



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. " Pedro Kourí" . Apartado Postal  
601 Marianao 13. La Habana, Cuba  
e.mail: [cjpk@ipk.sld.cu](mailto:cjpk@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>Peste neumónica: actualización - Perú (Ascope) (05).....</b>          | <b>289</b> |
| <b>Rabia, transmitida por vampiros, muertes - Perú (amazonas).....</b>   | <b>290</b> |
| <b>Destacan disminución del VIH/SIDA en países africanos.....</b>        | <b>290</b> |
| <b>Leptospirosis, brote, inundaciones - Nicaragua (León).....</b>        | <b>291</b> |
| <b>Enfermedad de Chagas, perros, importancia en control (02).....</b>    | <b>291</b> |
| <b>Virus del Nilo Occidental, caso humano - España (Andalucía).....</b>  | <b>293</b> |
| <b>Hantavirus, incremento de casos - Chile.....</b>                      | <b>294</b> |
| <b>Virus de la hepatitis B, origen, aves pre-históricas fósiles.....</b> | <b>294</b> |
| <b>Tablas.....</b>                                                       | <b>295</b> |

### PESTE NEUMÓNICA: ACTUALIZACIÓN - PERÚ (ASCOPE) (05)

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

A cinco se elevó el número de personas fallecidas por peste, tres de ellos por bubónica y los restantes por neumónica, en la provincia de Ascope, departamento de La Libertad.

Así lo revelaron los resultados del Instituto Nacional de Salud en la investigación de la muerte de una mujer de 37 años en el sector Santa Rosa, distrito de Casa Grande.

Según precisó el gerente regional de Salud de La Libertad, Víctor Peralta, la víctima formaba parte de un grupo de ocho recicladores de basura y sembríos de caña de azúcar.

Por ello, el galeno hizo un llamado a las autoridades municipales para que apoyen las acciones de desinfectación en 400 viviendas de dicho sector.

### **RABIA, TRANSMITIDA POR VAMPIROS, MUERTES - PERÚ (AMAZONAS).**

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

De muy preocupante ha sido calificada la situación en diferentes comunidades de la provincia de Condorcanqui (Amazonas), especialmente en las localidades de Río Santiago y Oracuzá, donde en las últimas semanas han muerto cinco niños por la rabia. La advertencia fue planteada por el encargado de la Dirección Regional de Salud con sede en Chachapoyas, Fernando Borjas Roa, quien confirmó que los cinco niños fallecidos tenían entre los 5 y 10 años. “No se descarta que haya más muertos porque lamentablemente no se les puede aplicar las vacunas con la prontitud que se requiere para contrarrestar la mortal enfermedad”, dijo. Advirtió que lo más preocupante es que, en las comunidades de

Río Santiago y Oracuzá, se han reportado 3.500 personas que fueron mordidas por murciélagos que posiblemente sean portadores de la enfermedad.

Declaró que, aunque es difícil llegar con vacunas a la zona, debido a las distancias y altos costos, hasta el momento se logró vacunar a 900 pobladores de Condorcanqui, lo cual es insuficiente porque hay miles de personas que necesitan ser inmunizadas.

“El costo para trasladar las vacunas desde Chachapoyas hasta las comunidades puede superar los S/.1.000 (unos 350 Dólares de los EE.UU.). Existen lugares muy apartados, cuyo viaje puede demorar hasta 15 horas a través de los ríos de la selva”, indicó el funcionario.

### **DESTACAN DISMINUCIÓN DEL VIH/SIDA EN PAÍSES AFRICANOS.**

**Ginebra, septiembre 20/2010 (PL).** Más de veinte países del África subsahariana ostentan por una reducción en los índices de nuevas infecciones por VIH, asegura el último reporte presentado por el Programa Conjunto de Naciones Unidas sobre VIH/sida (Onusida). Costa de Marfil, Etiopía, Nigeria, Sudáfrica, Zambia y Zimbabwe, lideran la lista de naciones en las que se observa un descenso de la transmisión del virus, destaca el documento, que también refleja como los jóvenes de esta región protagonizan una nueva etapa en la epidemia. En muchos lugares del continente africano, la juventud ha retrasado la edad de inicio de sus relaciones sexuales, tienen menos parejas y utilizan más preservativos, según Onusida. Observamos un progreso real hacia el Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM) número seis, aseguró Michel Sidibé, director ejecutivo del organismo internacional y agregó que por primera vez, el cambio se da en el

“corazón de la epidemia”. En los lugares donde erradicar el sida era un sueño, ahora tenemos esperanza, indicó.

Sin embargo, el documento señala que por otra parte, en el este de Europa y en el centro de Asia la epidemia continúa en ascenso, así como que en numerosos países con ingresos elevados se ha producido un renacer de las infecciones entre hombres homosexuales.

En la actualidad, hay 5,2 millones de personas con tratamiento antirretroviral y los fallecidos por sida disminuyeron gracias a esta terapia. Pero para mantener los logros, se necesitan más inversiones en investigación y desarrollo, no solo para una pequeña minoría con recursos, sino también centradas en satisfacer las necesidades de la mayoría, resaltó Sidibé.

Invertir para disminuir el SIDA es una responsabilidad compartida entre los socios de desarrollo y los gobiernos nacionales, concluyó el experto.

### LEPTOSPIROSIS, BROTE, INUNDACIONES - NICARAGUA (LEÓN).

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

El Ministerio de Salud de Nicaragua aseguró que mantiene bajo control un brote de leptospirosis en el departamento de León, del que se tienen registrados hasta hoy 35 casos confirmados, repartidos por ocho municipios. Once casos fueron reportados durante los últimos dos días en León, que se suman a los 22 detectados a lo largo de las últimas ocho semanas en ese departamento nicaragüense, señala hoy la emisora radial La Primerísima en su página Web, a partir de un boletín oficial emitido anoche por el Gobierno. Con estos casos en León, suman 35 los reportados en el país en lo que va de este año, la mayoría en personas residentes en áreas rurales, dijo la radio. En el boletín oficial citado por la emisora, se califica esta situación epidemiológica de un brote que tiende a ser favorecido por las condiciones climatológicas, caracterizadas por las intensas y continuadas lluvias que afectan al país desde mayo último, con frecuentes inundaciones. Recuerda, además, que en

junio pasado, las autoridades lanzaron en algunas localidades de los municipios que habían presentado casos confirmados, una masiva campaña para exterminar las ratas con un rodenticida biológico, que ha sido aplicado con gran éxito en otros países.

Señala igualmente que desde entonces el gobierno ejecuta un plan de acción integral para prevenir más casos, y mantiene una estrecha vigilancia a pacientes que acuden a los centros de salud con fiebre alta. Brotes de leptospirosis son detectados con cierta frecuencia en Nicaragua y hoy se recuerda que en 1995 murieron nueve personas por esta causa en el municipio de Achuapa, en el departamento de León, y al año siguiente, en la cabecera departamental, murió un adolescente y ocho miembros de una misma familia padecieron la enfermedad. Pero el brote más grave hasta ahora se detectó en octubre de 2007, en los departamentos de Chinandega y León, cuando resultaron contagiados tres mil 331 personas, de las cuales nueve fallecieron.

### ENFERMEDAD DE CHAGAS, PERROS, IMPORTANCIA EN CONTROL (02)

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

En un artículo periodístico, publicado en Nature, investigadores argentinos destacan que los caninos podrían actuar como “trampas atractivas letales” para el vector, si se les aplican insecticidas de liberación prolongada a través de collares u otros medios eficaces debidamente aprobados para su uso. Asimismo podrían ser útiles para alertar sobre la existencia del vector de esa enfermedad y el eventual riesgo de transmisión a las personas que residen en la misma vivienda. Así como los perros pueden favorecer la propagación de la

enfermedad de Chagas en regiones endémicas, también podrían ser integrados en estrategias de control de esa patología, revela un artículo publicado en la revista científica Nature.

“Los perros domésticos pueden cumplir múltiples roles en el sistema de transmisión de la enfermedad de Chagas en áreas rurales del Gran Chaco y en otras regiones. Son factores de riesgo para la transmisión porque tienen elevada susceptibilidad al parásito y alta probabilidad de infectarse a temprana edad.

Asimismo son altamente infecciosos para el insecto vector, debido a que suelen tener un pobre estado clínico y nutricional que debilita su respuesta inmune y capacidad de controlar la circulación del parásito, y finalmente son una importante fuente de alimentación del vector debido a que las 'vinchucas' suelen preferirlos", señaló uno de los investigadores consultados en la nota publicada en la mencionada revista, el doctor Ricardo Gürtler, director del Laboratorio de Eco-Epidemiología de la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales de la UBA. Y agregó: "Por estos mismos motivos los perros pueden funcionar como centinelas de la transmisión doméstica luego de las campañas de aplicación de insecticidas, alertando sobre la existencia del vector y el eventual riesgo de transmisión a las personas que residen en la misma vivienda.

De acuerdo con Gürtler, que es además investigador principal del Conicet, "una tercera función que podrían cumplir los perros es la de actuar como 'trampas atractivas letales' para el vector, si se les aplican insecticidas de liberación prolongada a través de collares u otros medios eficaces debidamente aprobados para su uso."

#### Rol clave de los perros

Las familias que tienen caninos tienen un mayor chance de infección si conviven al mismo tiempo con animales infectados y vinchucas en su vivienda que si solo estuvieran expuestas a vinchucas y animales no infectados, indica el investigador. "Otro tanto ocurre con los gatos domésticos, que también aumentan la probabilidad de infección de las personas y de los insectos vectores, aunque algo menos que los perros", subrayó Gürtler. Y continuó: "La transmisión del parásito *Trypanosoma cruzi* desde un perro infectado a una persona necesita de un paso intermedio que es el vector. No existe transmisión directa del perro a las personas a menos que estas eventualmente entren en contacto directo con la sangre u otras secreciones de un animal infectado sin la debida protección de su piel. Lo mismo ocurre con otros mamíferos naturalmente infectados, sean gatos, comadrejas o armadillos."

Teniendo en cuenta la importancia de los perros en la propagación de la enfermedad, Gürtler destaca que la estrategia de control de la enfermedad de Chagas en áreas rurales endémica podría incluir a estos animales en la fase de vigilancia luego de las campañas de desinsectación y como forma de consolidar el estatus de control en las áreas de mayor riesgo. "Habitualmente es más fácil lograr el acceso a los animales para la extracción de muestras de sangre para el diagnóstico de la infección, y hemos comprobado la validez de un inmunoensayo rápido (similar a una prueba de embarazo) que permite detectar la infección del animal en cuestión de minutos. Algunos de los collares insecticidas en plaza son efectivos contra los insectos vectores de la enfermedad de Chagas y de la leishmaniasis durante algunos meses, con lo cual su uso en ciertas áreas se hallaría doblemente justificado."

La función que puede cumplir el perro dependerá del contexto particular y de las acciones que se adopten así como de las prácticas habituales de manejo de animales que tienen los pobladores rurales, subrayó el investigador. "En un marco de ausencia de acciones de control en áreas tradicionalmente endémicas para el Chagas, la presencia de un perro infectado en la vivienda aumenta el chance de infección de las personas con las que cohabita. Pero si se realizan acciones de control efectivas contra el vector, el perro puede contribuir a determinar la existencia de riesgos ambientales y eventualmente a prevenir la reinfestación de la vivienda si usa collares insecticidas."

El número de perros por familia y su grado de acceso al interior de la vivienda varía notablemente entre familias de un mismo poblado, entre poblados rurales, y entre provincias del norte argentino. En este sentido, Gürtler considera que la tenencia de perros en este contexto debiera ser mayor objeto de estudio de las ciencias sociales. "Estas variaciones del grado de contacto entre perros y vinchucas tiene importantes consecuencias para el riesgo de transmisión, según hemos investigado mediante un modelo matemático", destacó el especialista.

Ésta y otras líneas de investigación sobre la enfermedad de Chagas han sido abordadas por Gürtler en cooperación con los doctores Joel Cohen, de la Universidad Rockefeller (Estados Unidos), Uriel Kitron de la Universidad Emory (Estados Unidos) y Richard Reithinger, de la Escuela de Medicina Tropical e Higiene de Londres (Reino Unido). En el marco de este trabajo, Gürtler consideró que hay dos usos novedosos del perro como modelo de investigación con potencial aplicación para reducir el riesgo y el impacto de la

enfermedad de Chagas en las zonas rurales endémicas. “Uno de ellos es el desarrollo de vacunas para prevenir la infección o bloquear la transmisión del *Trypanosoma cruzi* desde el perro al vector.

Otro uso es la detección de anticuerpos en el perro contra la saliva de los insectos vectores que habitualmente se alimentan sobre ellos.

Estas investigaciones podrían contribuir con nuevas herramientas para una estrategia de control integrado de la enfermedad de Chagas”, concluyó.

### **VIRUS DEL NILO OCCIDENTAL, CASO HUMANO - ESPAÑA (ANDALUCIA).**

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

Un hombre de 60 años ha ingresado en el Hospital de Puerto Real (Cádiz) afectado por el virus de Nilo Occidental, el primer caso en humanos confirmado en Andalucía y el segundo de España, según la Consejería de Salud. El paciente, natural de Chiclana, ingresó con síntomas de meningitis y evoluciona favorablemente, por lo que se espera que reciba el alta en los próximos días.

Las consejerías de Agricultura, Medio Ambiente y Salud llevan años realizando un trabajo coordinado para la vigilancia y control de las colonias de aves silvestres y

la cabaña equina para detectar y prever este tipo de situaciones tras la detección de un caso en Portugal en 2004. Hasta la fecha, en España sólo se había detectado en 2004 un caso de infección por este virus en humanos en un paciente de Cornellà de Llobregat (Barcelona).

La encefalitis del Oeste del Nilo, producida por el virus West Nile, es una enfermedad infecciosa no contagiosa que se transmite por la picadura de un mosquito y que afecta principalmente a aves migratorias, que son el principal reservorio epidemiológico para su difusión.

## HANTAVIRUS, INCREMENTO DE CASOS - CHILE

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

Después de cuatro años en que el hanta parecía controlado, debido al bajo número de casos, hoy la situación vuelve a cobrar relevancia. A la fecha, van 49 personas contagiadas con la enfermedad, "cifra superior a lo esperado para este período", según el informe epidemiológico del Ministerio de Salud. Diecisiete de ellos fallecieron.

Ante el hecho, las autoridades emitieron un alerta a la red asistencial: "En los próximos meses se inicia el incremento estacional, esperado para esta enfermedad. Por este motivo, los equipos de salud deben estar atentos para la pesquisa precoz", señala el documento. La jefa de vigilancia epidemiológica del Minsal, Maritza García, explicó que si bien las cifras aún son menores a las registradas en un año epidémico (en 2001 hubo 81 casos), la letalidad es alta y representa un 35% de los contagios.

Este incremento obedece a un aumento de la población de roedores que transmiten esta

enfermedad (el ratón colilargo). "Si es un año más lluvioso, si florece más la quila o si hay más disponibilidad de grano, que es de lo que se alimenta este roedor, eso hace que se reproduzca más", indica la experta.

Agrega, también, que cuando la enfermedad baja, la gente tiende a relajar las medidas de prevención, lo que también incide en el contagio.

Las regiones donde se han presentado más casos son: Biobío (14) y Maule (9). Al respecto, la epidemióloga de la Seremi de Salud del Biobío, Cecilia Soto, dijo que un 93% de los contagiados son hombres.

"Las condiciones ambientales resultan por lejos un factor importante.

Hemos tenido fallecimientos por personas que salen a hacer actividades de riesgo, como recoger leña". El Seremi de Salud del Maule, Osvaldo Palma, dice, en cambio, que pese "al terremoto, donde muchas familias decidieron quedarse a vivir en sus casas destruidas, no hemos tenido este año un aumento sustantivo de casos".

## VIRUS DE LA HEPATITIS B, ORIGEN, AVES PRE-HISTÓRICAS FÓSILES.

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

El origen del virus de la hepatitis B data de, al menos, 19 millones de años, mucho antes de la aparición de los primeros homínidos sobre la Tierra. Así lo han demostrado los investigadores de la Universidad de Tejas, EE UU, cuyo estudio ha sido publicado en la edición online de la revista Science.

Una vez que el animal ha sido infectado, el virus de la hepatitis B integra su material genético con el del huésped. A pesar de todo, nadie sabe con exactitud cuándo tuvo su origen este virus, ya éste que no deja fósiles. La única forma de seguir su rastro es a través del ADN de los restos de los animales encontrados en las diferentes excavaciones arqueológicas. El motivo de buscar la secuencia de la hepatitis B es que, una vez que el animal ha sido infectado, el

virus integra su material genético con el del huésped. Sin embargo, este descubrimiento no se produjo tras largos estudios de antiguos fósiles, sino que fue por casualidad. El genetista Cédric Feschotte estaba jugando con una base de datos donde estaba registrado el genoma de diferentes especies e introdujo al azar la secuencia del virus de la hepatitis B. Su sorpresa llegó cuando en la pantalla apareció un pequeño pájaro, antecesor del gorrión, infectado por el virus hace millones de años.

Feschotte, desconcertado, analizó entonces el genoma de otras aves relacionadas y así consiguió llegar a la primera aparición del virus, o al menos a la primera infección del antecesor de estos pájaros, hace 19 millones de años.

**Enfermedades de Declaración Obligatoria: Varicela.**  
**Número de casos en la semana y acumulados hasta: 18/09/10.**

| PROVINCIAS          | CASOS DE LA SEMANA |            | CASOS ACUMULADOS |              | TASAS ACUMULADAS |               |
|---------------------|--------------------|------------|------------------|--------------|------------------|---------------|
|                     | 2009               | 2010       | 2009             | 2010         | 2009             | 2010 *        |
| PINAR DEL RIO       | 1                  | 4          | 2626             | 3016         | 371.56           | 426.31        |
| P. HABANA           | 9                  | 7          | 1641             | 4276         | 243.97           | 630.21        |
| C. HABANA           | 11                 | 14         | 9441             | 8206         | 451.17           | 395.34        |
| MATANZAS            | 7                  | 5          | 1504             | 1208         | 236.07           | 188.89        |
| VILLA CLARA         | 11                 | 10         | 2255             | 2210         | 304.51           | 299.12        |
| CIENFUEGOS          | 3                  | 7          | 1798             | 1145         | 467.38           | 296.54        |
| S. SPIRITUS         | 4                  | 14         | 978              | 2372         | 241.42           | 583.61        |
| CIEGO DE AVILA      | 2                  | 3          | 842              | 484          | 220.88           | 125.66        |
| CAMAGUEY            | 5                  | 6          | 1372             | 1112         | 191.25           | 155.17        |
| LAS TUNAS           | 3                  | 6          | 846              | 629          | 175.51           | 127.81        |
| HOLGUIN             | 11                 | 5          | 1557             | 1367         | 162.87           | 142.50        |
| GRANMA              | 15                 | 11         | 1126             | 1644         | 152.27           | 222.10        |
| SANTIAGO DE CUBA    | 16                 | 15         | 2997             | 1118         | 306.00           | 114.38        |
| GUANTANAMO          | 5                  | 7          | 2009             | 817          | 407.51           | 166.24        |
| ISLA DE LA JUVENTUD | -                  | 1          | 206              | 99           | 246.95           | 119.41        |
| <b>CUBA</b>         | <b>103</b>         | <b>115</b> | <b>31198</b>     | <b>29703</b> | <b>294.82</b>    | <b>280.47</b> |

**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: 15/09/10.**

| TIPOS DE BROTES    | SEMANAS |      | BROTOS ACUMULADOS |      | TASA ACUMULADA |      |
|--------------------|---------|------|-------------------|------|----------------|------|
|                    | 2009    | 2010 | 2009              | 2010 | 2009           | 2010 |
| Alimentos          | 1       | 2    | 170               | 189  | 1.51           | 1.68 |
| Ciguatera *        | -       | 1    | 13                | 16   | 0.12           | 0.14 |
| Hepatitis viral ** | -       | -    | 7                 | 3    | 0.06           | 0.03 |
| EDA                | -       | -    | -                 | 1    | -              | 0.01 |
| IRA                | 7       | 5    | 14                | 170  | 0.12           | 1.51 |
| Agua               | -       | -    | 17                | 8    | 0.15           | 0.07 |
| Varicela           | -       | -    | 15                | 90   | 0.13           | 0.80 |

**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: 18/09/10.**

| ENFERMEDADES           | EN LA SEMANA |        | ACUMULADOS |         | TASAS    |          |
|------------------------|--------------|--------|------------|---------|----------|----------|
|                        | 2009         | 2010   | 2009       | 2010    | 2009     | 2010*    |
| FIEBRE TIFOIDEA        | -            | -      | 3          | -       | 0.03     | 0.03**   |
| SHIGELLOSIS            | 5            | 6      | 315        | 290     | 3.51     | 3.23     |
| D. AMEBIANA AGUDA      | 1            | -      | 39         | 22      | 0.45     | 0.26     |
| TUBERCULOSIS           | 7            | 26     | 481        | 518     | 5.86     | 6.30     |
| LEPRA                  | 3            | 1      | 187        | 158     | 2.35     | 1.98     |
| TOSFERINA              | -            | -      | -          | -       | -        | -**      |
| ENF. DIARREICAS AGUDAS | 11202        | 13786  | 659444     | 583744  | 7298.32  | 6455.57  |
| M. MENINGOCÓCCICA.     | -            | 1      | 6          | 5       | 0.07     | 0.06     |
| MENINGOCOCCEMIA        | -            | -      | 1          | 2       | 0.01     | 0.02     |
| TÉTANOS                | -            | -      | 1          | 1       | 0.03     | 0.03     |
| MENINGITIS VIRAL       | 27           | 38     | 2275       | 1053    | 24.00    | 11.10    |
| MENINGITIS BACTERIANA  | 8            | 4      | 216        | 171     | 2.71     | 2.15     |
| VARICELA               | 103          | 115    | 31198      | 29709   | 294.82   | 280.53   |
| SARAMPIÓN              | -            | -      | -          | -       | -        | -**      |
| RUBÉOLA                | -            | -      | -          | -       | -        | -**      |
| HEPATITIS VIRAL        | 30           | 28     | 2004       | 897     | 22.09    | 9.88     |
| PAROTIDITIS            | -            | -      | 6          | -       | 0.08     | 0.08**   |
| PALUDISMO IMPORTADO    | -            | -      | 4          | 5       | 0.06     | 0.08     |
| LEPTOSPIROSIS          | 1            | 3      | 112        | 59      | 1.50     | 0.79     |
| SÍFILIS                | 18           | 36     | 1107       | 985     | 12.80    | 11.38    |
| BLÉNORRAGIA            | 77           | 78     | 3015       | 3036    | 37.21    | 37.44    |
| INFECC. RESP. AGUDAS   | 162864       | 140286 | 3978050    | 4098737 | 55546.03 | 57187.34 |

**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. Denis Verdasquera Corcho.

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

**JEFES DE INFORMACIÓN:**

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

**Dr. Otto Peláez Sánchez.**  
(Epidemiología)

**Dra. Angela Gala González**  
(Epidemiología)

Teléfono; (53-7) 2020625 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633

Internet://www.ipk.sld.cu