



BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO 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

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 2004).....	329
Tablas:.....	336

PRONÓSTICO BIOCLIMÁTICO MENSUAL. (NOVIEMBRE 2004)

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

Colaboradores: Lic. Antonia León¹, Téc. Irene Toledo²

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

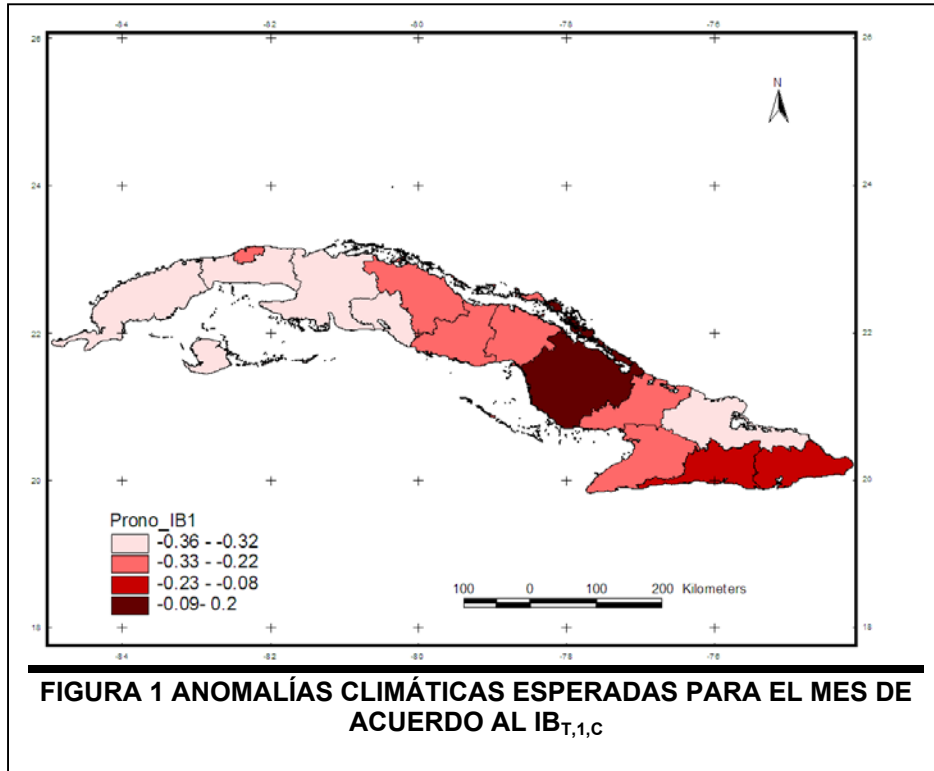
Noviembre puede considerarse como un mes de transición entre las condiciones de verano a las de invierno, coincidiendo a su vez con el comienzo del período poco lluvioso que se extiende hasta abril. En este mes disminuyen notablemente las turbonadas típicas del verano y suelen presentarse algunos frentes fríos que con un promedio de 3, atraviesan el territorio nacional. La temperatura del aire comienza a descender en relación con otros meses y termina oficialmente la temporada ciclónica.

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 respecto al régimen térmico en las regiones occidental y central. Estas condiciones favorecen fundamentalmente el aumento de las enfermedades de vías respiratorias para la región occidental. En cuanto al comportamiento de las precipitaciones se espera que estén cercanas a lo normal. En cambio para la región oriental, las condiciones aún serán algo cálidas con tendencias al predominio de las anomalías positivas y con acumulados de precipitación por debajo de su valor histórico. Por todo lo antes expuesto el riesgo de las enfermedades de transmisión digestivas será altas en todo el país.

En la Figura 1, está representado espacialmente el comportamiento del $IB_{t,1,c}$ el cual refleja la señal de la variabilidad del clima, donde los valores más elevados de las anomalías positivas se enmarcan en un rango de intensidad media para la zona oriental sobre todo en la costa sur y el centro de

Camagüey; mientras que para las zonas central y occidental se esperan condiciones de anomalías negativas medias y altas respectivamente (condiciones frías y muy frías). Observándose un patrón típico de noviembre e inicios de diciembre.



En cuanto al comportamiento de la situación epidemiológica general del país, tendremos que el número de casos esperados para noviembre de meningitis meningocócica, meningitis bacteriana, meningitis viral y hepatitis se encuentran en la zona de seguridad, por lo que no se prevé condiciones epidémicas. Sin embargo, las IRA y las EDA, éstas de forma predominante se encuentran por encima de su comportamiento endémico

presentando condiciones **Epidémicas** y de **alerta, respectivamente**, debido a las condiciones climáticas que se prevén. (Tabla 1). En cuanto a la Varicela se debe seguir muy de cerca su comportamiento, ya que los pronósticos indican un rápido ascenso de los casos. **Por todo lo anterior sugerimos extremar las medidas de prevención correspondientes a cada una de estas entidades.**

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

Enfermedad	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75 **
EM	3	1 - 5	- 5
MB	77	57 - 97	- 98
MV	324	236 - 412	- 82
IRA	349 894	327 462 – 352 326	+ 5243
EDA	64 074	62 754 – 65 394	+ 1230
HV	1 179	979 - 1 379	- 532
VARICELA	1 153	1 013 - 1 293	+ 110

*± rango inter-cuartílico, ** cercanía a la zona de alarma.

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 octubre de las EDA, HV, IRA, MV, MB,

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

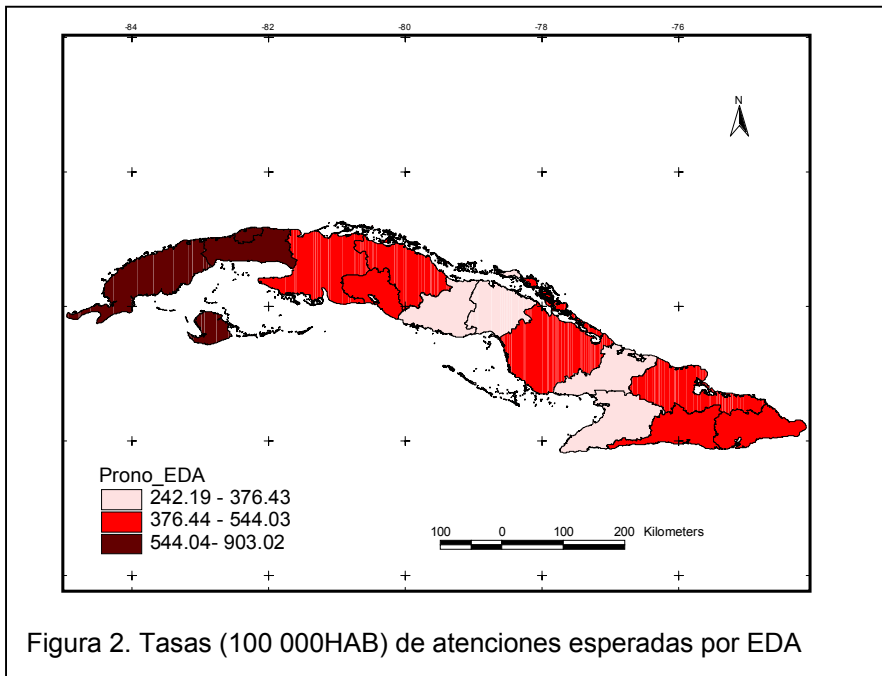
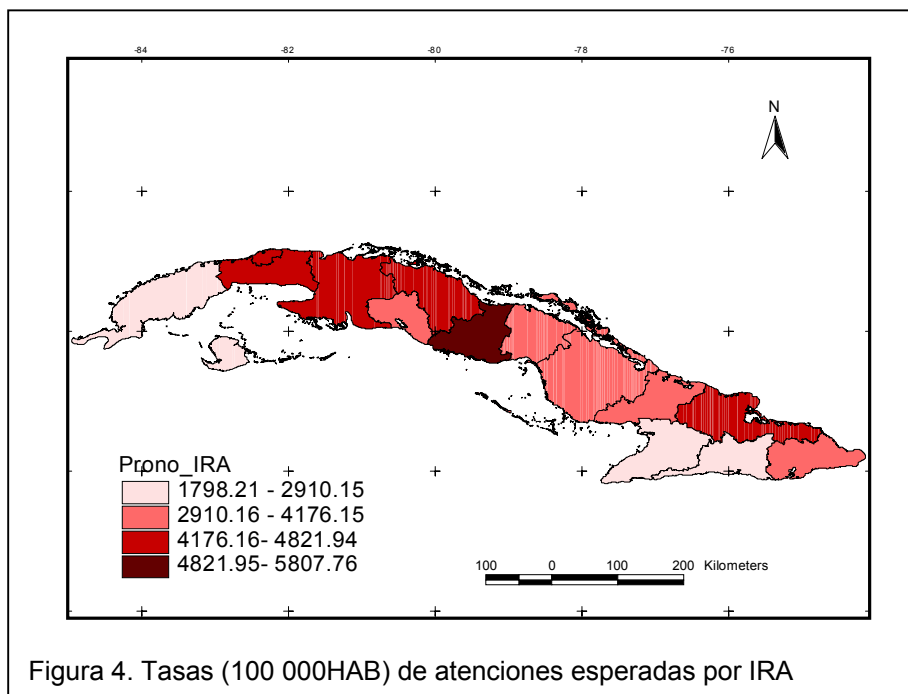
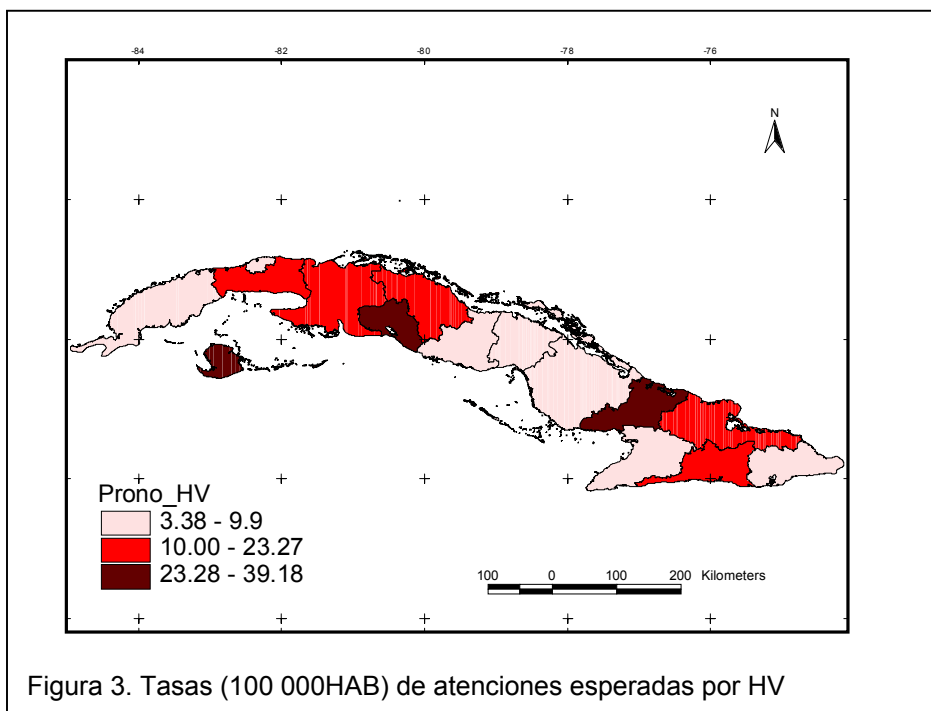
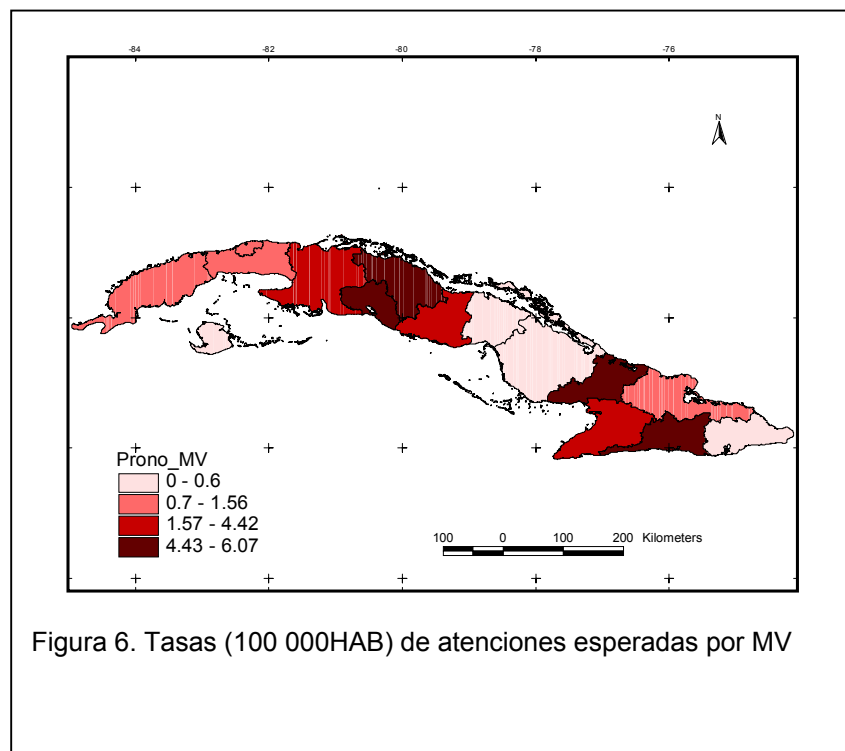
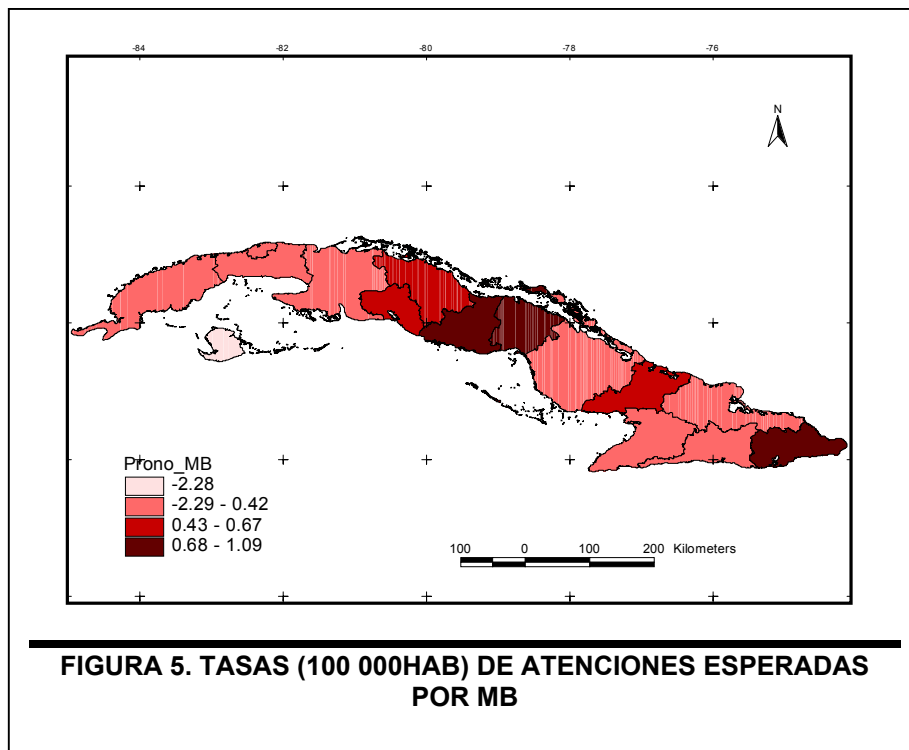
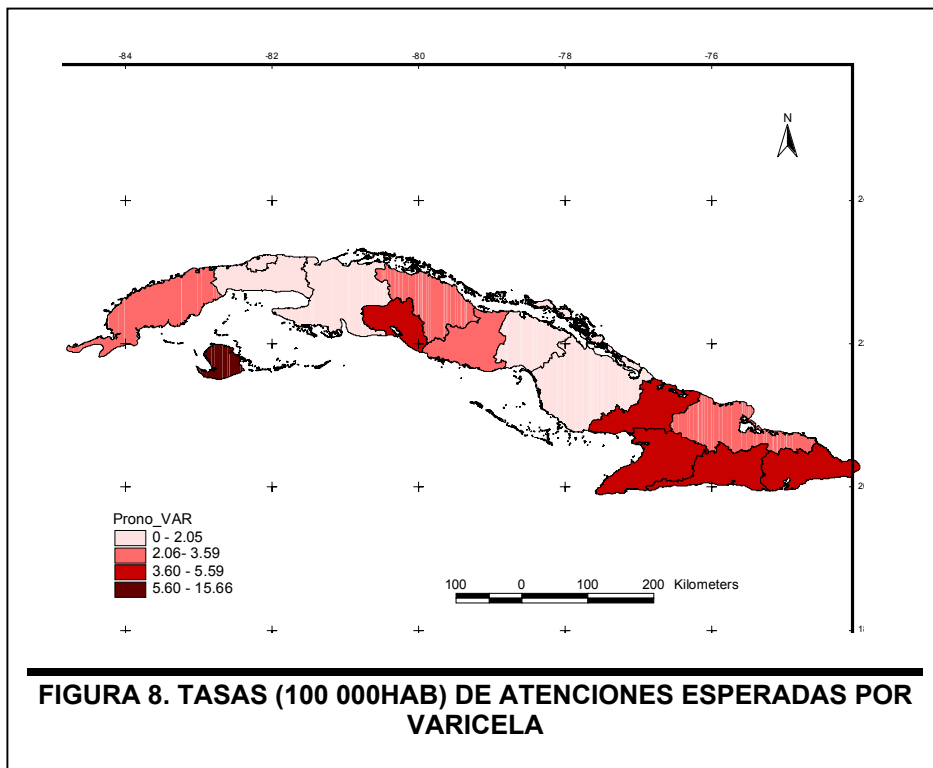
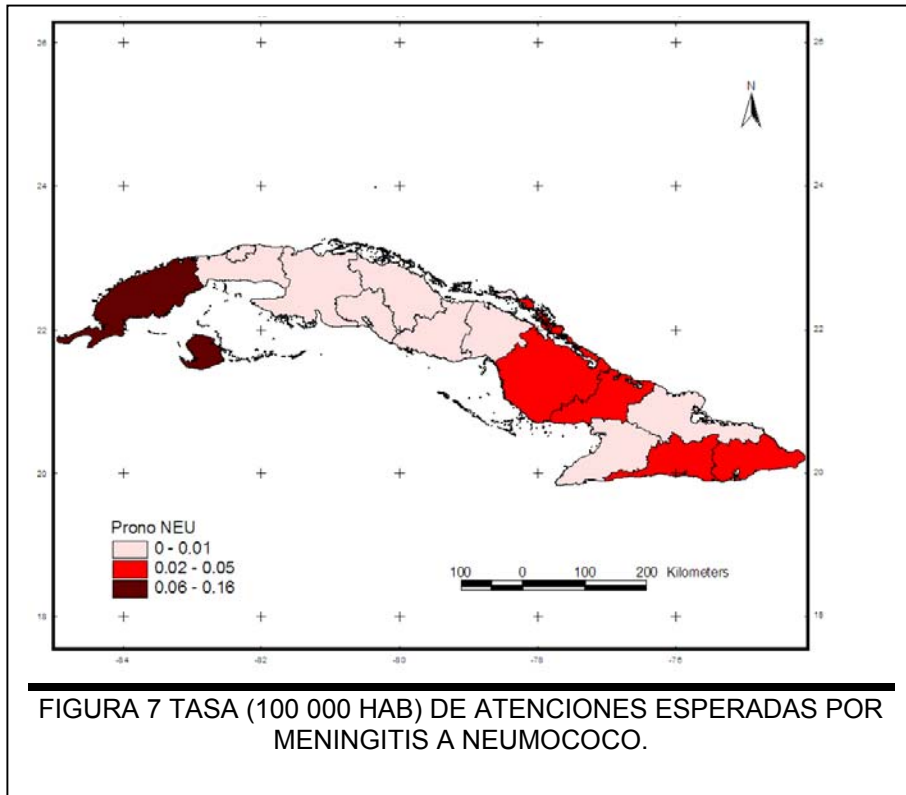


Figura 2. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA







Enfermedades de Declaración Obligatoria: Varicela.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 23/10/04

PROVINCIAS	CASOS DE LA SEMANA		CASOS ACUMULADOS		TASAS ACUMULADAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004 *
PINAR DEL RIO	6	-	529	822	77.32	120.14
P. HABANA	3	7	1096	1328	166.03	201.17
C. HABANA	10	9	3263	5319	155.34	253.22
MATANZAS	1	6	917	1362	151.94	225.67
VILLA CLARA	8	5	1190	2215	151.35	281.72
CIENFUEGOS	1	4	624	1831	169.09	496.15
S. SPIRITUS	5	2	790	790	177.86	177.86
CIEGO DE AVILA	-	3	340	235	86.40	59.71
CAMAGÜEY	5	5	389	1014	54.13	141.11
LAS TUNAS	3	4	631	753	126.67	151.16
HOLGUIN	7	6	775	1090	82.42	115.93
GRANMA	11	17	546	936	79.36	136.05
SANTIAGO DE CUBA	4	8	750	1884	81.16	203.88
GUANTANAMO	12	12	768	1012	155.68	205.14
ISLA DE LA JUVENTUD	-	1	80	94	103.29	121.37
CUBA	76	89	12688	20685	121.23	197.63

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: 20/10/04.

TIPOS DE BROTES	SEMANAS		BROTOS ACUMULADOS		TASA ACUMULADA	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004
Alimentos	8	2	241	168	2.14	1.49
Ciguatera *	3	3	62	35	0.55	0.31
Hepatitis viral **	1	3	98	60	0.87	0.53
EDA	-	-	4	1	0.04	0.01
IRA	1	-	109	11	0.97	0.10
Agua	1	-	22	13	0.20	0.12

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: 23/10/04.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	14	17	0.16	0.23
SHIGELLOSIS	3	6	361	292	3.47	2.96
D. AMEBIANA AGUDA	1	-	20	30	0.18	0.27
TUBERCULOSIS	23	11	641	563	7.47	6.14
LEPRA	3	1	190	162	1.99	1.85
TOSFERINA	-	-	-	-	-	.**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	11984	12327	622660	571151	6606.34	6030.68
M. MENINGOCÓCCICA.	1	-	17	22	0.13	0.23
MENINGOCOCCEMIA	-	-	5	4	0.07	0.07
TÉTANOS	-	-	3	-	0.03	0.03**
MENINGITIS VIRAL	79	69	1974	2191	21.21	24.85
MENINGITIS BACTERIANA	6	15	311	338	3.42	3.75
VARICELA	73	89	12981	21209	121.23	202.64
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	.**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	.**
HEPATITIS VIRAL	100	319	7572	7778	74.85	77.90
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	.**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	9	10	0.12	0.14
LEPTOSPIROSIS	8	6	242	179	4.03	3.05
SÍFILIS	71	46	2622	2262	28.15	25.24
BLENORRAGIA	184	162	8604	7038	90.50	75.23
INFECC. RESP. AGUDAS	90620	116078	3677282	3612740	40891.84	40183.41

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