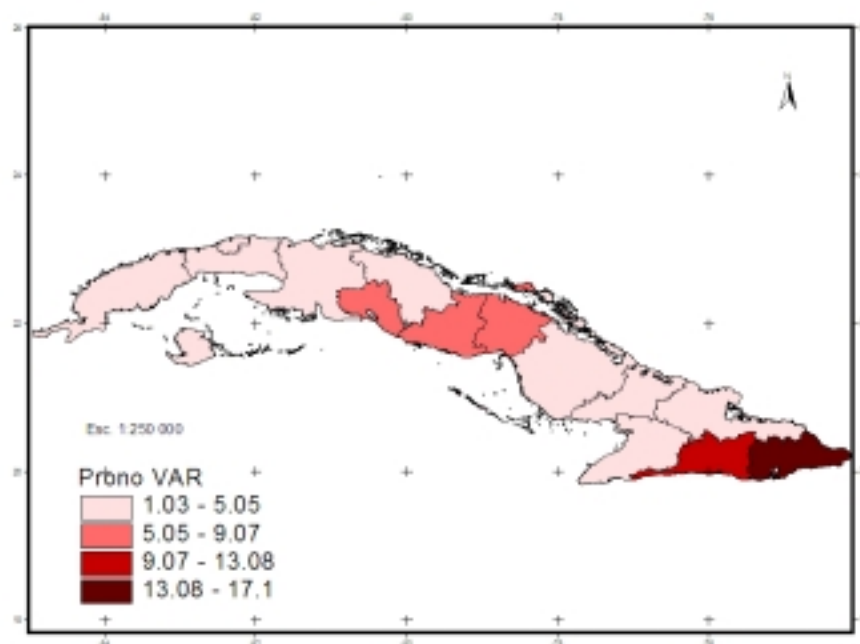


FIGURA 8. TASAS (100 000HAB) DE ATENCIONES ESPERADAS POR VAR PARA NOVIEMBRE/2007

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Meningitis Viral.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 20/10/07.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007 *
PINAR DEL RIO	-	15	61	167	9.10	25.09
P. HABANA	1	1	67	67	10.26	10.20
C. HABANA	1	4	271	253	13.36	12.58
MATANZAS	4	15	142	189	27.72	36.87
VILLA CLARA	3	11	372	207	48.90	27.42
CIENFUEGOS	-	9	133	145	38.85	42.38
S. SPIRITUS	3	2	143	151	43.89	46.47
CIEGO DE AVILA	2	5	152	109	39.83	28.71
CAMAGÜEY	2	5	128	143	19.65	22.13
LAS TUNAS	2	-	53	79	12.00	17.90
HOLGUIN	-	2	92	110	12.00	14.34
GRANMA	7	4	270	281	38.52	40.06
SANTIAGO DE CUBA	7	18	290	347	34.06	40.81
GUANTANAMO	-	1	81	122	19.45	29.40
ISLA DE LA JUVENTUD	-	1	35	8	42.51	9.75
CUBA	32	93	2290	2378	24.01	25.02

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: 24/10/07.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007
Alimentos	3	8	190	193	1.68	1.72
Ciguatera *	-	1	16	16	0.14	0.14
Hepatitis viral **	1	2	113	79	1.00	0.70
EDA	-	-	1	-	0.01	-
IRA	3	1	23	27	0.20	0.24
Agua	-	-	6	13	0.05	0.12
Varicela	-	-	29	19	0.26	0.17

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: 20/10/07.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	8	3	0.07	0.03
SHIGELLOSIS	9	13	291	370	3.02	3.86
D. AMEBIANA AGUDA	3	-	98	29	0.98	0.29
TUBERCULOSIS	12	15	521	612	6.34	7.47
LEPRA	2	4	134	180	1.54	2.08
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	9585	11467	630903	575643	6433.58	5890.26
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	15	11	0.15	0.11
MENINGOCOCCEMIA	-	-	3	4	0.04	0.06
TÉTANOS	-	1	1	5	0.02	0.09
MENINGITIS VIRAL	32	93	2290	2400	24.01	25.25
MENINGITIS BACTERIANA	8	5	305	280	3.45	3.18
VARICELA	106	107	33662	13166	311.62	122.30
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	574	149	21264	8229	235.13	91.31
PAROTIDITIS	-	1	49	128	0.87	2.28
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	38	15	0.38	0.15
LEPTOSPIROSIS	10	17	229	370	4.09	6.63
SÍFILIS	37	37	1734	1503	18.54	16.13
BLENORRAGIA	99	91	5057	3964	52.52	41.31
INFECC. RESP. AGUDAS	165949	157772	3943957	3736029	44836.41	42618.73

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.

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