



BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

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. (Diciembre 2006).....	361
Total:.....	367

PRONÓSTICO BIOCLIMÁTICO MENSUAL. (DICIEMBRE 2006)

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 Lic Alina Pérez Carreras

(1) Instituto de Meteorología. (2) Instituto Medicina Tropical "Pedro Kourí"

Diciembre es uno de los meses menos lluviosos del año. Las precipitaciones dependen fundamentalmente de los frentes fríos que llegan al país, caracterizándose las mismas por su corta duración y poca intensidad. La mayor afectación de los frentes fríos en relación con el mes anterior influye en el establecimiento definitivo del período invernal. Predominan las altas presiones con temperaturas frías y suelen presentarse días fríos, alternando con periodos frescos y otros ligeramente cálidos. Según el Modelo de Vigilancia y Predicción de Enfermedades (MVPE) podemos catalogar este mes como muy contrastante, llegando a ser frío y húmedo

con algunas anomalías negativas significativas en las regiones occidental y central. En cuanto al comportamiento de las precipitaciones se espera que estén cercanas a la norma o ligeramente por encima de lo normal en las regiones occidental y central, pudiendo presentarse en la región oriental algunos eventos de precipitación con acumulados significativos.

Las condiciones actuales y tendencias observadas recientemente en el Pacífico Occidental central respaldan la continuidad del desarrollo de un evento ENOS el cual afectará la circulación de la atmósfera en nuestra área geográfica.

Nuestro modelo de predicción para el índice multivariado de evento ENOS (PMEI) del Centro del Clima, coincide con la mayoría de los modelos estadísticos y acoplados para la predicción de este evento en que se mantendrán las condiciones de calentamiento y por ende de la presencia de un evento de ENOS débil lo cual trae consigo que nuestro período poco lluvioso sea mas húmedo que lo normal con mayores contrastes como consecuencia del aumento de las afectaciones de bajas extratropicales. 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 diciembre, donde los valores más bajos para anomalías negativas se enmarcan en un rango de intensidad

moderada para la región occidental con grandes contrastes y variaciones en su extremo más occidental, y débil para la región central, con zonas de alternancia en la región oriental del territorio según indica la estratificación del índice. Cabe entonces esperar un mes de diciembre con condiciones ligeramente frías a frías y muy contrastante que pueden estar moduladas por la influencia del evento ENOS que mantiene su persistencia. Por todo lo antes expuesto existen condiciones para alta ocurrencia de enfermedades de transmisión digestivas e incluso de transmisión vectorial.

Estas condiciones favorecen también el aumento de las enfermedades de transmisión respiratorias sobre todo para las regiones occidental y central.

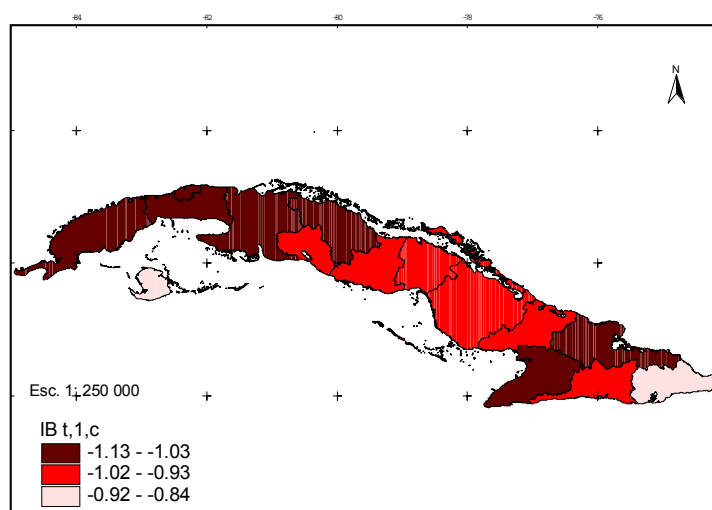


FIGURA 1. ANOMALÍAS CLIMÁTICAS ESPERADAS PARA EL MES DE DICIEMBRE DE ACUERDO AL $IB_{T,1,C}$

Por tanto, en el comportamiento de la situación epidemiológica general del país, tendremos que el número de casos esperados para diciembre de meningitis meningocócica, meningitis bacteriana, meningitis viral y hepatitis se encuentran en la zona de seguridad. Sin embargo, las IRA, las EDA y las Varicelas, se espera que tendrán una tendencia por encima de su comportamiento endémico presentando una alta probabilidad de que se den condiciones

epidémicas para las primeras y de alerta para las dos enfermedades restantes, acorde con las condiciones climáticas expresadas anteriormente. (Tabla 1) La Varicela debe seguir muy de cerca su comportamiento ya que los pronósticos indican un rápido ascenso de casos. **Por todo lo anterior sugerimos extremar las medidas higiénicas sanitarias y preventivas para evitar contingencias en estas entidades.**

Tabla 1. Pronósticos para Cuba de EM, MB, MV, IRA, EDA, HV y Varicela para el mes de diciembre/20004.

Enfermedad	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75 **
EM	4	2 - 6	- 1
MB	56	36-76	- 178
MV	358	298-418	- 85
IRA	346182	342 160-350 204	+ 16 262 (C-E)
EDA	61 487	59 966-63 008	- 8 624 (A-E)
HV	1 302		- 26 (A-E)
VARICELA	1214		- 300 (A-E)

*± rango inter-cuartilico, ** 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.

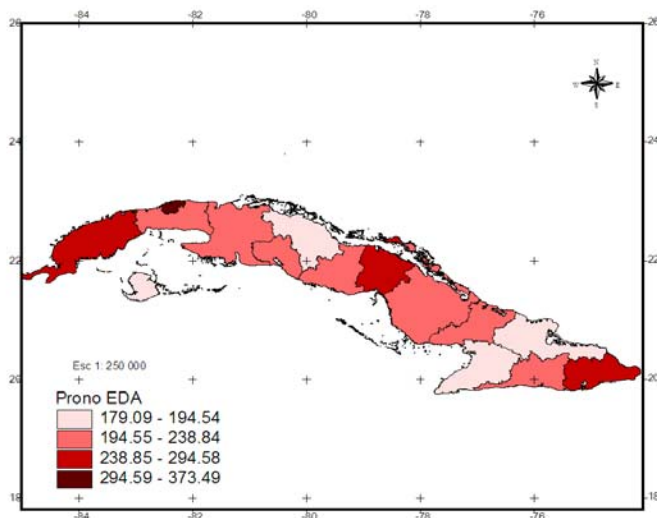


Figura 2. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA para diciembre

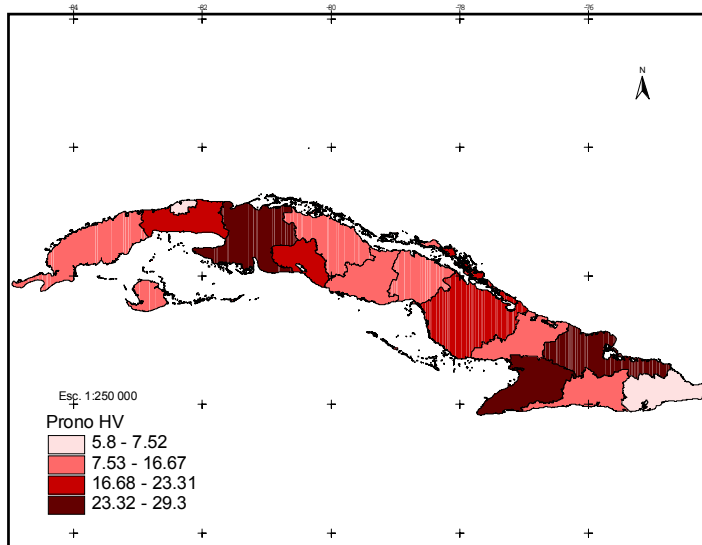


Figura 3. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por HV para diciembre

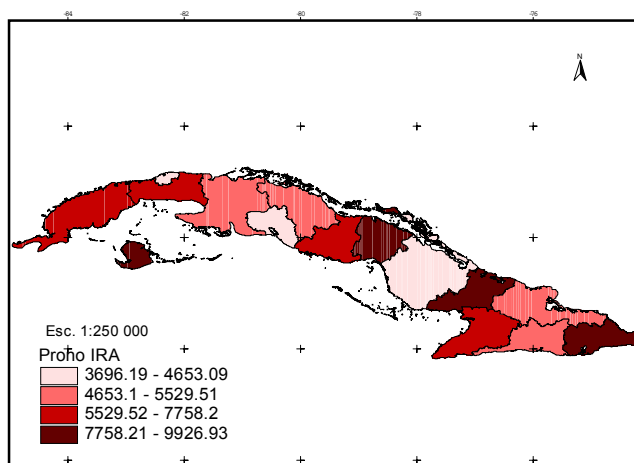


Figura 4. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por IRA para diciembre

Es evidente las elevadas tasas de atenciones por IRA que se prevén para todas las provincias.

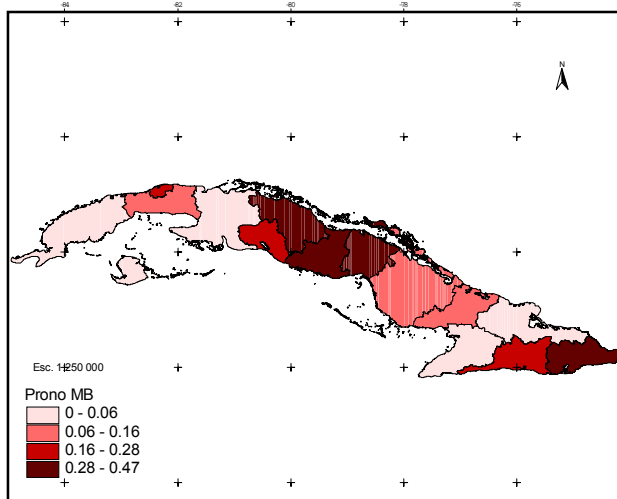


Figura 5. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MB para diciembre

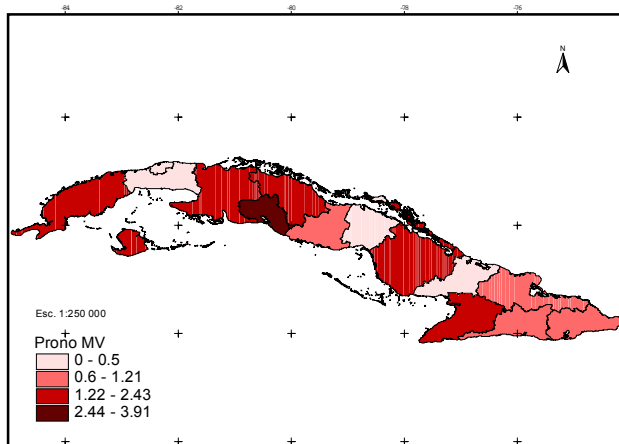


Figura 6. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MV para diciembre

La provincia Cienfuegos debe enviar las muestras para identificar el agente responsable de las elevadas tasas de meningitis viral y analizar el

comportamiento de otras entidades virales entre ellas la parotiditis o EDA por enterovirus que puedan relacionarse con esta situación.

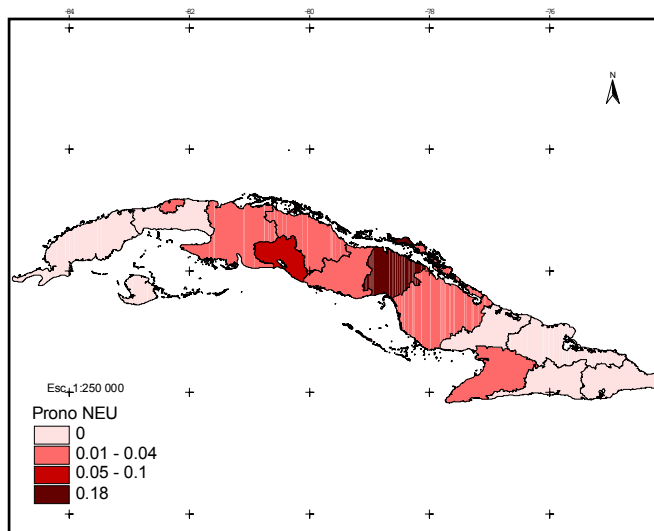


Figura 7. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por meningitis a neumococo para diciembre

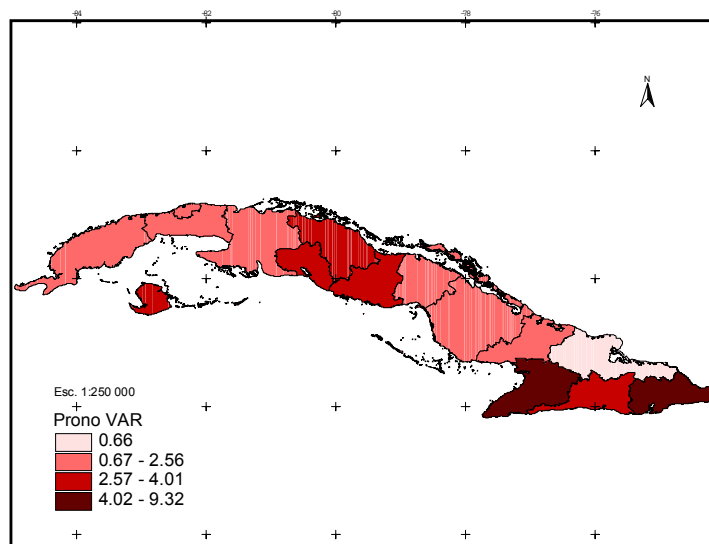


Figura 8. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por Varicela para diciembre

Enfermedades de Declaración Obligatoria: Hepatitis.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 18/11/06.

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006 *
PINAR DEL RIO	13	10	831	458	122.49	67.31
P. HABANA	47	31	2066	1926	320.14	296.50
C. HABANA	58	20	2057	3165	107.88	166.40
MATANZAS	32	180	784	2051	139.20	362.62
VILLA CLARA	6	22	390	958	53.63	131.87
CIENFUEGOS	3	18	176	969	50.74	278.32
S. SPIRITUS	10	46	274	583	64.45	136.89
CIEGO DE AVILA	7	2	328	367	89.21	99.21
CAMAGÜEY	75	25	1691	2550	270.77	407.81
LAS TUNAS	29	5	979	803	199.74	163.26
HOLGUIN	70	132	3411	3621	386.09	408.84
GRANMA	87	27	1970	3286	281.86	468.78
SANTIAGO DE CUBA	141	23	3519	2452	387.56	269.38
GUANTANAMO	18	5	390	399	83.70	85.36
ISLA DE LA JUVENTUD	2	119	17	208	41.42	506.10
CUBA	598	665	18883	23796	194.39	244.52

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: 15/11/06.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006
Alimentos	2	2	196	202	1.74	1.79
Ciguatera *	1	-	25	18	0.22	0.16
Hepatitis viral **	4	1	133	126	1.18	1.12
EDA	-	-	-	1	-	0.01
IRA	-	1	18	30	0.16	0.27
Agua	-	-	13	6	0.12	0.05

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: 18/11/06.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	3	8	0.03	0.07
SHIGELLOSIS	7	2	338	302	3.30	2.95
D. AMEBIANA AGUDA	1	1	53	107	0.47	0.95
TUBERCULOSIS	12	14	650	581	6.71	5.98
LEPRA	3	5	169	155	1.74	1.59
TOSFERINA	-	-	-	-	-	**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	14088	10156	793927	669505	7730.94	6507.46
M. MENINGOCÓCCICA.	1	-	13	15	0.12	0.14
MENINGOCOCCEMIA	1	-	5	5	0.05	0.05
TÉTANOS	-	1	-	3	-	**
MENINGITIS VIRAL	119	30	2854	2448	29.73	25.46
MENINGITIS BACTERIANA	18	13	404	342	4.37	3.69
VARICELA	127	110	23637	34215	220.14	318.07
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	**
HEPATITIS VIRAL	598	665	18883	23789	194.39	244.45
PAROTIDITIS	1	-	113	45	1.71	0.68
PALUDISMO IMPORTADO	-	1	1	30	0.04	1.06
LEPTOSPIROSIS	36	26	188	302	3.89	6.24
SÍFILIS	40	26	1601	1897	16.03	18.95
BLENORRAGIA	101	85	6114	5463	60.54	53.99
INFECC. RESP. AGUDAS	97509	118827	4108874	4478648	41321.88	44958.33

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