



## BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO 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](mailto: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

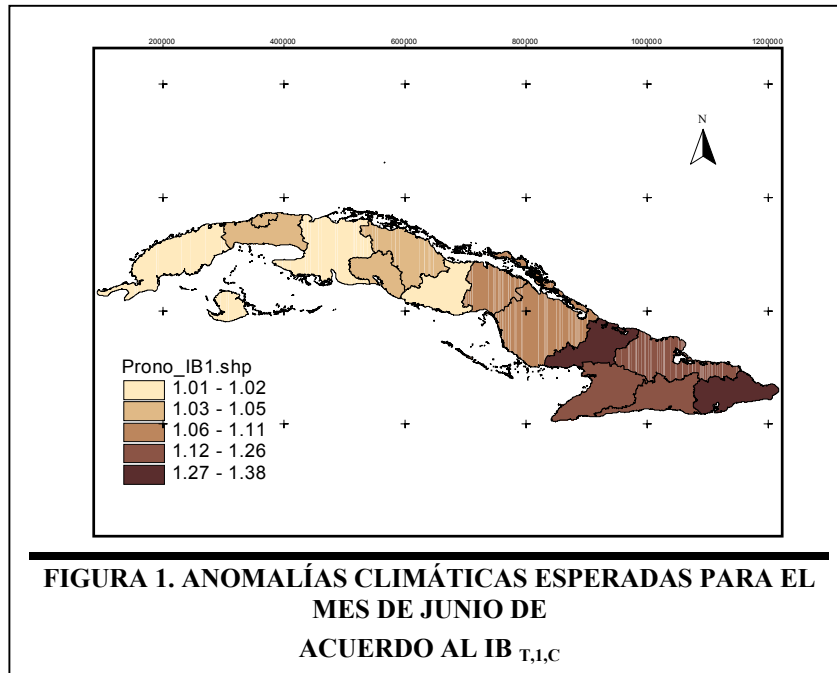
<b>Pronóstico Bioclimático del mes de Junio /2004.....</b>	<b>153</b>
<b>Varicella, brote - México (03).....</b>	<b>158</b>
<b>Malaria, casos importados, muertes – RU.....</b>	<b>158</b>
<b>Tablas:.....</b>	<b>159</b>

### PRONÓSTICO BIOCLIMÁTICO DEL MES DE JUNIO /2004.

*Elaborado por Ms.C. Paulo L. Ortiz Bultó<sup>1</sup>, Dr. Antonio Pérez<sup>2</sup> y Lic. Alina Rivero<sup>1</sup>, Dr. Manuel Díaz<sup>2</sup>.  
Colaboradores: Lic. Antonia León<sup>1</sup>, Téc. Irene Toledo<sup>2</sup>*  
*(1) Instituto de Meteorología. (2) Instituto Medicina Tropical "Pedro Kourí"*

Junio marca el inicio de la temporada ciclónica en nuestro país. Es el mes más lluvioso del año. El aporte de lluvias se debe en mayor parte al calentamiento diurno dando origen a las turbonadas que pueden llegar a ser numerosas y a los organismos tropicales que surgen en el Mar Caribe y el Golfo de México. Se produce un incremento en la frecuencia de días cálidos, como resultado del aumento de la temperatura y la humedad relativa del aire. Según el Modelo de Vigilancia y Predicción de Enfermedades (MVPE) podemos catalogar este mes como más cálido que lo normal, con una tendencia del comportamiento de las precipitaciones alrededor de las condiciones normales y un ligero déficit

de las mismas; estas condiciones serán más acentuadas en la región este del país, observando zonas de alternancia en la región central que responden a la variabilidad y las características físico geográficas de esta área. En la Figura 1 está representado espacialmente el comportamiento del  $IB_{t,l,c}$  el cual refleja la señal de la variabilidad del clima, donde los valores mas elevados de las anomalías positivas se enmarca en un rango de intensidad alta para la zona oriental, media para la zona central y bajos para el extremo occidental según la estratificación del índice  $IB_{t,l,c}$ . Este comportamiento es muy similar a los observados en un típico mes de mayo.



Las anteriores condiciones son propicias para el aumento de las enfermedades de transmisión digestivas como las diarreas donde los mayores riegos se prevén para las zonas occidental y central.

En cuanto al comportamiento de la situación epidemiológica general del país se espera una ligera tendencia al aumento de las EDA las cuales se esperan estén por encima de su comportamiento medio y muy cercano a la zona de **alerta epidémica**, algo similar se espera para las IRA y las meningitis virales (MV) resultados

de la llegada de las lluvias en la última semana de Mayo y primera quincena de Junio. Las Meningitis Bacterianas (MB) y enfermedad meningocócica (EM) se espera un comportamiento propio para el mes. Sin embargo la varicela (V) aunque continúan descendiendo los valores pronósticos se encuentran aún elevados respecto a igual periodo del año anterior. De todo lo anterior y observando los valores en la tabla sólo se prevén condiciones de alerta epidémica para las EDA y las IRA, sin llegar la Zona epidémica.

**Tabla 1. Pronósticos para Cuba de EM, MB, IRA, EDA, HV y Varicela para el mes de Junio**

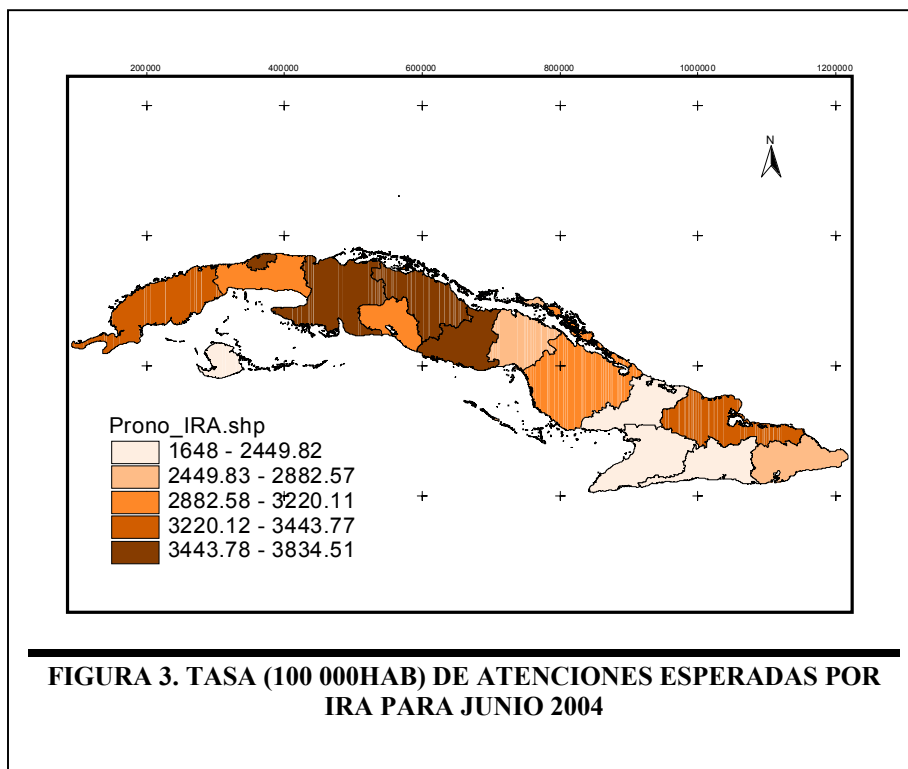
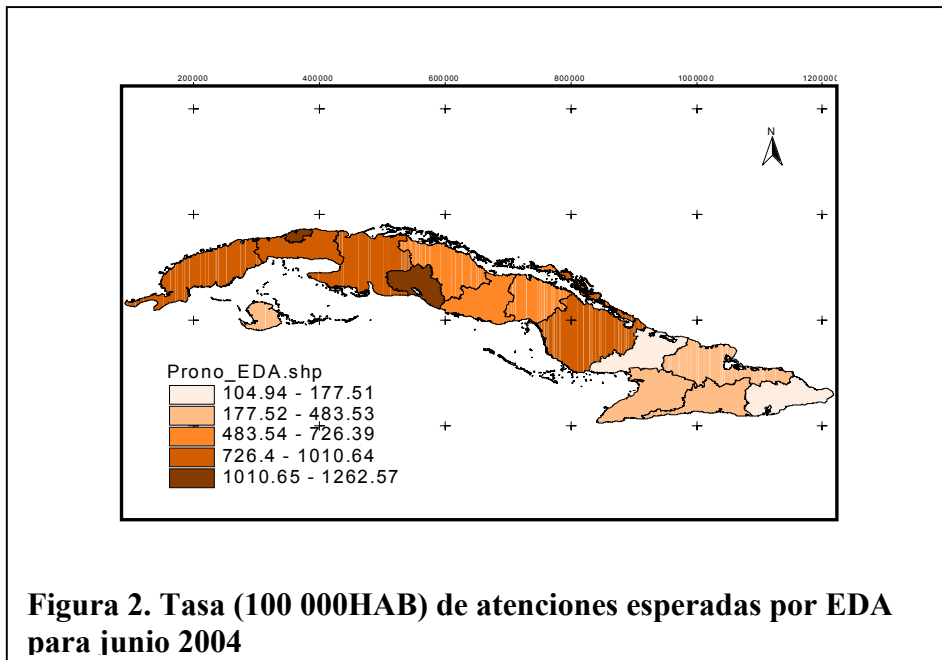
Enfermedad	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75**
EM	4	2 - 5	- 3
MB	78	63 - 93	- 110
MV	386	286 - 586	- 60
IRA	246 199	237 778 - 254 620	- 93 267
EDA	100 247	97 826 - 102 668	- 42 497
HV	879	749 - 1009	- 930
VARICELA	3 238	2 888 - 3 588	- 647

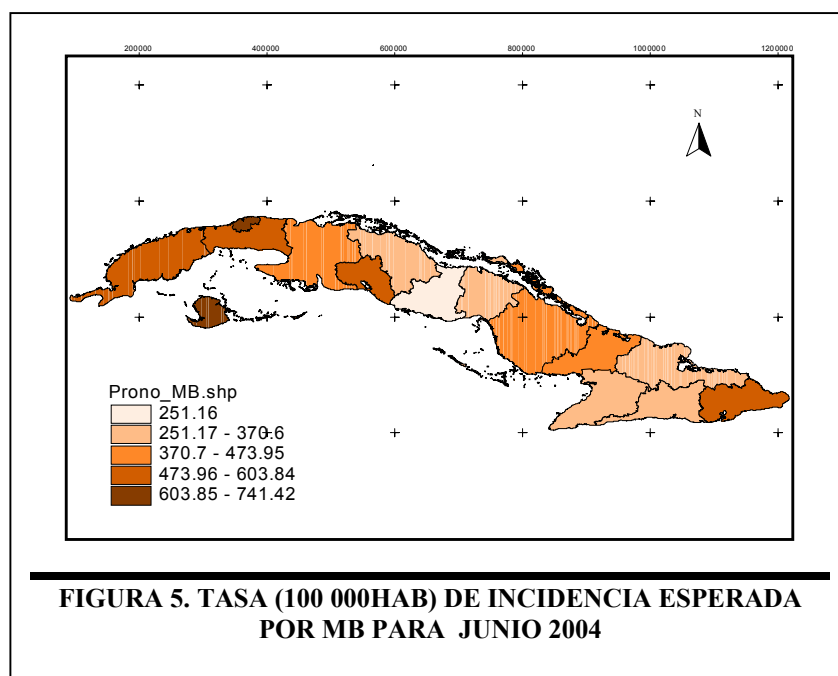
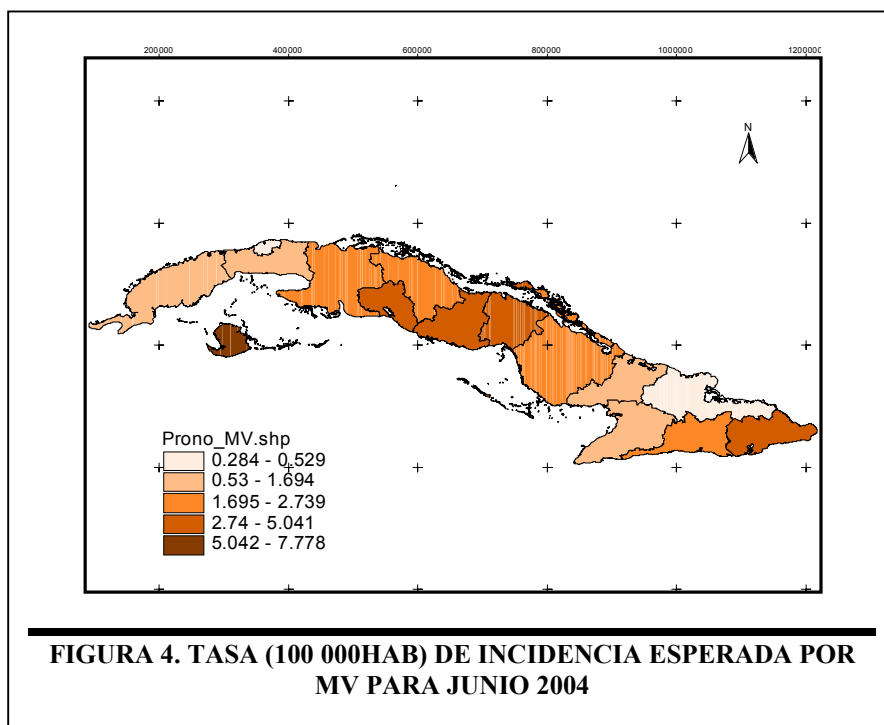
\*± rango inter-cuartilico. \*\* cercanía a la zona de alarma

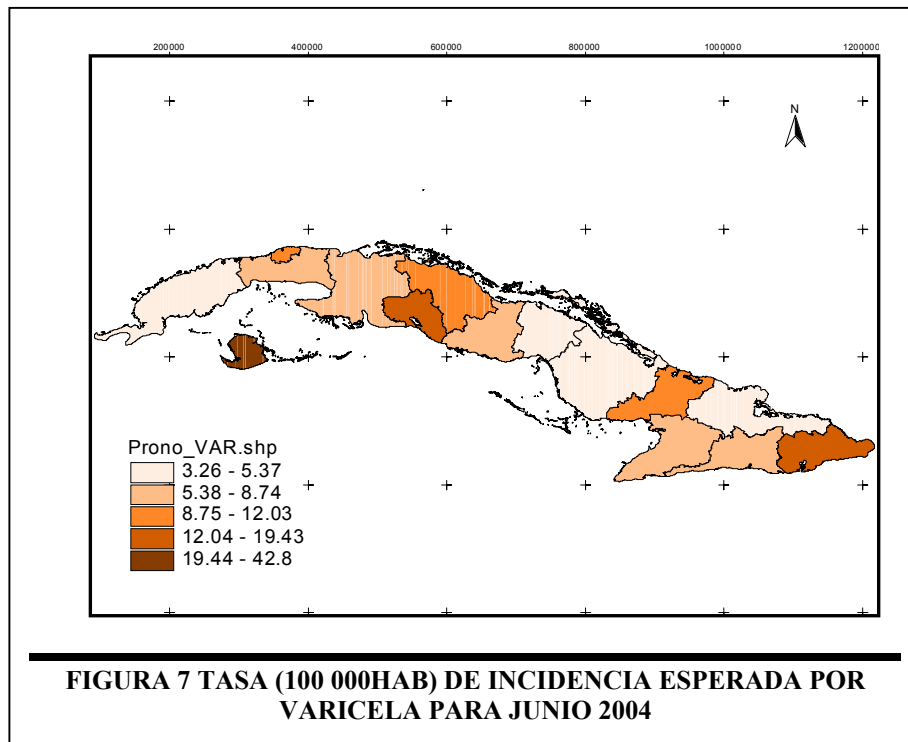
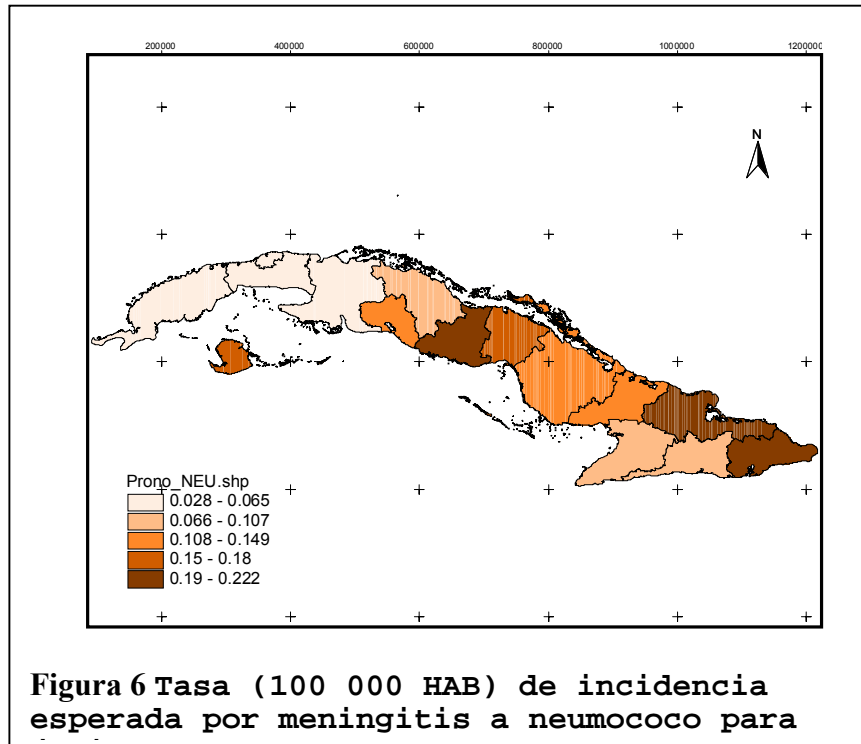
Predicción por provincias

Teniendo en cuenta los resultados anteriores, en las figuras 2, 3, 4, 5, 6 y 7 se muestra el comportamiento esperado para junio de las EDA, IRA, Meningitis viral, Meningitis Bacteriana, Meningitis a neumococo y Varicela, observándose variaciones del riesgo para las

diferentes provincias según las entidades, donde en algunas provincias se observan condiciones de elevada cifra de atenciones o alta incidencia como es para las EDA en la zona occidental y la meningitis a neumococo en la zona central y oriental entre otras.







### VARICELLA, BROTE - MÉXICO (03)

Tomado de: <<http://www.promedmail.org>>

La Secretaría Estatal de Salud informó este miércoles que el número de casos de varicela que se han registrado en lo que va del año asciende a 2 mil 976, aunque sostuvo que el brote de esa enfermedad está bajo control.

Salvador Gómez, director de Salud Pública de la dependencia estatal, señaló que la enfermedad se encuentra en una "fase de control", al tiempo que negó que se hayan registrados decesos a causa de ese mal.

No obstante, el pasado fin de semana se reportó que un niño de 2 años, nativo del Municipio de Valladolid, falleció a causa de una neumonía provocada por un severo cuadro de varicela, en lo que se convierte en la primera víctima fatal de esa enfermedad en Yucatán.

Sin embargo, Salvador Gómez aseveró que no se ha presentado ninguna defunción a causa de la varicela, enfermedad que ha atacado en mayoría a niños menores de 15 años.

### MALARIA, CASOS IMPORTADOS, MUERTES - RU

Tomado de: <<http://www.promedmail.org>>

La ignorancia de los viajeros acerca del problema de la malaria es culpable del doble de muertes por malaria en el Reino Unido desde el año 2002, dicen los investigadores. Ocurrieron nueve muertes en el 2002 y 16 muertes en el 2003.

Los residentes del Reino Unido hicieron cerca de 60 millones de visitas a lo largo del año 2002, lo cual es el triple de la tasa observada en 1981.

Una encuesta entre el año 2002 y 2003 encontró que en cerca de 5500 pasajeros en aeropuertos, el

50% no habían consultado un servicio apropiado de medicina del viajero.

Un 25% de ellos visitaban una zona de alto riesgo malárico sin saber de los riesgos que corrían.

Las cifras muestra que la malaria ocasionada por *Plasmodium falciparum* representa la mayor proporción del número total de casos importados al Reino Unido. El año pasado, representó 78% del total, en tanto que fue 75,5% en el 2002.

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Hepatitis.**  
**Número de casos en la semana y acumulados hasta: 22/05/04**

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004 *
PINAR DEL RIO	7	23	136	211	47.31	73.40
P. HABANA	19	34	629	421	159.41	106.70
C. HABANA	26	36	479	412	46.04	39.60
MATANZAS	4	21	73	268	33.58	123.28
VILLA CLARA	12	7	465	187	95.46	38.39
CIENFUEGOS	1	3	83	115	33.67	46.65
S. SPIRITUS	25	2	309	69	132.59	29.61
CIEGO DE AVILA	1	-	55	41	25.24	18.81
CAMAGÜEY	11	4	526	70	98.30	13.08
LAS TUNAS	16	10	194	191	78.56	77.34
HOLGUIN	26	42	764	427	119.58	66.84
GRANMA	2	7	156	66	28.97	12.26
SANTIAGO DE CUBA	17	6	447	243	87.21	47.41
GUANTANAMO	14	1	257	67	89.18	23.25
ISLA DE LA JUVENTUD	-	-	4	7	11.20	19.60
CUBA	181	196	4577	2795	74.85	45.71

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: 19/05/04.**

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004
Alimentos	7	5	138	77	1.23	0.68
Ciguatera *	2	-	25	13	0.22	0.12
Hepatitis viral **	2	-	79	28	0.70	0.25
EDA	-	-	4	1	0.04	0.01
IRA	1	-	80	6	0.71	0.05
Agua	2	1	11	4	0.10	0.04

**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: 22/05/04.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	5	14	0.16	0.45
SHIGELLOSIS	10	12	176	129	3.47	2.61
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	11	2	0.18	0.03
TUBERCULOSIS	19	8	287	272	7.47	6.71
LEPRA	3	4	85	71	1.99	1.72
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	18255	14474	277176	238482	6606.34	5639.13
M. MENINGOCÓCCICA.	2	-	7	8	0.13	0.18
MENINGOCOCCEMIA	-	-	1	4	0.07	0.28
TÉTANOS	-	-	1	-	0.03	0.03**
MENINGITIS VIRAL	46	44	831	818	21.21	22.47
MENINGITIS BACTERIANA	10	9	126	168	3.42	4.49
VARICELA	437	1038	9852	16355	121.23	205.73
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	180	196	4605	2807	74.85	45.91
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	4	-	0.12	0.12**
LEPTOSPIROSIS	6	-	76	87	4.03	4.56
SÍFILIS	70	48	1235	1238	28.15	29.51
BLNORRAGIA	221	222	4231	3486	90.50	74.86
INFECC. RESP. AGUDAS	85410	81092	1806153	1727869	40891.84	39160.02

**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.

**Comité Editor**

**DIRECTOR:** Dr. Manuel E. Díaz González.

**EDITOR:** Dr. Angel M. Alvarez Valdés.

**PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO:** Téc. Irene Toledo Rodríguez

**REDACCION CARTOGRAFICA:** Lic. Ivette Molina Serpa

**JEFES DE INFORMACIÓN:**

**Dra. Belkys Galindo Santana (Epidemiología)**

**Dr. Rafael Llanes Caballero (Microbiología)**

Teléfono; (53-7) 2046664 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633

Internet://www.ipk.sld.cu