



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kouri". Apartado Postal 601 Marianao 13. La Habana, Cuba  
e-mail : [cijpk@ipk.sld.cu](mailto:cijpk@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 de principales problemas de salud dada las condiciones climáticas previstas para el mes de mayo 2012.....</b>	<b>121</b>
<b>Tablas:.....</b>	<b>128</b>

### PRONÓSTICO DE PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD DADA LAS CONDICIONES CLIMÁTICAS PREVISTAS PARA EL MES DE MAYO 2012

*Elaborado por: Dr.C. Paulo L. Ortíz Bultó<sup>1</sup>, Dr. C. Antonio E. Pérez Rodríguez<sup>2</sup>, M.Sc. Alina Rivero<sup>1</sup> y Dr. Manuel Díaz<sup>2</sup>.*

*Colaboradores: Lic. Antonia León<sup>1</sup>, Téc. Irene Toledo<sup>2</sup>, M.Sc. Alina Pérez Carreras<sup>3</sup>.*

*(1) Instituto de Meteorología. (2) Instituto Medicina Tropical "Dr. Pedro Kouri".(3) Unidad Nacional de Vigilancia y Lucha Antivectorial*

#### Características climáticas generales para Mayo.

En el mes de mayo comienza el período lluvioso en Cuba que se extiende hasta octubre.

Los totales de precipitación suelen incrementarse e incluso llegan a ser abundantes en ocasiones, sobre todo si están asociados a los sistemas migratorios de la zona tropical tales como, ondas del este, las bajas y ciclones tropicales. Suelen ocurrir además tormentas eléctricas principalmente durante la tarde y primeras horas de la noche debido al calentamiento diurno. Es un mes

caluroso, debido a la invasión de aire húmedo y cálido.

#### Estado de Alerta de ENSO: Advertencia Final de La Niña.

El evento La Niña continuó su debilitamiento en el Pacífico durante el mes de abril. Las anomalías de la circulación de la atmósfera a gran escala y el índice de Oscilación del sur continúan su debilitamiento. Colectivamente los patrones atmosféricos y oceánicos indican condiciones La Niña neutrales. Estas anomalías observadas en la interacción océano-atmósfera indican que estas condiciones prevalecerán en mayo.

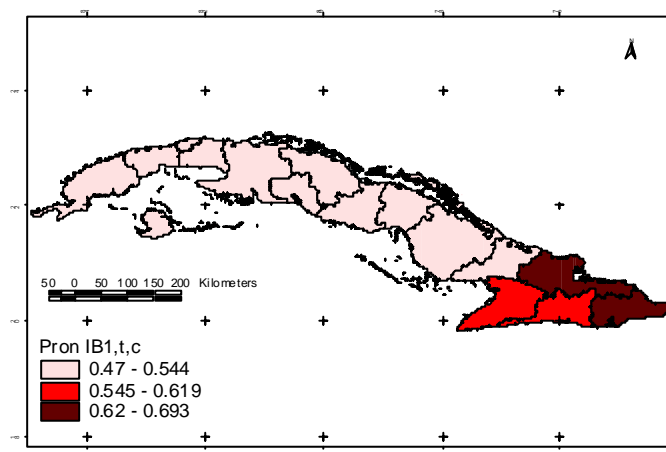
La mayoría de los modelos dinámicos y estadísticos basados en las condiciones actuales, coinciden con nuestro modelo de Pronóstico Multivariado de Evento ENOS (PMEI) del Centro del Clima (PMEI), en que cesarán las condiciones de enfriamiento, regresando a condiciones normales.

**Predicciones climáticas para Mayo.**

Según el modelo de Vigilancia y Predicción de Enfermedades (MVPE) podemos catalogar este mes como muy anómalo, con temperaturas altas y condiciones más cálidas que lo normal, con altos contrastes de humedad y con tendencia a ser lluvioso pero, sin sobrepasar los valores normales para el mes como consecuencia del retardo de los patrones de circulación de la atmósfera en el área del Caribe propios para esta temporada

del año, situación que puede estar presente en la tercera decena de mayo, donde los niveles de las anomalías positivas esperadas según la estratificación del índice se enmarcan en un rango de intensidad media a alta.

En la Figura 1, está representado espacialmente el comportamiento del  $IB_{t,1,c}$  el cual refleja la señal de la variabilidad del clima pronosticada, observándose que los valores más elevados de las anomalías positivas se enmarcan en un rango de intensidad alta en las región más oriental del archipiélago cubano y de media en el resto. De acuerdo a la escala de valores del índice puede interpretarse como que han de producirse condiciones muy cálidas y húmedas prácticamente en todo el territorio nacional.



**Figura 1.** Anomalías climáticas esperadas para el mes de mayo del 2012 de acuerdo al  $IB_{t,1,c}$

**Predicciones epidemiológicas.**

Las condiciones climáticas esperadas son favorables para las enfermedades de transmisión respiratoria y digestiva. En cuanto a las de transmisión vectorial, son condiciones favorables en especial para el *Aedes aegypti*, considerando un rápido desarrollo para su ciclo evolutivo y por tanto esperando un incremento de las poblaciones adultas con el riesgo de transmisión de

dengue de existir un reservorio sin control adecuado. La situación epidemiológica general para todo el país, es a tener en zona de seguridad la enfermedad meningocócica, meningitis bacteriana, la hepatitis viral y la leptospirosis. La varicela y la meningitis viral aunque aún se mantendrá elevada su incidencia, continúan disminuyendo respecto al mes anterior.

Las IRA, mantendrán un número de atenciones por encima de su comportamiento endémico, para situarse en zona **epidémica**.

condiciones epidémicas, tendrán una incidencia de atenciones por encima de la media para el mes (Tabla 1).

Para las EDA aunque no se esperan

**Tabla 1. Pronósticos para Cuba de EM, MB, MV, IRA, EDA, HV, LEP, Varicela y el Número de Focos Aedes aegypti (NFAe) para el mes de Mayo 2012.**

Indicador epidemiológico	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75**
EM	4	2 - 6	- 5
MB	21	28 - 60	- 95
MV	<b>307</b>	<b>167 - 377</b>	- <b>87</b>
<b>IRA</b>	<b>448 194</b>	<b>406 034 - 490 354</b>	+ <b>102 473</b>
EDA	76 124	73 606 - 78 642	- 25 731
HV	112	69 - 155	- 1 554
LEP	16	9 - 23	- 41
VARICELA	4 066	3 803 - 4 329	- 2 798
<b>Indicador Entomológico</b>			
NFAe	6 974	2 721-11 227	- 1 070

\*± rango inter-cuartílico.\*\*cercanía a la zona de Alarma Epidémica (A-E) o Condiciones Epidémicas (C-E). Peligro de transmisión (PL)

### Predicción epidemiológica por provincias

Teniendo en cuenta los resultados anteriores, en las figuras 2 a la 9 se muestra el comportamiento esperado para mayo de las EDA, HV, IRA, MV, MB, Meningitis a neumococo, Varicela y Leptospirosis,

observándose variaciones del riesgo epidémico para las diferentes provincias según las entidades y condiciones climáticas esperadas.

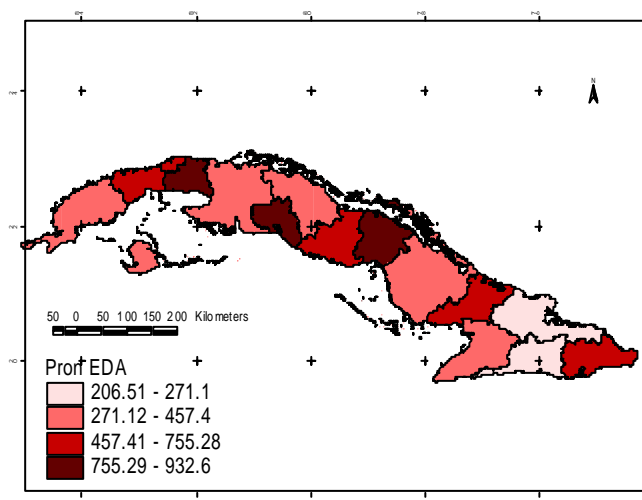


Figura 2. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA para mayo/2012.

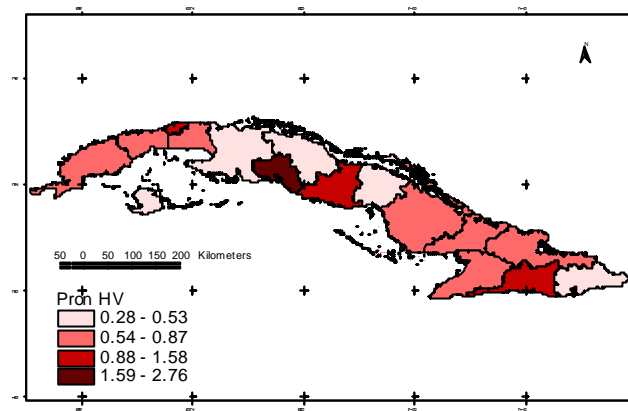


Figura 3. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por HV para Mayo/2012

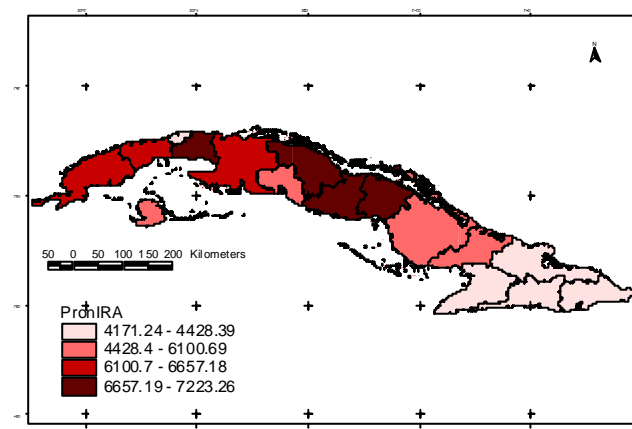


Figura 4. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas

Las tasas de atenciones por IRA son ya muy elevadas en la mayor parte de las provincias por lo que deben tomarse acciones preventivas generales para reducir el riesgo de enfermar y para evitar las complicaciones de estos procesos en especial en edades

extremas de la vida. La vigilancia de agentes circulantes es imprescindible para las correctas acciones preventivas y de control como se ha ido reportando en los pronósticos anteriores.

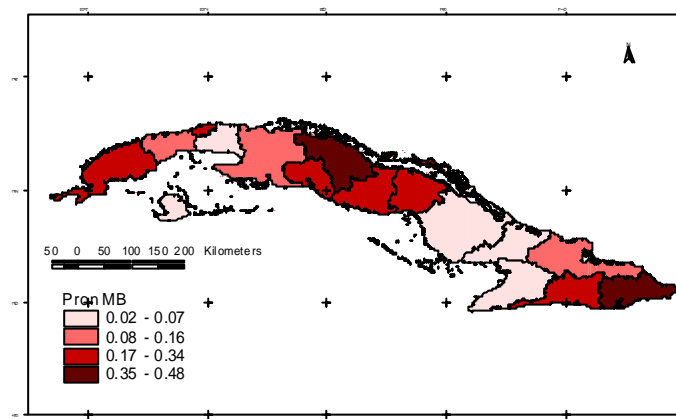


Figura 5. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MB para Mayo/2012

Las tasas esperadas de MB son altas en algunas provincias por lo que se impone un diagnóstico y tratamiento oportuno por la severidad y secuelas de estos procesos. Las acciones de control de foco dependen de un reporte inmediato. Es importante definir los

grupos de edades que se han venido afectando para la sospecha de agentes circulantes. De un buen análisis de la situación epidemiológica dependerá que se puedan adoptar medidas preventivas correspondientes.

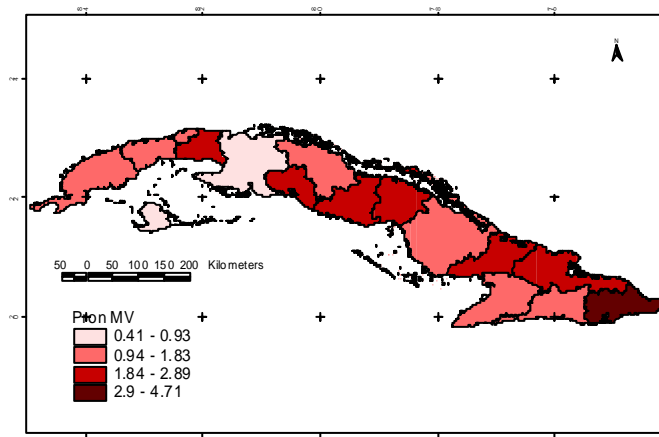


Figura 6. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MV para Mayo/2012

Las MV mantendrán alta incidencia en algunas provincias. La identificación de agentes involucrados permitirá adoptarlas

medidas preventivas correctas para reducir los riesgos de ocurrencia.

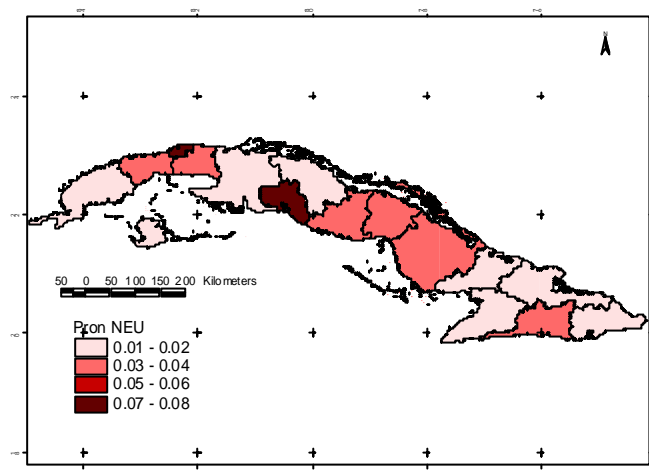


Figura 7. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por meningitis a neumococo para abril/2012

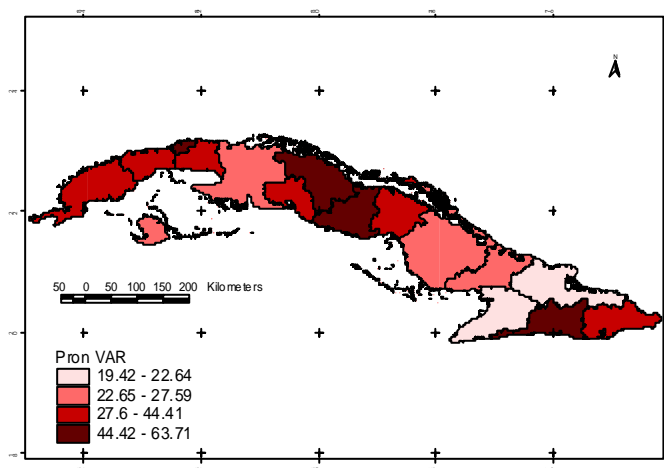


Figura 8. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por Varicela para Mayo/2012

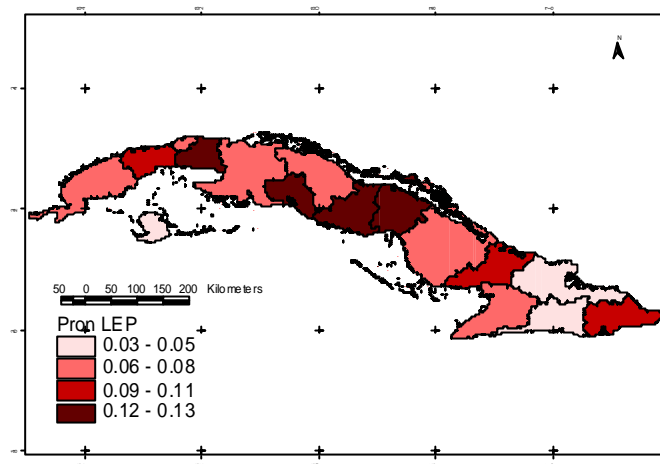


Figura 9. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por Leptospirosis para mayo/2012.

Algunas provincias tendrán alto riesgo de ocurrencia de leptospirosis. Las lluvias del mes de mayo pueden contribuir al contacto de las comunidades con los roedores y sus

excreciones. El control del vector y las medidas de protección específica incluyendo la vacunación en grupos de riesgo es de gran importancia.

**Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.  
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 21/04/12**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	2	0.01	0.01**
SHIGELLOSIS	7	4	188	124	6.18	4.07
D. AMEBIANA AGUDA	4	1	48	18	1.40	0.52
TUBERCULOSIS	15	17	217	198	6.59	6.00
LEPRA	4	6	69	72	2.19	2.28
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	9765	9682	169711	172262	5839.10	5917.42
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	6	6	0.12	0.12
MENINGOCOCCEMIA	-	-	2	1	0.02	0.01
TÉTANOS	-	-	-	-	0.01	0.01**
MENINGITIS VIRAL	38	37	385	616	20.96	33.48
MENINGITIS BACTERIANA	5	8	103	72	3.21	2.24
VARICELA	957	486	18886	10431	281.85	155.42
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	17	18	283	248	8.28	7.24
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	2	1	0.07	0.04
LEPTOSPIROSIS	4	5	27	25	2.56	2.37
SÍFILIS	43	52	549	767	14.75	20.58
BLENORRAGIA	113	107	1633	1750	46.18	49.41
INFECC. RESP. AGUDAS	96409	110719	1865765	1950174	53637.52	55974.75

**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**

<b>DIRECTOR:</b> Dr. Manuel E. Díaz González.	<b>JEFES DE INFORMACION:</b>
<b>EDITOR:</b> DrC. Denis Verdasquera Corcho.	<b>Dra. Belkys Galindo Santana (Epidemiología)</b>
<b>PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO:</b> Téc. Irene Toledo Rodríguez	<b>Dra. Angela Gala González (Epidemiología)</b>

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

Internet://www.ipk.sld.cu