



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

[ISSN 1028-5083](#)

ACOGIDA A LA TARIFA DE IMPRESOS PERIÓDICOS INSCRIPTOS EN LA ADMI DE CORREOS No. 831 151 22 1

Índice

Pronóstico de principales problemas de salud dada las condiciones climáticas previstas para el mes de junio 2012.....	145
Tablas:.....	152

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

Elaborado por: Dr. C. Paulo L. Ortíz Bultó¹, Dr. C. Antonio E. Pérez Rodríguez², M.Sc. Alina Rivero¹ y Dr. Manuel Díaz².

Colaboradores: Lic. Antonia León¹, Téc. Irene Toledo², M.Sc. Alina Pérez Carreras³.

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

Características climáticas generales para Junio.

Junio como promedio es el mes más lluvioso del año en Cuba. Las precipitaciones dependen de la influencia de los sistemas migratorios de la zona tropical, tales como las ondas y las bajas tropicales, y de su importante interacción con sistemas de latitudes medias. Ocurre un período de gran actividad de tormentas eléctricas que no comienza simultáneamente en todas las regiones; las tormentas se incrementan

gradualmente, principalmente durante la tarde y primeras horas de la noche, asociadas con el calentamiento diurno.

Estado de Alerta de ENOS: Fase final de la Niña.

Las condiciones de evento ENOS neutral continuarán durante el mes de junio. 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.

Predicciones para el mes.

Según el modelo de Vigilancia y Predicción de Enfermedades (MVPE), podemos catalogar este mes como anómalo, con condiciones más cálidas que lo normal con temperaturas algo superiores con respecto al mes anterior y una tendencia a altos valores de humedad y totales de precipitación próximo a los normales para el mes debido a un retraso en el patrón de circulación típico de junio, situación ésta que ocasiona anomalías positivas que se enmarcan en un rango de intensidad baja a media según la estratificación del índice.

En la Figura1, está representado espacialmente el comportamiento del $IB_{1,t,c}$ 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 baja a media en las regiones occidental y central del archipiélago cubano y alta para la oriental. Estos valores del índice pueden interpretarse como que han de presentarse condiciones más cálidas y húmedas prácticamente en todo el archipiélago cubano.

Se espera de forma general, condiciones típicas para el mes de junio en la mayor parte del territorio nacional, con algunos contrastes de temperatura y humedad.

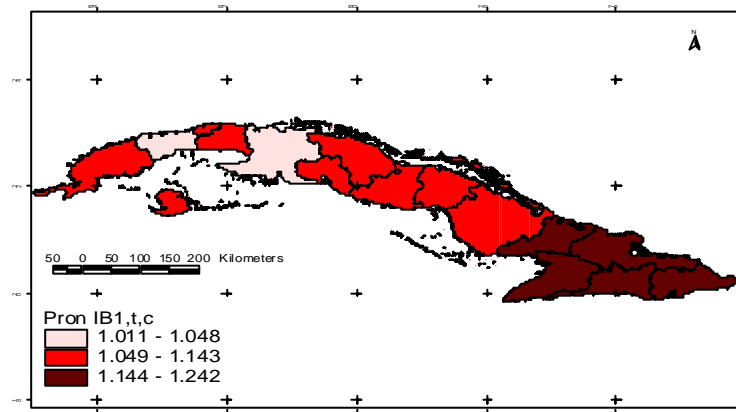


Figura 1. Anomalías climáticas esperadas para el mes de junio del 2012 de acuerdo al $IB_{1,t,c}$

Predicciones epidemiológicas para el mes.

Las condiciones descritas con anterioridad resultan favorables para el aumento de las enfermedades de transmisión respiratorias y por vectores.

La situación epidemiológica general del país prevé mantener las elevadas cifras de atenciones por IRA pero ligeramente inferiores al mes precedente. Aunque la varicela continúa descendiendo, los valores pronosticados se encuentran muy altos para la época del año manteniendo así una

hiperendemia que ha sido reportada sistemáticamente. Para las EDA, que estacionalmente deberían aumentar rápidamente, esto no se prevé y puede tener relación con el retardo de las precipitaciones que se ha venido observando desde el pasado mes de mayo, con totales acumulados por debajo de su media histórica. El resto de las enfermedades se encuentran dentro de la zona de seguridad con un comportamiento propio para el mes (Tabla1).

En cuanto al número de focos de *Aedes aegypti* continúan las condiciones de temperatura, humedad, precipitaciones y nubosidad muy favorables para un aceleramiento el ciclo de reproducción y por

tanto en espera de un incremento de poblaciones del mosquito adulto. De igual forma, otros vectores podrían favorecerse con estas condiciones climáticas.

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 Junio 2012.

Indicador epidemiológico	Pronóstico	Intervalo de Confianza*	Diferencia con el percentil 75**
EM	6	4 - 8	-6
MB	27	19 - 43	-161
MV	370	281 - 459	- 76
IRA	415645	385001-446289	+ 76 179 (C-E).
EDA	73 424	70 402 -76 446	- 69 320
HV	76	55 - 97	- 1 733
LEP	10	6 -14	- 47
VARICELA	1 194	954 -1 434	+138(C-E)
Indicador entomológico			
NFAe	7928	7027 – 8829	- 938(PT)

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

Predicción epidemiológica por provincias para el mes de junio de 2012

Teniendo en cuenta los resultados anteriores, en las figuras 2 a la 10 se muestra el comportamiento esperado para mayo de las EDA, HV, IRA, MV, MB, Meningitis a neumococo, Varicela, Leptospirosis y el

número de focos de *Aedes aegypti*, observándose variaciones del riesgo para las diferentes provincias según las entidades y condiciones climáticas esperadas.

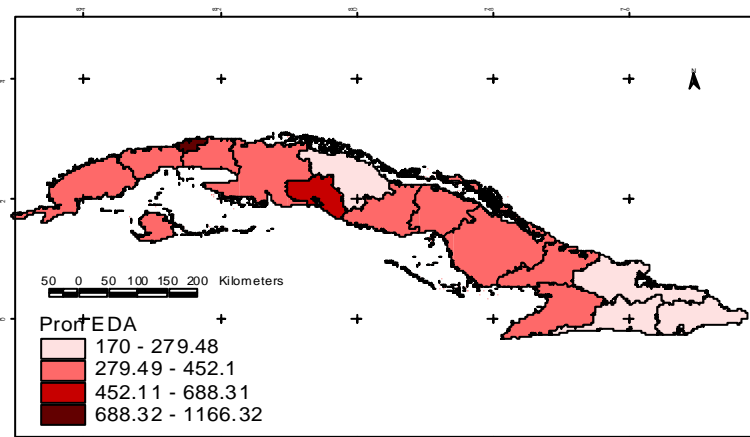


Figura 2. Tasas (100 000HAB) de atenciones esperadas por EDA para Junio/2012.

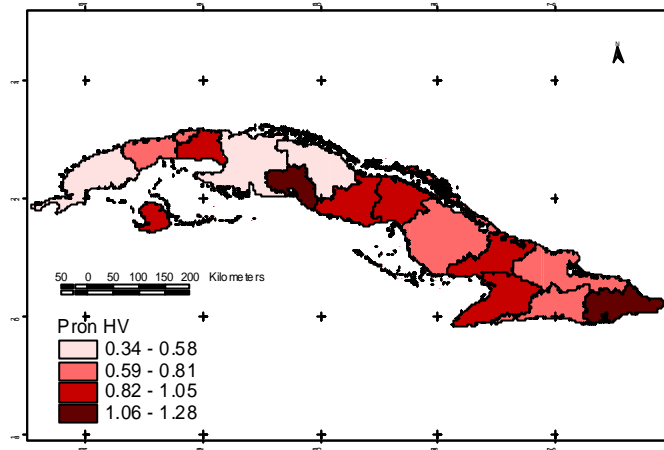


Figura 3. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por HV para Junio/2012

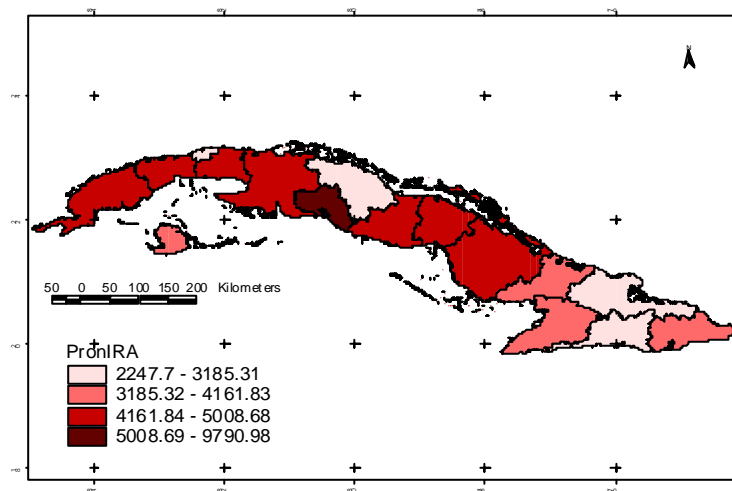


Figura 4. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por IRA para junio/2012

Las tasas de atenciones por IRA continuarán 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. Reiteramos que la vigilancia de agentes circulantes es imprescindible para las correctas acciones preventivas y de control.

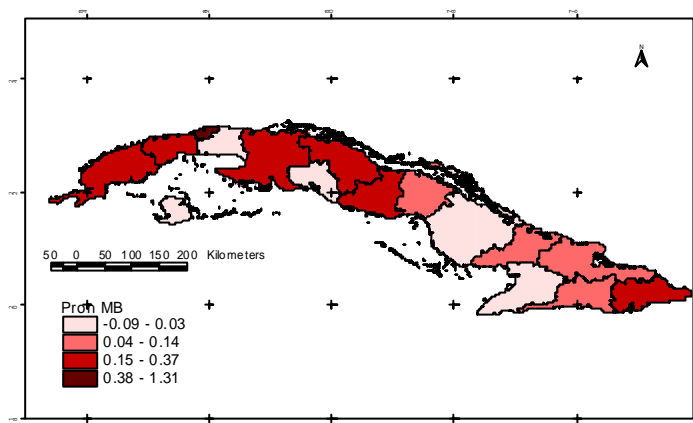


Figura 5. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MB para Junio/2012

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 aunque es necesario incrementar los aislamientos de agentes.

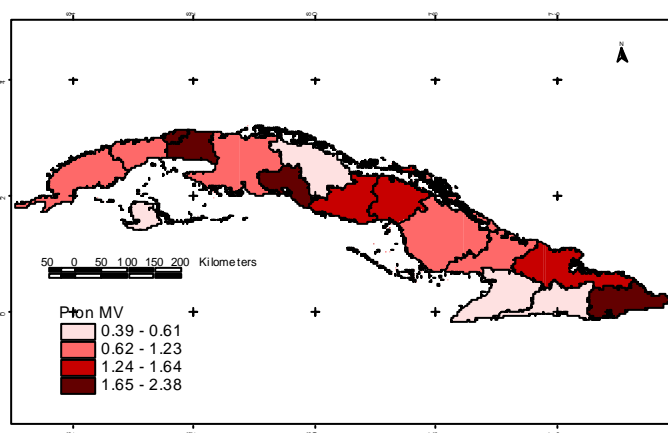


Figura 6. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por MV para Junio/2012

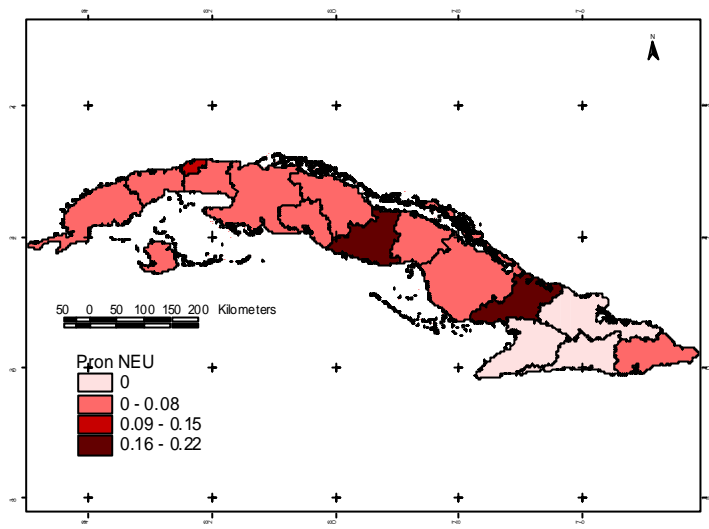


Figura 7. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por meningitis a neumococo para Junio/2012

La meningitis por neumococo incrementará su riesgo en algunas provincias.

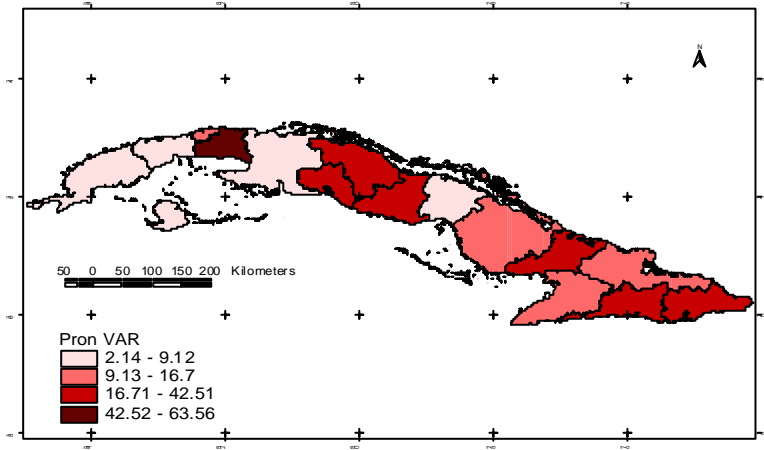


Figura 8. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por Varicela para Junio/2012

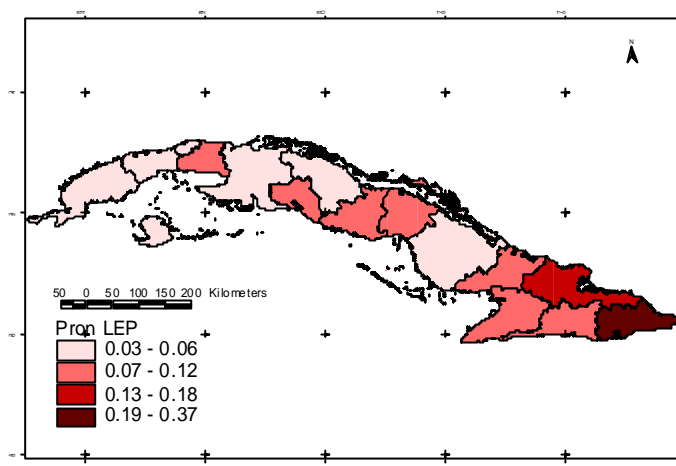


Figura 9. Tasa (100 000HAB) de atenciones esperadas por Leptospirosis para Junio/2012.

Algunas provincias incrementarán el riesgo de ocurrencia de leptospirosis. Las condiciones del tiempo 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: 12/05/12.**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	2	0.01	0.01**
SHIGELLOSIS	8	6	221	136	6.18	3.80
D. AMEBIANA AGUDA	3	2	61	22	1.40	0.50
TUBERCULOSIS	18	14	258	238	6.59	6.07
LEPRA	5	9	82	91	2.19	2.43
TOSFERINA	-	-	-	-	-	-**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	11724	13894	201065	207412	5839.10	6013.82
M. MENINGOCÓCCICA.	-	-	8	5	0.12	0.08
MENINGOCOCCEMIA	-	-	2	1	0.02	0.01
TÉTANOS	-	-	-	-	0.01	0.01**
MENINGITIS VIRAL	40	33	488	731	20.96	31.34
MENINGITIS BACTERIANA	8	5	119	91	3.21	2.45
VARICELA	1037	544	22120	12187	281.85	155.04
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	-**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	-**
HEPATITIS VIRAL	19	17	338	295	8.28	7.21
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	-**
PALUDISMO IMPORTADO	-	-	2	2	0.07	0.07
LEPTOSPIROSIS	3	-	33	29	2.56	2.25
SÍFILIS	24	59	632	912	14.75	21.2
BLENORRAGIA	96	97	1945	2055	46.18	48.71
INFECC. RESP. AGUDAS	91924	106389	2134962	2265349	53637.52	56822.55

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.	JEFES DE INFORMACION:
EDITOR: DrC. Denis Verdasquera Corcho.	Dra. Belkys Galindo Santana (Epidemiología)
PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez	Dra. Ángela Gala González (Epidemiología)

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

Internet://www.ipk.sld.cu